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 10
3. Morbilidad General en Urgencias 11
4. Morbilidad General en Hospitalización 12
5. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) 14
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 16
7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 17

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

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Chocó 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 8
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 Chocó, 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 Chocó 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.

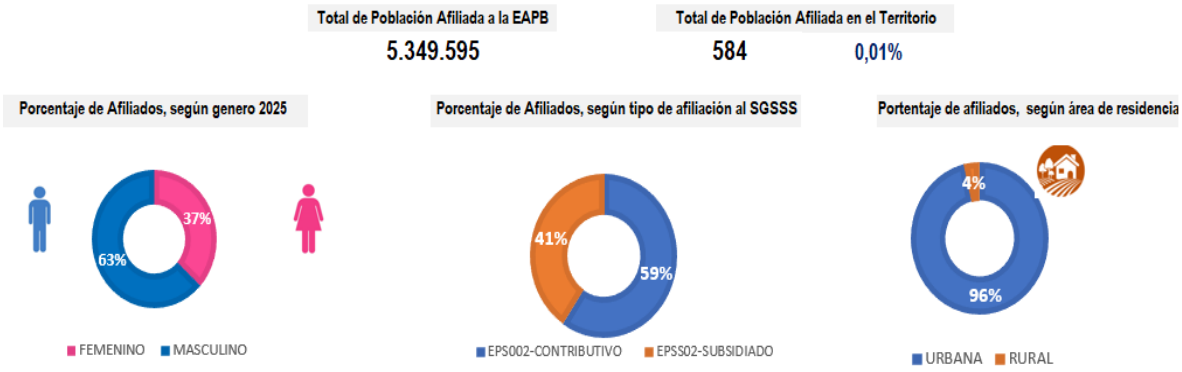
1. Distribución Demográfica

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 584 afiliados, el 0,01% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 63% por hombres y un 37% por mujeres cuya relación corresponde a 172 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 59% de la población está en el régimen Contributivo y el 41% en el régimen subsidiado.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 96% 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

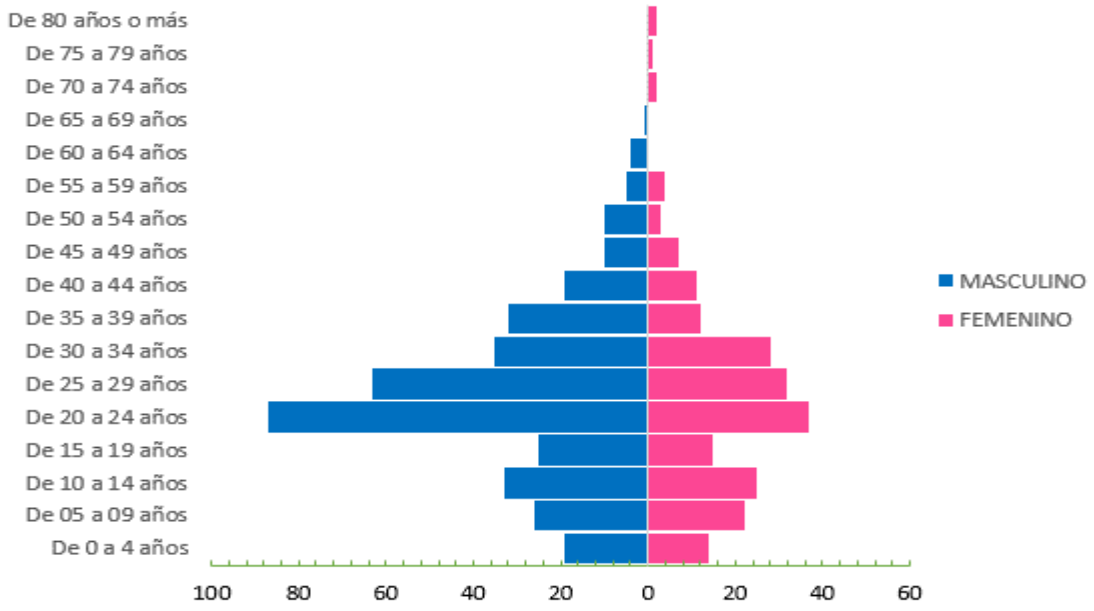
La pirámide poblacional del departamento del Chocó muestra una estructura predominantemente joven, con concentración significativa en adultos jóvenes y una reducción marcada en edades avanzadas, lo que sugiere limitaciones en la transición demográfica y posibles brechas en condiciones de vida y acceso a servicios de 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.

La asimetría observada en algunos grupos etarios, particularmente con mayor proporción masculina en edades productivas, podría estar asociada a dinámicas migratorias, laborales o factores de riesgo diferencial. Desde el enfoque epidemiológico, este perfil implica una alta demanda de intervenciones en salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de violencias.

La baja representación de adultos mayores podría reflejar una menor esperanza de vida, lo que resalta la necesidad de fortalecer la atención primaria, mejorar el acceso a servicios y abordar determinantes sociales. En términos de aseguramiento, se requiere una gestión del riesgo centrada en población joven, con estrategias preventivas que mitiguen la carga futura de enfermedad y reduzcan inequidades en salud.

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Chocó año 2025

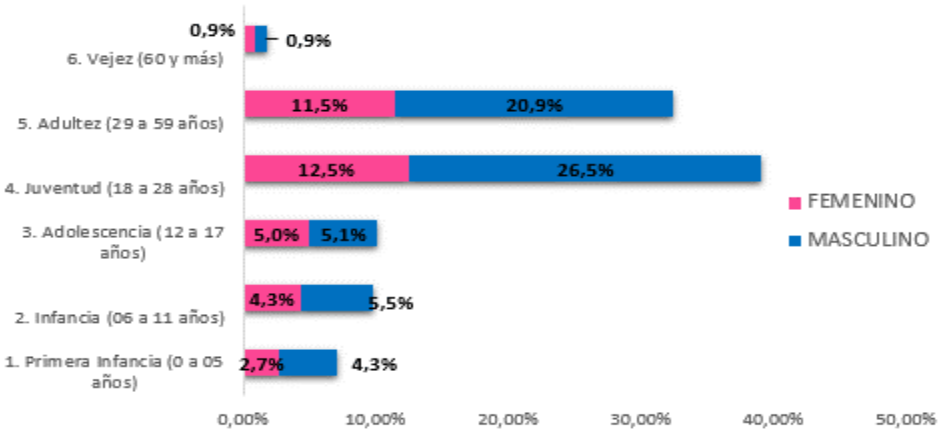


Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 7,0% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en el departamento, no supera el 1,8% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 32,4%.

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 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 20 a 34 años con una proporción del 48,3%. El sexo masculino predomina a nivel general, con una marcada diferencia en el quinquenio de 25 a 29 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	19	5,15%	14	6,51%	33	5,7%
De 05 a 09 años	26	7,05%	22	10,23%	48	8,2%
De 10 a 14 años	33	8,94%	25	11,63%	58	9,9%
De 15 a 19 años	25	6,78%	15	6,98%	40	6,8%
De 20 a 24 años	87	23,58%	37	17,21%	124	21,2%
De 25 a 29 años	63	17,07%	32	14,88%	95	16,3%
De 30 a 34 años	35	9,49%	28	13,02%	63	10,8%
De 35 a 39 años	32	8,67%	12	5,58%	44	7,5%
De 40 a 44 años	19	5,15%	11	5,12%	30	5,1%
De 45 a 49 años	10	2,71%	7	3,26%	17	2,9%
De 50 a 54 años	10	2,71%	3	1,40%	13	2,2%
De 55 a 59 años	5	1,36%	4	1,86%	9	1,5%
De 60 a 64 años	4	1,08%	0	0,00%	4	0,7%
De 65 a 69 años	1	0,27%	0	0,00%	1	0,2%
De 70 a 74 años	0	0,00%	2	0,93%	2	0,3%
De 75 a 79 años	0	0,00%	1	0,47%	1	0,2%
De 80 años o más	0	0,00%	2	0,93%	2	0,3%
Total general	**369**	**100%**	**215**	**100%**	**584**	**100%**

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.

A continuación, se observa la distribución por sexo y régimen en cada uno de los municipios del departamento, en donde solo se cuenta con población en Quibdó, el sexo masculino predomina en los dos regímenes contributivo y subsidiado.

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

Municipio	CONTRIBUTIVO		Total CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO		Total SUBSIDIADO	Total general
	FEMENINO	MASCULINO		FEMENINO	MASCULINO		
27001 - QUIBDÓ	128	219	347	87	150	237	584
Total general	**128**	**219**	**347**	**87**	**150**	**237**	**584**

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Salud Total EPS-S tiene población afiliada en 1 municipio del departamento, el territorio que concentra los afiliados es Quibdó con el 100%.

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
27	**CHOCO**	**584**	**0,01%**	**615.082**	**0,09%**
27001	27001 - QUIBDÓ	584	100,00%	146.875	0,40%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La población del territorio se considera una población madura de acuerdo con el índice de Friz que registra 116,2, el índice de infancia muestra como por cada por cada 100 personas existen 24 menores de 15 años y el índice de juventud, indica que por cada 100 personas hay 44,3 personas de 15 a 29 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	584
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	369
Población femenina	25.718.840	2.484.101	215
Relación hombres:mujer	95,34	103,00	172,0
Razón ninos:mujer	26,13	18,00	23,0
Índice de infancia	21,92	20,00	24,0
Índice de juventud	24,15	26,00	44,3
Índice de vejez	10,33	7,90	1,00
Índice de envejecimiento	47,13	39,40	4,30
Índice demográfico de dependencia	47,59	38,90	33,0
Índice de dependencia infantil	32,35	27,80	31,6
Índice de dependencia mayores	15,25	10,90	1,3
Índice de Friz	104,64	89,00	116,2

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025 - Indicadores ASIS 2025 MSPS.

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.

A continuación, se evidencian los índices demográficos por municipio, los cuales son igual que los reportados para el Departamento, teniendo en cuenta que solo se tiene población en Quibdó.

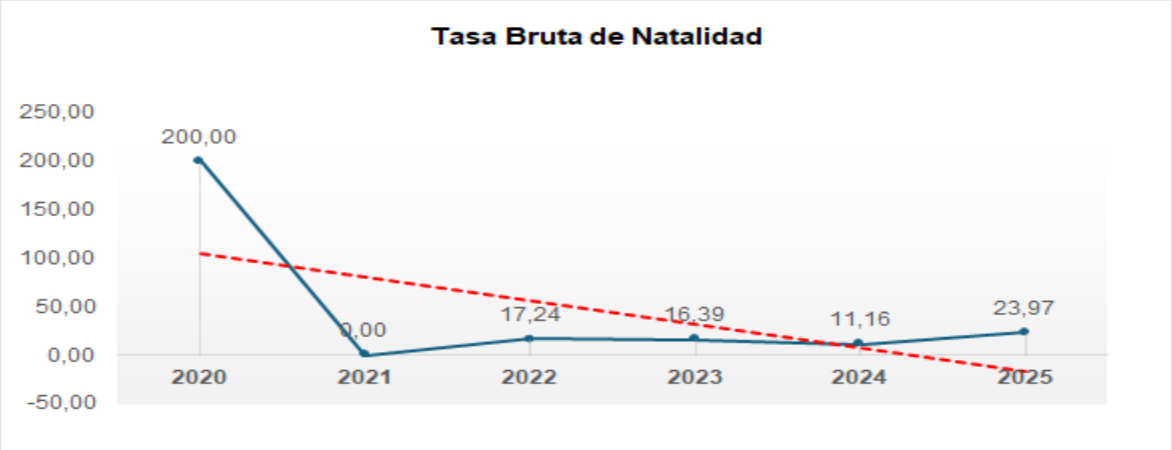
Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025

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
CHOCO	584	369	215	171,6	23,2	21,40	44,3	1,0	33,0	31,7	1,4	116,2
27001 - QUIBDÓ	584	369	215	171,6	23,2	21,4	44,3	1,0	33,0	31,7	1,4	116,2

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 23,97 por cada 1.000 afiliados en el año 2025, la cual se encuentra por debajo del valor de referencia en Colombia de 13,4 por cada 1.000 habitantes según boletín técnico EEVV DANE preliminar.

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

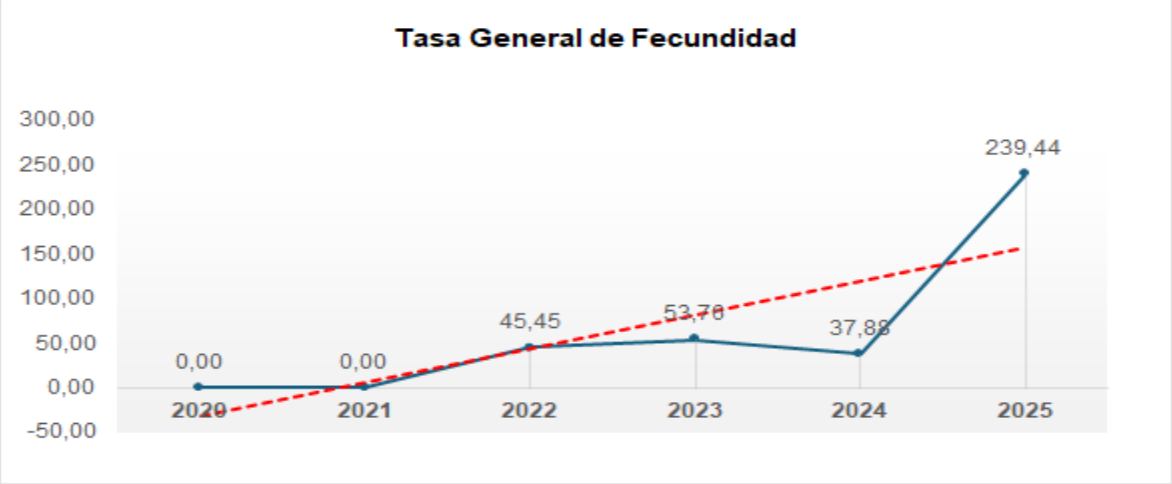


Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

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 239,44 por mil MEF, el cual se encuentra por encima del indicador nacional de Salud Total el cual fue 28,42 por cada mil MEF.

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 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 34 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 58,82% corresponden a las enfermedades no transmisibles, seguido de signos y síntomas mal definidos con un 20,59%, 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 Chocó

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones transmisibles y nutricionales	18	6	36,73%	17,65%
Enfermedades no transmisibles	23	20	46,94%	**58,82%**
Lesiones	1	1	2,04%	2,94%
Signos y sintomas mal definidos	7	7	14,29%	20,59%
Total general	**49**	**34**	**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 Quibdó el de mayor proporción con 79,41%.

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 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
27001 - Quibdó	4	16	1	6	27	79,41%
27073 - Bagadó	0	1	0	0	1	2,94%
27361 - Istmina	0	1	0	1	2	5,88%
27050 - Atrato	0	2	0	0	2	5,88%
27800 - Unguía	2	0	0	0	2	5,88%
Total general	**6**	**20**	**1**	**7**	**34**	**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 femenino con un 76,47% frente al sexo masculino que aporta el 23,53% de las atenciones.

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

Grades Causas	N. Atenciones		% Atenciones		Total N. Atenciones	Total % Atenciones
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		
Condiciones transmisibles y nutricionales	**2**	**4**	**5,88%**	**11,76%**	**6**	**17,65%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1	2	2,94%	5,88%	3	8,82%
Infecciones respiratorias	1	2	2,94%	5,88%	3	8,82%
Enfermedades no transmisibles	**17**	**3**	**50,00%**	**8,82%**	**20**	**58,82%**
Condiciones neuropsiquiatricas	4	2	11,76%	5,88%	6	17,65%
Condiciones orales	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Desordenes endocrinos	5		14,71%	0,00%	5	14,71%
Enfermedades de la piel	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Enfermedades digestivas	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Enfermedades genitourinarias	1	1	2,94%	2,94%	2	5,88%
Enfermedades cardiovasculares	2		5,88%	0,00%	2	5,88%
Enfermedades de los organos de los sentidos	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Enfermedades musculo-esqueleticas	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Lesiones	**1**		**2,94%**	**0,00%**	**1**	**2,94%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	1		2,94%	0,00%	1	2,94%
Signos y sintomas mal definidos	**6**	**1**	**17,65%**	**2,94%**	**7**	**20,59%**
Signos y sintomas mal definidos	6	1	17,65%	2,94%	7	20,59%
Total general	**26**	**8**	**76,47%**	**23,53%**	**34**	**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 47,06%, seguido de la Juventud con 44,12%; las enfermedades no transmisibles predominan en todos los cursos de vida.

Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Departamento de Chocó. 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	2 - Infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	6 - Persona mayor
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0,00%**	**0,00%**	**11,76%**	**5,88%**	**0,00%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00%	0,00%	5,88%	2,94%	0,00%
Infecciones respiratorias	0,00%	0,00%	5,88%	2,94%	0,00%
Enfermedades no transmisibles	**2,94%**	**0,00%**	**26,47%**	**26,47%**	**2,94%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,00%	0,00%	11,76%	5,88%	0,00%
Condiciones orales	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%	0,00%
Desordenes endocrinos	0,00%	0,00%	5,88%	8,82%	0,00%
Enfermedades de la piel	2,94%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Enfermedades digestivas	0,00%	0,00%	2,94%	0,00%	0,00%
Enfermedades genitourinarias	0,00%	0,00%	2,94%	2,94%	0,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	0,00%	5,88%	0,00%
Enfermedades de los organos de los sentidos	0,00%	0,00%	2,94%	0,00%	0,00%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%
Lesiones	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**2,94%**	**0,00%**
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	0,00%	0,00%	0,00%	2,94%	0,00%
Signos y sintomas mal definidos	**0,00%**	**2,94%**	**5,88%**	**11,76%**	**0,00%**
Signos y sintomas mal definidos	0,00%	2,94%	5,88%	11,76%	0,00%
Total general	**2,94%**	**2,94%**	**44,12%**	**47,06%**	**2,94%**

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 1 atención correspondiente 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 1.644 atenciones por cada 10.000 afiliados dato inferior al año anterior 2024 (2.254)al validar las principales causas de ingreso en el momento de la consulta se destaca como gran causa definida de consulta las condiciones trasmisibles y nutricionales con un 54,55% y con mayor número de enfermedades infecciosas y parasitarias.

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 Chocó. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025

Grades Causas	N. Atenciones Femenino	% Atenciones Femenino
Enfermedades no transmisibles	**1**	**100,00%**
Condiciones neuropsiquiatricas	1	100,00%
Total general	**1**	**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 adultez con el 100%.

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

Grades Causas	5 - Adultez
Enfermedades no transmisibles	**100,00%**
Condiciones neuropsiquiatricas	100,00%
Total general	**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 6 atenciones con una tasa promedio anual de 445 atenciones por 10.000 afiliados con disminución con relación al año anterior (491).

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 condiciones maternas perinatales con un 33,33% y las Lesiones con un 16,67%.

Tabla 12. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Chocó. 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.

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	**3**	**50,00%**
Enfermedades cardiovasculares	1	16,67%
Enfermedades digestivas	1	16,67%
Enfermedades musculo-esqueléticas	1	16,67%
Condiciones maternas perinatales	**2**	**33,33%**
Condiciones maternas	2	33,33%
Lesiones	**1**	**16,67%**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	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 con un 50%, seguido de la adultez con un 33,33%, las enfermedades no trasmisibles se presentaron en los tres cursos de vida, mientras que las condiciones materno-perinatales se concentraron en el curso de vida de la juventud.

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

	4. Juventud (18-28 años)		5. Adultez (29-59 años)		6. Vejez (≥ 60 años)		Total
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	N.	%	N.
Enfermedades no transmisibles	**1**	**33,33%**	**1**	**33,33%**	**1**	**33,33%**	**3**
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades digestivas	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**2**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**2**
Condiciones maternas	2	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	2
Lesiones	**0**	**0,00%**	**1**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**1**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1
Total general	**3**	**50,00%**	**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 66,67% en el sexo femenino y el 33,33% se presentaron en el sexo masculino, este comportamiento es similar en las grandes causas presentadas.

Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Chocó. 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.

	Femenino		Masculino		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**2**	**66,67%**	**1**	**33,33%**	**3**
Enfermedades cardiovasculares	1	100,00%	0	0,00%	1
Enfermedades digestivas	1	100,00%	0	0,00%	1
Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0,00%	1	100,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**2**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**2**
Condiciones maternas	2	100,00%	0	0,00%	2
Lesiones	**0**	**0,00%**	**1**	**100,00%**	**1**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	0	0,00%	1	100,00%	1
Total general	**4**	**66,67%**	**2**	**33,33%**	**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 a través de las fuentes de información, para el departamento ninguna hospitalización en UCI.

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 10 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Departamento de Chocó, se identificaron cinco grupos de grandes causas en los últimos dos años y los grupos que más aportaron las muertes en 2025 fueron Enfermedades del sistema circulatorio y Todas las demás enfermedades con un 30% respectivamente.

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

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Transmisibles	1	2	11,11%	20,00%	aumento
Neoplasias	1	2	11,11%	20,00%	aumento
Enfermedades Sistema Circulatorio	4	3	44,44%	30,00%	disminución
Causas Externas	2	0	22,22%	0,00%	disminución
Todas Las Demás Enfermedades	1	3	11,11%	30,00%	aumento
Total general	**9**	**10**	**100,00%**	**100,00%**	aumento

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: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 2025

Respecto a la subcausas se identifican en mayor proporción las enfermedades hipertensivas con un 20%, seguido de las demás que se muestran en la siguiente tabla, todas en igual proporción con un 10%.

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

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Todas Las Demás Enfermedades	**3**	**30,00%**
Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias Inferiores	1	10,00%
Resto De Enfermedades Del Sistema Digestivo	1	10,00%
Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	1	10,00%
Resto De Las Enfermedades	0	0,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio	**3**	**30,00%**
Enfermedades Hipertensivas	2	20,00%
Enfermedad Cardiopulmonar, Enfermedades De La Circulación Pulmonar	0	0,00%
Enfermedades Cerebrovasculares	1	10,00%
Enfermedades Transmisibles	**2**	**20,00%**
Ciertas Enfermedades Transmitidas Por Vectores Y Rabia	0	0,00%
Enfermedad Por El Vih (Sida)	1	10,00%
Resto De Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias	1	10,00%
Neoplasias	**2**	**20,00%**
Tumor Maligno De La Tráquea, Los Bronquios Y El Pulmón	0	0,00%
Leucemia	1	10,00%
Tumor Maligno Del Tejido Linfático, De Otros Órganos Hematopoyéticos Y De Tejidos Afines	1	10,00%
Causas Externas	**0**	**0,00%**
Agresiones (Homicidios)	0	0,00%
Total general	**10**	**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 igual proporción en la población masculina y la población femenina con 50% respectivamente. Se concentra la mortalidad en el curso de vida de la vejez con el 60%.

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

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 Agrupada	Femenino N. 2025	Femenino % 2025	Masculino N. 2025	Masculino % 2025	Total N. 2025	Total % 2025
Primera Infancia (0-5 años)	**1**	**10,00%**		**0,00%**	**1**	**10,00%**
Todas Las Demás Enfermedades	1	10,00%		0,00%	1	10,00%
Adolescencia (12-17 años)		**0,00%**	**1**	**10,00%**	**1**	**10,00%**
Neoplasias		0,00%	1	10,00%	1	10,00%
Juventud (18-28 años)		**0,00%**	**1**	**10,00%**	**1**	**10,00%**
Enfermedades Transmisibles		0,00%	1	10,00%	1	10,00%
Adultez (29-59 años)		**0,00%**	**1**	**10,00%**	**1**	**10,00%**
Enfermedades Sistema Circulatorio		0,00%	1	10,00%	1	10,00%
Causas Externas		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Todas Las Demás Enfermedades		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Vejez (> 60 años)	**4**	**40,00%**	**2**	**20,00%**	**6**	**60,00%**
Enfermedades Transmisibles	0	0,00%	1	10,00%	1	10,00%
Neoplasias	1	10,00%		0,00%	1	10,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio	2	20,00%	0	0,00%	2	20,00%
Todas Las Demás Enfermedades	1	10,00%	1	10,00%	2	20,00%
Total general	**5**	**50,00%**	**5**	**50,00%**	**10**	**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 el choque séptico predomina en la adolescencia y la juventud.

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

Diagnostico	N.2025	% 2025
Primera Infancia (0-5 años)	**1**	**10,00%**
Hipotension, No Especificada	1	100,00%
Adolescencia(12-17 años)	**1**	**10,00%**
Choque Séptico	1	100,00%
Juventud(18-28 años)	**1**	**10,00%**
Choque Séptico	1	100,00%
Adultez (29-59 años)	**1**	**10,00%**
Edema Cerebral	1	100,00%
Vejez (> 60 años)	**6**	**60,00%**
Insuficiencia Respiratoria, No Especificada	2	33,33%
Paro Cardiaco, No Especificado	2	33,33%
Choque Séptico	1	16,67%
Otras Formas De Choque	1	16,67%

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

6.3. Indicadores de Mortalidad

En el departamento de Chocó se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 5,14 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 del DANE-EEVV 2025, así mismo se evidencia un incremento respecto al registro del año 2024 (4,46) para este

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 departamento. No se presentaron caso de muertes maternas, ni mortalidades en menores de 1 o 5 años.

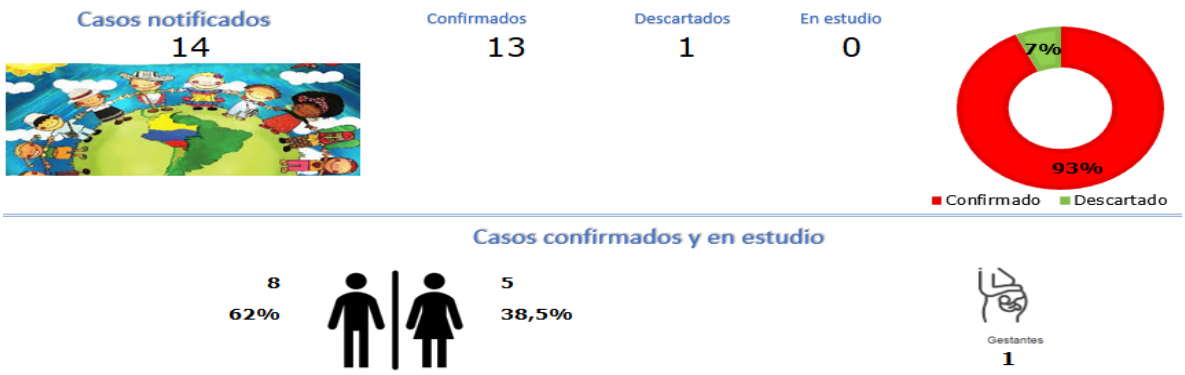
En relación con las enfermedades transmitidas por vectores y las enfermedades zoonóticas, no se registraron casos de mortalidad por malaria y dengue. Tampoco se registra Mortalidad Perinatal, ni casos de cáncer de cuello uterino, mama o Leucemias pediátricas. Respecto a las enfermedades prevalentes en 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 Chocó, 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 14 casos notificados al SIVIGILA, de los cuales el 93% quedaron confirmados para el cierre de la vigencia y 7% fueron descartados. Dentro de los casos confirmados y en estudio se registró 1 gestante.



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 76,92% (n=10 casos) se concentró en el evento de Malaria, en segundo lugar se ubica el evento de Dengue con el 7,69% (n=1 casos).

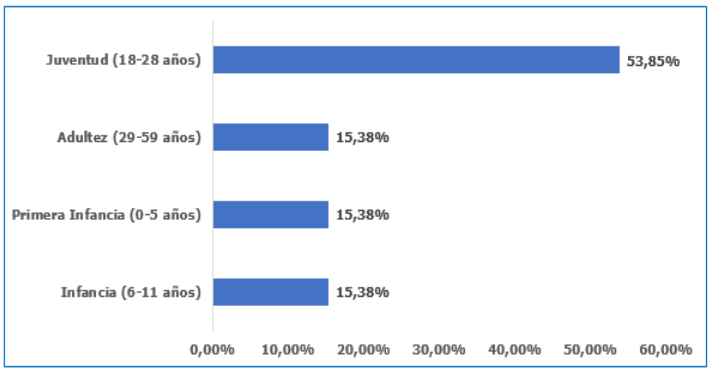
Tabla 19. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Chocó, año 2025

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
MALARIA	10	76,92%
DENGUE	1	7,69%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	1	7,69%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	1	7,69%
Total general	13	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 juventud, con el 58,35%, seguido por los otros cursos de vida con el 15,38% respectivamente.

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