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 11
4. Morbilidad General en Hospitalización 13
5. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) 15
5.1. Hospitalización en UCI Adultos 16
5.2. Hospitalización en UCI Pediátrica 17
5.3. Hospitalización en UCI Neonatal 18
6. Mortalidad General 19
6.1. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 19
6.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género 20
6.3. Indicadores de Mortalidad 21
7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 23

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 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 Norte de Santander 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 Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 11
Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 12
Tabla 11. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta por Urgencias por Curso de Vida. Departamento Norte de Santander. 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 Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025 13
Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025 14
Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025 15
Tabla 15. Distribución Causas de Morbilidad en UCI, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025 16
Tabla 16. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025 16
Tabla 17. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (1 a 14 años) Departamento Norte de Santander Salud Total EPS-S. 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.

Tabla 18. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (Menor de 1 año) Departamento Meta. Salud Total EPS-S. Año 2025 18
Tabla 19. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Norte de Santander, Salud Total EPS año 2024 - 2025 19
Tabla 20. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Norte de Santander, Salud Total EPS año 2025 20
Tabla 21. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S 20
Tabla 22. Distribución 20 Primeros diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025 21
Tabla 23. Indicadores de Mortalidad Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S..... 23
Tabla 24. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Norte de Santander, año 2025..... 24

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Norte de Santander 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. 9
Ilustración 5. Tasa de Hospitalización en UCI Adultos por 10.000 afiliados mayores de 14 años. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025..... 17
Ilustración 6. Tasa de Hospitalización en UCI Pediátrica por 10.000 afiliados entre 1 y 14 años. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025..... 18
Ilustración 7. Tasa de Hospitalización en UCI Neonatal por 10.000 afiliados Menores de 1 año. Departamento Meta. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025 19
Ilustración 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Norte de Santander, año 2025..... 25

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 Norte de Santander 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.

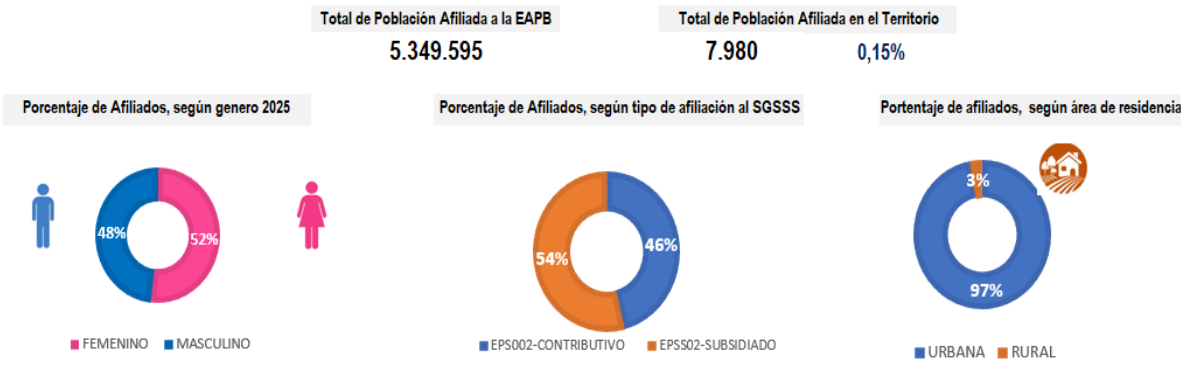
1. Distribución Demográfica

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 7.980 afiliados, el 0,15% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 48% por hombres y un 52% por mujeres cuya relación corresponde a 93 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 46% de la población está en el régimen Contributivo y el 54% 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.



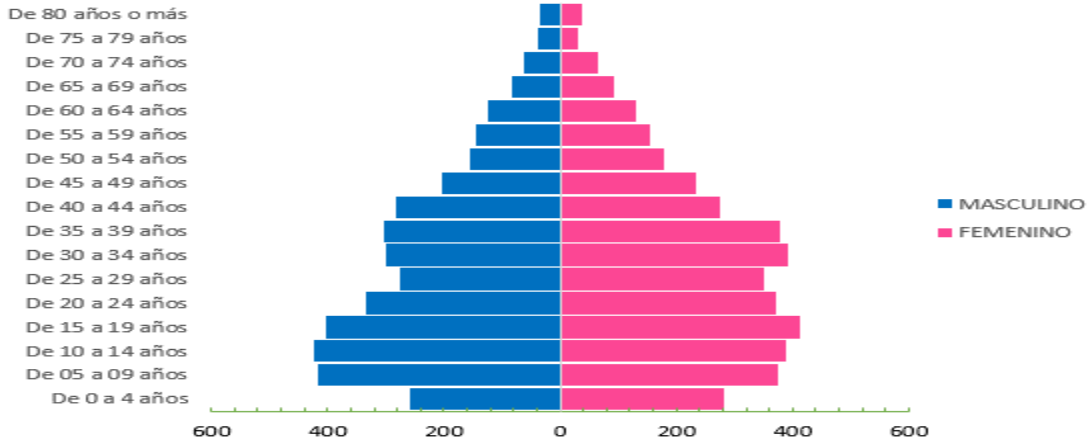
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La pirámide poblacional de Norte de Santander refleja una estructura en transición intermedia, con predominio de población joven-adulta y una reducción progresiva de la fecundidad. Este perfil epidemiológico se caracteriza por una doble carga de enfermedad, donde coexisten patologías infecciosas en población infantil con un aumento sostenido

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 enfermedades crónicas en adultos. Desde el aseguramiento, se requiere fortalecer estrategias integrales que aborden tanto la promoción y prevención como el control de enfermedades de alto costo. El envejecimiento incipiente anticipa un incremento en la presión sobre el sistema de salud.

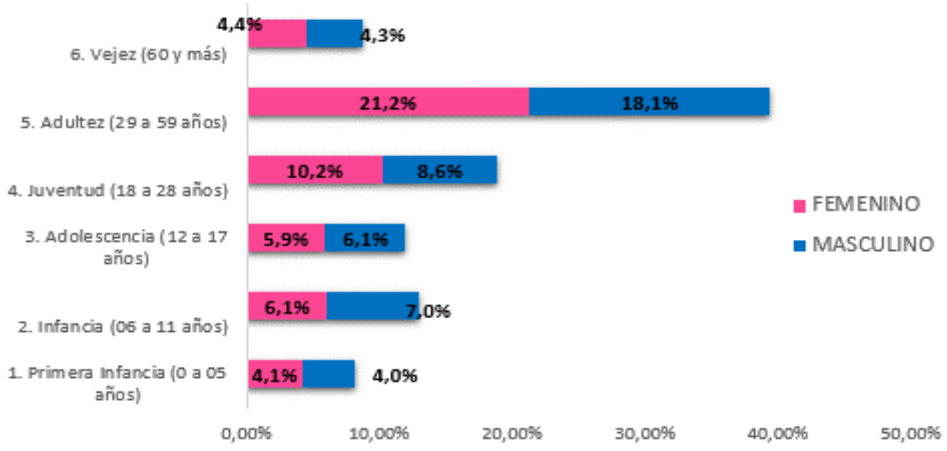
Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Norte de Santander año 2025



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 8,1% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en el departamento, no supera el 8,7% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 39,3%.

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 5 a 19 años con una proporción del 30,3%. El sexo femenino predomina en casi todos los quinquenios con excepción de algunos grupos como de 5 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	259	6,75%	281	6,78%	540	6,8%
De 05 a 09 años	416	10,84%	373	9,00%	789	9,9%
De 10 a 14 años	424	11,05%	389	9,39%	813	10,2%
De 15 a 19 años	402	10,48%	411	9,92%	813	10,2%
De 20 a 24 años	333	8,68%	372	8,98%	705	8,8%
De 25 a 29 años	274	7,14%	349	8,42%	623	7,8%
De 30 a 34 años	298	7,77%	393	9,49%	691	8,7%
De 35 a 39 años	302	7,87%	377	9,10%	679	8,5%
De 40 a 44 años	284	7,40%	276	6,66%	560	7,0%
De 45 a 49 años	202	5,26%	232	5,60%	434	5,4%
De 50 a 54 años	155	4,04%	180	4,34%	335	4,2%
De 55 a 59 años	146	3,81%	156	3,77%	302	3,8%
De 60 a 64 años	123	3,21%	129	3,11%	252	3,2%
De 65 a 69 años	83	2,16%	93	2,24%	176	2,2%
De 70 a 74 años	63	1,64%	65	1,57%	128	1,6%
De 75 a 79 años	37	0,96%	31	0,75%	68	0,9%
De 80 años o más	36	0,94%	36	0,87%	72	0,9%
Total general	**3.837**	**100%**	**4.143**	**100%**	**7.980**	**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 y en el subsidiado se observa en mayor número el sexo femenino.

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
54001 - CÚCUTA	1.693	1.764	3.457	2.121	1.750	3.871	7.328
54003 - ABREGO	2	9	11	4	2	6	17
54128 - CÁCHIRA	3	1	4	0	2	2	6
54172 - CHINÁCOTA	8	10	18	2	7	9	27
54245 - EL CARMEN	1	4	5	2	1	3	8
54498 - OCAÑA	56	62	118	17	26	43	161
54660 - SALAZAR	2	7	9	2	2	4	13
54720 - SARDINATA	4	7	11	2	3	5	16
54874 - VILLA DEL ROSARIO	22	22	44	194	149	343	387
54518 - PAMPLONA	2	0	2	0	0	0	2
54553 - PUERTO SANTANDER	2	2	4	2	4	6	10
54174 - CHITAGÁ	0	1	1	0	2	2	3
54405 - LOS PATIOS	1	0	1	0	0	0	1
54673 - SAN CAYETANO	0	0	0	1	0	1	1
Total general	**1.796**	**1.889**	**3.685**	**2.347**	**1.948**	**4.295**	**7.980**

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.

Salud Total EPS-S tiene población afiliada en 14 municipios del departamento, los territorios que concentran la mayor parte de afiliados son Cúcuta (91,83%) y Villa del Rosario (4,85%).

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
54	**NORTE DE SANTANDER**	**7.980**	**0,15%**	**1.717.992**	**0,46%**
54001	54001 - CÚCUTA	7.328	91,83%	815.891	0,90%
54003	54003 - ABREGO	17	0,21%	36.177	0,05%
54128	54128 - CÁCHIRA	6	0,08%	12.588	0,05%
54172	54172 - CHINÁCOTA	27	0,34%	19.976	0,14%
54245	54245 - EL CARMEN	8	0,10%	15.178	0,05%
54498	54498 - OCAÑA	161	2,02%	135.990	0,12%
54660	54660 - SALAZAR	13	0,16%	11.733	0,11%
54720	54720 - SARDINATA	16	0,20%	29.146	0,05%
54874	54874 - VILLA DEL ROSARIO	387	4,85%	116.757	0,33%
54518	54518 - PAMPLONA	2	0,03%	57.176	0,00%
54553	54553 - PUERTO SANTANDER	10	0,125%	9.935	0,10%
54174	54174 - CHITAGÁ	3	0,04%	13.374	0,02%
54405	54405 - LOS PATIOS	1	0,013%	104.287	0,00%
54673	54673 - SAN CAYETANO	1	0,0125%	8.128	0,012%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La población del territorio se considera una población madura de acuerdo con el índice de Friz de 125, 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 20,70 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	7.980
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	3.837
Población femenina	25.718.840	2.484.101	4.143
Relación hombres:mujer	95.34	103.00	93.0
Razón ninos:mujer	26.13	18.00	22.0
Índice de infancia	21.92	20.00	27.0
Índice de juventud	24.15	26.00	26.8
Índice de vejez	10.33	7.90	5.60
Índice de envejecimiento	47.13	39.40	20.70
Índice demográfico de dependencia	47.59	38.90	47.9
Índice de dependencia infantil	32.35	27.80	39.7
Índice de dependencia mayores	15.25	10.90	8.2
Índice de Friz	104.64	89.00	125.0

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 El Carmen cuenta con una población envejecida con un índice de friz de 33,3, mientras que municipios como Puerto Santander representan una población joven con índice de friz por encima de 160.

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.

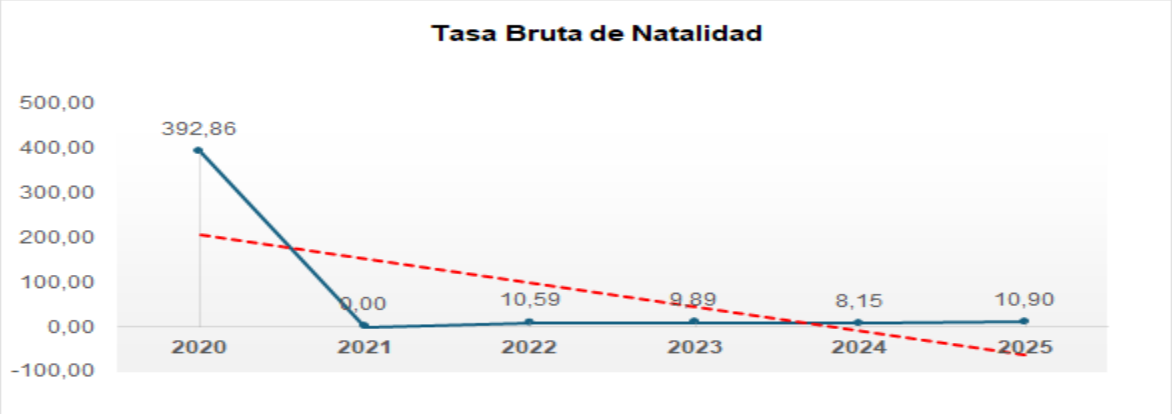
Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025

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
NORTE DE SANTANDER	**7.980**	**3.837**	**4.143**	**92,6**	**22,4**	**25,14**	**26,8**	**5,6**	**47,9**	**39,7**	**8,2**	**125,0**
54001 - CÚCUTA	7.328	3.514	3.814	92,1	22,5	25,3	26,6	5,6	48,1	39,8	8,3	125,0
54003 - ABREGO	17	11	6	183,3	25,0	35,3	29,4	0,0	54,5	54,5	0,0	150,0
54128 - CÁCHIRA	6	3	3	100,0	0,0	50,0	16,7	0,0	100,0	100,0	0,0	150,0
54172 - CHINÁCOTA	27	17	10	170,0	16,7	18,5	33,3	3,7	28,6	23,8	4,8	100,0
54245 - EL CARMEN	8	5	3	166,7	0,0	12,5	50,0	0,0	14,3	14,3	0,0	33,3
54498 - OCAÑA	161	88	73	120,5	28,0	23,0	36,0	5,6	46,4	38,2	8,2	116,0
54660 - SALAZAR	13	9	4	225,0	0,0	15,4	15,4	0,0	18,2	18,2	0,0	28,6
54720 - SARDINATA	16	10	6	166,7	75,0	31,3	31,3	6,3	60,0	50,0	10,0	120,0
54874 - VILLA DEL ROSARIO	387	171	216	79,2	17,7	23,0	26,6	5,9	47,7	38,9	8,8	136,7
54518 - PAMPLONA	2	0	2	0,0	100,0	50,0	50,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0
54553 - PUERTO SANTANDER	10	6	4	150,0	0,0	40,0	30,0	0,0	66,7	66,7	0,0	200,0
54405 - LOS PATIOS	1	0	1	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
54673 - SAN CAYETANO	1	0	1	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
54174 - CHITAGÁ	3	3	0	0,0	0,0	0,0	33,3	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 10,90 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

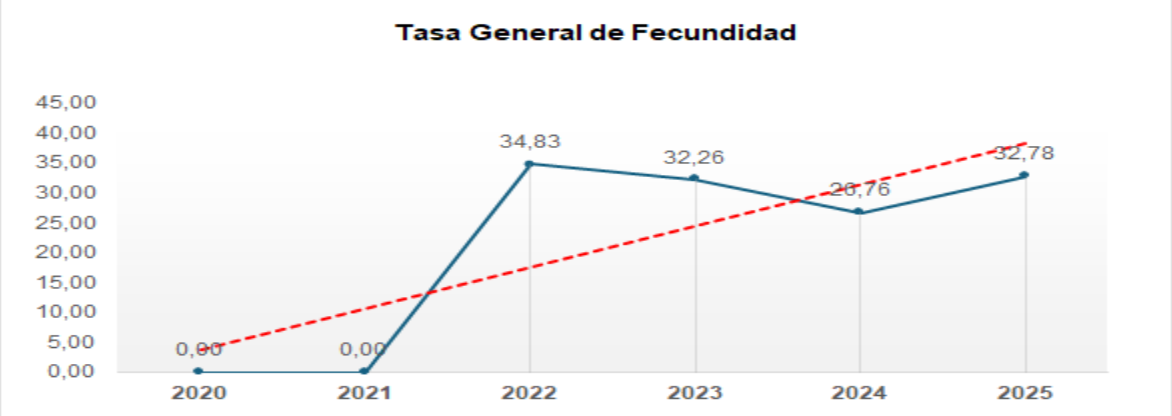


Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

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 32,78 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 516 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 61,05% corresponden a enfermedades no transmisibles, seguido de signos y síntomas mal definidos con un 25%, 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 Norte de Santander

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones maternas perinatales	5	3	1,17%	0,58%
Condiciones transmisibles y nutricionales	68	60	15,93%	11,63%
Enfermedades no transmisibles	248	315	58,08%	**61,05%**
Lesiones	19	9	4,45%	1,74%
Signos y sintomas mal definidos	87	129	20,37%	25,00%
Total general	**427**	**516**	**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 Cúcuta con un 89,92%, seguido de Ocaña con un 6,40%.

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

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.

Territorio	Condiciones maternas perinatales	Condiciones transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	Lesiones	Signos y sintomas mal definidos	Total general	% Total general
54001 - Cúcuta	3	54	283	9	115	464	89,92%
54003 - Abrego	0	0	3	0	0	3	0,58%
54099 - Bochalema	0	1	0	0	0	1	0,19%
54261 - El Zulia	0	1	0	0	0	1	0,19%
54344 - Hacarí	0	0	3	0	1	4	0,78%
54498 - Ocaña	0	2	19	0	12	33	6,40%
54518 - Pamplona	0	1	5	0	1	7	1,36%
54720 - Sardinata	0	1	0	0	0	1	0,19%
54874 - Villa Del Rosario	0	0	1	0	0	1	0,19%
54245 - El Carmen	0	0	1	0	0	1	0,19%
Total general	**3**	**60**	**315**	**9**	**129**	**516**	**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 58,91% frente al sexo masculino que aporta el 41,09% 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 maternas perinatales	**1**	**2**	**0,19%**	**0,39%**	**3**	**0,58%**
Condiciones maternas	1		0,19%	0,00%	1	0,19%
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal		2	0,00%	0,39%	2	0,39%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**24**	**36**	**4,65%**	**6,98%**	**60**	**11,63%**
Deficiencias nutricionales	4	2	0,78%	0,39%	6	1,16%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	9	29	1,74%	5,62%	38	7,36%
Infecciones respiratorias	11	5	2,13%	0,97%	16	3,10%
Enfermedades no transmisibles	**192**	**123**	**37,21%**	**23,84%**	**315**	**61,05%**
Condiciones neuropsiquiatricas	18	8	3,49%	1,55%	26	5,04%
Condiciones orales	16	17	3,10%	3,29%	33	6,40%
Desordenes endocrinos	25	12	4,84%	2,33%	37	7,17%
Diabetes mellitus	11	11	2,13%	2,13%	22	4,26%
Enfermedades de la piel	2	6	0,39%	1,16%	8	1,55%
Enfermedades digestivas	13	5	2,52%	0,97%	18	3,49%
Enfermedades genitourinarias	28	18	5,43%	3,49%	46	8,91%
Enfermedades respiratorias	6	3	1,16%	0,58%	9	1,74%
Neoplasias malignas	1	4	0,19%	0,78%	5	0,97%
Otras neoplasias	7		1,36%	0,00%	7	1,36%
Anomalias congénitas		1	0,00%	0,19%	1	0,19%
Enfermedades cardiovasculares	26	17	5,04%	3,29%	43	8,33%
Enfermedades de los organos de los sentidos	13	8	2,52%	1,55%	21	4,07%
Enfermedades musculo-esqueleticas	26	13	5,04%	2,52%	39	7,56%
Lesiones	**3**	**6**	**0,58%**	**1,16%**	**9**	**1,74%**
Lesiones no intensionales		1	0,00%	0,19%	1	0,19%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	3	5	0,58%	0,97%	8	1,55%
Signos y sintomas mal definidos	**84**	**45**	**16,28%**	**8,72%**	**129**	**25,00%**
Signos y sintomas mal definidos	84	45	16,28%	8,72%	129	25,00%
Total general	**304**	**212**	**58,91%**	**41,09%**	**516**	**100,00%**

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.

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 39,92%, seguido de la vejez con 19,57% y Juventud con 15,31%; las enfermedades no transmisibles predominan en todos los cursos de vida, excepto en la primera infancia.

Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Departamento de Norte de Santander. 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 maternas perinatales	**0,39%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**	**0,19%**	**0,00%**
Condiciones maternas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,19%	0,00%
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,39%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**4,46%**	**0,19%**	**0,39%**	**1,74%**	**4,26%**	**0,58%**
Deficiencias nutricionales	0,58%	0,00%	0,19%	0,39%	0,00%	0,00%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2,52%	0,19%	0,19%	0,78%	3,29%	0,39%
Infecciones respiratorias	1,36%	0,00%	0,00%	0,58%	0,97%	0,19%
Enfermedades no transmisibles	**2,52%**	**4,46%**	**4,07%**	**8,33%**	**24,42%**	**17,25%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,19%	1,36%	0,78%	1,36%	0,78%	0,58%
Condiciones orales	0,58%	0,78%	0,58%	1,36%	1,74%	1,36%
Desordenes endocrinos	0,00%	0,39%	0,19%	0,58%	5,62%	0,39%
Diabetes mellitus	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,58%	3,68%
Enfermedades de la piel	0,19%	0,00%	0,19%	0,19%	0,58%	0,39%
Enfermedades digestivas	0,58%	0,19%	0,00%	0,39%	1,74%	0,58%
Enfermedades genitourinarias	0,58%	0,39%	0,39%	1,55%	3,68%	2,33%
Enfermedades respiratorias	0,19%	0,58%	0,39%	0,39%	0,00%	0,19%
Neoplasias malignas	0,00%	0,00%	0,19%	0,19%	0,19%	0,39%
Otras neoplasias	0,00%	0,00%	0,39%	0,58%	0,39%	0,00%
Anomalias congénitas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,19%	0,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,71%	5,62%
Enfermedades de los organos de los sentidos	0,19%	0,58%	0,78%	0,97%	1,36%	0,19%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,00%	0,19%	0,19%	0,78%	4,84%	1,55%
Lesiones	**0,00%**	**0,19%**	**0,19%**	**0,00%**	**1,36%**	**0,00%**
Lesiones no intensionales	0,00%	0,19%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	0,00%	0,00%	0,19%	0,00%	1,36%	0,00%
Signos y sintomas mal definidos	**2,91%**	**2,52%**	**2,91%**	**5,23%**	**9,69%**	**1,74%**
Signos y sintomas mal definidos	2,91%	2,52%	2,91%	5,23%	9,69%	1,74%
Total general	**10,27%**	**7,36%**	**7,56%**	**15,31%**	**39,92%**	**19,57%**

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.

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 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 1.764 atenciones por cada 10.000 afiliados dato inferior al año anterior 2024 (1.898), 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 y las enfermedades no trasmisibles con un 40% respectivamente. Respecto al sexo, se evidencia que el sexo femenino predomina con un 80%, frente al sexo masculino con un 20%.

Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Norte de Santander. 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 nutricior	**1**	**0**	**20,00%**	**0,00%**	**1**	**20,00%**
Infecciones respiratorias	1	0	20,00%	0,00%	1	20,00%
Enfermedades no transmisibles	**1**	**1**	**20,00%**	**20,00%**	**2**	**40,00%**
Condiciones neuropsiquiatricas	1	0	20,00%	0,00%	1	20,00%
Enfermedades cardiovasculares	0	1	0,00%	20,00%	1	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**2**	**0**	**40,00%**	**0,00%**	**2**	**40,00%**
Signos y sintomas mal definidos	2	0	40,00%	0,00%	2	40,00%
Total general	**4**	**1**	**80,00%**	**20,00%**	**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 60%, seguido de la adultez y la adolescencia con 20% respectivamente; los signos y síntomas mal definidos predominan en la juventud y la adolescencia.

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

Grades Causas	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	Total general
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0,00%**	**20,00%**	**0,00%**	**20,00%**
Infecciones respiratorias	0,00%	20,00%	0,00%	20,00%
Enfermedades no transmisibles	**0,00%**	**20,00%**	**20,00%**	**40,00%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,00%	20,00%	0,00%	20,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	20,00%	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**20,00%**	**20,00%**	**0,00%**	**40,00%**
Signos y sintomas mal definidos	20,00%	20,00%	0,00%	40,00%
Total general	**20,00%**	**60,00%**	**20,00%**	**100,00%**

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 50 atenciones con una tasa promedio mensual de 382 atenciones por 10.000 afiliados con aumento en relación al año anterior (316). Dentro de las principales causas de morbilidad que requirió hospitalización durante el año 2025 se destacan con un 44% las enfermedades no transmisibles, seguido de las Condiciones materno perinatales con un 20%.

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

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	**22**	**44,00%**
Desordenes endocrinos	1	2,00%
Enfermedades cardiovasculares	2	4,00%
Enfermedades de los órganos de los sentidos	1	2,00%
Enfermedades del sistema nerviosos central	2	4,00%
Enfermedades digestivas	8	16,00%
Enfermedades genitourinarias	3	6,00%
Enfermedades musculo-esqueléticas	2	4,00%
Neoplasias malignas	2	4,00%
Otras neoplasias	1	2,00%
Condiciones maternas perinatales	**10**	**20,00%**
Condiciones derivadas durante el periodoperinatal	2	4,00%
Condiciones maternas	8	16,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**7**	**14,00%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	4	8,00%
Infecciones respiratorias	3	6,00%
Signos y síntomas mal definidos	**6**	**12,00%**
Signos y síntomas mal definidos	6	12,00%
Lesiones	**5**	**10,00%**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	5	10,00%
Total general	**50**	**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 adultez con el 44%, seguido de la juventud con el 24%; las enfermedades no trasmisibles se presentan

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 mayor proporción en la adultez con un 45,45%, mientras que las condiciones materno-perinatales con un 40% se concentraron en el curso de vida Juventud, el grupo de las Lesiones se concentró en la vejez con un 60%.

Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, Departamento de Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025

	1. Primera Infancia (0-5 años)		3. Adolescencia (12-17 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	**3**	**13,64%**	**0**	**0,00%**	**5**	**22,73%**	**10**	**45,45%**	**4**	**18,18%**	**22**
Desordenes endocrinos	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	50,00%	1	50,00%	2
Enfermedades de los órganos de los sentidos	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Enfermedades del sistema nervioso central	1	50,00%	0	0,00%	1	50,00%	0	0,00%	0	0,00%	2
Enfermedades digestivas	0	0,00%	0	0,00%	3	37,50%	5	62,50%	0	0,00%	8
Enfermedades genitourinarias	1	33,33%	0	0,00%	0	0,00%	1	33,33%	1	33,33%	3
Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	50,00%	1	50,00%	2
Neoplasias malignas	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	100,00%	0	0,00%	2
Otras neoplasias	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**2**	**20,00%**	**2**	**20,00%**	**4**	**40,00%**	**2**	**20,00%**	**0**	**0,00%**	**10**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	2	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2
Condiciones maternas	0	0,00%	2	25,00%	4	50,00%	2	25,00%	0	0,00%	8
Condiciones transmisibles y nutricionales	**2**	**28,57%**	**0**	**0,00%**	**1**	**14,29%**	**4**	**57,14%**	**0**	**0,00%**	**7**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0,00%	0	0,00%	1	25,00%	3	75,00%	0	0,00%	4
Infecciones respiratorias	2	66,67%	0	0,00%	0	0,00%	1	33,33%	0	0,00%	3
Signos y síntomas mal definidos	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**2**	**33,33%**	**3**	**50,00%**	**1**	**16,67%**	**6**
Signos y síntomas mal definidos	0	0,00%	0	0,00%	2	33,33%	3	50,00%	1	16,67%	6
Lesiones	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**3**	**60,00%**	**2**	**40,00%**	**5**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	60,00%	2	40,00%	5
Total general	**7**	**14,00%**	**2**	**4,00%**	**12**	**24,00%**	**22**	**44,00%**	**7**	**14,00%**	**50**

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% en el sexo femenino y el 42% se presentaron en el sexo masculino, este comportamiento se mantienen las grandes causas dadas por Enfermedades no transmisibles, condiciones maternas perinatales en los otros grupos predomina el 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.

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

	Femenino		Masculino		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**13**	**59,09%**	**9**	**40,91%**	**22**
Desordenes endocrinos	1	100,00%		0,00%	1
Enfermedades cardiovasculares		0,00%	2	100,00%	2
Enfermedades de los órganos de los sentidos		0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades del sistema nervioso central	2	100,00%		0,00%	2
Enfermedades digestivas	5	62,50%	3	37,50%	8
Enfermedades genitourinarias	2	66,67%	1	33,33%	3
Enfermedades musculo-esqueléticas	1	50,00%	1	50,00%	2
Neoplasias malignas	2	100,00%		0,00%	2
Otras neoplasias		0,00%	1	100,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**10**	**100,00%**		**0,00%**	**10**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	2	100,00%		0,00%	2
Condiciones maternas	8	100,00%		0,00%	8
Condiciones transmisibles y nutricionales	**3**	**42,86%**	**4**	**57,14%**	**7**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2	50,00%	2	50,00%	4
Infecciones respiratorias	1	33,33%	2	66,67%	3
Signos y síntomas mal definidos	**2**	**33,33%**	**4**	**66,67%**	**6**
Signos y síntomas mal definidos	2	33,33%	4	66,67%	6
Lesiones	**1**	**20,00%**	**4**	**80,00%**	**5**
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	1	20,00%	4	80,00%	5
Total general	**29**	**58,00%**	**21**	**42,00%**	**50**

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). Del total de hospitalizaciones en UCI se encontró que un 62,50% corresponden a la UCI Adultos, el 12,50% a la UCI Pediátrica y el 25% a la UCI Neonatal.

Dentro de las causas de morbilidad en UCI neonatal se presentaron condiciones maternas perinatales y las condiciones transmisibles y nutricionales, en UCI Pediátrica el grupo de las Lesiones y en la UCI adulto las causa de ingreso más frecuente son las Enfermedades no transmisibles.

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 Causas de Morbilidad en UCI, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025

	UCI NEONATAL		UCI PEDIATRICA		UCI ADULTO		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**4**	**100,00%**	**4**
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades cerebrovasculares	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades del sistema nervioso central	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Malformaciones congénitas	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Condiciones maternas perinatales	**1**	**50,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**50,00%**	**2**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Condiciones maternas	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Lesiones	**0**	**0,00%**	**1**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**1**
Lesiones no intencionales	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1
Condiciones transmisibles y nutricionales	**1**	**100,00%**	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**1**
Infecciones respiratorias	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Total general	**2**	**25,00%**	**1**	**12,50%**	**5**	**62,50%**	**8**

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

5.1. Hospitalización en UCI Adultos

Para el año 2025 se estimó alrededor de un total de 5 eventos de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Adulto. Dentro de las causas de egreso se identifica el parto vaginal, el defecto del tabique ventricular y los que se muestran a continuación.

Tabla 16. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Año 2025

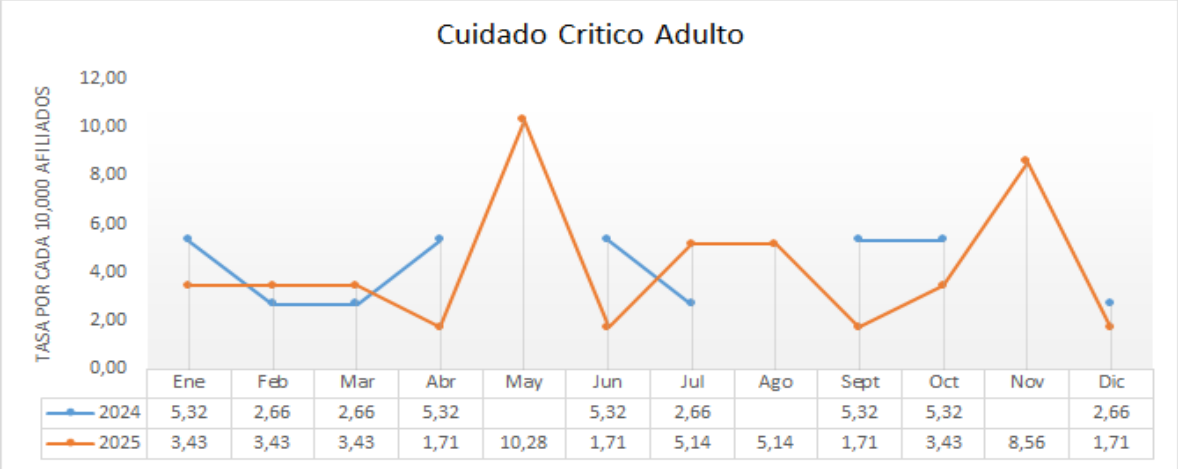
	Femenino		Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	N.	%	
Parto Vaginal	1	100,00%	0	0,00%	1
Defecto Del Tabique Ventricular	0	0,00%	1	100,00%	1
Sindrome De Guillain-Barre	0	0,00%	1	100,00%	1
Embolia Pulmonar Sin Mencion De Corazon Pulmonar Agudo	1	100,00%	0	0,00%	1
Hemorragia Intracerebral En Hemisferio, No Especificada	0	0,00%	1	100,00%	1
Total general	**2**	**40,00%**	**3**	**60,00%**	**5**

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

En el 2025 se observó en promedio mensual con una tasa de hospitalización de 4,14 ingresos a UCI adultos por 10.000 afiliados mayores de 14 años. En general al comparar la tendencia de las tasas para el año 2025 frente al año 2024 (4,14) se observa una igualdad.

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. Tasa de Hospitalización en UCI Adultos por 10.000 afiliados mayores de 14 años. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2024	5,32	2,66	2,66	5,32		5,32	2,66		5,32	5,32		2,66
2025	3,43	3,43	3,43	1,71	10,28	1,71	5,14	5,14	1,71	3,43	8,56	1,71

Fuente: Cubo autorizaciones IT enero a diciembre 2024-2025 – Data Ware House. Base población vigente BDUA enero a diciembre 2024-2025 – Gerencia operación comercial

5.2. Hospitalización en UCI Pediátrica

Para el año 2025 se estimó alrededor de 1 evento de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico, relacionado con Mordedura de perro.

Tabla 17. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (1 a 14 años) Departamento Norte de Santander Salud Total EPS-S. Año 2025

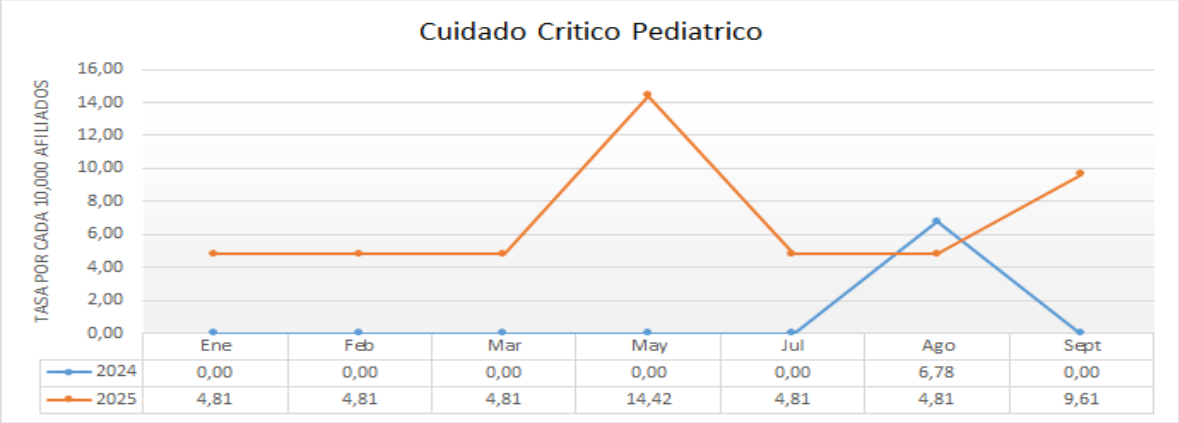
	Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	
Mordedura O Ataque De Perro	1	100,00%	1
Total general	**1**	**100,00%**	**1**

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

En el 2025 se observa en promedio mensual una tasa de hospitalización de 12,01 ingresos a UCI Pediátrica por 10.000 afiliados de 1 a 14 años, la cual se encuentra por encima del año anterior (1,69).

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 6. Tasa de Hospitalización en UCI Pediátrica por 10.000 afiliados entre 1 y 14 años. Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025



Fuente: Cubo autorizaciones IT enero a diciembre 2024-2025 – Data Ware House. Base población vigente BDUA enero a diciembre 2024-2025 – Gerencia operación comercial

5.3. Hospitalización en UCI Neonatal

Para el año 2025 se estimó alrededor de un total de 2 eventos de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal en el departamento. Dentro de las primeras causas se identifican Otros Recién Nacidos Pretermino y Bronquiolitis aguda no especificada.

Tabla 18. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (Menor de 1 año) Departamento Meta. Salud Total EPS-S. Año 2025

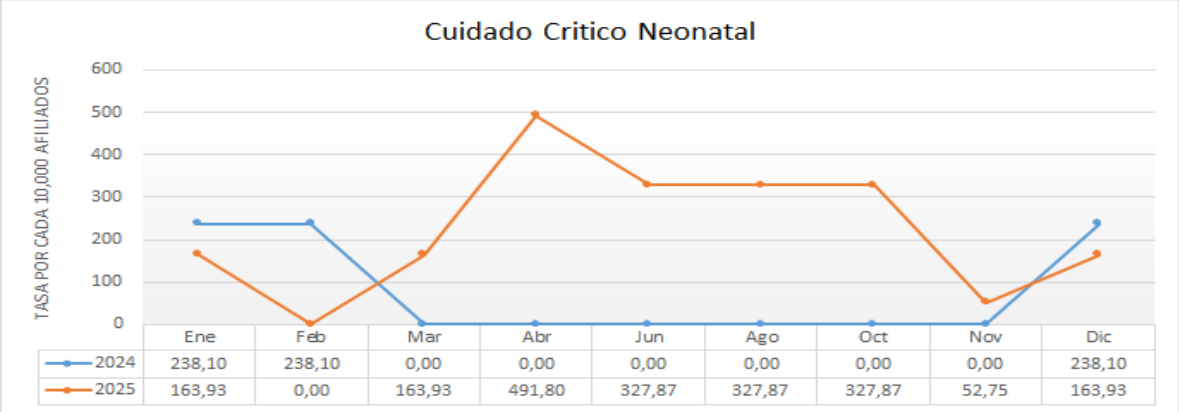
	Femenino		Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	N.	%	
Otros Recien Nacidos Pretermino	1	100,00%	0	0,00%	1
Bronquiolitis Aguda, No Especificada	0	0,00%	1	100,00%	1
Total general	**1**	**50,00%**	**1**	**50,00%**	**2**

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

En el 2025 se observa en promedio mensual una tasa de hospitalización de 403,99 ingresos a UCI Neonatal por 10.000 afiliados menores de un año, la cual aumento en comparación con el año 2024 (142,86).

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 7. Tasa de Hospitalización en UCI Neonatal por 10.000 afiliados Menores de 1 año. Departamento Meta. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025



Fuente: Cubo autorizaciones IT enero a diciembre 2024-2025 – Data Ware House. Base población vigente BDUA enero a diciembre 2024-2025 – Gerencia operación comercial

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 25 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Departamento de Norte de Santander, se identificaron siete grupos de grandes causas y el grupo con mayor porcentaje corresponde a Enfermedades del Sistema Circulatorio con un 36%, seguido de Todas las demás enfermedades y las Neoplasias con un 24% cada una.

Tabla 19. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Norte de Santander, Salud Total EPS año 2024 - 2025

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Transmisibles	2	3	11,76%	12,00%	aumento
Neoplasias	3	6	17,65%	24,00%	aumento
Enfermedades Sistema Circulatorio	7	9	41,18%	36,00%	aumento
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	1	0	5,88%	0,00%	disminución
Causas Externas	1	0	5,88%	0,00%	disminución
Todas Las Demás Enfermedades	3	6	17,65%	24,00%	aumento
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	0	1	0,00%	4,00%	aumento
Total general	**17**	**25**	**100,00%**	**100,00%**	**aumento**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 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.

Respecto a la subcausas se identifican en mayor proporción las Enfermedades isquémicas del Corazón con un 28%, seguidas de tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo con 12% y en tercer lugar las enfermedades del sistema respiratorio con un 8,00%.

Tabla 20. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Norte de Santander, Salud Total EPS año 2025

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Enfermedades Sistema Circulatorio	**9**	**36,00%**
Enfermedades Hipertensivas	1	4,00%
Enfermedades Isquémicas Del Corazón	7	28,00%
Insuficiencia Cardíaca	0	0,00%
Enfermedades Cerebrovasculares	1	4,00%
Neoplasias	**6**	**24,00%**
Tumor Maligno Del Estómago	0	0,00%
Tumor Maligno De Los Órganos Digestivos Y Del Peritoneo, Excepto Estómago Y Colon	3	12,00%
Tumor Maligno De La Tráquea, Los Bronquios Y El Pulmón	0	0,00%
Tumor Maligno De Otros Órganos Genitourinarios	1	4,00%
Leucemia	1	4,00%
Tumores In Situ, Benignos Y Los De Comportamiento Incierto O Desconocido	1	4,00%
Todas Las Demás Enfermedades	**6**	**24,00%**
Diabetes Mellitus	0	0,00%
Enfermedades Del Sistema Nervioso, Excepto Meningitis	1	4,00%
Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias Inferiores	1	4,00%
Resto De Enfermedades Del Sistema Respiratorio	2	8,00%
Resto De Enfermedades Del Sistema Digestivo	2	8,00%
Enfermedades Transmisibles	**3**	**12,00%**
Tuberculosis	1	4,00%
Ciertas Enfermedades Transmitidas Por Vectores Y Rabia	1	4,00%
Infecciones Respiratorias Agudas	1	4,00%
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	**1**	**4,00%**
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	1	4,00%
Causas Externas	**0**	**0,00%**
Eventos De Intención No Determinada	0	0,00%
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	**0**	**0,00%**
Trastornos Respiratorios Específicos Del Período Perinatal	0	0,00%
Total general	**25**	**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 masculina con 15 casos que representa el 60% comparado con la población femenina con 10 casos (40%). Se concentra la mortalidad en el curso de vida de la Vejez (> 60 años) con el 64%, seguido de la Adultez con 28%.

Tabla 21. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Norte de Santander. 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
Adolescencia (12-17 años)	**1**	**4,00%**	**1**	**4,00%**	**2**	**8,00%**
Enfermedades Transmisibles	1	4,00%	1	4,00%	2	8,00%
Adultez (29-59 años)	**3**	**12,00%**	**4**	**16,00%**	**7**	**28,00%**
Enfermedades Transmisibles		0,00%	1	4,00%	1	4,00%
Neoplasias	2	8,00%	1	4,00%	3	12,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio		0,00%	1	4,00%	1	4,00%
Todas Las Demás Enfermedades	1	4,00%	1	4,00%	2	8,00%
Vejez (> 60 años)	**6**	**24,00%**	**10**	**40,00%**	**16**	**64,00%**
Enfermedades Transmisibles		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Neoplasias	1	4,00%	2	8,00%	3	12,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio	2	8,00%	6	24,00%	8	32,00%
Causas Externas		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Todas Las Demás Enfermedades	2	8,00%	2	8,00%	4	16,00%
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal	1	4,00%		0,00%	1	4,00%
Total general	**10**	**40,00%**	**15**	**60,00%**	**25**	**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 causadas por Choque cardiogénico ocupan el primer lugar en la vejez.

Tabla 22. Distribución 20 Primeros diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025

Diagnostico	N.2025	% 2025
Adolescencia(12-17 años)	**2**	**8,00%**
Otros Trastornos Especificados Del Encefalo	1	50,00%
Choque Séptico	1	50,00%
Adultez (29-59 años)	**7**	**28,00%**
Paro Cardiaco, No Especificado	1	14,29%
Encefalopatia No Especificada	1	14,29%
Lesion Cerebral Anoxica, No Clasificada En Otra Parte	1	14,29%
Otras Formas De Choque	1	14,29%
Leucemia Mieloide Aguda	1	14,29%
Vejez (> 60 años)	**16**	**64,00%**
Choque Cardiogenico	6	37,50%
Insuficiencia Respiratoria, No Especificada	2	12,50%
Insuficiencia Respiratoria Aguda	2	12,50%
Taquicardia Ventricular	1	6,25%
Sindrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto	1	6,25%

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

6.3. Indicadores de Mortalidad

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 el departamento de Norte de Santander se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 1,75 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 una disminución respecto al registro del año 2024 (2,27) para este mismo departamento.

Para la mortalidad general en hombres y mujeres en el departamento se presenta un aumento para el año 2025 de (2,87) en hombres y en mujeres una disminución con (0,72), siendo el número de defunciones más frecuentes en la población masculina.

En la Razón de Mortalidad Materna mide el número de mujeres que fallecen durante el embarazo o en los 42 días siguientes al parto y hasta un año posterior a este, por cada 100.000 nacidos vivos, independiente de la duración de la gestación y del sitio de atención del parto. Se define como defunción materna la mortalidad como consecuencia de cualquier causa relacionada con el embarazo o agravada por esta condición o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Para el año 2025 se registra una Razón de mortalidad materna de 0,00 casos por cada 100 mil nacidos vivos en el departamento de Norte de Santander, evidenciando una igualdad respecto al año anterior en donde no se presentaron casos para este evento.

La mortalidad infantil señala el número de defunciones en niños menores de un año por cada 1000 nacidos vivos y a su vez representa la probabilidad de morir durante el primer año de vida. Se considera de gran importancia el seguimiento de este indicador dado que el primer año de vida es el de mayor riesgo para la supervivencia humana, a partir de este momento las probabilidades de supervivencia aumentan. La mortalidad infantil hace parte de uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas y por lo tanto se constituye en uno de los indicadores trazadores para Salud Total EPS-S.

Para el año 2025 se registró una Tasa de Mortalidad Infantil de 0,00 casos por cada 1000 nacidos vivos, el cual se encuentra por debajo del último registro oficial para Colombia (10,20 x 1000 N.V.) y del valor de referencia para la EPS-S a nivel nacional (9,28).

La tasa de mortalidad en menores de 5 años representa la probabilidad que tienen un recién nacido de morir antes de cumplir el quinto año de vida. Este indicador hace parte fundamental del cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas y por lo tanto su seguimiento es de vital importancia tanto para el país como para Salud Total EPS-S.

Para el año 2025 en el departamento de Norte de Santander se registró una Tasa de Mortalidad en menores de 5 años de 0,00 casos por cada 1000 nacidos vivos para este territorio, la cual se encuentra por debajo del último registro oficial para Colombia (12,62 x 1000 N.V.) y para el registro de Salud Total EPS-S a nivel nacional (12,88).

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 23. Indicadores de Mortalidad Departamento Norte de Santander. Salud Total EPS-S

Nombre del Indicador	Expresión	Indicador año 2024	Indicador año 2025	Referencia Nacional ST 2025	Referencia Nacional	Fuente Referencia Nacional
Tasa Bruta de Mortalidad	No. De defunciones por cada 1.000 afiliados.	2,27	1,75	4,70	5,30	Boletin DANE EEVV corte 2025
Mortalidad general en hombres	No. De defunciones en hombres por cada 1.000 afiliados.	3,64	2,87	5,27	6,31	Indicadores Básicos De Salud 2025 MSPS corte año 2023
Mortalidad general en Mujeres	No. De defunciones en mujeres por cada 1.000 afiliados.	1,07	0,72	4,12	4,84	Indicadores Básicos De Salud 2025 MSPS corte año 2023
Razón de Mortalidad Materna	No. De defunciones Maternas por cada 100.000 Nacidos Vivos.	0,00	0,00	43,88	45,60	Preliminar. INS-BES Sem 53 2025
Tasa de Mortalidad en < 1 Año	No. De defunciones por cada 1.000 Nacidos Vivos.	23,26	0,00	9,28	10,20	Boletin DANE EEVV corte 2025
Tasa de Mortalidad Estimada en < 5 Años	No. De defunciones en menores de 5 años por cada 1.000 Nacidos Vivos.	23,26	0,00	12,88	12,62	Así vamos en salud. Corte año 2025

Fuente: Base Mortalidad Salud Total EPS-S-S 2024 - 2025, Base BDUA 20253 y PAD 1555 NV 2025

En relación con las enfermedades transmitidas por vectores y las enfermedades zoonóticas, se encuentra que para el año 2025 no se registraron casos de mortalidad por malaria y para dengue se registra una letalidad de 1,89%. La mortalidad perinatal se define como aquella que ocurre en el periodo comprendido entre las 22 semanas de gestación o cuando el producto de la gestación pesa más de 500 gramos y los siete días completos después del nacimiento. Las muertes neonatales son las que ocurren entre el nacimiento y los primeros 28 días de vida y las muertes neonatales tardías son las que ocurren entre los 7 días y el día 28 de vida. Para el año 2025 no se registraron casos de Mortalidad Perinatal. En cuanto al cáncer en la mujer, no se presentan casos de muerte por cáncer de cuello uterino ni cáncer de mama. De otro lado y con respecto a mortalidad por leucemia en población infantil, en el departamento no se registraron casos. Respecto a las enfermedades prevalentes en la infancia como la enfermedad diarreica aguda (EDA) no se presentan casos y tampoco para infección respiratoria aguda (IRA).

7. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública

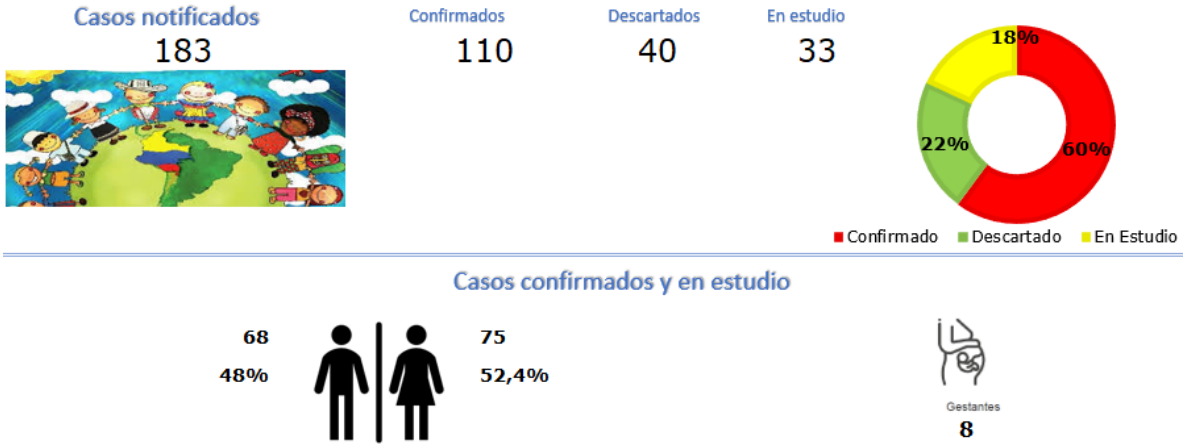
La vigilancia epidemiológica es un proceso sistemático el cual requiere de protocolos, fichas de notificación y software (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud (INS) actualizados y socializados; todos los eventos de Vigilancia en Salud Pública deben notificarse al Ente Territorial independientemente 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 Norte de Santander, con la retroalimentación recibida del Instituto

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.

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 183 casos notificados al SIVIGILA, de los cuales el 60% quedaron confirmados para el cierre de la vigencia; 22% fueron descartados y se identificaron 18% que quedaron como casos en estudio. Dentro de los casos confirmados y en estudio se registraron 8 gestantes.



De los casos clasificados como confirmados y en estudio, se puede evidenciar que el 27,97% (n=40 casos) se concentró en el evento de Dengue, en segundo lugar, se ubica el evento de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar con el 18,18% (n=26 casos), en tercer lugar, se encuentra el evento de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia con el 17,48% (n=25 casos).

El tercer 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 24. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Norte de Santander, año 2025

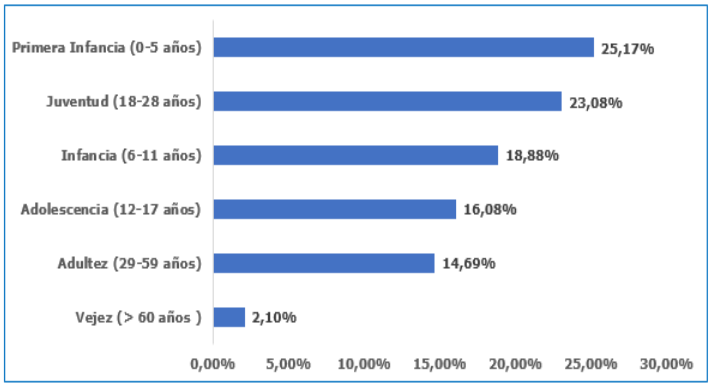
Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
DENGUE	40	27,97%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	26	18,18%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	25	17,48%
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	8	5,59%
INTENTO DE SUICIDIO	5	3,50%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	5	3,50%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	5	3,50%
TUBERCULOSIS	4	2,80%
VARICELA INDIVIDUAL	4	2,80%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	4	2,80%
DEFECTOS CONGENITOS	3	2,10%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2	1,40%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2	1,40%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	2	1,40%
DENGUE GRAVE	2	1,40%
SIFILIS GESTACIONAL	2	1,40%
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	1	0,70%
SIFILIS CONGENITA	1	0,70%
MORTALIDAD POR DENGUE	1	0,70%
LEISHMANIASIS CUTANEA	1	0,70%
Total general	143	100,00%

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

Con respecto al curso de vida, los casos notificados al SIVIGILA se concentraron en la Primera infancia, con el 25,17%, seguido por la juventud con el 23,08% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de la infancia, con el 18,88%.

Ilustración 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Norte de Santander, año 2025





Fuente: Notificación Sivigila por departamento 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.