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) 16
5.1. Hospitalización en UCI Adultos 17
5.2. Hospitalización en UCI Pediátrica 19
5.3. Hospitalización en UCI Neonatal 19
5.4. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 21
5.5. Mortalidad por Curso de Vida y Género 22
5.6. Indicadores de Mortalidad 24
6. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 26

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 Quindío 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 Quindío. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 11
Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 12
Tabla 11. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta por Urgencias por Curso de Vida. Departamento Quindío. 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 Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025 14
Tabla 13. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento de Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025. 14
Tabla 14. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Departamento de Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025 15
Tabla 15. Distribución Causas de Morbilidad en UCI, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025 17
Tabla 16. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025 18
Tabla 17. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (1 a 14 años) Departamento Quindío Salud Total EPS-S. Año 2025 19
Tabla 18. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (Menor de 1 año) Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025 20
Tabla 19. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Departamento Quindío, Salud Total EPS año 2024 - 2025 21

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 20. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Departamento Quindío, Salud Total EPS año 2025 21
Tabla 21. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Departamento Quindío. Salud Total EPS-S 23
Tabla 22. Distribución diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025..... 23
Tabla 23. Indicadores de Mortalidad Departamento Quindío. Salud Total EPS-S 25
Tabla 24. Indicadores de Mortalidad Salud Pública. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S . 26
Tabla 25. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Quindío, año 2025 27
Tabla 26. Distribución de casos confirmados y en estudio de mortalidad, departamento Quindío, año 2025 29

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Quindío 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 Quindío. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025 18
Ilustración 6. Tasa de Hospitalización en UCI Pediátrica por 10.000 afiliados entre 1 y 14 años. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025 19
Ilustración 7. Tasa de Hospitalización en UCI Neonatal por 10.000 afiliados Menores de 1 año. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Años 2024 – 2025 20
Ilustración 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Quindío, año 2025 28

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 Quindío 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.

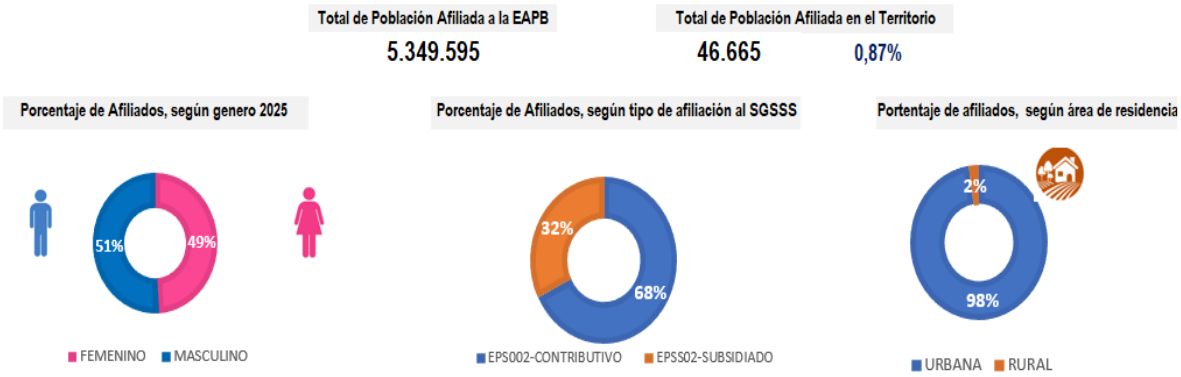
1. Distribución Demográfica

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 46.665 afiliados, el 0,87% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 51% por hombres y un 49% por mujeres cuya relación corresponde a 104 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 68% de la población está en el régimen Contributivo y el 32% en el régimen subsidiado.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 98% las áreas urbanas del territorio, esto puede explicarse por las ventajas comparativas sociales y económicas que ofrecen las ciudades.



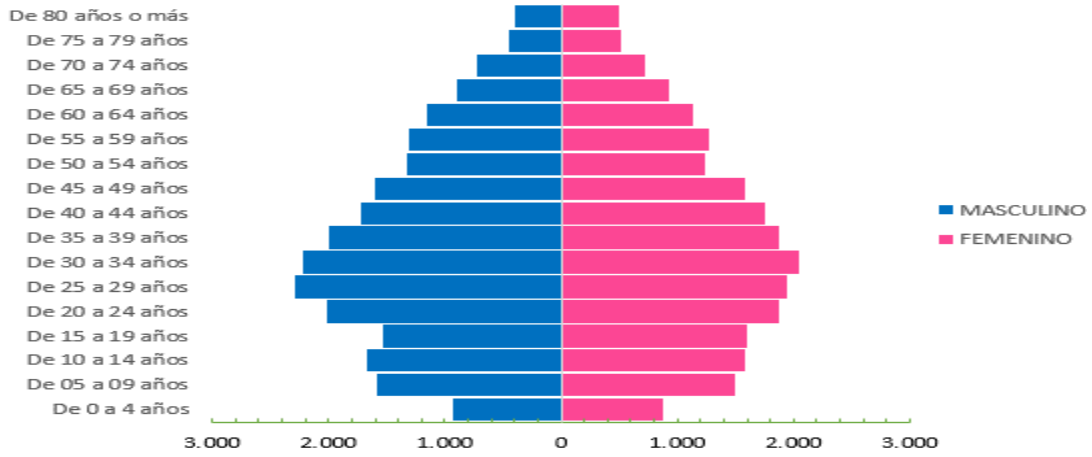
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La pirámide poblacional del Departamento del Quindío evidencia una estructura demográfica de tipo regresivo, caracterizada por una disminución en la base poblacional y un ensanchamiento en los grupos de edad adulta y adulta mayor, lo que refleja un proceso avanzado de envejecimiento poblacional.

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.

Este comportamiento se asocia con una transición epidemiológica dominada por enfermedades crónicas no transmisibles, especialmente en población entre 30 y 69 años, así como un incremento en condiciones de alta complejidad en mayores de 60 años. Desde la perspectiva del aseguramiento en salud, se proyecta un aumento sostenido en la demanda de servicios, costos asistenciales y prevalencia de multimorbilidad. Se hace prioritario fortalecer estrategias de gestión del riesgo, promoción de estilos de vida saludables y modelos de atención centrados en el cuidado integral del adulto mayor.

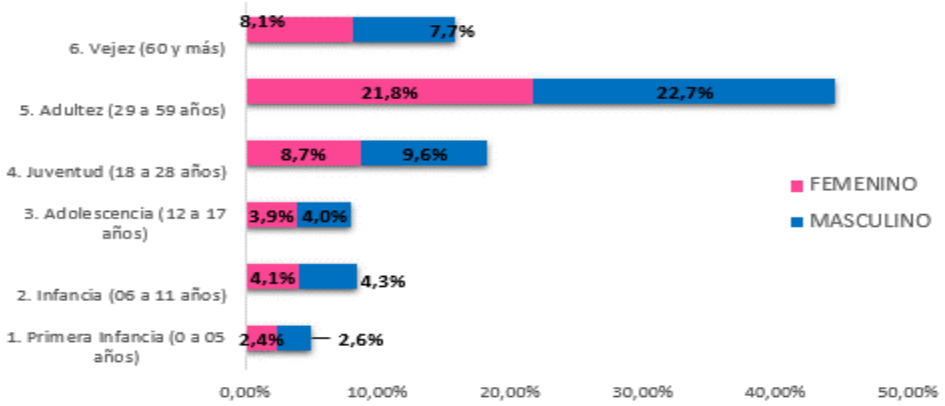
Ilustración 1. Pirámide Poblacional Departamento Quindío año 2025



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 5,0% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en el departamento, no supera el 15,8% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 44,5%.

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 20 a 39 años con una proporción del 34,8%. 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	938	3,95%	876	3,83%	1.814	3,9%
De 05 a 09 años	1.584	6,66%	1.494	6,53%	3.078	6,6%
De 10 a 14 años	1.663	6,99%	1.578	6,89%	3.241	6,9%
De 15 a 19 años	1.526	6,42%	1.590	6,95%	3.116	6,7%
De 20 a 24 años	2.006	8,44%	1.865	8,15%	3.871	8,3%
De 25 a 29 años	2.286	9,61%	1.944	8,49%	4.230	9,1%
De 30 a 34 años	2.214	9,31%	2.043	8,93%	4.257	9,1%
De 35 a 39 años	1.990	8,37%	1.878	8,20%	3.868	8,3%
De 40 a 44 años	1.717	7,22%	1.757	7,68%	3.474	7,4%
De 45 a 49 años	1.598	6,72%	1.584	6,92%	3.182	6,8%
De 50 a 54 años	1.330	5,59%	1.231	5,38%	2.561	5,5%
De 55 a 59 años	1.317	5,54%	1.273	5,56%	2.590	5,6%
De 60 a 64 años	1.155	4,86%	1.127	4,92%	2.282	4,9%
De 65 a 69 años	895	3,76%	922	4,03%	1.817	3,9%
De 70 a 74 años	720	3,03%	717	3,13%	1.437	3,1%
De 75 a 79 años	440	1,85%	515	2,25%	955	2,0%
De 80 años o más	397	1,67%	495	2,16%	892	1,9%
Total general	**23.776**	**100%**	**22.889**	**100%**	**46.665**	**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 el sexo femenino en el régimen subsidiado.

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
63001 - ARMENIA	13.665	14.386	28.051	5.956	6.147	12.103	40.154
63111 - BUENAVISTA	2	9	11	4	1	5	16
63130 - CALARCÁ	502	615	1.117	678	546	1.224	2.341
63190 - CIRCASIA	28	28	56	8	13	21	77
63212 - CÓRDOBA	2	8	10	1	5	6	16
63272 - FILANDIA	16	22	38	8	8	16	54
63302 - GÉNOVA	13	5	18	7	12	19	37
63401 - LA TEBAIDA	219	275	494	457	390	847	1.341
63470 - MONTENEGRO	830	845	1.675	451	377	828	2.503
63548 - PIJAO	5	6	11	6	8	14	25
63594 - QUIMBAYA	25	59	84	6	11	17	101
Total general	**15.307**	**16.258**	**31.565**	**7.582**	**7.518**	**15.100**	**46.665**

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 11 municipios del departamento, el territorio que concentra los afiliados es Armenia con el 86,05%, seguido de Montenegro con 5,36%.

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
63	**QUINDIO**	**46.665**	**0,87%**	**568.560**	**8,21%**
63001	63001 - ARMENIA	40.154	86,05%	310.817	12,92%
63111	63111 - BUENAVISTA	16	0,03%	3.257	0,49%
63130	63130 - CALARCÁ	2.341	5,02%	76.735	3,05%
63190	63190 - CIRCASIA	77	0,17%	29.789	0,26%
63212	63212 - CÓRDOBA	16	0,03%	5.954	0,27%
63272	63272 - FILANDIA	54	0,12%	12.729	0,42%
63302	63302 - GÉNOVA	37	0,08%	7.809	0,47%
63401	63401 - LA TEBAIDA	1.341	2,87%	35.343	3,79%
63470	63470 - MONTENEGRO	2.503	5,36%	38.619	6,48%
63548	63548 - PIJAO	25	0,05%	5.487	0,46%
63594	63594 - QUIMBAYA	101	0,216%	32.175	0,31%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La población del territorio se considera una población con tendencia al envejecimiento de acuerdo con el índice de Friz que registra 76,1, el índice de infancia muestra como por cada por cada 100 personas existen 17 menores de 15 años y el índice de juventud, indica que por cada 100 personas hay 24 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	46.665
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	23.776
Población femenina	25.718.840	2.484.101	22.889
Relación hombres:mujer	95,34	103,00	104,0
Razón ninos:mujer	26,13	18,00	14,0
Índice de infancia	21,92	20,00	17,0
Índice de juventud	24,15	26,00	24,0
Índice de vejez	10,33	7,90	10,90
Índice de envejecimiento	47,13	39,40	62,70
Índice demográfico de dependencia	47,59	38,90	39,6
Índice de dependencia infantil	32,35	27,80	24,3
Índice de dependencia mayores	15,25	10,90	15,2
Índice de Friz	104,64	89,00	76,1

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

A continuación, se evidencian los índices demográficos por municipio, los cuales muestran que el municipio de Buenavista tiene una población joven con un índice de friz de 200, mientras que el municipio de Circasia evidencia una población vieja con un índice de friz de 233,3.

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.

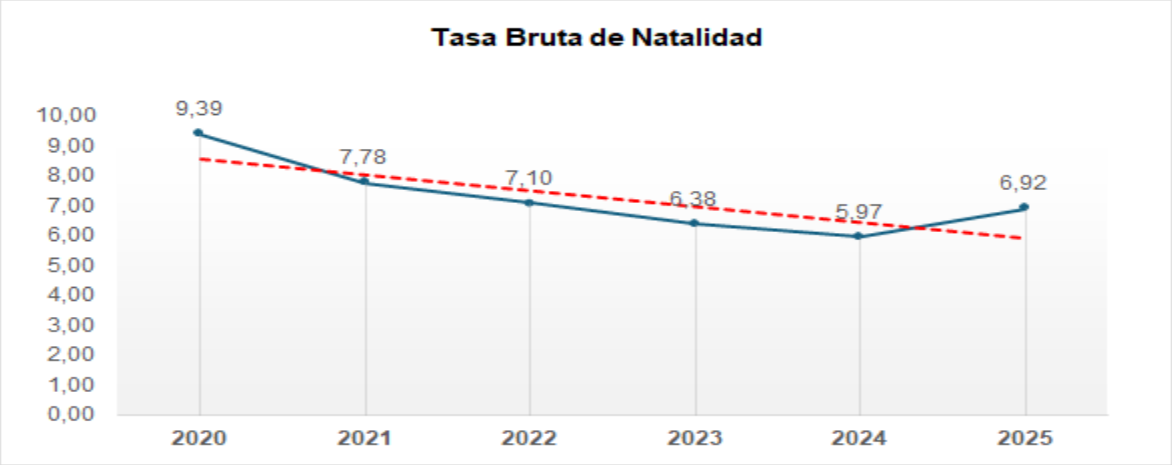
Tabla 5. Índices Demográficos por Municipios año 2025

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
QUINDIO	**46.665**	**23.776**	**22.889**	**103,9**	**14,3**	**16,15**	**24,0**	**10,9**	**39,6**	**24,3**	**15,3**	**76,1**
63001 - ARMENIA	40.154	20.533	19.621	104,6	14,3	15,8	23,8	11,3	39,4	23,7	15,7	73,3
63111 - BUENAVISTA	16	10	6	166,7	0,0	37,5	25,0	0,0	60,0	60,0	0,0	233,3
63130 - CALARCÁ	2.341	1.161	1.180	98,4	13,2	18,7	25,8	9,7	42,7	28,9	13,8	101,2
63190 - CIRCASIA	77	41	36	113,9	25,0	15,6	35,1	7,8	35,1	24,6	10,5	81,8
63212 - CÓRDOBA	16	13	3	433,3	300,0	25,0	25,0	0,0	33,3	33,3	0,0	100,0
63272 - FILANDIA	54	30	24	125,0	5,9	5,6	40,7	7,4	22,7	13,6	9,1	93,3
63302 - GÉNOVA	37	17	20	85,0	14,3	16,2	29,7	5,4	32,1	25,0	7,1	100,0
63401 - LA TEBAIDA	1.341	665	676	98,4	14,1	19,8	29,4	5,6	39,4	31,6	7,8	110,8
63470 - MONTENEGRO	2.503	1.222	1.281	95,4	15,0	18,0	21,6	9,9	41,7	27,6	14,1	82,6
63548 - PIJAO	25	14	11	127,3	20,0	16,0	32,0	12,0	56,3	37,5	18,8	200,0
63594 - QUIMBAYA	101	70	31	225,8	10,5	6,9	34,7	8,9	20,2	9,5	10,7	32,4

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 6,92 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

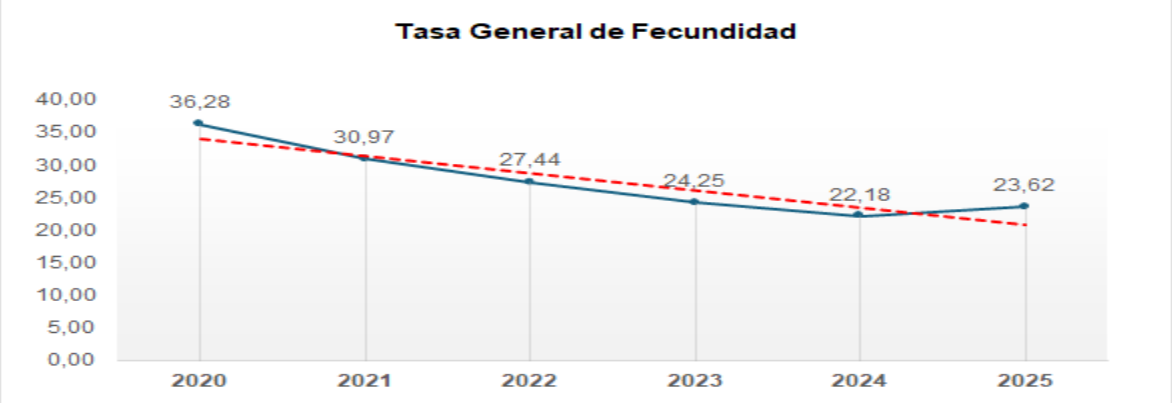


Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

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 23,62 por mil MEF, el cual se encuentra por debajo 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 21.110 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 81,27% corresponden a las enfermedades no transmisibles, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con un 7,89%, 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 Quindío

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones maternas perinatales	218	35	0,71%	0,17%
Condiciones transmisibles y nutricionales	2.528	1.666	8,26%	7,89%
Enfermedades no transmisibles	23.406	17.156	76,45%	**81,27%**
Lesiones	1.464	647	4,78%	3,06%
Signos y sintomas mal definidos	3.001	1.606	9,80%	7,61%
Total general	**30.617**	**21.110**	**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 Armenia con un 97,52%, seguido de Calarcá con un 1,27%.

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 maternas perinatales	Condiciones transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	Lesiones	Signos y sintomas mal definidos	Total general	% Total general
63001 - Armenia	35	1.580	16.816	610	1.546	20.587	97,52%
63111 - Buenavista	0	0	1	0	0	1	0,00%
63130 - Calarca	0	46	175	18	30	269	1,27%
63190 - Circasia	0	5	19	4	1	29	0,14%
63212 - Córdoba	0	0	2	0	0	2	0,01%
63272 - Filandia	0	0	6	2	3	11	0,05%
63302 - Génova	0	0	2	0	1	3	0,01%
63401 - La Tebaida	0	24	47	5	7	83	0,39%
63470 - Montenegro	0	10	79	8	15	112	0,53%
63594 - Quimbaya	0	1	9	0	3	13	0,06%
Total general	**35**	**1.666**	**17.156**	**647**	**1.606**	**21.110**	**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 58,16% frente al sexo masculino que aporta el 41,84% 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	**29**	**6**	**0,14%**	**0,03%**	**35**	**0,17%**
Condiciones maternas	28		0,13%	0,00%	28	0,13%
Condiciones derivadas durante el periodo perinata	1	6	0,00%	0,03%	7	0,03%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**789**	**877**	**3,74%**	**4,15%**	**1.666**	**7,89%**
Deficiencias nutricionales	95	19	0,45%	0,09%	114	0,54%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	336	544	1,59%	2,58%	880	4,17%
Infecciones respiratorias	358	314	1,70%	1,49%	672	3,18%
Enfermedades no transmisibles	**10.179**	**6.977**	**48,22%**	**33,05%**	**17.156**	**81,27%**
Condiciones neuropsiquiatricas	775	562	3,67%	2,66%	1.337	6,33%
Condiciones orales	916	745	4,34%	3,53%	1.661	7,87%
Desordenes endocrinos	1.149	518	5,44%	2,45%	1.667	7,90%
Diabetes mellitus	286	321	1,35%	1,52%	607	2,88%
Enfermedades de la piel	344	279	1,63%	1,32%	623	2,95%
Enfermedades digestivas	657	475	3,11%	2,25%	1.132	5,36%
Enfermedades genitourinarias	1.059	416	5,02%	1,97%	1.475	6,99%
Enfermedades respiratorias	258	192	1,22%	0,91%	450	2,13%
Neoplasias malignas	101	109	0,48%	0,52%	210	0,99%
Otras neoplasias	171	45	0,81%	0,21%	216	1,02%
Anomalias congénitas	46	41	0,22%	0,19%	87	0,41%
Enfermedades cardiovasculares	2.224	1.705	10,54%	8,08%	3.929	18,61%
Enfermedades de los organos de los sentidos	897	710	4,25%	3,36%	1.607	7,61%
Enfermedades musculo-esqueleticas	1.296	859	6,14%	4,07%	2.155	10,21%
Lesiones	**299**	**348**	**1,42%**	**1,65%**	**647**	**3,06%**
Lesiones intensionales	3	1	0,01%	0,00%	4	0,02%
Lesiones no intensionales	8	11	0,04%	0,05%	19	0,09%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	288	336	1,36%	1,59%	624	2,96%
Signos y sintomas mal definidos	**982**	**624**	**4,65%**	**2,96%**	**1.606**	**7,61%**
Signos y sintomas mal definidos	982	624	4,65%	2,96%	1.606	7,61%
Total general	**12.278**	**8.832**	**58,16%**	**41,84%**	**21.110**	**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 46,36%, seguido de la vejez con 30,99% y Juventud con 11,32%; 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 Quindío. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 202

Grades Causas	1 - Primera infancia	2 - Infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	6 - Persona mayor
Condiciones maternas perinatales	**0,03%**	**0,00%**	**0,01%**	**0,06%**	**0,06%**	**0,00%**
Condiciones maternas	0,00%	0,00%	0,01%	0,06%	0,06%	0,00%
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0,03%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**0,70%**	**0,30%**	**0,32%**	**1,24%**	**4,32%**	**1,03%**
Deficiencias nutricionales	0,02%	0,00%	0,01%	0,06%	0,31%	0,13%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0,10%	0,12%	0,21%	0,70%	2,45%	0,58%
Infecciones respiratorias	0,57%	0,17%	0,09%	0,47%	1,55%	0,32%
Enfermedades no transmisibles	**1,59%**	**2,71%**	**3,49%**	**8,32%**	**37,14%**	**28,02%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,23%	0,49%	0,59%	1,14%	2,89%	0,99%
Condiciones orales	0,30%	0,79%	0,54%	1,36%	3,70%	1,17%
Desordenes endocrinos	0,04%	0,14%	0,24%	0,76%	4,59%	2,13%
Diabetes mellitus	0,00%	0,00%	0,02%	0,04%	1,31%	1,51%
Enfermedades de la piel	0,18%	0,18%	0,33%	0,63%	1,16%	0,47%
Enfermedades digestivas	0,20%	0,13%	0,22%	0,75%	2,89%	1,16%
Enfermedades genitourinarias	0,08%	0,08%	0,33%	1,04%	4,08%	1,38%
Enfermedades respiratorias	0,12%	0,29%	0,22%	0,36%	0,69%	0,45%
Neoplasias malignas	0,01%	0,00%	0,00%	0,02%	0,36%	0,60%
Otras neoplasias	0,01%	0,00%	0,03%	0,07%	0,68%	0,23%
Anomalias congénitas	0,16%	0,07%	0,05%	0,05%	0,08%	0,01%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,01%	0,05%	0,18%	6,03%	12,34%
Enfermedades de los organos de los sentidos	0,16%	0,42%	0,48%	0,90%	3,02%	2,63%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,10%	0,10%	0,39%	0,99%	5,67%	2,96%
Lesiones	**0,14%**	**0,12%**	**0,16%**	**0,54%**	**1,64%**	**0,47%**
Lesiones intensionales	0,00%	0,00%	0,00%	0,01%	0,00%	0,00%
Lesiones no intensionales	0,00%	0,00%	0,00%	0,02%	0,04%	0,02%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	0,13%	0,12%	0,15%	0,50%	1,60%	0,45%
Signos y sintomas mal definidos	**0,53%**	**0,63%**	**0,62%**	**1,17%**	**3,20%**	**1,46%**
Signos y sintomas mal definidos	0,53%	0,63%	0,62%	1,17%	3,20%	1,46%
Total general	**2,98%**	**3,76%**	**4,59%**	**11,32%**	**46,36%**	**30,99%**

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

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.

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 143 atenciones correspondientes a consulta médica inmediata y a atención prioritaria infantil en las Unidades de Urgencias de la red prestadora de Salud Total en el territorio, teniendo en cuenta la información disponible según cubo de autorizaciones IT de Salud Total, la tasa de ingreso por urgencias fue de 2.168 atenciones por cada 10.000 afiliados dato inferior al año anterior 2024 (3.187), al validar las principales causas de ingreso en el momento de la consulta se destaca como gran causa de consulta los signos y síntomas mal definidos con un 51,05%, seguido de las enfermedades no trasmisibles con un 25,87% y las condiciones transmisibles y nutricionales con 14,69%. Respecto al sexo, se evidencia que el sexo femenino predomina con un 53,15%, frente al sexo masculino con un 43,85%.

Tabla 10. Distribución Causas de Morbilidad en Urgencias. Departamento Quindío. 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	**9**	**12**	**6,29%**	**8,39%**	**21**	**14,69%**
Enfermedades infecciosas y parasitaria	4	7	2,80%	4,90%	11	7,69%
Infecciones respiratorias	5	5	3,50%	3,50%	10	6,99%
Enfermedades no transmisibles	**17**	**20**	**11,89%**	**13,99%**	**37**	**25,87%**
Condiciones neuropsiquiatricas	4	4	2,80%	2,80%	8	5,59%
Diabetes mellitus	1	1	0,70%	0,70%	2	1,40%
Enfermedades de la piel	0	3	0,00%	2,10%	3	2,10%
Enfermedades digestivas	3	1	2,10%	0,70%	4	2,80%
Enfermedades genitourinarias	3	1	2,10%	0,70%	4	2,80%
Enfermedades respiratorias	1	1	0,70%	0,70%	2	1,40%
Neoplasias malignas	1	1	0,70%	0,70%	2	1,40%
Otras neoplasias	0	1	0,00%	0,70%	1	0,70%
Enfermedades cardiovasculares	1	1	0,70%	0,70%	2	1,40%
Enfermedades de los organos de los se	0	1	0,00%	0,70%	1	0,70%
Enfermedades musculo-esqueleticas	3	5	2,10%	3,50%	8	5,59%
Lesiones	**4**	**8**	**2,80%**	**5,59%**	**12**	**8,39%**
Lesiones no intensionales	0	1	0,00%	0,70%	1	0,70%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	4	7	2,80%	4,90%	11	7,69%
Signos y sintomas mal definidos	**46**	**27**	**32,17%**	**18,88%**	**73**	**51,05%**
Signos y sintomas mal definidos	46	27	32,17%	18,88%	73	51,05%
Total general	**76**	**67**	**53,15%**	**46,85%**	**143**	**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 46,85%, seguido de la vejez con 22,38% y la juventud con 19,58%; los signos y síntomas mal definidos predominan en desde la adolescencia hasta la vejez.

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

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

Grades Causas	1 - Primera infancia	2 - Infancia	3 - Adolescencia	4 - Juventud	5 - Adultez	6 - Persona mayor
Condiciones transmisibles y nutricionales	**2,80%**	**2,10%**	**0,00%**	**3,50%**	**5,59%**	**0,70%**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1,40%	1,40%	0,00%	1,40%	2,80%	0,70%
Infecciones respiratorias	1,40%	0,70%	0,00%	2,10%	2,80%	0,00%
Enfermedades no transmisibles	**1,40%**	**0,00%**	**1,40%**	**5,59%**	**10,49%**	**6,99%**
Condiciones neuropsiquiatricas	0,00%	0,00%	0,70%	2,80%	2,10%	0,00%
Diabetes mellitus	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%	0,70%
Enfermedades de la piel	0,00%	0,00%	0,70%	0,70%	0,70%	0,00%
Enfermedades digestivas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,40%	1,40%
Enfermedades genitourinarias	0,70%	0,00%	0,00%	1,40%	0,70%	0,00%
Enfermedades respiratorias	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%	0,00%	0,70%
Neoplasias malignas	0,70%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%
Otras neoplasias	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%	0,00%
Enfermedades cardiovasculares	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,40%
Enfermedades de los organos de los sentidos	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%	0,00%
Enfermedades musculo-esqueleticas	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,50%	2,10%
Lesiones	**0,00%**	**0,70%**	**0,00%**	**1,40%**	**4,90%**	**1,40%**
Lesiones no intensionales	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,70%	0,00%
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras conse	0,00%	0,70%	0,00%	1,40%	4,20%	1,40%
Signos y sintomas mal definidos	**1,40%**	**0,00%**	**1,40%**	**9,09%**	**25,87%**	**13,29%**
Signos y sintomas mal definidos	1,40%	0,00%	1,40%	9,09%	25,87%	13,29%
Total general	**5,59%**	**2,80%**	**2,80%**	**19,58%**	**46,85%**	**22,38%**

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 1.957 atenciones con una tasa promedio mensual de 356 atenciones por 10.000 afiliados con disminución con relación al año anterior (503). Dentro de las principales causas de morbilidad que requirió hospitalización durante el año 2025 se destacan con un 59,48% las enfermedades no transmisibles, seguido de las Condiciones materno perinatales con un 16,35%.

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

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

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	**1.164**	**59,48%**
Condiciones neuropsiquiatricas	87	4,45%
Condiciones orales	9	0,46%
Desordenes endocrinos	13	0,66%
Diabetes mellitus	20	1,02%
Enfermedades cardiovasculares	78	3,99%
Enfermedades cerebrovasculares	15	0,77%
Enfermedades de la piel	72	3,68%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	9	0,46%
Enfermedades de los órganos de los sentidos	14	0,72%
Enfermedades del sistema circulatorio	6	0,31%
Enfermedades del sistema nerviosos central	31	1,58%
Enfermedades digestivas	283	14,46%
Enfermedades genitourinarias	271	13,85%
Enfermedades musculo-esqueléticas	76	3,88%
Enfermedades respiratorias	74	3,78%
Malformaciones congénitas	17	0,87%
Neoplasias malignas	53	2,71%
Otras neoplasias	36	1,84%
Condiciones maternas perinatales	**320**	**16,35%**
Condiciones derivadas durante el periodoperinatal	31	1,58%
Condiciones maternas	289	14,77%
Condiciones transmisibles y nutricionales	**206**	**10,53%**
Deficiencias nutricionales	6	0,31%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	103	5,26%
Infecciones respiratorias	97	4,96%
Lesiones	**158**	**8,07%**
Lesiones intencionales	1	0,05%
Lesiones no intencionales	4	0,20%
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	153	7,82%
Signos y síntomas mal definidos	**109**	**5,57%**
Signos y síntomas mal definidos	109	5,57%
Total general	**1.957**	**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 36,74%, seguido de la vejez con el 26,78% y la juventud con 18,34%; las enfermedades no trasmisibles se presentan en mayor proporción en la adultez con un 43,64%, mientras que las condiciones materno-perinatales con un 61,25% se concentraron en el curso de vida Juventud, en el grupo de las Lesiones el curso de vida más afectado fue la adultez aportando un 36,08%, las Condiciones transmisibles y nutricionales se concentraron en la adultez con un 31,07%.

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

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

Causa de morbilidad	1. Primera Infancia (0-5		2. Infancia (6-11 años)		3. Adolescencia (12-17 años)		4. Juventud (18-28		5. Adultez (29-59		6. Vejez (≥ 60 años)		Total N.
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**47**	**4,04%**	**54**	**4,64%**	**44**	**3,78%**	**110**	**9,45%**	**508**	**43,64%**	**401**	**34,45%**	**1.164**
Condiciones neuropsiquiatricas	0	0,00%	5	5,75%	14	16,09%	20	22,99%	29	33,33%	19	21,84%	87
Condiciones orales	0	0,00%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%	7	77,78%	1	11,11%	9
Desordenes endocrinos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	7,69%	8	61,54%	4	30,77%	13
Diabetes mellitus	0	0,00%	0	0,00%	1	5,00%	1	5,00%	7	35,00%	11	55,00%	20
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	20	25,64%	58	74,36%	78
Enfermedades cerebrovasculares	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	26,67%	11	73,33%	15
Enfermedades de la piel	8	11,11%	9	12,50%	7	9,72%	3	4,17%	25	34,72%	20	27,78%	72
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1	11,11%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%	3	33,33%	4	44,44%	9
Enfermedades de los órganos de los sentidos	3	21,43%	0	0,00%	2	14,29%	1	7,14%	7	50,00%	1	7,14%	14
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	16,67%	0	0,00%	5	83,33%	6
Enfermedades del sistema nervioso central	1	3,23%	2	6,45%	2	6,45%	4	12,90%	18	58,06%	4	12,90%	31
Enfermedades digestivas	4	1,41%	11	3,89%	8	2,83%	32	11,31%	141	49,82%	87	30,74%	283
Enfermedades genitourinarias	11	4,06%	3	1,11%	4	1,48%	30	11,07%	146	53,87%	77	28,41%	271
Enfermedades musculo-esqueléticas	1	1,32%	6	7,89%	3	3,95%	4	5,26%	28	36,84%	34	44,74%	76
Enfermedades respiratorias	13	17,57%	15	20,27%	0	0,00%	7	9,46%	11	14,86%	28	37,84%	74
Malformaciones congénitas	4	23,53%	1	5,88%	3	17,65%	0	0,00%	8	47,06%	1	5,88%	17
Neoplasias malignas	1	1,89%	0	0,00%	0	0,00%	4	7,55%	20	37,74%	28	52,83%	53
Otras neoplasias	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	5,56%	26	72,22%	8	22,22%	36
Condiciones maternas perinatales	**32**	**10,00%**	**0**	**0,00%**	**11**	**3,44%**	**196**	**61,25%**	**81**	**25,31%**	**0**	**0,00%**	**320**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	31	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	31
Condiciones maternas	1	0,35%	0	0,00%	11	3,81%	196	67,82%	81	28,03%	0	0,00%	289
Condiciones transmisibles y nutricionales	**64**	**31,07%**	**28**	**13,59%**	**9**	**4,37%**	**12**	**5,83%**	**37**	**17,96%**	**56**	**27,18%**	**206**
Deficiencias nutricionales	0	0,00%	0	0,00%	1	16,67%	1	16,67%	3	50,00%	1	16,67%	6
Enfermedades infecciosas y parasitarias	25	24,27%	18	17,48%	5	4,85%	10	9,71%	24	23,30%	21	20,39%	103
Infecciones respiratorias	39	40,21%	10	10,31%	3	3,09%	1	1,03%	10	10,31%	34	35,05%	97
Lesiones	**13**	**8,23%**	**12**	**7,59%**	**6**	**3,80%**	**24**	**15,19%**	**57**	**36,08%**	**46**	**29,11%**	**158**
Lesiones intencionales	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	1
Lesiones no intencionales	0	0,00%	1	25,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	25,00%	2	50,00%	4
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	13	8,50%	11	7,19%	6	3,92%	23	15,03%	56	36,60%	44	28,76%	153
Signos y síntomas mal definidos	**12**	**11,01%**	**14**	**12,84%**	**9**	**8,26%**	**17**	**15,60%**	**36**	**33,03%**	**21**	**19,27%**	**109**
Signos y síntomas mal definidos	12	11,01%	14	12,84%	9	8,26%	17	15,60%	36	33,03%	21	19,27%	109
Total general	**168**	**8,58%**	**108**	**5,52%**	**79**	**4,04%**	**359**	**18,34%**	**719**	**36,74%**	**524**	**26,78%**	**1.957**

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 58,51% en el sexo femenino y el 41,49% se presentaron en el sexo masculino, este comportamiento se mantiene en todas las grandes causas excepto por las Lesiones en donde predomina el sexo masculino.

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

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

Causa de morbilidad	Femenino N.	Femenino %	Masculino N.	Masculino %	Total N.
Enfermedades no transmisibles	**602**	**51,72%**	**562**	**48,28%**	**1.164**
Condiciones neuropsiquiatricas	38	43,68%	49	56,32%	87
Condiciones orales	4	44,44%	5	55,56%	9
Desordenes endocrinos	10	76,92%	3	23,08%	13
Diabetes mellitus	9	45,00%	11	55,00%	20
Enfermedades cardiovasculares	22	28,21%	56	71,79%	78
Enfermedades cerebrovasculares	6	40,00%	9	60,00%	15
Enfermedades de la piel	30	41,67%	42	58,33%	72
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6	66,67%	3	33,33%	9
Enfermedades de los órganos de los sentidos	5	35,71%	9	64,29%	14
Enfermedades del sistema circulatorio	3	50,00%	3	50,00%	6
Enfermedades del sistema nervioso central	16	51,61%	15	48,39%	31
Enfermedades digestivas	153	54,06%	130	45,94%	283
Enfermedades genitourinarias	156	57,56%	115	42,44%	271
Enfermedades musculo-esqueléticas	38	50,00%	38	50,00%	76
Enfermedades respiratorias	45	60,81%	29	39,19%	74
Malformaciones congénitas	7	41,18%	10	58,82%	17
Neoplasias malignas	24	45,28%	29	54,72%	53
Otras neoplasias	30	83,33%	6	16,67%	36
Condiciones maternas perinatales	**305**	**95,31%**	**15**	**4,69%**	**320**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	17	54,84%	14	45,16%	31
Condiciones maternas	288	99,65%	1	0,35%	289
Condiciones transmisibles y nutricionales	**111**	**53,88%**	**95**	**46,12%**	**206**
Deficiencias nutricionales	5	83,33%	1	16,67%	6
Enfermedades infecciosas y parasitarias	53	51,46%	50	48,54%	103
Infecciones respiratorias	53	54,64%	44	45,36%	97
Lesiones	**57**	**36,08%**	**101**	**63,92%**	**158**
Lesiones intencionales		0,00%	1	100,00%	1
Lesiones no intencionales	3	75,00%	1	25,00%	4
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	54	35,29%	99	64,71%	153
Signos y síntomas mal definidos	**70**	**64,22%**	**39**	**35,78%**	**109**
Signos y síntomas mal definidos	70	64,22%	39	35,78%	109
Total general	**1.145**	**58,51%**	**812**	**41,49%**	**1.957**

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 78,32% corresponden a la UCI Adultos, el 3,50% a la UCI Pediátrica y el 18,18% a la UCI Neonatal.

Dentro de las causas de morbilidad en UCI neonatal la mayoría están asociadas a las condiciones materna-perinatales, mientras en la UCI pediátrica y UCI adulto la 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 Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025

	UCI NEONATAL		UCI PEDIATRICA		UCI ADULTO		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	**1**	**1,09%**	**3**	**3,26%**	**88**	**95,65%**	**92**
Condiciones neuropsiquiatricas	0	0,00%	0	0,00%	4	100,00%	4
Desordenes endocrinos	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Diabetes mellitus	0	0,00%	0	0,00%	5	100,00%	5
Enfermedades cardiovasculares	0	0,00%	0	0,00%	40	100,00%	40
Enfermedades cerebrovasculares	0	0,00%	0	0,00%	11	100,00%	11
Enfermedades de los órganos de los sentidos	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades del sistema nervioso central	0	0,00%	0	0,00%	5	100,00%	5
Enfermedades digestivas	0	0,00%	0	0,00%	5	100,00%	5
Enfermedades genitourinarias	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedades musculo-esqueléticas	0	0,00%	0	0,00%	3	100,00%	3
Enfermedades respiratorias	0	0,00%	3	60,00%	2	40,00%	5
Malformaciones congénitas	1	50,00%	0	0,00%	1	50,00%	2
Neoplasias malignas	0	0,00%	0	0,00%	4	100,00%	4
Otras neoplasias	0	0,00%	0	0,00%	4	100,00%	4
Condiciones maternas perinatales	**21**	**87,50%**	**0**	**0,00%**	**3**	**12,50%**	**24**
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	21	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	21
Condiciones maternas	0	0,00%	0	0,00%	3	100,00%	3
Condiciones transmisibles y nutricionales	**3**	**16,67%**	**2**	**11,11%**	**13**	**72,22%**	**18**
Enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0,00%	0	0,00%	11	100,00%	11
Infecciones respiratorias	3	42,86%	2	28,57%	2	28,57%	7
Lesiones	**0**	**0,00%**	**0**	**0,00%**	**7**	**100,00%**	**7**
Lesiones intencionales	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	0	0,00%	0	0,00%	6	100,00%	6
Signos y síntomas mal definidos	**1**	**50,00%**	**0**	**0,00%**	**1**	**50,00%**	**2**
Signos y síntomas mal definidos	1	50,00%	0	0,00%	1	50,00%	2
Total general	**26**	**18,18%**	**5**	**3,50%**	**112**	**78,32%**	**143**

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 112 eventos de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Adulto. Dentro de las primeras causas de egreso se identifica que la mayor proporción de estas se relaciona con Insuficiencia cardiaca congestiva con un 71,43% concentrado en el sexo masculino, en segundo lugar, se ubica Infarto agudo de miocardio concentrada en el sexo masculino con un 57,14% y en tercer lugar Enfermedad cerebrovascular concentrada en el sexo femenino.

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

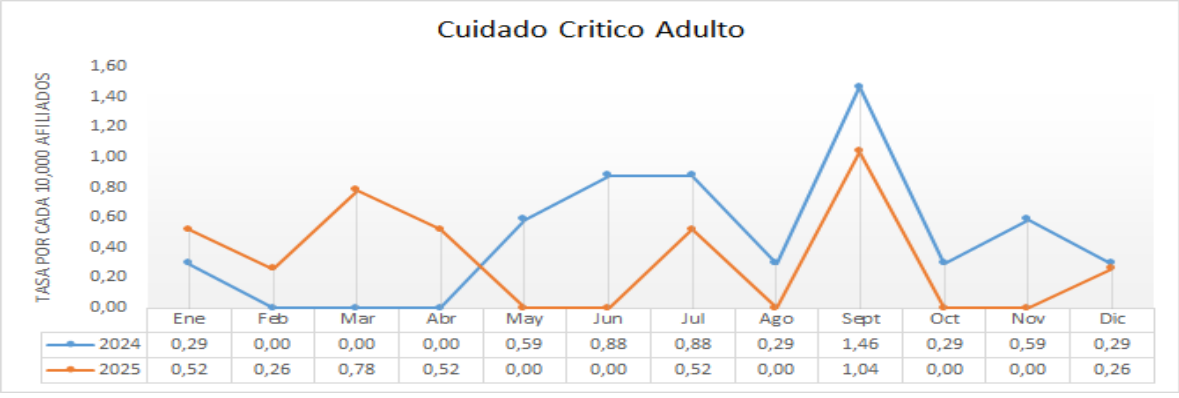
Tabla 16. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025

	Femenino		Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	N.	%	
Insuficiencia Cardiaca Congestiva	2	28,57%	5	71,43%	7
Infarto Agudo Del Miocardio, Sin Otra Especificacion	3	42,86%	4	57,14%	7
Enfermedad Cerebrovascular, No Especificada	3	100,00%	0	0,00%	3
Trastorno De Dolor Persistente Somatomorfo	1	33,33%	2	66,67%	3
Infarto Transmural Agudo Del Miocardio De La Pared Inferior	0	0,00%	2	100,00%	2
Otras Gastroenteritis Y Colitis De Origen Infeccioso	1	50,00%	1	50,00%	2
Otras Arritmias Cardiacas Especificadas	1	50,00%	1	50,00%	2
Epilepsia, Tipo No Especificado	1	50,00%	1	50,00%	2
Septicemia, No Especificada	0	0,00%	2	100,00%	2
Gastroenteritis Y Colitis De Origen No Especificado	2	100,00%	0	0,00%	2
Angina De Pecho, No Especificada	1	50,00%	1	50,00%	2
Hemorragia Gastrointestinal, No Especificada	1	50,00%	1	50,00%	2
Otras Formas Especificadas De Angina De Pecho	0	0,00%	2	100,00%	2
Accidente Vascular Encefalico Agudo, No Especificado Como Hemorragico O Isquemico	1	50,00%	1	50,00%	2
Parto Por Cesarea	2	100,00%	0	0,00%	2
Taquicardia Supraventricular	1	50,00%	1	50,00%	2
Dengue Con Signos De Alarma	1	50,00%	1	50,00%	2
Cardiomiopatia Isquemica	0	0,00%	2	100,00%	2
Infarto Cerebral Debido A Trombosis De Arterias Cerebrales	1	50,00%	1	50,00%	2
Hipertension Esencial (Primaria)	2	100,00%	0	0,00%	2
Total general	**48**	**42,86%**	**64**	**57,14%**	**112**

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 0,32 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 (0,46) se observa una disminución.

Ilustración 5. Tasa de Hospitalización en UCI Adultos por 10.000 afiliados mayores de 14 años. Departamento Quindío. 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

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.

5.2. Hospitalización en UCI Pediátrica

Para el año 2025 se estimó alrededor de un total de 5 eventos de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico. Dentro de las primeras causas de egreso se identifica que la mayor proporción de estas se relaciona con Estado asmático concentrada en el sexo femenino.

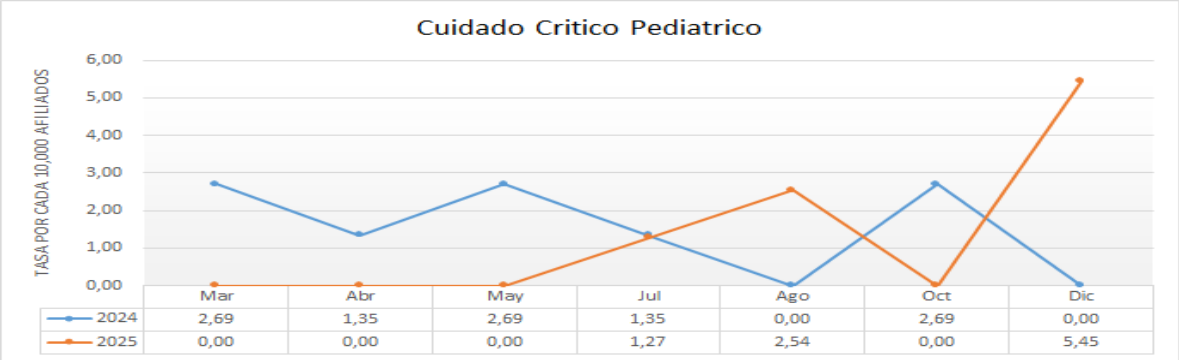
Tabla 17. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (1 a 14 años) Departamento Quindío Salud Total EPS-S. Año 2025

	Femenino		Masculino		Total N	Total %
Diagnóstico principal	N.	%	N.	%		
Estado Asmatico	2	100,00%	0	0,00%	2	100,00%
Asma, No Especificada	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
Otras Neumonias Bacterianas	0	0,00%	1	100,00%	1	100,00%
Neumonia Bacteriana, No	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
Total general	**4**	**80,00%**	**1**	**20,00%**	**5**	**100,00%**

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 2,32 ingresos a UCI Pediátrica por 10.000 afiliados de 1 a 14 años, la cual se encuentra por debajo del año anterior (2,69).

Ilustración 6. Tasa de Hospitalización en UCI Pediátrica por 10.000 afiliados entre 1 y 14 años. Departamento Quindío. 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 26 eventos de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal en el departamento. Dentro de las primeras causas se identifican Síndrome de dificultad Respiratoria Del Recién Nacido concentrado en el sexo masculino en segundo lugar, Inmaturidad extrema, con igual mayor proporción en el sexo femenino 66,67% y en tercer lugar se encuentra Taquipnea transitoria Del Recién Nacido.

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.

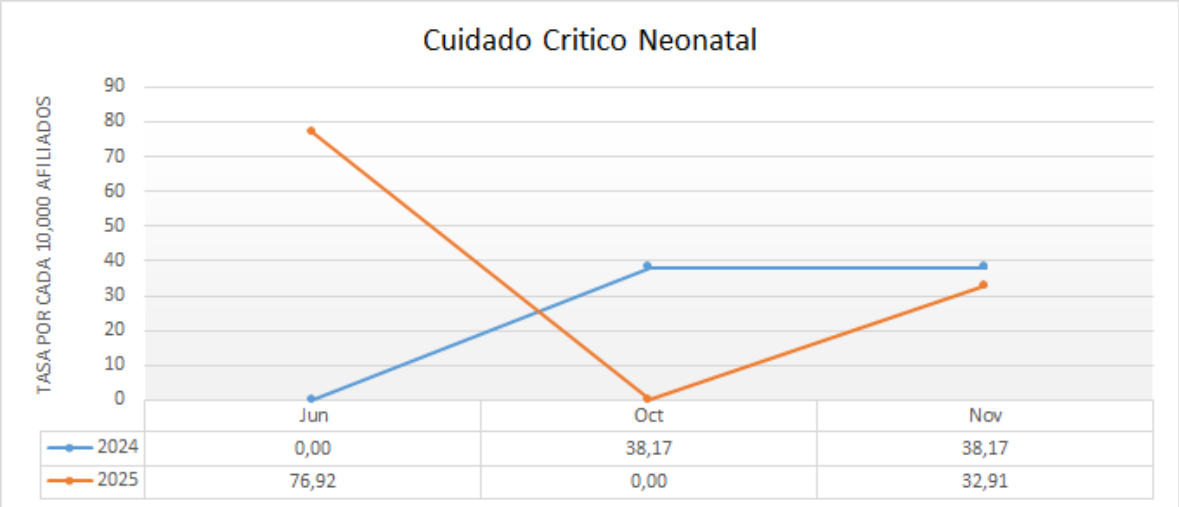
Tabla 18. Distribución 20 Primeros Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (Menor de 1 año) Departamento Quindío. Salud Total EPS-S. Año 2025

	Femenino		Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	N.	%	
Sindrome De Dificultad Respiratoria Del Recien Nacido	0	0,00%	4	100,00%	4
Inmaturidad Extrema	2	66,67%	1	33,33%	3
Taquipnea Transitoria Del Recien Nacido	1	50,00%	1	50,00%	2
Otros Recien Nacidos Pretermino	0	0,00%	2	100,00%	2
Neumotorax Originado En El Periodo Perinatal	1	100,00%	0	0,00%	1
Bronquiolitis Aguda, No Especificada	0	0,00%	1	100,00%	1
Cianosis	0	0,00%	1	100,00%	1
Aspiracion Neonatal De Meconio	0	0,00%	1	100,00%	1
Coartacion De La Aorta	0	0,00%	1	100,00%	1
Insuficiencia Respiratoria Del Recien Nacido	0	0,00%	1	100,00%	1
Dificultad Respiratoria Del Recien Nacido, No	0	0,00%	1	100,00%	1
Otras Dificultades Respiratorias Del Recien	0	0,00%	1	100,00%	1
Enfermedad Hemolitica Del Feto Y Del Recien	0	0,00%	1	100,00%	1
Bronquiolitis Aguda Debida A Otros Microorganismos Especificados	0	0,00%	1	100,00%	1
Retardo Del Crecimiento Fetal, No Especificado	1	100,00%	0	0,00%	1
Hipoalimentacion Del Recien Nacido	1	100,00%	0	0,00%	1
Vomitos Del Recien Nacido	0	0,00%	1	100,00%	1
Ictericia Neonatal, No Especificada	0	0,00%	1	100,00%	1
Infeccion Aguda De Las Vias Respiratorias	0	0,00%	1	100,00%	1
Total general	**6**	**23,08%**	**20**	**76,92%**	**26**

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 54,92 ingresos a UCI Neonatal por 10.000 afiliados menores de un año, la cual aumento en comparación con el año 2024 (38,17).

Ilustración 7. Tasa de Hospitalización en UCI Neonatal por 10.000 afiliados Menores de 1 año. Departamento Quindío. 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

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.

Mortalidad General

5.4. 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 183 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Departamento de Quindío, se identificaron siete grupos de grandes causas en los últimos dos años y los grupos que más aportaron las muertes en 2025 fueron Todas las demás enfermedades con un 35,52%, seguido de las Enfermedades del sistema circulatorio con 27,87% y las neoplasias con 20,77%.

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

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Transmisibles	10	20	6,49%	10,93%	aumento
Neoplasias	39	38	25,32%	20,77%	disminución
Enfermedades Sistema Circulatorio	47	51	30,52%	27,87%	aumento
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	1	3	0,65%	1,64%	aumento
Causas Externas	2	5	1,30%	2,73%	aumento
Todas Las Demás Enfermedades	55	65	35,71%	35,52%	aumento
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	0	1	0,00%	0,55%	aumento
Total general	**154**	**183**	**100,00%**	**100,00%**	**aumento**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 2025

Respecto a la subcausas se identifican con mayor proporción, las enfermedades isquémicas del corazón con un 15,30%, seguida de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con un 9,29% y las enfermedades cerebrovasculares con un 6,56%.

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

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

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Todas Las Demás Enfermedades	**65**	**35,52%**
Diabetes Mellitus	7	3,83%
Deficiencias Nutricionales Y Anemias Nutricionales	0	0,00%
Trastornos Mentales Y Del Comportamiento	3	1,64%
Enfermedades Del Sistema Nervioso, Excepto Meningitis	6	3,28%
Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias Inferiores	17	9,29%
Resto De Enfermedades Del Sistema Respiratorio	0	0,00%
Apendicitis, Hernia De La Cavidad Abdominal Y Obstrucción Intestinal	1	0,55%
Cirrosis Y Ciertas Otras Enfermedades Crónicas Del Hígado	6	3,28%
Resto De Enfermedades Del Sistema Digestivo	11	6,01%
Enfermedades Del Sistema Urinario	5	2,73%
Embarazo, Parto Y Puerperio	1	0,55%
Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	0	0,00%
Resto De Las Enfermedades	8	4,37%
Enfermedades Sistema Circulatorio	**51**	**27,87%**
Enfermedades Hipertensivas	5	2,73%
Enfermedades Isquémicas Del Corazón	28	15,30%
Enfermedad Cardiopulmonar, Enfermedades De La Circulación Pulmonar	1	0,55%
Enfermedades Cerebrovasculares	12	6,56%
Las Demás Enfermedades Del Sistema Circulatorio	5	2,73%
Neoplasias	**38**	**20,77%**
Tumor Maligno Del Estómago	5	2,73%
Tumor Maligno Del Colon Y De La Unión Rectosigmoidea	2	1,09%
Tumor Maligno De Los Órganos Digestivos Y Del Peritoneo, Excepto Estómago Y Colon	6	3,28%
Tumor Maligno De La Tráquea, Los Bronquios Y El Pulmón	3	1,64%
Tumor Maligno De La Mama De La Mujer	3	1,64%
Tumor Maligno Del Cuello Del Útero	1	0,55%
Tumor Maligno Del Cuerpo Del Útero	0	0,00%
Tumor Maligno De La Próstata	3	1,64%
Tumor Maligno De Otros Órganos Genitourinarios	3	1,64%
Leucemia	1	0,55%
Tumor Maligno Del Tejido Linfático, De Otros Órganos Hematopoyéticos Y De Tejidos Afines	3	1,64%
Tumores Malignos De Otras Localizaciones Y De Las No Especificadas	3	1,64%
Tumores In Situ, Benignos Y Los De Comportamiento Incierto O Desconocido	5	2,73%
Enfermedades Transmisibles	**20**	**10,93%**
Enfermedades Infecciosas Intestinales	0	0,00%
Tuberculosis	2	1,09%
Ciertas Enfermedades Transmitidas Por Vectores Y Rabia	0	0,00%
Septicemia, Excepto Neonatal	1	0,55%
Enfermedad Por El Vih (Sida)	5	2,73%
Infecciones Respiratorias Agudas	11	6,01%
Resto De Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias	1	0,55%
Causas Externas	**5**	**2,73%**
Accidentes Que Obstruyen La Respiración	0	0,00%
Los Demás Accidentes	3	1,64%
Eventos De Intención No Determinada	1	0,55%
Las Demás Causas Externas	1	0,55%
Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	**3**	**1,64%**
Trastornos Respiratorios Específicos Del Período Perinatal	1	0,55%
Resto De Ciertas Afecciones Originadas En El Período Perinatal	1	0,55%
Feto Y Recién Nacido Afectados Por Complicaciones Obstétricas Y Traumatismo Del Nacimiento	1	0,55%
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	**1**	**0,55%**
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal Definidas	1	0,55%
Total general	**183**	**100,00%**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2025

5.5. Mortalidad por Curso de Vida y Género

La distribución de la mortalidad por genero se presenta en mayor proporción en la población femenina con 93 casos que representa el 50,82% comparado con la población masculina con 90 (49,18%). Se concentra la mortalidad en el curso de vida de la Vejez (> 60 años) con el 80,87%.

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

Causa Agrupada	Femenino		Masculino		Total N. 2025	Total % 2025
	N. 2025	% 2025	N. 2025	% 2025		
Primera Infancia (0-5 años)	**2**	**1,09%**	**1**	**0,55%**	**3**	**1,64%**
Ciertas Afecciones Originadas En E	2	1,09%	1	0,55%	3	1,64%
Juventud (18-28 años)	**1**	**0,55%**	**2**	**1,09%**	**3**	**1,64%**
Enfermedades Transmisibles		0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Neoplasias		0,00%	1	0,55%	1	0,55%
Todas Las Demás Enfermedades	1	0,55%	1	0,55%	2	1,09%
Adultez (29-59 años)	**13**	**7,10%**	**16**	**8,74%**	**29**	**15,85%**
Enfermedades Transmisibles	2	1,09%	6	3,28%	8	4,37%
Neoplasias	4	2,19%	4	2,19%	8	4,37%
Enfermedades Sistema Circulatorio	2	1,09%	3	1,64%	5	2,73%
Todas Las Demás Enfermedades	4	2,19%	3	1,64%	7	3,83%
Signos, Síntomas Y Afecciones Mal	1	0,55%		0,00%	1	0,55%
Vejez (> 60 años)	**77**	**42,08%**	**71**	**38,80%**	**148**	**80,87%**
Enfermedades Transmisibles	6	3,28%	6	3,28%	12	6,56%
Neoplasias	13	7,10%	16	8,74%	29	15,85%
Enfermedades Sistema Circulatorio	23	12,57%	23	12,57%	46	25,14%
Causas Externas	5	2,73%	0	0,00%	5	2,73%
Todas Las Demás Enfermedades	30	16,39%	26	14,21%	56	30,60%
Total general	**93**	**50,82%**	**90**	**49,18%**	**183**	**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, en la primera infancia la mayor proporción fue por hemorragia pulmonar; en la juventud, el choque hipovolémico; en la adultez la insuficiencia respiratoria aguda y en la vejez el choque séptico.

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

Diagnostico	N.2025	% 2025
Primera Infancia (0-5 años)	**3**	**2,91%**
Hemorragia Pulmonar No Especificada, Originada En El Per	2	66,67%
Insuficiencia Respiratoria Del Recien Nacido	1	33,33%
Juventud(18-28 años)	**3**	**2,91%**
Choque Hipovolemico	1	33,33%
Edema Cerebral	1	33,33%
Hemorragia Intraencefalica, Intraventricular	1	33,33%
Adultez (29-59 años)	**18**	**17,48%**
Insuficiencia Respiratoria Aguda	4	22,22%
Choque Séptico	4	22,22%
Choque Cardiogenico	3	16,67%
Asfixia	3	16,67%
Otros Sintomas Y Signos Generales Especificados	2	11,11%
Otras Gastroenteritis Y Colitis De Origen Infeccioso	2	11,11%
Vejez (> 60 años)	**79**	**76,70%**
Choque Séptico	27	34,18%
Choque Cardiogenico	22	27,85%
Insuficiencia Respiratoria Aguda	14	17,72%
Asfixia	8	10,13%
Otras Formas De Choque	8	10,13%

Fuente: Cubo Sispro Estadísticas Vitales Salud Total EPS-S-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.

5.6. Indicadores de Mortalidad

En el departamento de Quindío se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 6,02 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 el boletín del DANE-EEVV 2025, así mismo se evidencia un aumento respecto al registro del año 2024 (3,99) para este mismo departamento.

Para la mortalidad general en hombres y mujeres en el departamento se presenta un aumento para el año 2025 de (6,39) y (5,64) respectivamente, 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 309,60 casos por cada 100 mil nacidos vivos en el departamento de Quindío, evidenciando un aumento respecto al año anterior en donde no se presentaron casos.

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 15,48 casos por cada 1000 nacidos vivos, el cual se encuentra por encima del último registro oficial para Colombia (10,20 x 1000 N.V.) y por encima del valor de referencia para la EPS-S a nivel nacional (9,28). Se presenta la variación de este indicador para los últimos 2 años, en donde se evidencia aumento en comparación con el registro del año anterior (4,00 x 1000 N.V.).

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.

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.

Para el año 2025 en el departamento de Quindío se registró una Tasa de Mortalidad en menores de 5 años de 18,58 casos por cada 1000 nacidos vivos para este territorio, la cual se encuentra por encima 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). Al comparar el indicador para los últimos 2 años, en donde se evidencia aumento con respecto al año anterior (8,00 x 1000 N.V.).

Tabla 23. Indicadores de Mortalidad Departamento Quindío. 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.	3,99	6,02	4,70	5,30	Boletin DANE EEVV corte 2025
Mortalidad general en hombres	No. De defunciones en hombres por cada 1.000 afiliados.	4,69	6,39	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.	3,24	5,64	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	309,60	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.	4,00	15,48	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.	8,00	18,58	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 tampoco para dengue.

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 se registró una Tasa de Mortalidad Perinatal de 15,48 casos por cada 1000 nacidos vivos para este departamento, el cual es superior al registro oficial para Colombia (13,10 x 1000 N.V.) y al valor de referencia nacional para Salud Total EPS-S (11,94).

En cuanto al cáncer en la mujer, se observó para este departamento una tasa cáncer de cuello uterino de 4,37, inferior al registro de la aseguradora (6,50), mientras que para cáncer de mama se identificó una tasa de mortalidad por este evento de 21,84 por cada 100.000 mujeres, la cual se encuentra por encima del valor de referencia nacional para la aseguradora (17,76) y del registro oficial para el país (14,39 x 100.000 mujeres), lo que hace necesario en el departamento reforzar los programas y estrategias en torno a la salud femenina. De otro lado y con respecto a mortalidad por leucemia en población infantil, no se registraron casos.

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 las enfermedades prevalentes en la infancia como la enfermedad diarreica aguda (EDA) no se presentan casos y tampoco para infección respiratoria aguda (IRA), es importante dar continuidad a la implementación y seguimiento de la estrategia AIEPI (Atención integral a las enfermedades prevalentes en la infancia).

Tabla 24. Indicadores de Mortalidad Salud Pública. Departamento Quindío. Salud Total EPS-S

Nombre del Indicador	Expresión	Indicador año 2024	Indicador año 2025	Referencia Nacional ST 2025	Referencia Nacional	Fuente Referencia Nacional
Tasa de Mortalidad por Malaria	No. De defunciones por Malaria x 100.000 afiliados	0,00	→ 0,00	0,02	0,01	Preliminar. INS-Inf Evento Sem 48 2025
Tasa de Letalidad por Dengue	Proporción de defunciones por Dengue, respecto al total de casos de dengue grave.	0,00	→ 0,00	0,10	0,09	Preliminar. INS-BES Sem 53 2025
Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal	No. De defunciones Perinatales y Neonatales por cada 1.000 Nacidos Vivos.	8,00	↑ 15,48	11,94	13,10	Preliminar. INS-BES Sem 53 2025
Tasa de Mortalidad por Cancer de Cuello Uterino.	No. De defunciones por Cáncer de Cuello Uterino x 100.000 mujeres	4,92	↓ 4,37	6,50	10,48	Así vamos en salud. Corte año 2025
Tasa de Mortalidad por Cancer de Mama.	No. De defunciones por Cancer de Mama x 100.000 mujeres	29,49	↓ 21,84	17,76	14,39	Así vamos en salud. Corte año 2025
Tasa de Mortalidad por EDA en < 5 Años.	No. De defunciones por EDA x 100.000 menores de 5 años.	0,00	↑ 0,00	0,41	1,98	Así vamos en salud. Corte año 2025
Tasa de Mortalidad por IRA en < 5 Años.	No. De defunciones por IRA x 100.000 menores de 5 años.	0,00	→ 0,00	2,84	4,26	Así vamos en salud. Corte año 2025
Tasa de Mortalidad por Leucemias Pediatricas Agudas en < de 15 Años.	No. De defunciones por Leucemias Agudas Pediatricas x 100.000 menores de 15 años.	0,00	↑ 0,00	1,85	1,5	Preliminar. Infocancer. Corte año 2024

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

6. 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 Quindío, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El seguimiento se realiza de acuerdo

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 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 990 casos notificados al SIVIGILA, de los cuales el 59% quedaron confirmados para el cierre de la vigencia; 11% fueron descartados y se identificaron 30% que quedaron como casos en estudio. Dentro de los casos confirmados y en estudio se registraron 27 gestantes.



De los casos clasificados como confirmados y en estudio, se puede evidenciar que el 27,65% (n=243 casos) se concentró en el evento de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar, en segundo lugar, se ubica el evento de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con el 26,73% (n=235 casos), en tercer lugar se encuentra el evento de Dengue con el 8,99% (n=79 casos).

Tabla 25. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, departamento Quindío, año 2025

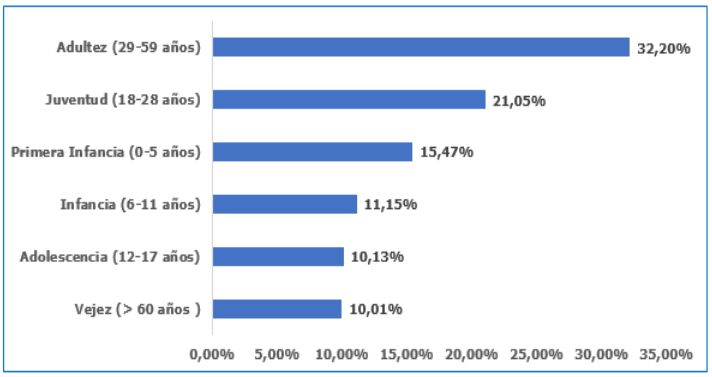
Este documento es propiedad de Salud Total EPS-S, Toda copia de este documento consultada fuera del SGC no tiene validez. Está prohibido el uso de la información fuera de la empresa, así como divulgar y reproducir total o parcialmente este documento a personas externas.

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	243	27,65%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	235	26,73%
DENGUE	79	8,99%
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	66	7,51%
INTENTO DE SUICIDIO	47	5,35%
VARICELA INDIVIDUAL	25	2,84%
INTOXICACIONES	22	2,50%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	21	2,39%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	18	2,05%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	18	2,05%
TUBERCULOSIS	18	2,05%
LEPTOSPIROSIS	10	1,14%
IRA POR VIRUS NUEVO	9	1,02%
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	9	1,02%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	9	1,02%
SIFILIS GESTACIONAL	8	0,91%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	6	0,68%
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	5	0,57%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	5	0,57%
PAROTIDITIS	4	0,46%
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	4	0,46%
DEFECTOS CONGENITOS	4	0,46%
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	2	0,23%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2	0,23%
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2	0,23%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2	0,23%
SIFILIS CONGENITA	2	0,23%
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	1	0,11%
MORTALIDAD MATERNA	1	0,11%
ACCIDENTE OFIDICO	1	0,11%
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1	0,11%
Total general	879	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 Adultez, con el 32,20%, seguido por la juventud con el 21,05% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de la Primera Infancia, con el 15,47%.

Ilustración 8. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, departamento Quindío, 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.

Con relación a las mortalidades notificadas al SIVIGILA presentadas en el departamento del Quindío, el 38,46% (n=5 casos) corresponde a las relacionadas con la mortalidad perinatal y neonatal tardía; seguido por las infecciones asociadas a dispositivos con el 15,38% (n=2 casos).

Tabla 26. Distribución de casos confirmados y en estudio de mortalidad, departamento Quindío, año 2025

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	5	38,46%
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	2	15,38%
TUBERCULOSIS	1	7,69%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	7,69%
IRA POR VIRUS NUEVO	1	7,69%
MORTALIDAD MATERNA	1	7,69%
DEFECTOS CONGENITOS	1	7,69%
LEPTOSPIROSIS	1	7,69%
Total general	13	100,00%

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.