Contenido

Índice de Ilustración 1
INTRODUCCIÓN 3
1. Distribución Demográfica 4
2. Morbilidad En Consulta Externa 8
2.1. Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida 9
3. Morbilidad General en Hospitalización 9
4. Morbilidad en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) 11
4.1. Hospitalización en UCI Neonatal 11
5. Mortalidad General 11
5.1. Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 11
5.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género 12
5.3. Indicadores de Mortalidad 12
6. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública 14

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2025 6
Tabla 2. Distribución Población por régimen y género. Salud Total EPS-S año 2025 6
Tabla 3. Índices Demográficos del Distrito 7
Tabla 4. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2024 - 2025. Distrito Turbo 8
Tabla 5. Sub-Causas de Consulta por sexo, Enero a Junio 2025 9
Tabla 6. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 9
Tabla 7. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización. Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025 9
Tabla 8. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025 10
Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025 10
Tabla 10. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Distrito Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025 11
Tabla 11. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Distrito Turbo, Salud Total EPS año 2024 - 2025 11
Tabla 12. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Distrito Turbo, Salud Total EPS año 2025 12
Tabla 13. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Distrito Turbo. Salud Total EPS-S 12
Tabla 14. Distribución Primeros diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025 12
Tabla 15. Indicadores de Mortalidad Distrito Turbo. Salud Total EPS-S 13
Tabla 16. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, Distrito Turbo, año 2025 15

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Distrito Turbo 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 7

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. 8
Ilustración 5. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, Distrito Turbo, año 2025 15

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 distrito de Turbo 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.

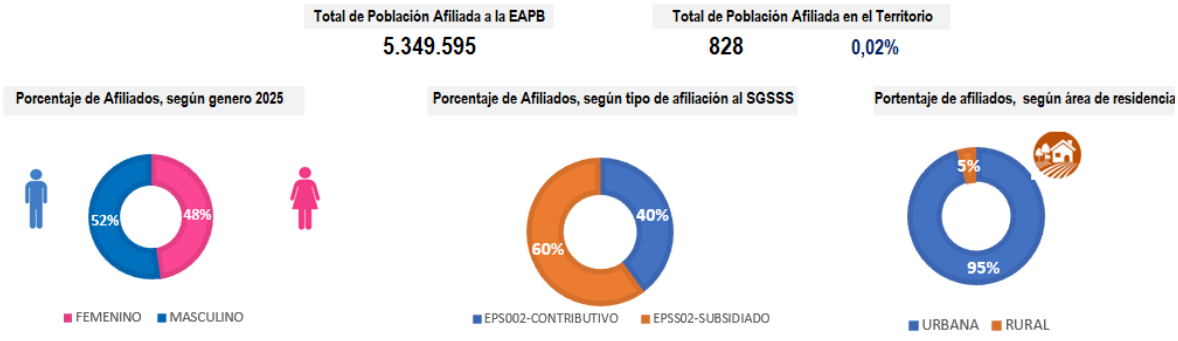
1. Distribución Demográfica

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 828 afiliados, 0,02% de la población total de la EPS. Para el año 2025 dicha población está representada en un 52% por hombres y un 48% por mujeres cuya relación corresponde a 110 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 40% de la población está en el régimen Contributivo y el 60% en el régimen subsidiado.

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



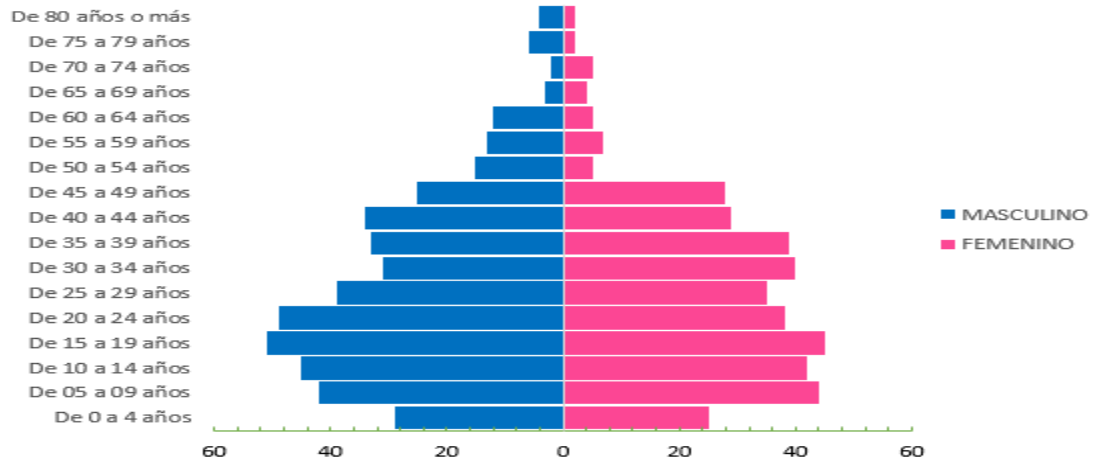
Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La pirámide poblacional de Turbo evidencia una estructura demográfica expansiva, con una base ampliamente predominante que refleja alta natalidad y una importante proporción de población infantil y adolescente, configurando un perfil epidemiológico

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.

dominado por eventos transmisible y condiciones nutricionales. Desde la perspectiva de una aseguradora en salud, este comportamiento exige el fortalecimiento de estrategias intensivas de promoción y prevención, especialmente en salud materno-infantil, vacunación, control de crecimiento y desarrollo, y prevención del embarazo adolescente. La baja proporción de adultos mayores sugiere una limitada transición demográfica, posiblemente asociada a condiciones de vida adversas y mortalidad prematura. A mediano y largo plazo, es fundamental anticipar la transición hacia enfermedades crónicas.

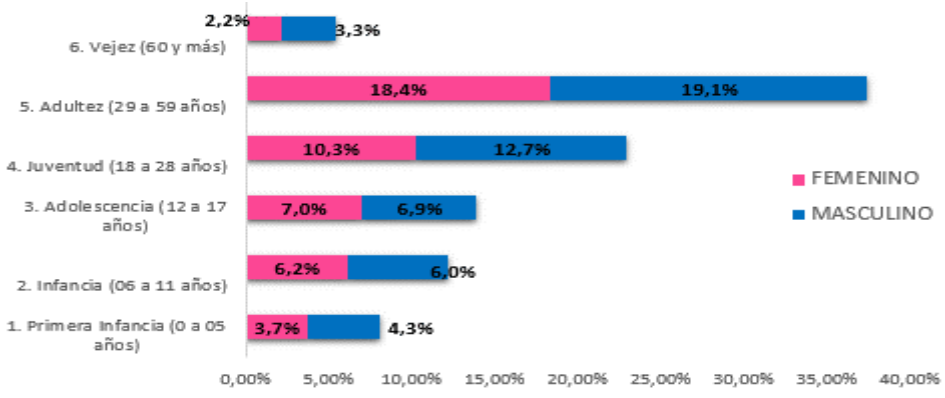
Ilustración 1. Pirámide Poblacional Distrito Turbo año 2025



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

Para el año 2025, la EPS-S en este territorio contaba con un 8,0% de población en el curso de vida primera infancia, mientras que la población mayor de 60 años en el Distrito, no supera el 5,5% y la población en el curso de vida adultez (29 - 59 años) alcanza el 37,5%.

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 5 a 24 años con una proporción del 43%. El sexo masculino predomina en casi todos los quinquenios con excepción de algunos grupos como de 30 a 39 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	29	6,70%	25	6,33%	54	6,5%
De 05 a 09 años	42	9,70%	44	11,14%	86	10,4%
De 10 a 14 años	45	10,39%	42	10,63%	87	10,5%
De 15 a 19 años	51	11,78%	45	11,39%	96	11,6%
De 20 a 24 años	49	11,32%	38	9,62%	87	10,5%
De 25 a 29 años	39	9,01%	35	8,86%	74	8,9%
De 30 a 34 años	31	7,16%	40	10,13%	71	8,6%
De 35 a 39 años	33	7,62%	39	9,87%	72	8,7%
De 40 a 44 años	34	7,85%	29	7,34%	63	7,6%
De 45 a 49 años	25	5,77%	28	7,09%	53	6,4%
De 50 a 54 años	15	3,46%	5	1,27%	20	2,4%
De 55 a 59 años	13	3,00%	7	1,77%	20	2,4%
De 60 a 64 años	12	2,77%	5	1,27%	17	2,1%
De 65 a 69 años	3	0,69%	4	1,01%	7	0,8%
De 70 a 74 años	2	0,46%	5	1,27%	7	0,8%
De 75 a 79 años	6	1,39%	2	0,51%	8	1,0%
De 80 años o más	4	0,92%	2	0,51%	6	0,7%
Total general	**433**	**100%**	**395**	**100%**	**828**	**100%**

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

A continuación, se observa la distribución por sexo y régimen en el Distrito, el sexo masculino predomina en el régimen subsidiado y el femenino en el contributivo.

Tabla 2. Distribución Población por régimen y género. Salud Total EPS-S año 2025

Municipio	CONTRIBUTIVO		Total	SUBSIDIADO		Total	Total
	FEMENINO	MASCULINO	CONTRIBUTIVO	FEMENINO	MASCULINO	SUBSIDIADO	general
05837 - TURBO	155	176	331	240	257	497	828

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2025

La población del territorio se considera una población madura de acuerdo con el índice de Friz de 124,7 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 12,30 personas mayores de 65 años.

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

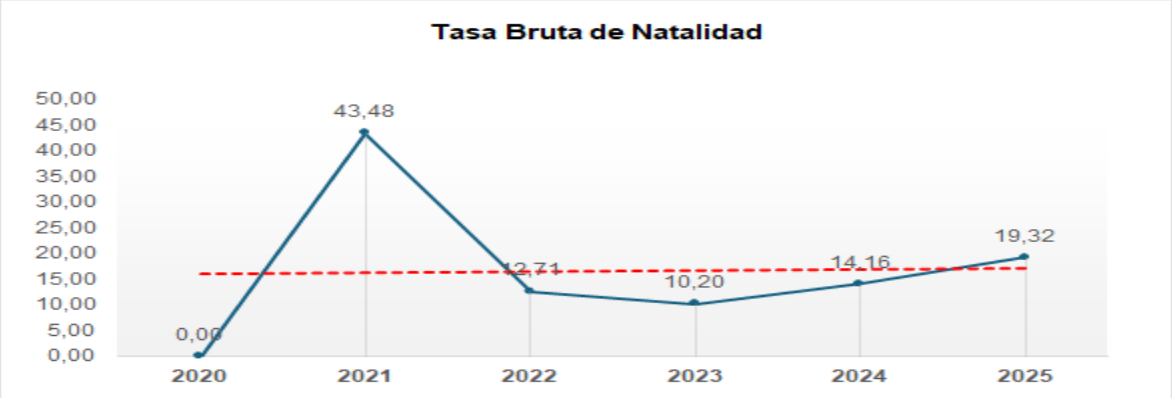
Tabla 3. Índices Demográficos del Distrito

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	828
Población Masculina	26.977.112	2.563.777	433
Población femenina	25.718.840	2.484.101	395
Relación hombres:mujer	95,34	103,00	110,0
Razón ninos:mujer	26,13	18,00	21,0
Índice de infancia	21,92	20,00	27,0
Índice de juventud	24,15	26,00	31,0
Índice de vejez	10,33	7,90	3,40
Índice de envejecimiento	47,13	39,40	12,30
Índice demográfico de dependencia	47,59	38,90	44,5
Índice de dependencia infantil	32,35	27,80	39,6
Índice de dependencia mayores	15,25	10,90	4,8
Índice de Friz	104,64	89,00	124,7

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

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 19,32 por cada 1.000 afiliados en el año 2025, la cual se encuentra por encima del valor de referencia en Colombia de 13,4 por cada 1.000 habitantes según boletín técnico EEVV DANE preliminar.

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

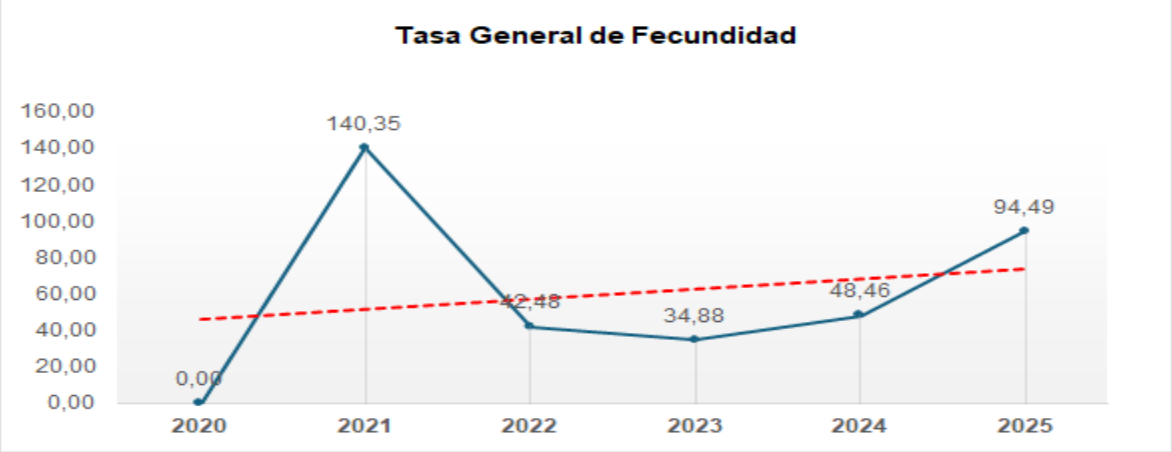


Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2020-2025 - PAD 1555 Nacidos vivos año 2020-2025

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 94,49 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 5 atenciones correspondientes a consultas médicas generales en las IPS primarias de la red prestadora de Salud Total del Distrito. Dentro de las primeras causas de morbilidad por consulta externa se observa que el 80% corresponden a enfermedades no transmisibles, seguido los signos y síntomas mal definidos con un 20%, con un comportamiento muy similar al del año inmediatamente anterior, tal como se muestra a continuación.

Tabla 4. Grades Causas de Consulta Enero a Junio 2024 - 2025. Distrito Turbo

Grades Causas	N. Atenciones 2024	N. Atenciones 2025	% Atenciones 2024	% Atenciones 2025
Condiciones maternas perinatales	2	0	4,00%	0,00%
Condiciones transmisibles y nutricionales	1	0	2,00%	0,00%
Enfermedades no transmisibles	24	4	48,00%	**80,00%**
Lesiones	2	0	4,00%	0,00%
Signos y sintomas mal definidos	21	1	42,00%	20,00%
Total general	**50**	**5**	**100%**	**100,00%**

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

De acuerdo al sexo, se pude evidenciar que en este territorio predominan las atenciones en el sexo masculino con un 60% frente al sexo femenino que aporta el 40% de las atenciones.

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

Tabla 5. Sub-Causas de Consulta por sexo, Enero a Junio 2025.

Grades Causas	N. Atenciones Femenino	N. Atenciones Masculino	% Atenciones Femenino	% Atenciones Masculino	Total N. Atenciones	Total % Atenciones
Enfermedades no transmisibles	**1**	**3**	**20,00%**	**60,00%**	**4**	**80,00%**
Enfermedades digestivas		3	0,00%	60,00%	3	60,00%
Enfermedades genitourinarias	1		20,00%	0,00%	1	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**1**		**20,00%**	**0,00%**	**1**	**20,00%**
Signos y sintomas mal definidos	1		20,00%	0,00%	1	20,00%
Total general	**2**	**3**	**40,00%**	**60,00%**	**5**	**100,00%**

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

2.1. Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

Dentro de la distribución de las causas de consulta médica en consulta externa por Curso de Vida, las atenciones se concentran en la adultez con el 60%, seguido de la Juventud con 40,00%; las enfermedades no transmisibles predominan en el curso de vida de la adultez.

Tabla 6. Distribución Causas de Morbilidad en Consulta Externa, Curso de Vida Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Enero a Junio 2025

Grades Causas	4 - Juventud	5 - Adultez	Total general
Enfermedades no transmisibles	**20,00%**	**60,00%**	**80,00%**
Enfermedades digestivas	20,00%	40,00%	60,00%
Enfermedades genitourinarias	0,00%	20,00%	20,00%
Signos y sintomas mal definidos	**20,00%**	**0,00%**	**20,00%**
Signos y sintomas mal definidos	20,00%	0,00%	20,00%
Total general	**40,00%**	**60,00%**	**100,00%**

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

3. 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 se estimaron 5 atenciones con una tasa promedio mensual de 483 atenciones por 10.000 afiliados con disminución en relación al año anterior (553). Dentro de las principales causas de morbilidad que requirió hospitalización durante el año 2025 se destacan con un 60% las enfermedades no transmisibles.

Tabla 7. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización. Distrito de Turbo. 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.

Gran causa de morbilidad	N.	%
Enfermedades no transmisibles	3	60,00%
Condiciones neuropsiquiatricas	2	40,00%
Enfermedades digestivas	1	20,00%
Lesiones	2	40,00%
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	2	40,00%
Total general	5	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 60%, seguido de la vejez con el 40%; las enfermedades no trasmisibles se presentan en mayor proporción en la adultez con un 66,67%, mientras que las Lesiones se presentaron en igual proporción en los dos sexos.

Tabla 8. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Curso de Vida, según Lista Carga Global de la Enfermedad 2004 Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025

	5. Adultez (29-59 años)		6. Vejez (≥ 60 años)		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	2	66,67%	1	33,33%	3
Condiciones neuropsiquiatricas	2	100,00%	0	0,00%	2
Enfermedades digestivas	0	0,00%	1	100,00%	1
Lesiones	1	50,00%	1	50,00%	2
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	1	50,00%	1	50,00%	2
Total general	3	60,00%	2	40,00%	5

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 concentraron en el sexo masculino, en las grandes causas dadas por Enfermedades no transmisibles y Lesiones.

Tabla 9. Distribución Causas de Morbilidad en Hospitalización por Genero. Distrito de Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025

	Masculino		Total N.
Causa de morbilidad	N.	%	
Enfermedades no transmisibles	3	100,00%	3
Condiciones neuropsiquiatricas	2	100,00%	2
Enfermedades digestivas	1	100,00%	1
Lesiones	2	100,00%	2
Traumatismos, envenenamientos u consecuencias de causas externas	2	100,00%	2
Total general	5	100,00%	5

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

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 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 el 100% se presentaron en la UCI Neonatal.

4.1. Hospitalización en UCI Neonatal

Para el año 2025 se estimó alrededor de un total de 1 evento de hospitalización en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, con causa de egreso Sepsis del recién nacido.

Tabla 10. Distribución Diagnósticos Hospitalarios en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Distrito Turbo. Salud Total EPS-S. Año 2025

	Masculino		Total N.
Diagnóstico principal	N.	%	
Sepsis Del Recien Nacido Debida A Otras Bacterias	1	100,00%	1

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

5. Mortalidad General

5.1. 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 2 defunciones con conocimiento de la causa de defunción en afiliados a Salud Total EPS-S-S Distrito de Turbo, se identificaron dos grupos de grandes causas y el grupo con mayor porcentaje corresponde a Enfermedades del Sistema Circulatorio y Todas las demás enfermedades con un 50% cada una.

Tabla 11. Distribución de Mortalidad por Grandes Causas en el Distrito Turbo, Salud Total EPS año 2024 - 2025

Causa Agrupada	N. 2024	N. 2025	% 2024	% 2025	Comportamiento
Enfermedades Sistema Circulatorio	4	1	80,00%	50,00%	disminución
Todas Las Demás Enfermedades	1	1	20,00%	50,00%	disminución
Total general	**5**	**2**	**100,00%**	**100,00%**	disminución

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2024 - 2025

Respecto a la subcausas se identifican en igual proporción las Enfermedades isquémicas del Corazón y la cirrosis con 50% respectivamente.

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

Tabla 12. Distribución de Mortalidad por Subcausas en el Distrito Turbo, Salud Total EPS año 2025

Causa Agrupada	N. 2025	% 2025
Todas Las Demás Enfermedades	**1**	**50,00%**
Cirrosis Y Ciertas Otras Enfermedades Crónicas Del Hígado	1	50,00%
Enfermedades Sistema Circulatorio	**1**	**50,00%**
Enfermedades Isquémicas Del Corazón	1	50,00%
Total general	**2**	**100,00%**

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2025

5.2. Mortalidad por Curso de Vida y Género

La distribución de la mortalidad por genero se presenta en la población masculina con 2 casos que representan el 100%. Se concentra la mortalidad en el curso de vida de la Vejez (> 60 años) con el 100%.

Tabla 13. Distribución por Causas de Defunción Lista 667 CIE10 por curso de vida y género, Distrito Turbo. Salud Total EPS-S

	Femenino		Masculino		Total N.	Total % 2025
Causa Agrupada	N. 2025	% 2025	N. 2025	% 2025	2025	
Vejez (> 60 años)	**0**	**0,00%**	**2**	**100,00%**	**2**	**100,00%**
Enfermedades Sistema Circulatorio	0	0,00%	1	50,00%	1	50,00%
Todas Las Demás Enfermedades		0,00%	1	50,00%	1	50,00%
Total general	**0**	**0,00%**	**2**	**100,00%**	**2**	**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, encontrando infarto agudo de miocardio y choque hipovolémico.

Tabla 14. Distribución Primeros diagnósticos CIE-10 Por Curso de Vida. Salud Total EPS-S, año 2025

Diagnostico	N.2025	% 2025
Vejez (> 60 años)	**2**	**100,00%**
Infarto Agudo Del Miocardio, Sin Otra Especificacion	1	50,00%
Choque Hipovolemico	1	50,00%
Total general	**2**	**100,00%**

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

5.3. 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 Distrito de Turbo se presenta una Tasa Bruta de Mortalidad que se estimó en 3,62 por cada 1.000 afiliados en el año 2025, registro inferior al valor de referencia nacional país de 5,30 por cada 1.000 habitantes según boletín DANE-EEVV 2025, así mismo se evidencia disminución respecto al registro del año 2024 (3,86) para este mismo Distrito.

Para la mortalidad general en hombres y mujeres en el Distrito se presenta un aumento para el año 2025 de (6,93) y (0,00) 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. Para el año 2025 se registra una Razón de mortalidad materna de 0,00 casos por cada 100 mil nacidos vivos en el Distrito de Turbo, igual que el año anterior.

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. 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. Para el año 2025 en el Distrito de Turbo no se registraron casos.

Tabla 15. Indicadores de Mortalidad Distrito Turbo. 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.	3,86	↓ 3,62	4,70	5,30	Boletin DANE EEVV corte 2025
Mortalidad general en hombres	No. De defunciones en hombres por cada 1.000 afiliados.	7,37	↓ 6,93	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.	0,00	↑ 0,00	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.	0,00	→ 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.	0,00	→ 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 2025 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

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.

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.

En cuanto al cáncer en la mujer, se observó para este Distrito una tasa cáncer de cuello uterino de 0,00, al igual que para cáncer de mama, sin embargo, es necesario en el Distrito continuar con 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.

Respecto a las enfermedades prevalentes en la infancia como la enfermedad diarreica aguda (EDA) y la infección respiratoria aguda (IRA) no se registraron casos.

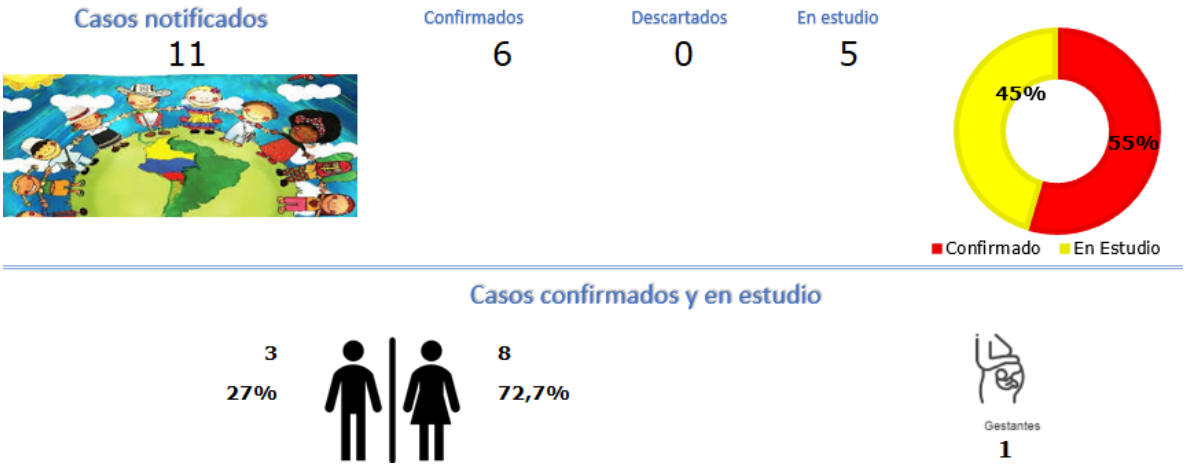
6. Comportamiento Eventos De Interés En Salud Pública

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 Distrito de Turbo, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El seguimiento se realiza de acuerdo con lo establecido en los lineamientos nacionales por el INS para la vigilancia y el control, con el objetivo de planear e implementar acciones en salud desde el aseguramiento y la prestación, cumpliendo la normatividad vigente.

Para el año 2025, se identificó para el Distrito un total de 11 casos notificados al SIVIGILA, de los cuales el 55% quedaron confirmados y se identificaron 45% de casos en estudio, además se identificó 1 gestante.

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



De los casos clasificados como confirmados y en estudio, se puede evidenciar que el 36,36% (n=4 casos) se concentró en el evento de vigilancia en salud pública de la violencia de genero e intrafamiliar, en segundo lugar se ubica el evento de Malaria con el 27,27% (n=3 casos), en tercer lugar se encuentra el evento de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con el 18,18% (n=2 casos).

Tabla 16. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, Distrito Turbo, año 2025

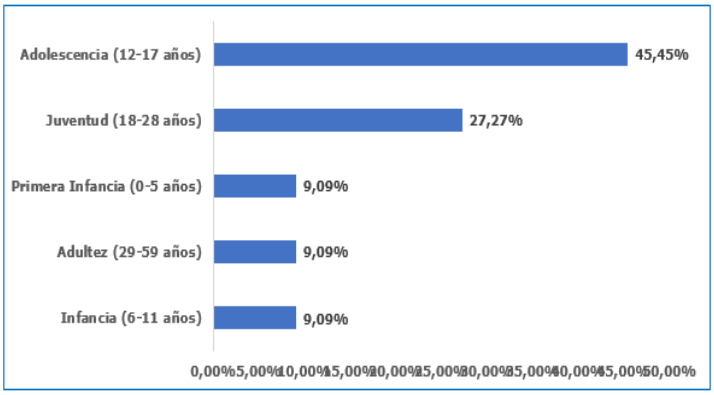
NOMBRE EVENTO	CASOS	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	4	36,36%
MALARIA	3	27,27%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	2	18,18%
DENGUE	1	9,09%
INTENTO DE SUICIDIO	1	9,09%
Total general	11	100,00%

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

Con respecto al curso de vida, los casos notificados al SIVIGILA se concentraron en la Adolescencia, con el 45,45%, seguido por la juventud con el 27,27% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de la primera infancia, con el 9,09%.

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

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





Fuente: Notificación Sivigila por Distrito 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.