



Informe anual de comportamiento afiliación, morbilidad por RIPS, Incapacidades, caracterización poblacional, mortalidad, natalidad, discapacidad, salud mental, salud pública y víctimas del conflicto armado año 2023

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

DR. ENRIQUE VERA LÓPEZ
Rector

DRA. SANDRA MARITZA CONTRERAS PEÑA
Directora
UNISALUD

2024

Informe anual de comportamiento afiliación, morbilidad por RIPS, Incapacidades, caracterización poblacional, mortalidad, natalidad, discapacidad, salud mental, salud pública y víctimas del conflicto armado año 2023

Contenido

3. Aseguramiento	3
3.1. Histórico de Afiliaciones	3
3.2. Población Afiliada a la Unidad de Salud	4
3.2.1. Afiliados por Ciclo de Vida	6
3.2.2. Pirámide poblacional afiliados.....	6
5. Prestación de servicios	7
5.1. Consulta Externa.....	7
5.2. Atenciones por Hospitalización – UCI	9
5.3. Atención por Urgencias	11
5.6. Consolidado Consulta Por Tipo De Servicio De Atención.....	13
5.9. Incapacidades UNISALUD.....	28
5.9.1. Impacto de las incapacidades año 2023	31
5.9.2. Valor prestaciones económicas incapacidades año 2023	32
Indicadores Demográficos.....	37
5.4. Discapacidad	45
5.5. Salud Mental.....	47
5.6. Bajo peso al nacer.....	48
5.7. Enfermedades de interés de salud pública.....	49
5.8. Víctimas del conflicto armado.....	53

3. Aseguramiento

3.1. Histórico de Afiliaciones

Durante los últimos nueve años el número de afiliados presenta un incremento del 24% pasando de 1995 en 2015 a 2464 en 2023, sin embargo al revisar el crecimiento año a año la tasa de crecimiento es positiva para los cinco primeros años siendo 2017 el que registra el mayor incremento con el 10%, mientras que para los últimos tres se disminuyó el número de usuarios en 1,5%, 1,8% y 1,91%.

Tabla 1. Número y Tasa de crecimiento de afiliados UNISALU-UPTC, años 2015 a 2023

Año	Total	Crecimiento
2015	1995	-
2016	2056	3,10%
2017	2270	10,40%
2018	2420	6,60%
2019	2554	5,50%
2020	2596	1,60%
2021	2557	-1,50%
2022	2512	-1,80%
2023	2464	-1,91%

Fuente: Sistema de información UNISALUD

Los afiliados a la EAPB UNISALUD-UPTC durante los años 2015 a 2023 han presentado un comportamiento variable, inicia con los 6 primeros años en aumento hasta el año 2020 que es el año con mayor número de afiliados del periodo analizado, para continuar con un leve descenso en los tres últimos años. Es de resaltar que la mayor variabilidad se da a razón de la variabilidad en los cotizantes.

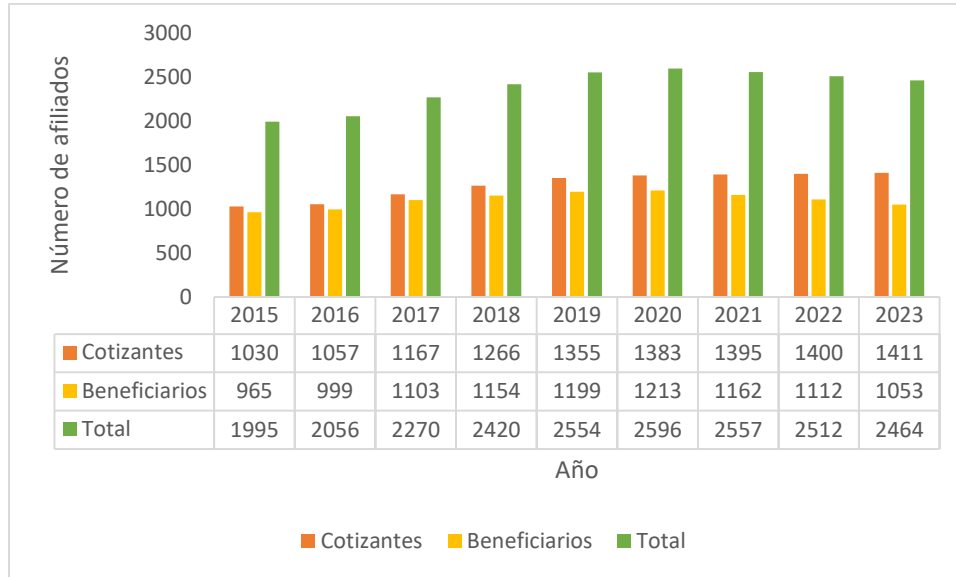


Figura 1. Número de afiliados EAPB UNISALUD – UPTC, años 2015 a 2023. Fuente: Sistema de información UNISALUD

3.2. Población Afiliada a la Unidad de Salud

A diciembre de 2023, UNISALUD-UPTC contaba con 2.464 afiliados, distribuidos en 1.411 cotizantes (57,3%) y 1.053 beneficiarios (42,7%); el número de afiliados en los tres primeros trimestres presento un comportamiento más o menos estable con promedio de 2510 afiliados por mes, sin embargo para el último trimestre el comportamiento fue variable siendo DICIEMBRE el mes del año con menor número de afiliados.

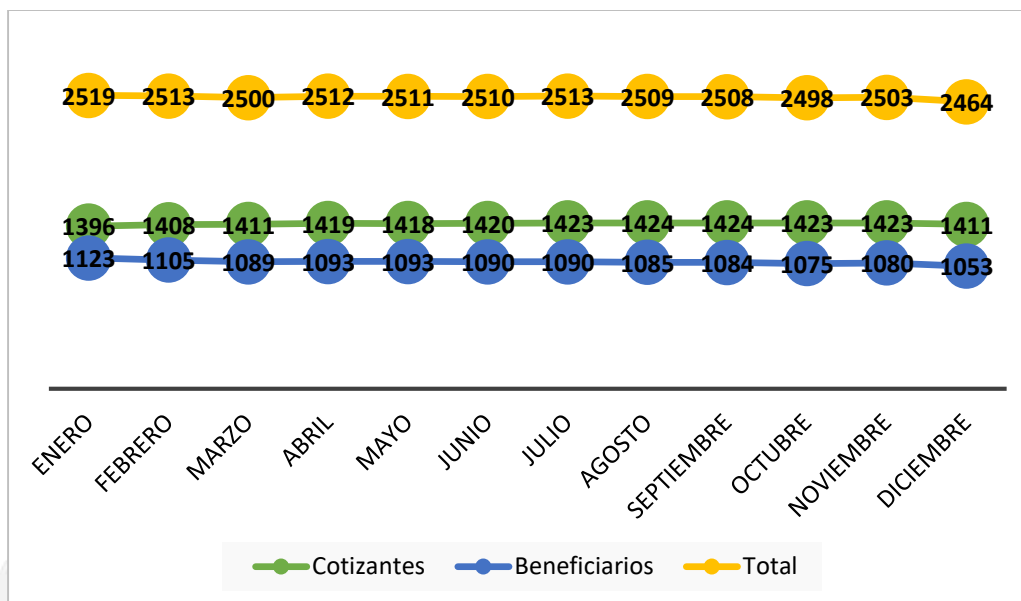


Figura 2. Comportamiento de la afiliación EAPB UNISALUD – UPTC, año 2023. Fuente: Base de datos afiliados enero a diciembre de 2023 UNISALUD – UPTC

Según la base de cotización de los afiliados, la mayor proporción de usuarios se ubican en la categoría B con 40% los cuales tiene ingresos entre 2 a 5 salarios mínimos, seguido de la categoría C con el 32% con ingresos entre 5 a 10 salarios mínimos con el 32%, y categoría A don el 21% menos de dos salarios mínimos y la menor proporción están los de categoría D con 7% que devengan más de 10 salarios mínimos

Tabla 2. Distribución de afiliados UNISALU-UPTC según categoría, diciembre del 2023

Categoría	Total	Porcentaje (%)
A	508	21%
B	978	40%
C	796	32%
D	182	7%

Fuente: Base de datos afiliados diciembre de 2023 UNISALUD – UPTC

UNISALUD-UPTC cuenta con IPS primaria en 10 municipios del país, siendo Tunja el que concentra el mayor número de afiliados con 1904 usuarios que equivalen a 77,3% del total de la población, le sigue Duitama con el 10,5% y Sogamoso el 6,9% y Bogotá el 2,9%, los restantes seis municipios tienen menos del 1% de los afiliados a la unidad.

Tabla 3. Distribución de afiliados UNISALU-UPTC según IPS primaria, diciembre del 2023

Ciudad	Cotizantes	Beneficiarios	Total	Porcentaje de Población por Ciudad (%)
Bogotá D.C.	37	35	72	2,9%
Bucaramanga	6	5	11	0,4%
Cali	2	2	4	0,2%
Chiquinquirá	2	11	13	0,5%
Duitama	119	139	258	10,5%
Moniquirá	1	4	5	0,2%
Paipa	12	11	23	0,9%
Sogamoso	84	84	168	6,8%
Tunja	788	1116	1904	77,3%
Villa de Leyva	5	1	6	0,2%
TOTAL	1056	1408	2464	-

Fuente: Base de datos afiliados diciembre de 2023 UNISALUD – UPTC

3.2.1. Afiliados por Ciclo de Vida

La distribución proporcional por momentos del curso de vida de los afiliados a UNISALUD – UPTC se observa que el curso de vida con la mayor proporción correspondió a los afiliados con edades entre los 29 y 59 años con 980 que equivalen al 39,8% del total de afiliados, seguido del curso de vida persona mayor de 60 años con el 29,3%; por el contrario el curso de vida con la menor proporción correspondió a la población de primera infantil categorizada entre 0 y 5 años con el 3,08% la cual guarda correspondencia con la estructura poblacional.

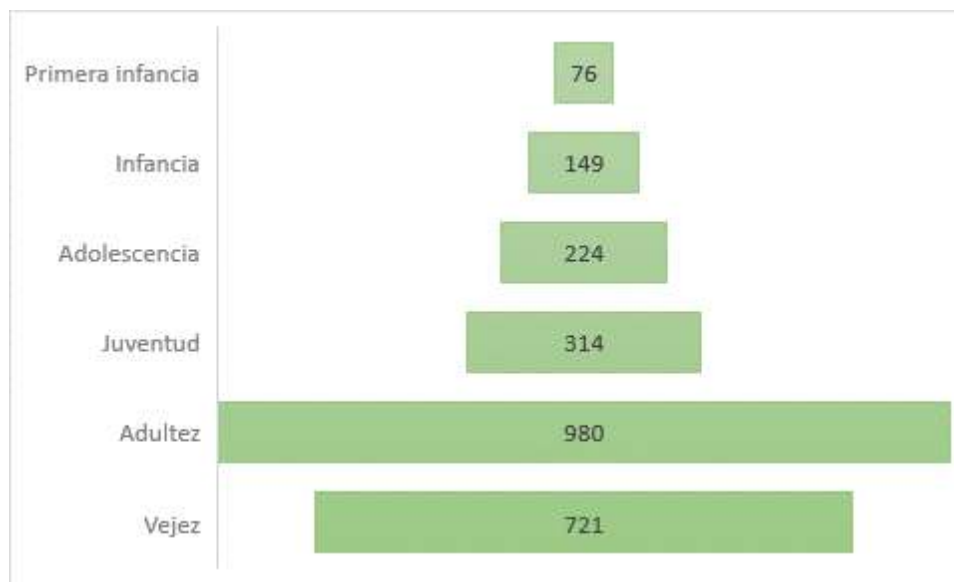


Figura 3. Distribución De La Población Afiliada según Momento del Curso de Vida EAPB UNISALUD UPTC –año 2023. Fuente: Base de datos afiliados diciembre de 2023 UNISALUD – UPTC

3.2.2. Pirámide poblacional afiliados

Según base de afiliados de diciembre de 2023, UNISALUD – UPTC cuenta con 2.464 afiliados, distribuidos en un 51,9% (1.278 usuarias) mujeres y 48,1% (1.186 usuarios) hombres, las edades que concentran el mayor número de usuarios se encuentran en el quinquenio de 45 a 49 años con el 9,5% (234 usuarios) de los afiliados, seguido de 60 a 64 años con el 9,2% (226 afiliados); es de resaltar que en estos grupos de edades la mayoría de afiliados son mujeres; como dato relevante se deba destacar que en los hombre el grupo más significativo se encuentra en el quinquenio de 20 a 24 años con 113 (9,5% de los afiliados masculinos) usuarios los cuales en su totalidad son beneficiarios.

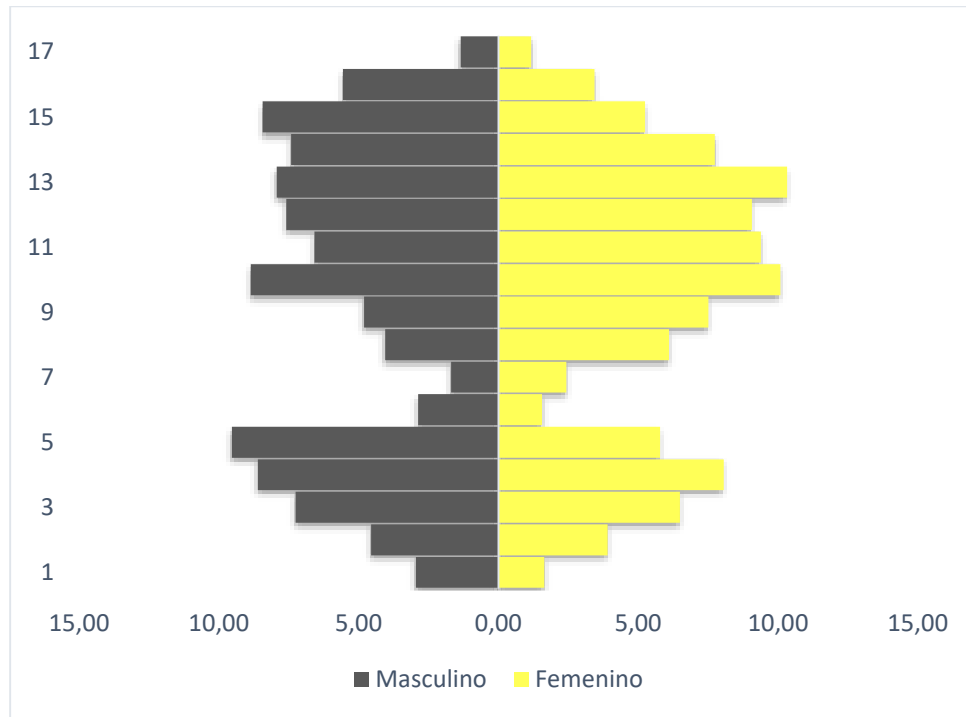


Figura 4. Pirámide Población Afiliada UNISALUD UPTC – diciembre – 2023. Fuente: Base de datos afiliados diciembre de 2023 UNISALUD – UPTC

5. Prestación de servicios

5.1. Consulta Externa

Las atenciones por consulta externa del año 2023 fueron 24.821 brindadas a 2.359 usuarios, con un promedio de 10,5 consultas por usuario. Del total de consultas 4.149 registraron diagnósticos relacionados con actividades de promoción y prevención y 20.672 con procesos mórbidos.

Las consultas por morbilidad fueron prestadas a 2.220 usuarios, 9,3 consultas por paciente y un promedio de 1.723 atenciones por mes. El comportamiento de las atenciones durante los meses del año fue variable, siendo agosto el que reporto el mayor número de consultas con 2.633 consultas, seguido de julio con 2.447, por el contrario diciembre es el que reporta el menor número con 997 atenciones.

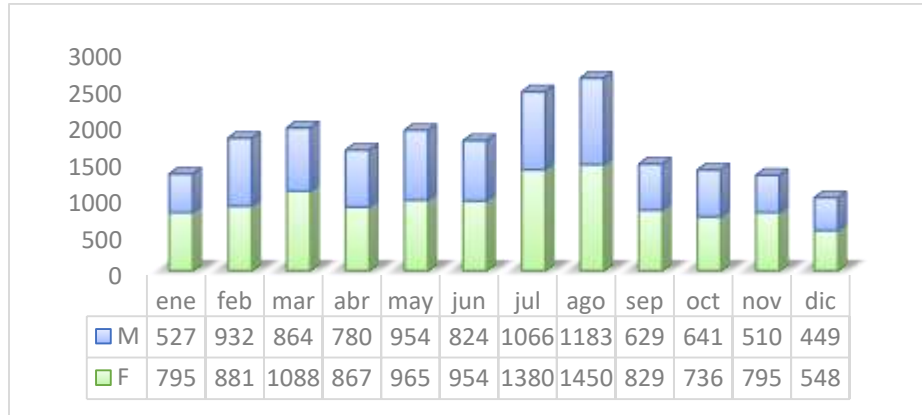


Figura 5. Distribución de las atenciones de consulta externa, según sexo y mes de atención UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

El 54,6% de consultas con diagnósticos de morbilidad del año 2023, fue requerida por las mujeres y el 45,3% los hombres; según la edad de los afiliados al momento de la atención el decenio de 70 a 79 años es el que reporta el mayor número de atenciones con 4.147 consultas que equivalen al 20,1% de las consultas del año, le sigue de 60 a 69 años con 4.009 (19,4% atenciones) y 50 a 59 años con 3.369 (16,3% consultas; por el contrario el menor número de atenciones lo requirieron el grupo de mayores de 80 años con 660 (3,2% atenciones).

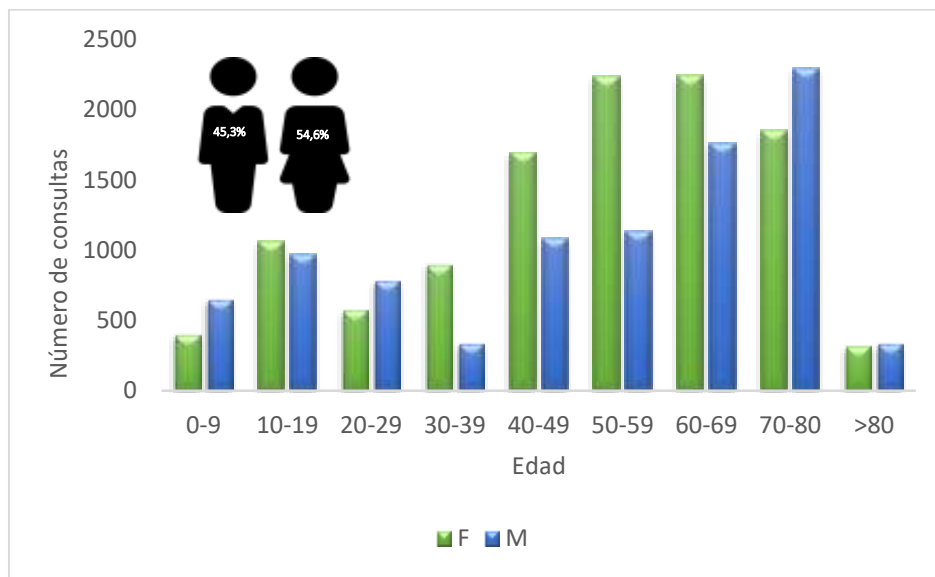


Figura 6. Distribución de las atenciones de consulta externa, según edad y sexo al momento de la atención UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

La causa externa de la consulta en el 95,07% es manejo de la enfermedad general, el 4,74% otra causalidad, y en menor proporción están las finalidades de accidente de tránsito y accidente rábico.

Tabla 4. Distribución de las atenciones de consulta externa, según finalidad de la atención UNISALUD UPTC – año 2023.

Causa externa	No consultas	Proporción
Accidente de trabajo	10	0,05%
Accidente de tránsito	1	0,00%
Accidente rábico	2	0,01%
Otro tipo de accidente	16	0,08%
Evento catastrófico	6	0,03%
Enfermedad general	19652	95,07%
Enfermedad laboral	6	0,03%
Otra	979	4,74%
Total general	20672	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

Los tipos de diagnóstico de las atenciones por consulta externa durante el año 2023 el 40% (8.371 atenciones) fueron clasificados como impresión diagnóstica, el 37% (7.615 atenciones) confirmado repetido y el 23% (4.686 atenciones) como confirmados nuevos.



Figura 7. Distribución de las atenciones de consulta externa, según tipo de diagnóstico UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.2. Atenciones por Hospitalización – UCI

Para el año 2023, se registraron 215 atenciones por hospitalización que suman 904 días de internación con un promedio de 4,2 días; seis internaciones por causas obstétrica y las

restantes 209 consultas como resultado de atenciones de morbilidad las cuales fueron brindadas a 156 usuarios es decir un promedio de 1,3 hospitalizaciones por usuario.

Las internaciones por morbilidad, según mes presentaron un promedio de 17 hospitalizados, los meses que reportaron mayor número de internaciones fueron marzo, abril y agosto cada uno con 22 hospitalizaciones, seguido de septiembre con 21, por el contrario diciembre fue el de menor registros con siete hospitalizaciones.

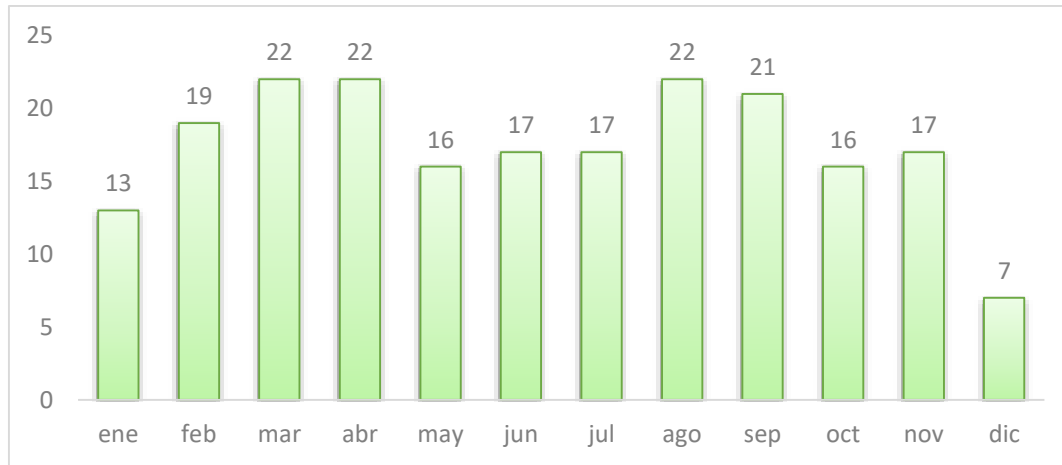


Figura 8. Distribución de las atenciones de hospitalización, según mes de atención UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

En cuanto al sexo el 53,6% de las hospitalizaciones fueron en hombres y el 46,4% en mujeres; según la edad del usuario al momento de la internación se identifica que el grupo de 70 a 74 años fue el que reporto el mayor número de internaciones con 53 atenciones que equivalen al 25,4% de las hospitalizaciones del año.

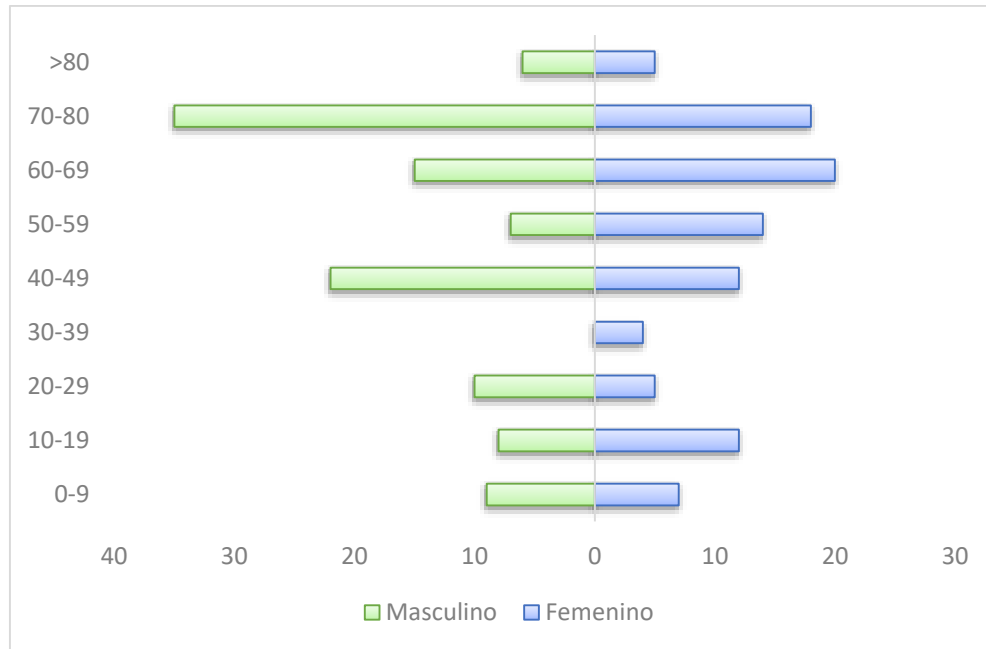


Figura 9. Distribución de las atenciones de hospitalización, según edad al momento de la atención UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.3. Atención por Urgencias

Para el año 2023, se registraron 499 atenciones por urgencias las cuales fueron brindadas a 363 afiliados es decir un promedio de 1,4 atenciones de urgencias por usuario. Las atenciones por urgencias, según mes de atención presentaron un promedio de 41,3 atenciones de urgencias, el mes que reporto mayor número de atenciones fue mayo con 78 consultas, seguido de enero con 62 consultas, por el contrario el mes con menor registros fue diciembre con 18 atenciones.

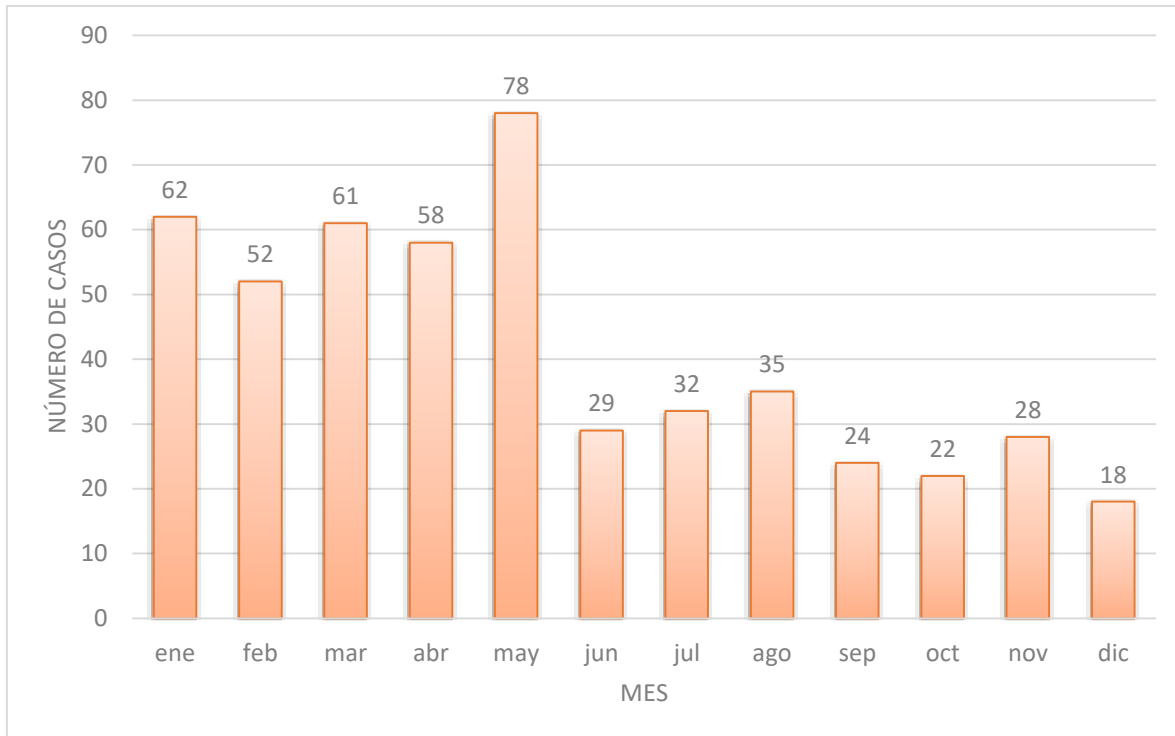


Figura 10. Distribución de las atenciones de urgencias, según mes de atención UNISALUD UPTC – año 2023.
Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

En cuanto al sexo el 53,9% de las urgencias fueron prestadas a mujeres y el 48,1% en mujeres; según la edad del usuario al momento de la atención se identifica que el grupo de 50 a 59 años es el que reporta el mayor número de internaciones con 81 atenciones que equivalen al 16,2% de las atenciones por urgencias del año, le sigue de 60 a 69 años con 76 (15,2%) atenciones; por el contrario el menor número de atenciones lo requirieron el grupo de mayores de 80 años con 13 (0,3%) atenciones.

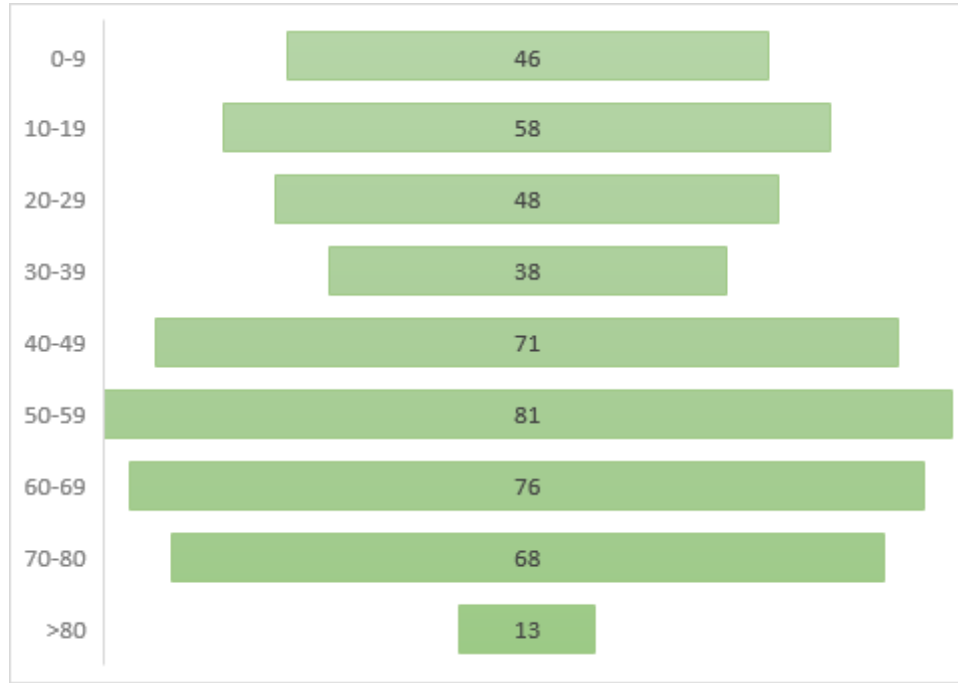


Figura 11. Distribución de las atenciones de urgencias, según edad al momento de la atención UNISALUD UPTC – año 2023. Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6. Consolidado Consulta Por Tipo De Servicio De Atención

5.6.1. Morbilidad General por Consulta Externa

En el año 2023, de las 20.672 atenciones de consulta externa, el 25,73% fue aportado por las 10 primeras causas de consulta, siendo gingivitis crónica la primera causa de atención con 1.380 consulta requeridas por 560 usuarios y que equivalen al 6,68% del total de atenciones del año. En segundo lugar, se encuentra la hipertensión esencial (primaria) que apporto 849 consultas (4,11%) que se les brindo a 279 personas; en tercer lugar, se encuentra Caries de la dentina que corresponden al 2,85% de las atenciones con 589 consultas requeridas por 287 usuarios. Es de resaltar que dentro de las 10 primeras causas dos causas son aportadas por diagnósticos relacionados con la salud mental por lo que es importante prioriza este componente en los planes de acción del año 2024.

Tabla 5. 10 primeras Causas de Morbilidad Atendida Por Consulta Externa, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Atenciones	Proporción
-------	-------------	--------------------	------------	------------

K051	Gingivitis crónica	560	1.380	6,68%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	279	849	4,11%
K021	Caries de la dentina	287	589	2,85%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	122	537	2,60%
S025	Fractura de los dientes	186	367	1,78%
E782	Hiperlipidemia mixta	212	347	1,68%
G22X	Parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte	1	342	1,65%
E039	Hipotiroidismo, no especificado	157	323	1,56%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	69	298	1,44%
N40X	Hiperplasia de la próstata	134	286	1,38%
Total 10 primeras causas		1.287	5318	25,73%
Total Consultas		2.220	20.672	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.1. Morbilidad General por Consulta Externa, Mujeres:

En el año 2023, las mujeres aportaron 11.288 atenciones que fueron brindadas a 1.194 usuarias a una razón de 9,5 atenciones por mujer, las 10 primeras causas son las responsables del 28,19% de las atenciones del sexo femenino, siendo la gingivitis crónica la principal causa de consulta con 715 atenciones brindadas a 164 mujeres y que equivale al 6,33% de las atenciones de este sexo; le sigue hipertensión arterial (primaria) con 526 (4,66%) consultas en 164 usuarias; parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte con 342 (3,03%) consultas en una afiliada y trastorno de ansiedad, no especificado con 339 consultas brindadas a 77 usuarias.

Tabla 6. Diez primeras causas de morbilidad atendida por consulta externa en mujeres, afiliados UNISALUD UPT, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Atenciones	Proporción
K051	Gingivitis crónica	289	715	6,33%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	164	526	4,66%
G22X	Parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte	1	342	3,03%

F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	77	339	3,00%
K021	Caries de la dentina	153	314	2,78%
E039	Hipotiroidismo, no especificado	111	228	2,02%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	44	198	1,75%
S025	Fractura de los dientes	90	189	1,67%
E782	Hiperlipidemia mixta	115	175	1,55%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	102	156	1,38%
Total 10 primeras causas		289	3182	28,19%
Total Consultas		1.194	11.288	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.2. Morbilidad General Por Consulta Externa, Hombres

Para los hombres en el año 2023, se prestaron 9.321 consultas, brindados a 1.066 usuarios, con una razón de 8,7 consultas por paciente; las diez primeras causas de morbilidad son las responsables de 27,21% de las atenciones en el sexo masculino. La principal causa de morbilidad fue gingivitis crónica con 665 atenciones dirigidas a 289 personas y equivalen al 7,11 % de las atenciones del año en hombres, le sigue hipertensión esencial (primaria) con 323 (3,45%) consultas brindadas a 118 usuarios, como tercera causa se encuentra Hiperplasia de la próstata con 286 (3,06%) atenciones en 114 hombres.

Tabla 7. Diez primeras causas de morbilidad atendida por consulta externa en hombres, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Atenciones	Proporción
K051	Gingivitis crónica	289	665	7,11%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	118	323	3,45%
N40X	Hiperplasia de la próstata	114	286	3,06%
K021	Caries de la dentina	135	275	2,94%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	45	198	2,12%

S025	Fractura de los dientes	96	178	1,90%
E782	Hiperlipidemia mixta	97	172	1,84%
F011	Demencia vascular por infartos múltiples	1	168	1,80%
G20X	Enfermedad de Parkinson	2	148	1,58%
I678	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	1	131	1,40%
Total 10 primeras causas		286	2544	27,21%
Total Consultas		1.066	9.351	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.3. Morbilidad en consulta externa, según curso de vida

5.6.1.3.1. Morbilidad en consulta externa, Primera infancia (0 a 5 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 547 consultas en el ciclo de primera infancia (menores de 5 años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue caries de la dentina con 51 consultas que equivalen al 9,32% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó gingivitis crónica con 50 atenciones y proporción de 9,14 y en tercer lugar se ubicaron Otras neumonías bacterianas y Rinofaringitis aguda [resfriado común] cada uno con 37 casos y proporción de 6,76%.

Tabla 8. Diez primeras causas de morbilidad, atención por consulta externa en la primera infancia, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
K021	Caries de la dentina	51	9,32%
K051	Gingivitis crónica	50	9,14%
J158	Otras neumonías bacterianas	37	6,76%
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	37	6,76%
J029	Faringitis aguda, no especificada	19	3,47%

E441	Desnutrición proteicocalórica leve	18	3,29%
S025	Fractura de los dientes	14	2,56%
J069	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	12	2,19%
I471	Taquicardia supraventricular	11	2,01%
A090	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	11	2,01%
Total 10 primeras causas		260	47,53%
Total diagnósticos		547	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.3.2. Morbilidad en consulta externa, Infancia (6 a 11 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 900 consultas en el ciclo de infancia (6 a 11 años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue caries de la dentina con 96 consultas que equivalen al 10,7% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia con 81 atenciones y proporción de 9,0 y en tercer lugar se ubicaron Gingivitis crónica con 49 casos y proporción de 5,44%.

Tabla 9. Diez primeras causas de morbilidad, atención por consulta externa en la infancia, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
K021	Caries de la dentina	96	10,67%
F989	Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia	81	9,00%
K051	Gingivitis crónica	49	5,44%
K080	Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas	35	3,89%
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	26	2,89%

R688	Otros síntomas y signos generales especificados	21	2,33%
H522	Astigmatismo	17	1,89%
J304	Rinitis alérgica, no especificada	16	1,78%
R463	Hiperactividad	16	1,78%
H521	Miopía	11	1,22%
Total 10 primeras causas		368	40,89%
Total diagnósticos		900	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.3.3. Morbilidad en consulta externa, Adolescencia (12 a 17 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 530 consultas en el ciclo de adolescencia (12 a 17 años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue Gingivitis crónica con 180 consultas que equivalen al 15,10% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia con 131 atenciones y proporción de 10,99% y en tercer lugar se ubicaron Caries de la dentina y Trastorno de ansiedad, no especificado cada una con 43 casos y proporción de 3,61%.

Tabla 10. Diez primeras causas de morbilidad, por consulta externa en la adolescencia, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
K051	Gingivitis crónica	180	15,10%
F989	Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia	131	10,99%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	43	3,61%
K021	Caries de la dentina	43	3,61%

H522	Astigmatismo	38	3,19%
H521	Miopía	23	1,93%
R688	Otros síntomas y signos generales especificados	21	1,76%
L700	Acné vulgar	19	1,59%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	17	1,43%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	15	1,26%
Total 10 primeras causas		530	44,46%
Total diagnósticos		1192	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.3.4. Morbilidad en consulta externa, Juventud (18 a 28 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 252 consultas en el ciclo de juventud (18 a 28 años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue Gingivitis crónica con 252 consultas que equivalen al 14,4% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó Trastorno de ansiedad, no especificado con 168 atenciones y proporción de 9,59% y en tercer lugar se ubicó Trastorno mixto de ansiedad y depresión con 40 casos y proporción de 2,28%.

Tabla 11. Diez primeras causas de morbilidad, atención por consulta externa en la juventud, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
K051	Gingivitis crónica	252	14,39%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	168	9,59%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	85	4,85%
K021	Caries de la dentina	40	2,28%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	38	2,17%
F709	Retraso mental leve, deterioro del comportamiento de grado no especificado	35	2,00%
R520	Dolor agudo	32	1,83%

R51X	Cefalea	26	1,48%
S025	Fractura de los dientes	23	1,31%
E782	Hiperlipidemia mixta	22	1,26%
Total 10 primeras causas		721	41,18%
Total diagnósticos		1.751	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.3.5. Morbilidad en consulta externa, Adulthood (29 a 59 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 7.441 consultas en el ciclo de adultez (29 a 59 años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue Gingivitis crónica con 252 consultas que equivalen al 3,39% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó Trastorno de ansiedad, no especificado con 168 atenciones y proporción de 2,3% y en tercer lugar se ubicó Caries de la dentina con 85 casos y proporción de 1,14%.

Tabla 12. Diez primeras causas de morbilidad, por consulta externa en la adultez, años 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
K051	Gingivitis crónica	252	3,39%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	168	2,26%
K021	Caries de la dentina	85	1,14%
E782	Hiperlipidemia mixta	40	0,54%
S025	Fractura de los dientes	38	0,51%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	35	0,47%
K031	Abrasión de los dientes	32	0,43%
E039	Hipotiroidismo, no especificado	26	0,35%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	23	0,31%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	22	0,30%
Total 10 primeras causas		721	9,69%

Total diagnósticos 7.441 100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.1.1.1. Morbilidad en consulta externa, Vejez (mayor de 60 años)

Para el año 2023, según los registros de prestación de servicios RIPS, se realizaron 8.816 consultas en el ciclo de vejez (60 y más años), la patología que genera la mayor proporción de atención fue Hipertensión esencial (primaria) con 686 consultas que equivalen al 7,78% de las atenciones en este grupo de edad, en segundo lugar se ubicó Parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte con 342 atenciones y proporción de 3,9% y en tercer lugar se ubicó Gingivitis crónica con 262 casos y proporción de 2,97%.

Tabla 13. Diez primeras causas de morbilidad, consulta externa en la Vejez, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas atendidas	Proporción
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	686	7,78%
G22X	Parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte	342	3,88%
K051	Gingivitis crónica	262	2,97%
G20X	Enfermedad de Parkinson	249	2,82%
N40X	Hiperplasia de la próstata	234	2,65%
I678	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	211	2,39%
F011	Demencia vascular por infartos múltiples	168	1,91%
E119	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	168	1,91%
E039	Hipotiroidismo, no especificado	156	1,77%
S025	Fractura de los dientes	126	1,43%
Total 10 primeras causas		2602	29,51%

Total diagnósticos

8.816

100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.2. Atenciones por Hospitalización

5.6.2.1. Hospitalización por causas obstétricas

En el año 2023, se registró seis atenciones por causas obstétrica, las cuales la requirieron seis afiliados y se debió a diagnóstico relacionados cinco con atención del parto y uno por aborto.

Tabla 14. Causas de atendida en hospitalización por causas obstétricas, afiliados UNISALUD UPTC, año 2023.

CIE X	Diagnostico. Egreso Diagnostico	Personas hospitalizadas	Hospitalizaciones	Proporción
O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	3	3	50%
O021	Aborto retenido	1	1	17%
O821	Parto por cesárea de emergencia	1	1	17%
O828	Otros partos únicos por cesárea	1	1	17%
Total Consultas		6	6	100,00%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.2.2. Morbilidad General por Hospitalización

El total de atenciones a la población afiliada a UNISALUD, por el servicio de Hospitalización, para el año 2023, fue de 209 internaciones, las cuales la recibieron 156 pacientes; según diagnóstico de ingreso el 22,01% corresponden a las primeras 10 causas de hospitalización del año, de estas la principal causa de ingreso al servicio fue otros dolores abdominales y los no especificados con 11 hospitalizaciones en nueve afiliados y equivalen al 5,26% de las internaciones del año; en segundo se ubicó fiebre, no especificada con ocho hospitalizaciones en siete pacientes, que equivalen a 3,83%; y la tercera causa fue Síncope y colapso con cinco hospitalizaciones en cinco afiliados.

Tabla 15. 10 Primeras Causas de Morbilidad Atendida, al Momento del Ingreso de la Hospitalización, Afiliados UNISALUD UPTC, Año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas hospitalizadas	Hospitalizaciones	Proporción
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	9	11	5,26%



R509	Fiebre, no especificada	7	8	3,83%
R55X	Síncope y colapso	5	5	2,39%
R074	Dolor en el pecho, no especificado	4	4	1,91%
R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	3	3	1,44%
N40X	Hiperplasia de la próstata	3	3	1,44%
C73X	Tumor maligno de la glándula tiroides	2	3	1,44%
G409	Epilepsia, tipo no especificado	2	3	1,44%
D440	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la glándula tiroides	3	3	1,44%
I442	Bloqueo auriculoventricular completo	2	3	1,44%
Total 10 primeras causas		38	46	22,01%
Total Consultas		156	209	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

Según diagnóstico de egreso el 17,22% corresponden a las primeras 10 causas de hospitalización, de estas causas las principales Fiebre, no especificada y Otros dolores abdominales y los no especificados cada una con cinco hospitalizaciones que equivalen a 2,39%, le siguen Tumor maligno de la glándula tiroides y Infección de vías urinarias, sitio no especificado cada una con cuatro internaciones.

Tabla 16. 10 Primeras Causas de Morbilidad Atendida, al momento del egreso de la hospitalización, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas hospitalizadas	Hospitalizaciones	Proporción
R509	Fiebre, no especificada	4	5	2,39%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	4	5	2,39%
C73X	Tumor maligno de la glándula tiroides	3	4	1,91%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	4	4	1,91%
I255	Cardiomiopatía isquémica	3	3	1,44%
K922	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	3	3	1,44%



R688	Otros síntomas y signos generales especificados	3	3	1,44%
I442	Bloqueo auriculoventricular completo	2	3	1,44%
M169	Coxartrosis, no especificada	3	3	1,44%
M545	Lumbago no especificado	3	3	1,44%
Total 10 primeras causas		33	36	17,22%
Total Consultas		156	209	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

Para las mujeres en el 2023 se registraron 97 hospitalizaciones en 75 afiliadas; la principal causa de hospitalización fue dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen con tres internaciones que equivalen al 3,09% de las hospitalizaciones y los restantes diagnósticos registran dos o una atención.

Tabla 17. Causas de morbilidad atendida por hospitalización en mujeres, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas hospitalizadas	Hospitalizaciones	Proporción
R103	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen	3	3	3,09%
M544	Lumbago con ciática	2	2	2,06%
R634	Pérdida anormal de peso	2	2	2,06%
C73X	Tumor maligno de la glándula tiroides	2	2	2,06%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	2	2	2,06%
G409	Epilepsia, tipo no especificado	2	2	2,06%
S723	Fractura de la diáfisis del fémur	1	2	2,06%
I209	Angina de pecho, no especificada	2	2	2,06%
N201	Cálculo del uréter	2	2	2,06%
J180	Bronconeumonía, no especificada	2	2	2,06%
Total 10 primeras causas		20	21	21,65%
Total Consultas		75	97	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

En cuanto al sexo masculino en el 2023, 81 usuarios requirieron 112 hospitalizaciones; la primera causa de hospitalización en los hombres se dio por Fiebre, no especificada con cuatro hospitalizaciones; le sigue tumor maligno de la próstata y otros dolores abdominales y los no especificados con tres casos cada uno y una proporción de 2,68%

Tabla 18. Causas de Morbilidad Atendida Por Hospitalización en hombres, Afiliados UNISALUD UPTC, III trimestre 2023.

CIE X	Diagnostico	Personas hospitalizadas	Hospitalizaciones	Proporción
R509	Fiebre, no especificada	3	4	3,57%
C61X	Tumor maligno de la próstata	2	3	2,68%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	3	3	2,68%
R688	Otros síntomas y signos generales especificados	2	2	1,79%
M169	Coxartrosis, no especificada	2	2	1,79%
K37X	Apendicitis, no especificada	2	2	1,79%
I255	Cardiomiopatía isquémica	2	2	1,79%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	2	2	1,79%
I442	Bloqueo auriculoventricular completo	1	2	1,79%
J90X	Derrame pleural no clasificado en otra parte	2	2	1,79%
Total 10 primeras causas		21	24	21,43%
Total Consultas		81	112	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.6.3. Atenciones Mórbidas por Urgencias

Para el servicio de *Urgencias* las 10 primeras causas de atención sumaron 127 atenciones en 113 afiliados que equivalen al 3,6% de las consultas por urgencias, el primer lugar de atención fue para Otros dolores abdominales y los no especificados que genero 18 atenciones y equivale al 3,4% de las atenciones por urgencia; en segundo lugar Infección de vías urinarias, sitio no especificado y Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

cada una con 17 (3,41%) consultas, le siguió Rinofaringitis aguda [resfriado común] con 14 consultas.

Tabla 19. 10 Primeras Causas de Morbilidad Atendida Por Urgencias, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023

CIE X	Diagnostico	Usuarios	Atenciones	Proporción
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	17	18	3,61%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	16	17	3,41%
A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	17	17	3,41%
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	14	14	2,81%
R51X	Cefalea	12	13	2,61%
J209	Bronquitis aguda, no especificada	11	11	2,20%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	9	10	2,00%
R074	Dolor en el pecho, no especificado	9	9	1,80%
J039	Amigdalitis aguda, no especificada	9	9	1,80%
M545	Lumbago no especificado	8	9	1,80%
Total 10 primeras causas		113	127	25,45%
Total Consultas		363	499	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

En el 2023, para las mujeres se registraron 289 atenciones por urgencias, brindas a 189 afiliadas; las 10 primeras causas fueron aportadas por 66 usuarias que requirieron 73 internaciones que equivalen al 28,19% de las atenciones, la principal causas de atención por urgencias en mujeres se debió a Infección de vías urinarias, sitio no especificado con 10 atenciones que equivale al 3,86%; le siguió Cefalea; Otros dolores abdominales y los no especificados y Hipertensión esencial (primaria) con nueve consultas.

Tabla 20. 10 Primeras Causas de Morbilidad Atendida Por Urgencias, en mujeres, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023

CIE X	Diagnostico	Usuarios	Atenciones	Proporción
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	10	10	3,86%
R51X	Cefalea	9	9	3,47%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	9	9	3,47%
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	8	9	3,47%

R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	7	7	2,70%
A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7	7	2,70%
J209	Bronquitis aguda, no especificada	6	6	2,32%
M545	Lumbago no especificado	5	6	2,32%
R074	Dolor en el pecho, no especificado	5	5	1,93%
S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	5	5	1,93%
Total 10 primeras causas		66	73	28,19%
Total Consultas		189	259	100%

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

Para hombres en el año 2023 se reportaron 240 atenciones por urgencias en 174 usuarios, la principal causa fue Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 10 atenciones en 10 usuarios y que equivalen a 4,17% atenciones, en segundo Otros dolores abdominales y los no especificados; Rinofaringitis aguda [resfriado común] cada una con nueve consultas.

Tabla 21. 10 Primeras Causas de Morbilidad Atendida Por Urgencias, en hombres, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023

CIE X	Diagnostico	Usuarios	Atenciones	Proporción
A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10	10	4,17%
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	8	9	3,75%
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	9	9	3,75%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	6	7	2,92%
J039	Amigdalitis aguda, no especificada	6	6	2,50%
R509	Fiebre, no especificada	4	5	2,08%
R33X	Retención de orina	3	5	2,08%
J209	Bronquitis aguda, no especificada	5	5	2,08%
R074	Dolor en el pecho, no especificado	4	4	1,67%
A090	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	3	4	1,67%
Total 10 primeras causas		52	64	64
Total Consultas		174	259	240

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

5.9. Incapacidades UNISALUD

Para el del año 2023 se reportaron 282 incapacidades, las cuales superan la cantidad reportada para los tres años anteriores que fue de 114 en 2020, 150 en 2021 y 258 en 2022.

El comportamiento de las incapacidades otorgadas durante el 2023 es más o menos constantes con cifras cercanos a los 20 casos con excepción del mes de mayo donde se reporta el mayor número de casos con 41 incapacidades y por el contrario enero, febrero y octubre son los que tiene el menor reporte con 13, 17 y 18 incapacidades respectivamente. Al realizar la comparación del comportamiento mensual con el registro de los años anteriores se identifica que marzo, abril, mayo, septiembre y diciembre del año 2023 supera a los tres años previos, mientras que enero y febrero son inferiores a los registros del año 2020 y superiores a los años 2021 y 2021, noviembre es menor que el 2021 pero superior a los otros dos años de comparación, los tres meses restantes registran menor número de incapacidades que el año 2022 pero más que las registradas en los años 2021 y 2020.

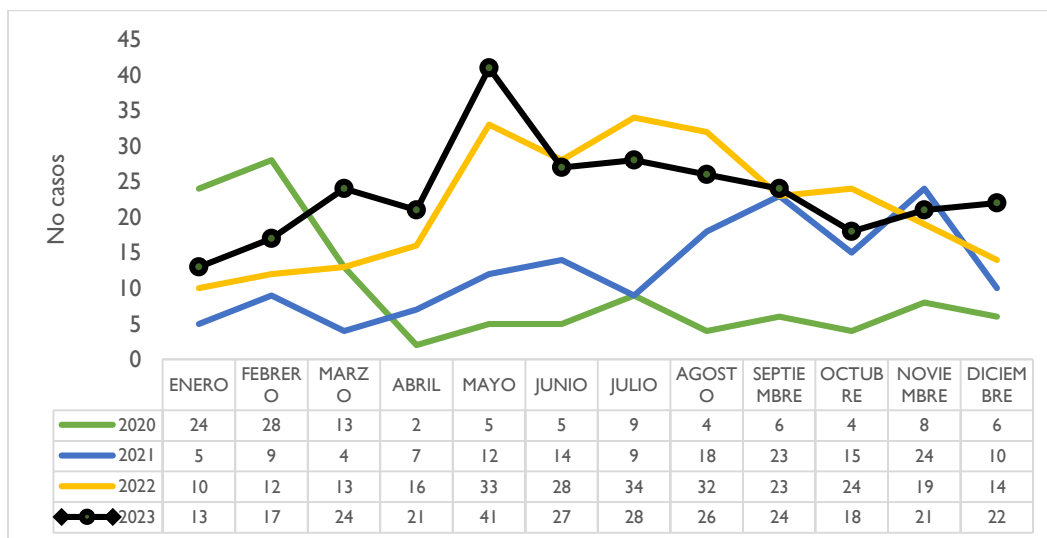


Figura 12. Número de Incapacidades de los afiliados Cotizantes EAPB UNISALUD UPTC. Con corte a IV trimestre del año 2023. Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

En el año 2023 se otorgaron 282 incapacidades a 170 afiliados cotizantes que equivalen al 6,9% del total de afiliados, el número de incapacidades otorgadas a los afiliados cotizantes en el 38,7% de los casos fue única, el 13,8% con dos incapacidades por usuario, el 4,3% tres

incapacidades por afiliado, el 1,4% cinco incapacidades. Es de resaltar que un afiliado registro 12 incapacidades que sumaron un total de 91 días de los cuales fueron reconocidos 78 que en su mayoría fueron causadas por diagnósticos relacionados con salud mental

Tabla 22. Número de incapacidades según afiliados Cotizantes UNISALUD UPTC, año 2023

Año 2023		
No de Incapacidades	No. De Afiliados	Porcentaje
1 incapacidad	109	38,7%
2 incapacidades	39	13,8%
3 incapacidades	12	4,3%
4 incapacidades	2	0,7%
5 incapacidades	4	1,4%
6 incapacidades	2	0,7%
7 incapacidades	1	0,4%
12 incapacidades	1	0,4%
Total	282	100,0%

Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

El analisis por sexo, deja ver que son las mujeres las que reportan el mayor numero de incapacidades con 179 que equivalen al 63,5%, mientras que el restante 36,5% correspondió a incapacidades en hombres. El origen de las Incapacidades en el 89,6% (251 incapacidades) fueron generadas por enfermedad general, el 4,3% por accidente de trabajo, el 3,2% accidente de tránsito, el 2,5% licencia de maternidad y el 1,1% a licencias de paternidad.

Tabla 23. Origen de incapacidad total, según sexo y número de afiliados EAPB UNISALUD – UPTC, año 2023

ORIGEN	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	%
ACCIDENTE DE TRABAJO	8	4,5%	4	3,9%	12	4,3%
ACCIDENTE DE TRANSITO	2	1,1%	7	6,8%	9	3,2%
ENFERMEDAD GENERAL	162	90,5%	89	86,4%	251	89,0%
LICENCIA DE MATERNIDAD	7	3,9%		0,0%	7	2,5%
LICENCIA DE PATERNIDAD		0,0%	3	2,9%	3	1,1%
Total general	179	100,0%	103	100,0%	282	0,0%

Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

La clase de las incapacidades otorgadas en un 84,8% (239 incapacidades) fueron iniciales y el 15,2% (43 incapacidades) fueron prórrogas. Las 282 Incapacidades otorgadas sumaron un total de 3.160 días, de los cuales 2.655 reconocidos, es de resaltar que el mayor numero de días de incapacidad fue por 126 días que fueron otorgadas a seis licencias de maternidad, seguido de 30 días. Es de resaltar que en 116 incapacidades los días reconocidos fueron cero (0) debido a que en 12 casos correspondían a enfermedades laborales y las restantes 104 por tener menos de 3 días de incapacidad.

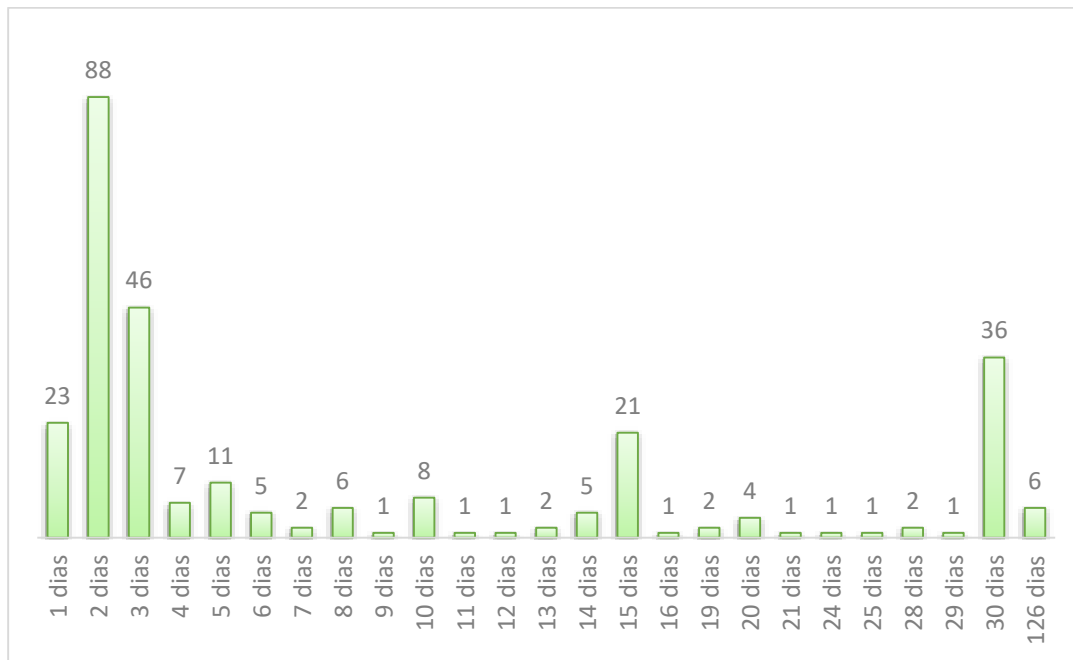


Figura 13. Distribución del número de días reconocidos de las Incapacidades, Afiliados Cotizantes, EAPB UNISALUD – UPTC, año 2023. Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

Para el año 2023 la principal causa que genero incapacidades en los afiliados de UNISALUD fueron infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada con 15 casos que fueron otorgadas a 15 afiliados; seguido de Lumbago no especificado y Otros dolores abdominales y los no especificados cada uno con 11 incapacidades en ocho y 9 afiliados respectivamente; en tercer lugar esta diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con nueve incapacidades en ocho afiliados.

Tabla 24. 10 primeras causas que generaron incapacidad, según sexo, y número de afiliados EAPB UNISALUD – UPTC, para el año 2023

DIAGNOSTICO	FEMENINO		MASCULINO		Total general	
	INCAPACIDAD ADES	AFILIADOS	INCAPACIDAD ADES	AFILIADOS	INCAPACIDAD ADES	AFILIADOS



Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	11	11	4	4	15	15
Lumbago no especificado	7	5	4	3	11	8
Otros dolores abdominales y los no especificados	9	7	2	2	11	9
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6	6	3	2	9	8
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	5	5	2	2	7	7
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	3	2	4	1	7	3
Cefalea	4	4	2	2	6	6
Síndrome del túnel calcáneo			5	1	5	1
Trastorno de ansiedad, no especificado	4	3	1	1	5	4
Trastornos de los discos intervertebrales, no especificado	5	1			5	1
Total 10 primeras causas	54	44	27	18	81	62
Total general	179		103		282	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

5.9.1. Impacto de las incapacidades año 2023

Tasa de Siniestralidad Efectiva por Incapacidades Temporales: es el coeficiente entre el total de días perdidos (se calculó con total de días de incapacidad) en un periodo y el promedio de afiliados cotizantes del periodo, multiplicado por 100. Al comparar la tasa de siniestralidad del año 2023 con los tres años inmediatamente anteriores, se observa que la tasa de enero, junio y agosto son la segunda más alto de los últimos cuatro años, las de febrero y octubre fueron las más bajas del periodo y por el contrario las de marzo, abril, mayo y diciembre son las más altas de los cuatro años y para julio, septiembre y noviembre reportaron la tercera tasa de siniestralidad de los cuatro años analizados.

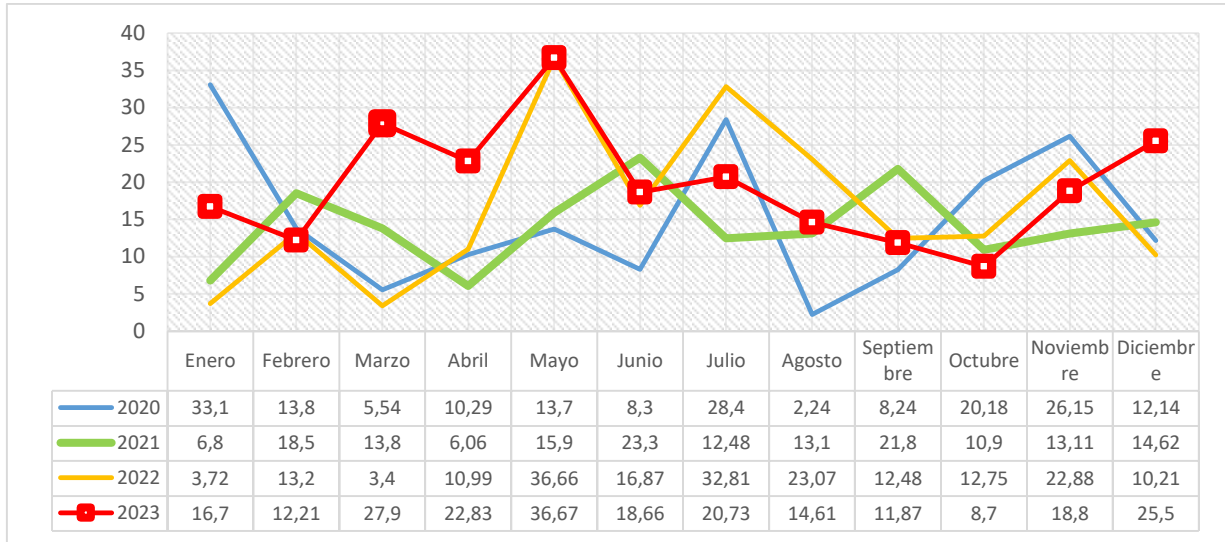


Figura 14. Comportamiento de la tasa de siniestralidad efectiva por incapacidades, afiliados cotizantes, EAPB UNISALUD UPTC, año 2023. Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

5.9.2. Valor prestaciones económicas incapacidades año 2023

El valor de las incapacidades en el año 2023 fue de **\$ 323.237.058**; en donde la enfermedad General aportó el mayor número de incapacidades y de prestaciones económicas con **\$151.308.221**, seguido de licencia de maternidad con \$130,451.938 y accidentes de tránsito con \$32.417.044. Al comparar el comportamiento del 2023 con los tres años inmediatamente anteriores se observa que el presente reporta el mayor valor de incapacidades y reconocimientos económicos.

Tabla 25. Valor Incapacidades, año 2020 – 2023 – afiliados cotizantes EAPB UNISALUD UPTC.

Origen	Año 2020		Año 2021		Año 2022		Año 2023	
	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas
Enfermedad General	95	\$ 53.939.918,00	130	\$ 72.936.257,00	240	\$ 100.465.866,00	251	\$ 151.308.221,00
Licencia de Maternidad	12	\$ 112.867.566,00	7	\$ 90.753.600,00	5	\$ 47.554.967,00	7	\$ 130.451.938,00

Licencia de Paternidad	2	\$ 1.187.734,00	9	\$ 7.553.200,00	4	\$ 5.150.800,00	3	\$ 9.059.855,00
Accidente de Trabajo	5	\$ 0,00	4	\$ 0,00	9	\$ 0,00	12	\$ 0,00
Accidente de Tránsito							9	\$ 32.417.044,00
Total general	114	\$ 1.187.734,00	150	\$ 7.553.200,00	258	\$ 5.150.800,00	282	\$ 9.059.855,00

Fuente: Sistema Integrado de Gestión- Unidad de Servicios UNISALUD – UPTC

En el 2023 se realizó el reconocimiento de 152 incapacidades con un valor de **\$206.978.020**, quedando pendiente por reconocer \$116.279.038.

Tabla 26. Valor Reconocido de las Incapacidades año 2023 – Afiliados Cotizantes EAPB UNISALUD UPTC.

Origen	I TRIMESTRE 2023		II TRIMESTRE 2023		III TRIMESTRE 2024		IV TRIMESTRE 2025		TOTAL AÑO	
	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas	No. Total de Incapacidades	Valor Prestaciones Económicas
Enfermedad General	23	\$15.219.834	49	\$ 40.205.059	38	\$64.691.272	25	\$22.687.778	135	\$ 142.803.943
Licencia de Maternidad	2	\$17.576.966	2	\$ 46.468.800	1	\$ 1.835.372	1	\$17.127.600	6	\$ 83.008.738
Licencia de Paternidad	1	\$ 5.616.322	1	\$ 2.766.400	0	\$ -	1	\$ 677.133	3	\$ 9.059.855
Accidente de Tránsito	1	\$ -	3	\$ 11.051.488	2	\$11.673.916	2	\$ 3.380.080	8	\$ 26.105.484
Accidente de Trabajo	0	\$ -	0	\$ -	0	\$ -	0	\$ -	0	\$ -
Total general	27	\$38.413.122	55	\$ 100.491.747	41	\$78.200.560	29	\$43.872.591	152	\$ 260.978.020

Fuente: Registro de incapacidades a descontar UNISALU-UPTC

6. Gestión del riesgo en salud

6.1. Identificación de riesgos - caracterización poblacional

6.1.1. Caracterización territorial y demográfica

6.1.1.1. Contexto territorial de la población afiliada a la EAPB

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, UPTC, es un ente universitario autónomo, de carácter nacional, estatal y público, democrático, de régimen especial, vinculado al Ministerio de Educación Nacional en lo referente a las políticas y la planeación del sector educativo, con sedes seccionales en Duitama, Sogamoso y Chiquinquirá, y con domicilio en Tunja. Fue creada mediante decreto 2655 del 10 de octubre de 1953, expedido por el Gobierno Nacional



Figura 15. Localización en el Territorio Colombiano de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia UPTC. Fuente: http://www.uptc.edu.co/universidad/acerca_de/localizacion/index.html

6.1.1.2. Contexto población afiliada a la EAPB

UNISALUD UPTC con corte a 31 de diciembre de 2022 cuenta con 2.512 afiliados que equivalen al 0,005% de los 51.682.692 habitantes del territorio colombiano. La residencia de los afiliados en un 99,44% (2.498 personas) fue el departamento de Boyacá y 0,56% (14 afiliados) Santander. El departamento de Boyacá cuenta con una población de 1.285.035 y el porcentaje de personas afiliada a UNISALUD UPTC corresponde al 0,20% del total de la población del departamento de Boyacá mientras que para Santander los 14 afiliados representan el 0,001% de los 2.335.238 habitantes santandereanos.

Tabla 27. Distribución del número de afiliados a la EAPB UNISALUD – UPTC por departamento de residencia e IPS primaria, año 2022

Código de la entidad territorial	Nombre de la Entidad territorial	Número de personas afiliadas a la EAPB según municipio de residencia	Porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por municipio	Población de la entidad territorial	Porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB	Número de personas afiliadas a la EAPB por IPS primaria en el municipio.	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
170	COLOMBIA	2.512	200,00	51.682.692	0,00	2.512	100,00
15	BOYACÁ	2.498	99,44	1.285.035	0,19	2.498	99,40
68	SANTANDER	14	0,56	2.335.238	0,00	14	0,56

Porcentaje de la población afiliada a la EAPB departamental, según municipio	Proporción de la población afiliada a la EAPB en la entidad territorial, sobre la población de la entidad territorial	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
Cuartil 1	0,53	Entre 0 y 25%
Cuartil 2	3,74	Entre 25,1% y 50%
Cuartil 3	63,17	Entre 50,1 y 75%
Máximo	100,00	Entre 75,1% y 100%

Fuente: Base de datos EAPB – UNISALUD a diciembre 31 de 2022

Distribución de los afiliados a la EAPB UNISALUD UPTC por municipio de residencia e IPS primaria

En el Departamento de Boyacá residen 2.498 afiliados, distribuidos en siete municipios, siendo Tunja el que concentra el mayor número de afiliados con 2.019 personas y le siguen en su orden Duitama (266 afiliados), Sogamoso (165 afiliados), Paipa (24 afiliados),

Chiquinquirá (14 afiliados), Villa de Leyva (6 afiliados) y Moniquirá (4 afiliados); y en el departamento de Santander se localizan 14 afiliados los cuales viven en su totalidad en la ciudad de Bucaramanga representando el 0,51% del total de la población afiliada.

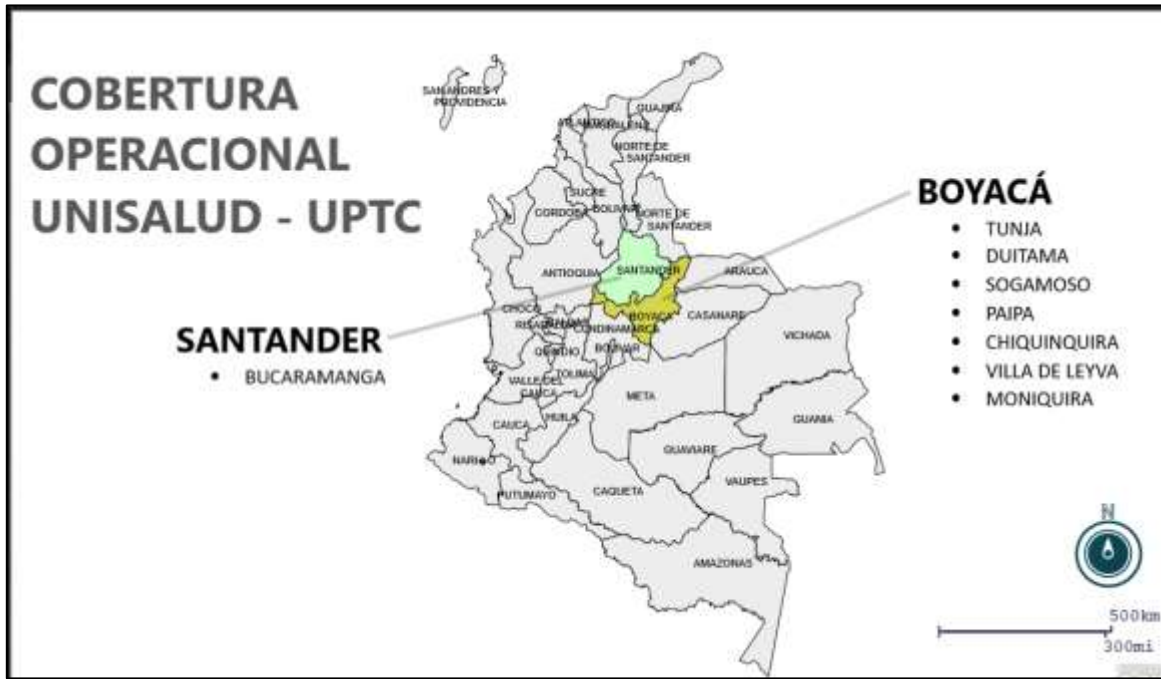


Figura 16. Ubicación de los afiliados UNISALUD – UPTC – departamento y municipio, año 2022. Fuente: SIG – Departamento Administrativo de Planeación de Boyacá – Base de datos EAPB – UNISALUD diciembre del 2022

La distribución de afiliados según IPS Primaria; muestra que el 80,82% del total de afiliados fueron asignados al municipio de Tunja constituyendo el cuartil máximo; seguido de Duitama (10,65%) y Sogamoso (6,61%) que se ubican en el cuartil 2; mientras Paipa (0,96%) y Chiquinquirá (0,56%) constituyen el cuartil 3; y finalmente el cuartil 4 está ocupado por los municipios de Villa de Leyva (0,24%) y Moniquirá (0,16%).

En el Departamento de Santander la totalidad de afiliados estaban en la ciudad de Bucaramanga representando el 0,51% del total de la población afiliada.

Al verificar el número de afiliados frente a la población total de cada municipio se puede evidenciar que el porcentaje que representan los afiliados frente a la población total es mínimo sin que alcance el 1,5% para cada una de los municipios referenciados.

Tabla 28. Distribución del número de afiliados a la EAPB UNISALUD – UPTC por municipio de residencia e IPS primaria, año 2022

Código de la entidad territorial	Nombre de la Entidad territorial	Número de personas afiliadas a la EAPB según municipio de residencia	Porcentaje de la población afiliada a la EAPB en el departamento por municipio	Población de la entidad territorial	Porcentaje de la población del municipio afiliada por EAPB	Número de personas afiliadas a la EAPB por IPS primaria en el municipio.	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias
170	COLOMBIA	2512	200,00	51682692	0,00	2512	100,00
15	BOYACÁ	2498	99,44	1285035	0,19	2498	99,40
15176	CHIQUINQUIRÁ	14	0,56	59518	0,02	14	0,56
15238	DUITAMA	266	10,65	130212	0,20	266	10,65
15469	MONIQUIRÁ	4	0,16	23841	0,02	4	0,16
15516	PAIPA	24	0,96	35687	0,07	24	0,96
15759	SOGAMOSO	165	6,61	134977	0,12	165	6,61
15001	TUNJA	2019	80,82	183582	1,10	2019	80,82
15407	VILLA DE LEYVA	6	0,24	17282	0,03	6	0,24
68	SANTANDER	14	0,56	2335238	0,00	14	0,56
68001	BUCARAMANGA	14	100,00	610125	0,00	14	100,00

Porcentaje de la población afiliada a la EAPB departamental, según municipio		Proporción de la población afiliada a la EAPB en la entidad territorial, sobre la población de la entidad territorial	Porcentaje de población afiliada asignada a la entidad territorial, de acuerdo con la ubicación de las IPS primarias	
Cuartil 1	0,53	Entre 0 y 25%	Cuartil 1	0,53
Cuartil 2	3,74	Entre 25,1% y 50%	Cuartil 2	3,74
Cuartil 3	63,17	Entre 50,1 y 75%	Cuartil 3	63,17
Máximo	100,00	Entre 75,1% y 100%	Máximo	100,00

Fuente: Base de datos EAPB – UNISALUD a diciembre 31 de 2022

Indicadores Demográficos

El conocimiento de la composición de la población, por edad y sexo, ofrece un panorama fundamental acerca de las necesidades vitales de la población en el territorio. La edad y el sexo son las características básicas de una población y cada población tiene una composición diferente en cada grupo de edad.

La pirámide poblacional es una representación gráfica en forma proporcional de la estructura demográfica que describe la cantidad de población en cada grupo quinquenal por edad y sexo. En la figura 3 se observa la pirámide poblacional de los afiliados a UNISALUD – UPTC (mes de diciembre de 2022) se representan gráficamente las variables de edad y sexo de los afiliados, se pueden identificar fenómenos demográficos como el envejecimiento, el índice de infancia, la distribución de la población por sexo.

La pirámide poblacional de los afiliados a UNISALUD – UPTC en diciembre de 2022, con un total de 2.512 afiliados, refleja una estructura poblacional por sexo con una diferencia no muy marcada, en donde las mujeres prevalecen con el 51,55% (1.295 mujeres), y los hombres con 48,45% (1.217 hombres), la pirámide poblacional responde al contexto de la población afiliada, los grupos de edad donde hay menor cantidad de población son mayores de 80 con 37 afiliados que equivalen al 1,47% de los afiliados; otros grupos con poca población son los de 0 a 4 años y 25 a 29 años cada uno con 63 afiliados y 2,51% y 30 a 34 años con 71 afiliados y el 2,83% Contrario a estos el grupo que concentra el mayor número de personas es 50 a 54 años con 220 usuarios que equivalen al 8,76% de los afiliados, seguido de 60 a 64 años con 218 (8,68%) y 45 a 49 con 210 (8,36%).

Al comparar la pirámide de UNISALUD-UPTC con la del Colombia y el departamento de Boyacá se puede evidenciar que son contrarias, ya que la base de la pirámide del país y departamento es amplia lo que indica que tiene una gran proporción de población infantil y joven, mientras que la pirámide de la población afiliada a UNISALUD presenta poco porcentaje de población menor de 5 años y de 25 a 39 años. Por el contrario, los porcentajes de población en los grupos de los 40 a los 74 años es muy superior a los porcentajes de la población colombiana y boyacense.

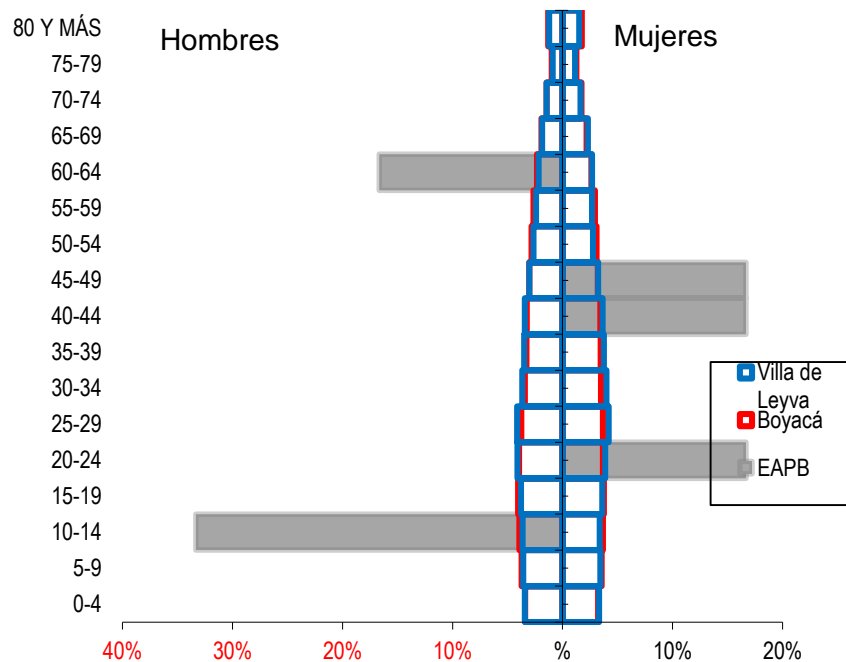


Figura 17. Pirámide poblacional, Colombia, Boyacá y UNISALUD UPTC. año 2022 . Fuente: censo DANE 2018 , UNISALUD UPTC - diciembre de 2022

VICILADO Supersalud

Análisis Índices Demográficos

A continuación, se describe la interpretación de los Indicadores demográficos de la aseguradora frente al país y al departamento de Boyacá donde se concentra el 99,44 % del total de afiliados a UNISALUD-UPTC

- ✓ **Relación hombres/mujer:** En UNISALUD UPTC por cada 100 mujeres hay 93,98 hombres, cifra inferior al reporte nacional y departamental que es respectivamente de 94,39 y 97,24 hombres por 100 mujeres.
- ✓ **Razón niños mujer:** En UNISALUD UPTC por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49 años) hay 12 niños y niñas entre 0 y 4 años, mientras que en Colombia y Boyacá la relación respectiva es de 27 y 28 niños por 100 mujeres en edad fértil.
- ✓ **Índice de infancia** En UNISALUD UPTC por cada 100 personas hay 14 menores de 15 años, cifra inferior a la del país y Boyacá que fue de 22 menores.
- ✓ **Índice de juventud:** En UNISALUD UPTC por cada 100 personas hay 18 jóvenes entre 15 a 29 años, dato inferior al reporte del país (25) y Boyacá (23).
- ✓ **Índice de vejez:** En UNISALUD UPTC por cada 100 personas hay 19 habitantes mayores de 65 años, siendo superior al reporte nacional que es de 10 y Boyacá de 12 adultos mayores.
- ✓ **Índice demográfico de dependencia:** En UNISALUD UPTC por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 50,06 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes); dato superior al país (47,79%) pero inferior a la de Boyacá (52,09%).
- ✓ **Índice de dependencia infantil:** En UNISALUD UPTC por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 21,51 menores de 15 años, siendo menor la dependencia que la reportada en el país y en el departamento Boyacá.
- ✓ **Índice de dependencia mayores:** En UNISALUD UPTC de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 28,55 personas mayores de 65 años, mientras que para el país esta cifra es de 14,66 y Boyacá de 18,74
- ✓ **Índice de Friz:** Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Para UNISALUD UPTC el índice de friz fue de 97,20 lo que indica una población madura con tendencia al envejecimiento y que

comparada con los índices del país y el departamento de Boyacá, la población de la aseguradora es más madura que la de los territorios de comparación.

Tabla 29. Índice Demográfico Colombia, Departamento de Boyacá y EAPB UNISALUD – año 2022

Índice Demográfico	Año 2022		
	Colombia	UNISALUD- UPTC	Boyacá
Población total	51.959.628	2.512	1.285.035
Población Masculina	25.230.139	1.217	633.540
Población femenina	26.729.489	1.295	651.495
Relación hombres: mujer	94,39	93,98	97,24
Razón niños: mujer	27	12	28
Índice de infancia	22	14	22
Índice de juventud	25	18	23
Índice de vejez	10	19	12
Índice de envejecimiento	44	133	56
Índice demográfico de dependencia	47,79	50,06	52,09
Índice de dependencia infantil	33,12	21,51	33,35
Índice de dependencia mayores	14,66	28,55	18,74
Índice de Friz	108,88	97,20	112,70

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales, y bases de afiliados UNISALUD UPTC – 2022

Índice de envejecimiento: En UNISALUD UPTC por cada 100 personas menores de 15 años, hay 132,78 personas mayores de 65 años, cifra que triplica a el dato de Colombia y es un poco más que el doble que la de Boyacá. A nivel de los municipios solo en Paipa y Villa de Leyva la aseguradora registra índices inferiores a la del territorio, los demás municipios cuentan con una gran proporción de personas mayores de 65 años.

Tabla 30. Índice de envejecimiento EAPB UNISALUD – AÑO 2022

Código de la entidad territorial	Entidad territorial donde residen los afiliados a la EAPB	Índice de envejecimiento de la EAPB por entidad territorial	Índice de envejecimiento en la entidad territorial
170	COLOMBIA	132,78	44,26
15	BOYACÁ	131,84	56,20
15176	CHIQUINQUIRÁ	200,00	41,15
15238	DUITAMA	209,38	50,72

15469	MONIQUIRÁ	#iDIV/0!	75,77
15516	PAIPA	50,00	56,64
15759	SOGAMOSO	100,00	54,38
15001	TUNJA	117,61	39,97
15407	VILLA DE LEYVA	0,00	55,48
68	SANTANDER	300,00	51,69
68001	BUCARAMANGA	300,00	61,12

Fuente: Censo DANE 2018 actualización post COVID y proyecciones poblacionales, y bases de afiliados UNISALUD UPTC – 2022

6.1.2. Mortalidad Afiliados

El número de defunciones para los afiliados en la EAPB UNISALUD – UPTC durante los años 2012 a 2021 registraron un total de 79 defunciones registrando un comportamiento variable, el año con mayor número de casos es el 2021 con 24 muertes; por el contrario, las menores cifras son en los años 2013 y 2014 cada uno con dos muertes. Para el último año las defunciones fueron mucho más que los nacimientos.

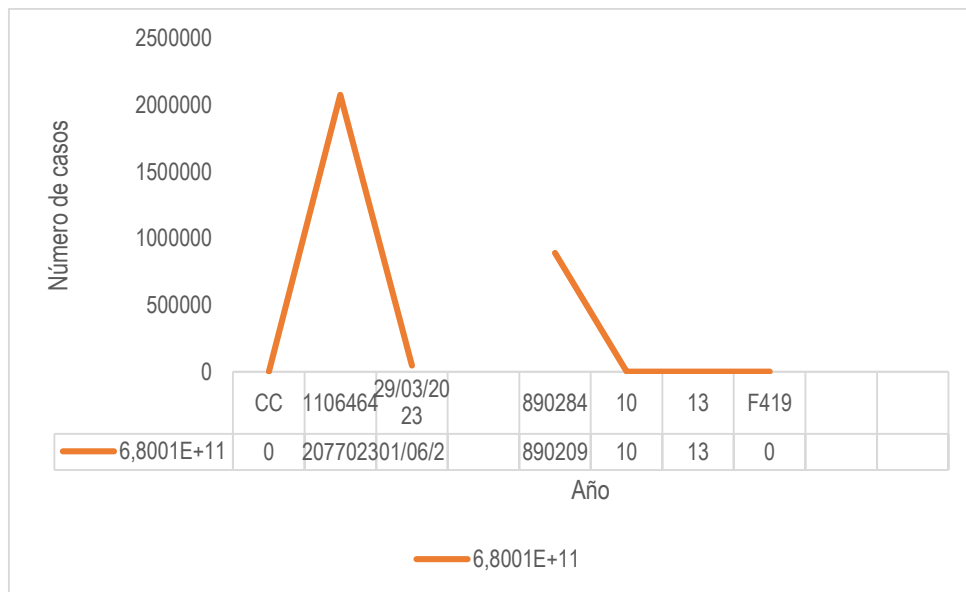


Figura 18. DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE DEFUNCIONES AFILIADOS UNISALUD UPTC AÑOS 2012 – 2021. **Fuente:**

Sistema de Estadísticas Vitales

Durante el año 2023 según RUAF, se presentaron 14 defunciones, dos casos menos que el año 2022 y 10 casos menos que en el año 2021; las defunciones del 2023 corresponden a 11 hombres y tres mujeres, todos del grupo de adultos mayores, seis se encontraban en el

grupo de edad de 70 a 79 años, cuatro mayores de 80 años, tres en la década de los 60, y uno en el decenio de los 50 años.

Tabla 31. Relación de mortalidades, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023

Ciudad	Mes	Edad	Sexo
Tunja	Enero	82 años	Femenino
Tunja	Marzo	71 años	Masculino
Tunja	Marzo	61 años	Masculino
Duitama	Marzo	79 años	Masculino
Tunja	Abril	71 años	Femenino
Tunja	Junio	64 años	Masculino
Tunja	Junio	71 años	Masculino
Tunja	Junio	54 años	Masculino
Tunja	Julio	96 años	Masculino
Tunja	Agosto	73 años	Masculino
Duitama	Septiembre	91 años	Masculino
Tunja	Octubre	86 años	Femenino
Tunja	Octubre	72 años	Masculino
Tunja	Noviembre	66 años	Masculino

Fuente: Datos - Historia Clínica – Cuentas – UNISALUD UPTC y RUAUF N.D. (2023)

Las causas de muertes en 13 casos fueron naturales y una por accidente de tránsito y según clasificación 6/68 de gran causa de defunción, las defunciones del año en siete casos están relacionadas con enfermedades del Sistema Circulatorio, en cuatro casos las demás causas, en dos Neoplasias y en un caso lesiones.

Tabla 32. Relación de causas de mortalidad, Afiliados UNISALUD UPTC, año 2023

Causas de Muertes	Grupo causa
Insuficiencia cardiaca congestiva/ enfermedad renal crónica E5	Sistema Circulatorio/
Síndrome prefrontal /enfermedad de párkinson	Demas Causas/ Trastornos mentales y del comportamiento
Compromiso metastásico pulmonar / adenocarcinoma vía biliar estadio IV	Neoplasias
ECV isquémica múltiple/ enfermedad aterosclerótica con compromiso cardiovascular / HTA/EPOC	Sistema Circulatorio/ Enfermedades cerebrovasculares
Insuficiencia respiratoria aguda/ demencia tipo Alzheimer (fase terminal) / angiopatía amiloide cerebral/ osteomielitis crónica de cadera	Demas Causas / Trastornos mentales y del comportamiento



Choque hipovolémico/ hemotórax masivo bilateral/ laceraciones pulmonares y cardiacas / accidente de tránsito	Causa externa
Infarto agudo de miocardio /enfermedad coronaria severa/diabetes mellitus tipo 2	Sistema Circulatorio/ Enfermedades isquémicas del corazón
Paro cardio respiratorio /accidente cerebro vascular /alcoholismo crónico e intoxicación última semana	Sistema Circulatorio/ Enfermedades cerebrovasculares
Choque hipovolémico/ hemorragia de vías digestivas altas/ varices esofágicas/ cirrosis hepática alcohólica CHILDPUG c/ alcoholismo crónico	Demas Causas
Insuficiencia respiratoria/ acidemia metabólica / enfermedad renal crónica agudizada / insuficiencia renal	Demas Causas
Choque neurogénico / hemorragia intracerebral / hipertensión arterial	Sistema Circulatorio/ hipertensión arterial
Insuficiencia respiratoria aguda / choque cardiogénico / infarto agudo de miocardio con elevación del ST / hipertensión arterial / enfermedad renal crónica estadio v en hemodiálisis	Sistema Circulatorio/ hipertensión arterial
Insuficiencia respiratoria aguda hipercapnia / metástasis a pulmón / adenocarcinoma de próstata estadio IV / hipertensión arterial crónica	Neoplasias
Choque neurogénico / hemorragia subaracnoidea no traumática / evento cerebrovascular hemorrágico / hipertensión arterial crónica / insuficiencia cardiaca congestiva	Sistema Circulatorio/ hipertensión arterial

Fuente: Datos - Historia Clínica – Cuentas – UNISALUD UPTC y RUAF N.D. (2023)

6.1.3. Natalidad Afiliados

El número de nacimientos y defunciones para los afiliados en la EAPB UNISALUD – UPTC durante los años 2012 a 2021 registraron un total de 60 nacimientos con comportamiento variable, el año con el mayor valor es el 2020 y 2021 cada uno con 11 nacimientos, por el contrario, las menores cifras son de dos casos registrados en el año 2015 para nacimientos.

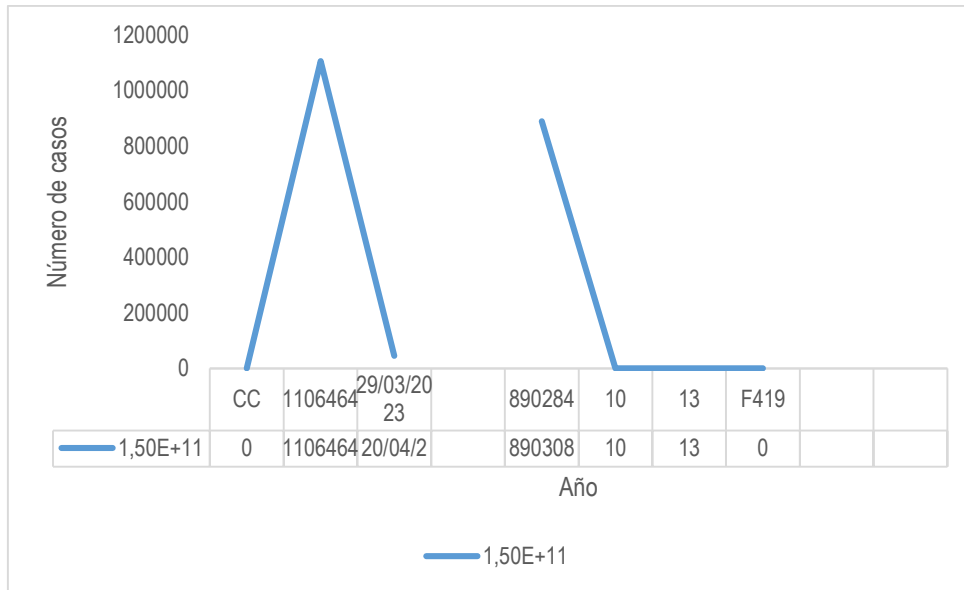


Figura 19. DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE NACIMIENTOS AFILIADOS UNISALUD UPTC AÑOS 2012 – 2021. Fuente: Sistema de Estadísticas Vitales

En el año 2023, se presentaron nueve nacimientos, tres caso más que los reportados en el el año inmediatamente anterior, las madres de los recién nacidos eran seis afiliadas contributivas y tres beneficiarias, todas tiene más de siete controles prenatales y fruto de la gestación tuvieron recién nacidos a término tres del género masculino y dos femeninas, 8 casos registraron pesos por encima de los 2705 gramos de peso y un caso registro bajo peso al nacer con 2425 gramos.

Tabla 33. Relación de nacimientos, Afiliados UNISALUD UPTC, Año 2023

Ciudad	Mes	Edad de la madre	No Controles Prenatales	Edad Gestacional	Bajo Peso al Nacer	Sexo RN	Tipo afiliada
Tunja	Enero	33 años	8	39	No *	Masculino	Cotizante
Tunja	Febrero	33 años	5	38	No	Femenino	Cotizante
Sogamoso	Abril	36 años	7	39	No	Masculino	Beneficiaria
Tunja	Mayo	38 años	8	39	No	Femenino	Cotizante
Tunja	Junio	16 año	7	39	No*	Masculino	Beneficiaria
Tunja	Octubre	24 años	8	37	SI	Femenino	Beneficiaria
Tunja	Noviembre	40 años	9	39	NO	Femenino	Cotizante
Tunja	Noviembre	23 años	6	38	NO	Masculina	Cotizante

Tunja	Diciembre	41 años	7	39	NO	Femenino	Cotizante
-------	-----------	---------	---	----	----	----------	-----------

Fuente: Incapacidades UNISALUD UPTC y RUA F N.D. (2023)

5.4. Discapacidad

Para el año 2023 se registraron de 13 personas en situación de discapacidad las cuales se distribuyeron en tres mujeres y 11 hombres, los casos se encontraban en edades de 10 a 72 años, con el mayor número de casos en el decenio de 20 a 30 años con cinco casos, seguido de 30 a 40 con tres casos.

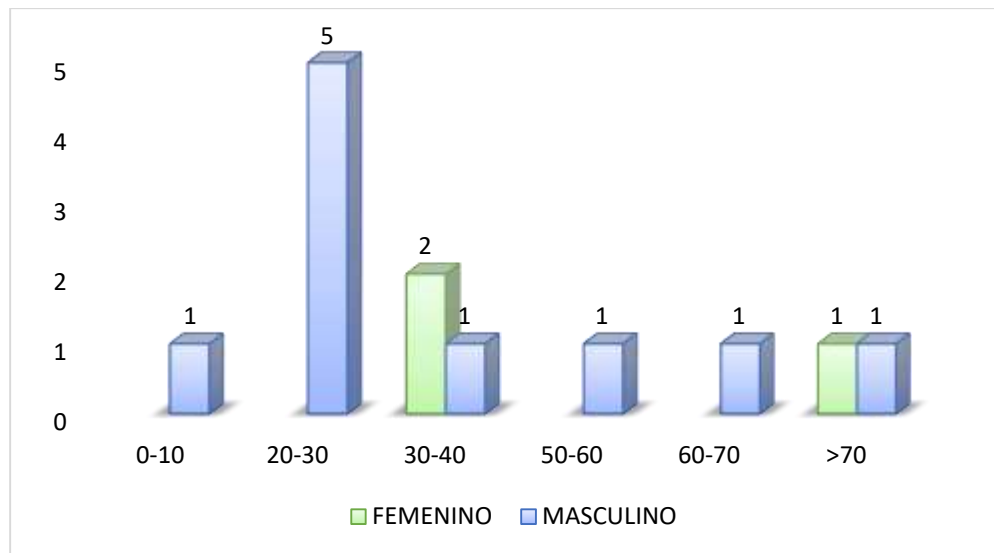


Figura 20. Discapacidad según edad y sexo, UNISALUD-UPTC, año 2023. Fuente: base de datos UNISALUD

Las discapacidades de los afiliados registrados en el año 2023 en 11 casos residen en Tunja (tres mujeres y ocho hombres) y dos hombres en Duitama.

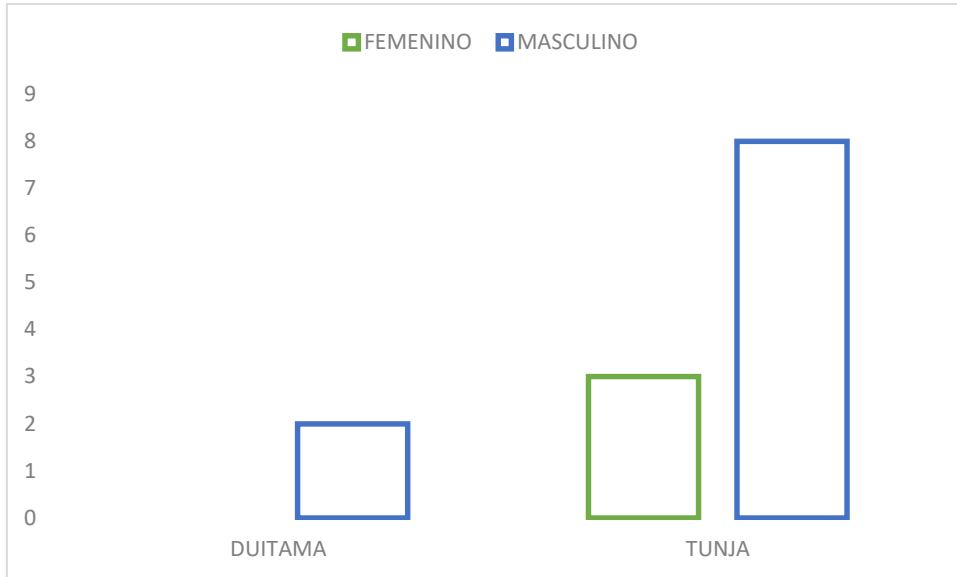


Figura 21. Discapacidad según sexo y municipio de residencia, UNISALUD-UPTC, año 2023. Fuente: base de datos UNISALUD

El tipo de afiliados, se distribuye en 10 beneficiarios y tres cotizantes.

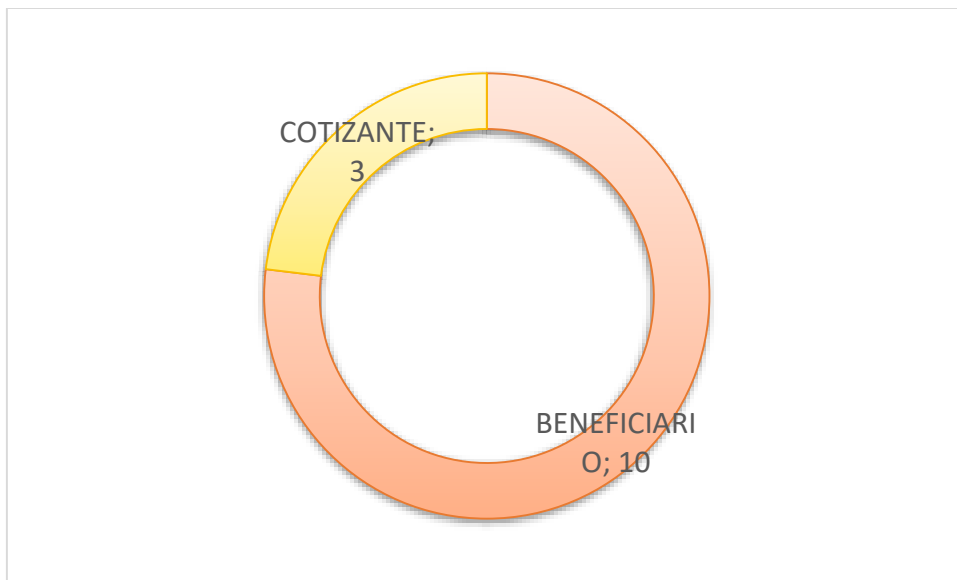


Figura 22. Discapacidad según tipo de afiliado, UNISALUD-UPTC, año 2023. Fuente: base de datos UNISALUD

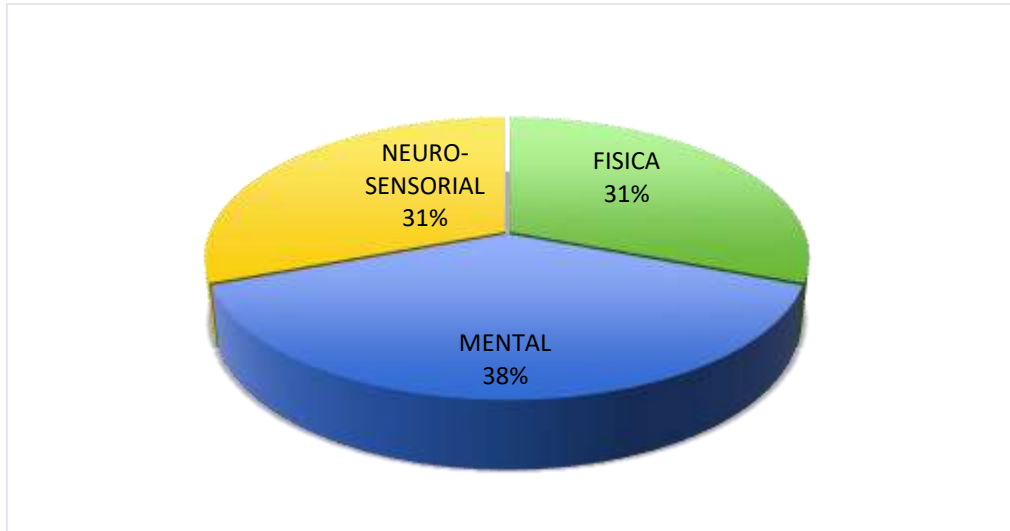


Figura 23. Tipo de discapacidad de afiliado, UNISALUD-UPTC, año 2023. Fuente: base de datos UNISALUD

5.5. Salud Mental

Durante el año 2023 según registros de prestación de servicios- RIPS se registraron 1962 consultas que registraban como diagnostico principales códigos relacionados con la salud mental, dichas atenciones fueron brindadas a 335 afiliados que se distribuyeron en 58,8% (197) mujeres y 41,2% (138) hombres; el grupo de edad más representativo fue el de adultez con 123 personas, seguido de vejez y juventud.

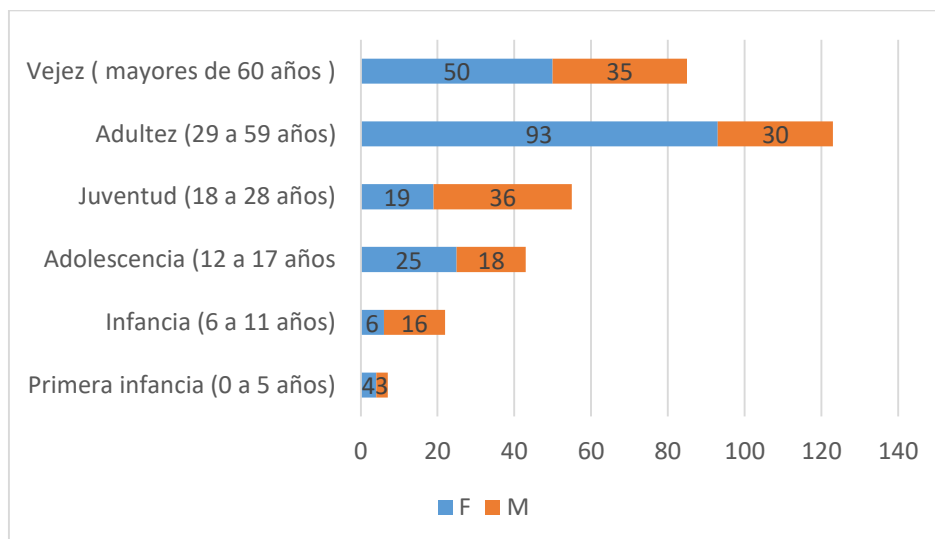


Figura 24. Distribución por sexo y edad de los pacientes con diagnósticos de salud mental, año 2023. Fuente: RIPS 2023

El principal diagnostico de consulta relacionado con la salud mental fue trastornos de ansiedad, no especificado presente en 122 pacientes que requirieron 537 consultas, en

segundo lugar se ubico trastorno misxto de la ansiedad y depresión registrado en 69 usuarios que generaron 298 consultas, en tercer lugar se ubico Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia identificado en 41 usuarios que demandaron 226 atenciones.

Tabla 34. 10 primeras causas de consulta por diagnósticos relacionados con salud mental en los afiliados a UNISALUD-UPTC, año 2023

CIE X	Diagnostico	Personas hospitalizadas	Consultas	Frecuencia relativa
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	122	537	27,37%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	69	298	15,19%
F989	Trastornos no especificados, emocionales y del comportamiento, que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia	41	226	11,52%
F011	Demencia vascular por infartos múltiples	1	184	9,38%
F009	Demencia en la enfermedad de Alzheimer, no especificada (G30.9)	6	91	4,64%
F023	Demencia en la enfermedad de Parkinson (G20)	2	81	4,13%
F320	Episodio depresivo leve	37	53	2,70%
F330	Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente	8	39	1,99%
F709	Retraso mental leve, deterioro del comportamiento de grado no especificado	1	35	1,78%
F510	Insomnio no orgánico	11	30	1,53%
Total 10 primeras causas		258	1574	80,22%
Total Consultas		335	1962	100%

Fuente; registro de prestación de servicio en salud año 2023

5.6. Bajo peso al nacer

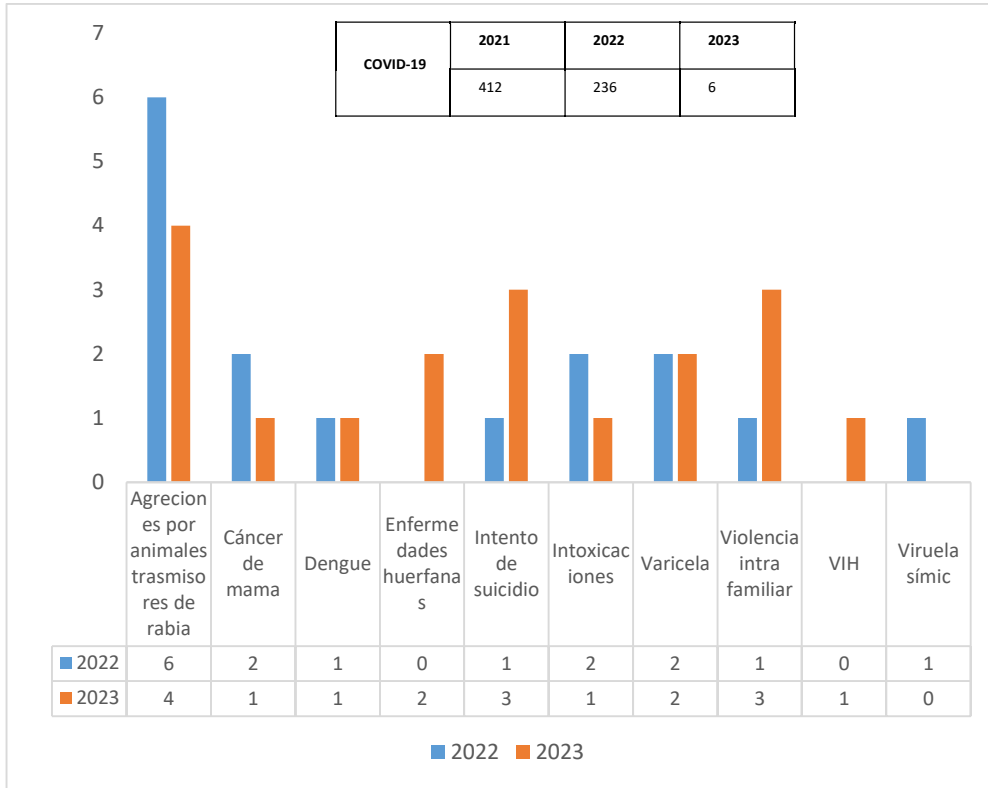
Para el año 2023 se registró un nacimiento de una beba con bajo peso al nacer el cual sucedió en el mes de octubre, fruto de parto espontaneo de una beneficiaria de 24 años, quien registro 2465 gramos de peso; con este caso el indicador de bajo peso al nacer de la aseguradora se sitúa en el 11%, cifra superior a la presentad en el año inmediatamente anterior que fue de cero

5.7. Enfermedades de interés de salud pública

Para el año 2023 se registraron 24 eventos de interés en salud pública, cifra inferior a la registrada en el año 2022 que fue de 242 casos, la disminución se debe a la baja de la notificación de los casos de COVID dato al cambio de la definición de casos y lineamientos de vigilancia. Los casos del año 2023 se distribuyeron en:

- Cuatro agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia: registrados en 3 mujeres y un hombre, en edades de 8,14,28 y 44 años, todos los casos eran beneficiarios residentes en el municipio de Tunja.
- Un cáncer de mama en una afiliada cotizante de la ciudad e Paipa de 35 años de edad
- Seis infecciones por virus nuevo COVID-19, afiliados cotizantes cuatro del sexo femenino y dos del masculino, cinco casos del municipio de Tunja y uno de Duitama en edades de 37, 44 años, 61 (2 personas) 63 (2 personas) y 74 años
- Un caso de dengue en un beneficiario de 22 años residente y procedente de Cali
- Dos enfermedades huérfanas, un caso en una afiliada cotizante de 67 años y un beneficiario de 2 años, los dos casos son residentes en el municipio de Tunja
- Tres intentos de suicidio, en tres beneficiarios de sexo masculino en edades de 17, 18 y 48 años de la ciudad de Tunja
- Una intoxicación en una beneficiaria del municipio de Sogamoso con edad de 13 años
- Dos casos de varicela en dos usuarias del sexo femenina una beneficiaria de 9 años y una cotizante de 55 años las dos residentes en el municipio de Tunja.
- Un caso de VIH en un cotizante de 29 años residente en el municipio de Tunja
- Tres casos de Violencia intrafamiliar, en tres hombres beneficiarios del municipio de Tunja en edades de 17, 23 y 52 años

Tabla 35. Eventos de interés en salud publicas notificados al sivegila, afiliados UNISALUD-UPTC, año 2023



Fuente: sigivila 2023

Comportamiento Infección respiratoria aguda -IRA 2023

En el canal endémico de IRA para el mes de diciembre ubica al evento en zona de seguridad mostrando una disminución en comparación con el reporte de noviembre, se debe continuar las estrategias educativas en temas de prevención de contagios, atención oportuna a los servicios de salud para evitar complicaciones.

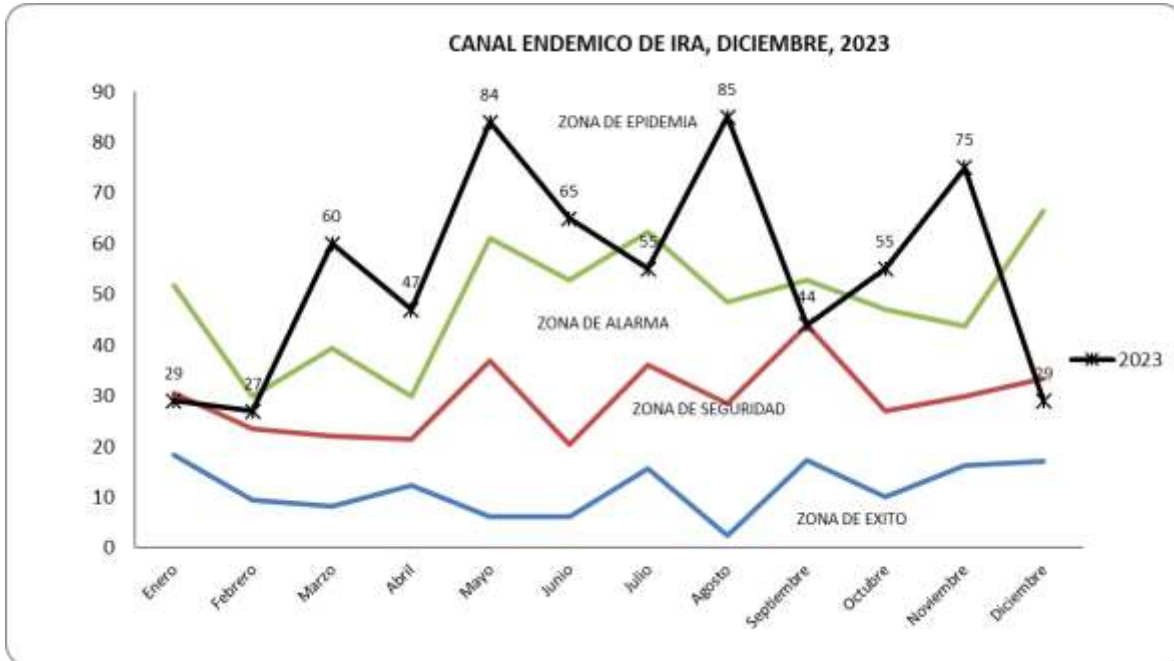


Figura 25. Camal endémico IRA.

Durante el año 2023 se registró un total de 645 atenciones por IRA, el 55,5% (381 consultas) se presentó en mujeres y el 44,5% (264 casos) en mujeres; según curso de vida el grupo que generó el mayor número de diagnósticos fue adultez con 220 casos, le siguió vejez con 190 casos y primera infancia con 64 casos.

Tabla 36. Infección respiratoria según ciclo de vida y sexo. Enero a diciembre 2023

Etiquetas de Femenino	Masculino	Total general
Primera Infancia	44	69
Infancia	29	36
Adolescencia	8	23
Juventud	14	12
Adultez	165	55
Vejez	121	69
Total general	381	264

Según residencia los casos registrados durante el año 2023 el mayor número de casos residen en Tunja con 466 casos, le sigue Sogamoso con 74 casos y Duitama con 72 casos. Los casos de diciembre se distribuyeron en 25 casos de Tunja, tres de Duitama y uno de Sogamoso

Tabla 37. Municipios de residencia de los casos de IRA según mes de atención

Mes	CHIQUINQUIR										Total general
	TUNJA	DUITAMA	SOGAMOSO	PAIPA	MONQUIRA	A	BOGOTA	CALI	BUCARAMANG	A	
ene	23	3	2	1	0		0		0	0	29
feb	21	4	2	0	0		0		0	0	27
mar	35	15	3	1	0		1		5	0	60
abr	25	7	14	1	0		0		0	0	47
may	63	11	5	1	0		3	1	0	0	84
jun	58	5	1	0	0		1		0	0	65
jul	41	8	4	0	1	1	0		0	0	55
ago	37	8	31	0	1		1		7	0	85
sep	34	4	3	0	0	2	1		0	0	44
oct	44	4	6						1	0	55
nov	60	1	2		1	1					65
dic	25	3	1								29
Total general	466	73	74	4	3	4	7	1	13		645

En el año 2023 se registraron 11 internaciones por infecciones respiratorias agudas, los casos corresponden a cuatro mujeres y siete hombres.

COMPORTAMIENTO DE LAS EDAS

En el canal endémico para EDA en el mes de diciembre de 2023 se ubica al evento en zona de éxito, por lo tanto se debe continuar las estrategias educativas en temas de prevención de contagios, atención oportuna a los servicios de salud para evitar complicaciones

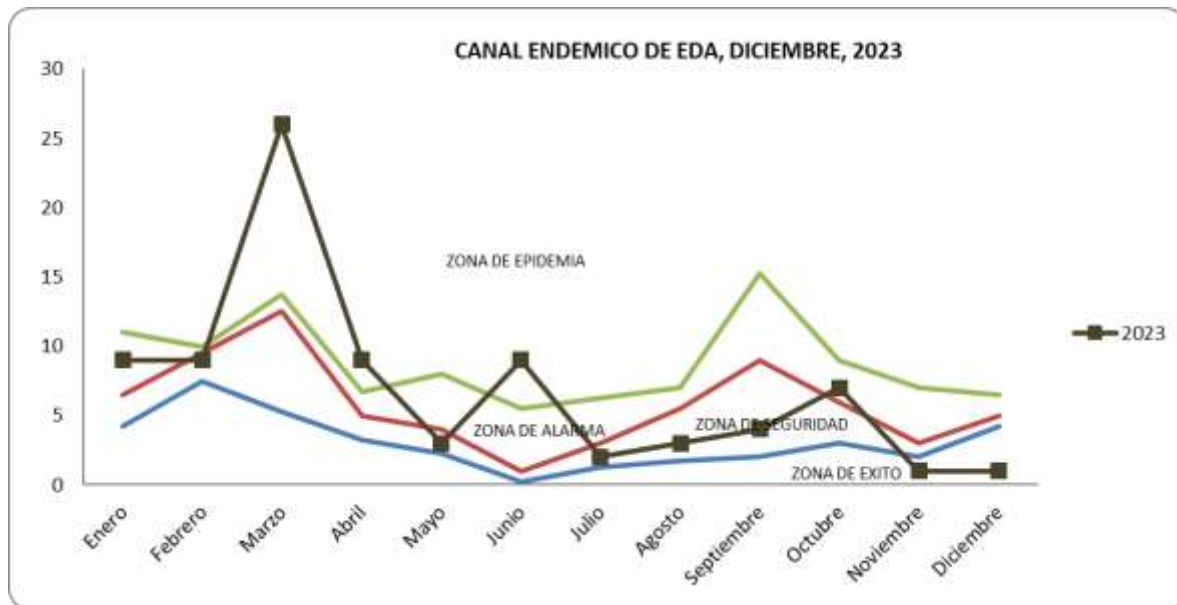


Figura 26. Camal endémico EDA

Para el año 2023 se registra un total de 83 atenciones por EDA, que se distribuyen en 35 mujeres y 48 hombre, según curso de vida el grupo que genera el mayor número de diagnósticos fue adultez con 33 casos, le sigue primera infancia e infancia cada uno con 14 casos.

Tabla 38. EDA según ciclo de vida y sexo. Enero a diciembre 2023

Etiquetas de F	M	Total genera
Primera Inf	2	12
Infancia	3	9
Adolescenc	2	4
Juventud	5	4
Adultez	19	14
Vejez	4	5
Total genera	35	48

Según residencia el mayor número de casos eran de Tunja con 52 casos, le sigue Sogamoso con 16 y Duitama con 10.

Tabla 39. Municipios de residencia de los casos de EDA según mes de atención

Mes	Tunja	Duitama	Sogamoso	Paipa	Chiquinquirá	Bogota	Total general
ene	5	3	1				9
feb	5	1	3			1	10
mar	16	2	6	1		1	26
abr	8	1					9
may		1	1		1		2
jun	8		1				9
jul	1	1					2
ago	2						2
sep	3		1	1			5
oct	2	1	3	1			7
nov	1						1
dic	1						1
Total general	52	10	16	3	1	2	83

En el 2023 se registran dos hospitalizaciones por EDA, una afiliada de 76 años y un menor de dos años.

5.8. Víctimas del conflicto armado

Los afiliados de UNISALUD_UPTC, con corte a 31 de diciembre del 2023, en su totalidad registran no ser víctimas del conflicto armado.