

Perfil de Morbilidad – ESE ALPROREV – Segundo Trimestre de 2025

1. Introducción

Este informe describe el comportamiento de la morbilidad atendida en los servicios de Consulta Externa, Urgencias y Hospitalización de la E.S.E. Alejandro Próspero Reverend durante el segundo trimestre de 2025 (abril – junio). Su propósito es proporcionar un análisis detallado de la población usuaria, sus características sociodemográficas y los principales motivos de consulta, para apoyar los procesos de planeación, gestión asistencial y vigilancia en salud pública.

2. Población atendida por grupo etario

Durante este periodo se registraron un total de 45.968 atenciones. El mayor volumen correspondió al servicio de Consulta Externa, seguido por Urgencias y en menor proporción Hospitalización.

En cuanto a la distribución etaria:

- Predominó la población adulta (≥ 18 años) en Consulta Externa y Hospitalización.
- En Urgencias, la proporción de población pediátrica (< 18 años) continuó siendo significativa, especialmente en menores escolares.

3. Caracterización demográfica y social

Tabla 1. Características sociodemográficas por servicio y grupo etario

Características	Consulta Externa		Urgencias		Hospitalización	
	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico
Edad	47 [32 - 60]	9 [4 - 13]	38 [27 - 54]	8 [4 - 13]	40 [24.5 - 59.5]	5 [3 - 8]
Sexo						
Femenino	18895 (73.8%)	4229 (53.2%)	4879 (55.3%)	1652 (46.6%)	18 (46.2%)	12 (52.2%)
Masculino	6697 (26.2%)	3724 (46.8%)	3940 (44.7%)	1890 (53.4%)	21 (53.8%)	11 (47.8%)
Etnia						
Indígena	14282 (55.8%)	3910 (49.2%)	3192 (36.2%)	1141 (32.2%)	16 (41%)	9 (39.1%)
Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	3 (0%)	3 (0%)	1 (0%)	1 (0%)	--	--
Ninguna	11306 (44.2%)	4039 (50.8%)	5625 (63.8%)	2397 (67.7%)	23 (59%)	14 (60.9%)
Raizal	1 (0%)	1 (0%)	1 (0%)	3 (0.1%)	--	--
Zona						
Rural	3302 (12.9%)	1307 (16.4%)	1065 (12.1%)	508 (14.3%)	4 (10.3%)	8 (34.8%)
Urbana	22290 (87.1%)	6646 (83.6%)	7754 (87.9%)	3034 (85.7%)	35 (89.7%)	15 (65.2%)
Estrato						
0	25279 (98.8%)	7840 (98.6%)	8725 (98.9%)	3506 (99%)	39 (100%)	23 (100%)
1	253 (1%)	92 (1.2%)	64 (0.7%)	27 (0.8%)	--	--
2	52 (0.2%)	21 (0.3%)	27 (0.3%)	9 (0.3%)	--	--
3	8 (0%)	--	3 (0%)	--	--	--
Escolaridad						
Básica Primaria	61 (0.2%)	32 (0.4%)	21 (0.2%)	21 (0.6%)	--	--
Básica Secundaria	102 (0.4%)	12 (0.2%)	23 (0.3%)	7 (0.2%)	1 (2.6%)	--
Media Académica o Clásica	8 (0%)	--	4 (0%)	--	--	--

Características	Consulta Externa		Urgencias		Hospitalización	
	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico
Media Técnica (Bachillerato Técnico)	16534 (64.6%)	4547 (57.2%)	3906 (44.3%)	1366 (38.6%)	20 (51.3%)	9 (39.1%)
No definido	8885 (34.7%)	3335 (41.9%)	4857 (55.1%)	2129 (60.1%)	18 (46.2%)	14 (60.9%)
Preescolar	1 (0%)	27 (0.3%)	3 (0%)	19 (0.5%)	--	--
Técnica Profesional	1 (0%)	--	4 (0%)	--	--	--
Profesional	--	--	1 (0%)	--	--	--
EAPB Cajacopi	1920 (7.5%)	775 (9.7%)	741 (8.4%)	373 (10.5%)	4 (10.3%)	--
Coosalud	12858 (50.2%)	3825 (48.1%)	2559 (29%)	1030 (29.1%)	17 (43.6%)	14 (60.9%)
Mutual Ser	2607 (10.2%)	791 (9.9%)	1461 (16.6%)	545 (15.4%)	1 (2.6%)	--
Nueva EPS	7922 (31%)	2507 (31.5%)	2188 (24.8%)	958 (27%)	8 (20.5%)	5 (21.7%)
Otros	283 (1.1%)	55 (0.7%)	880 (10%)	237 (6.7%)	9 (23.1%)	3 (13%)
Sanitas	2 (0%)	--	382 (4.3%)	147 (4.2%)	--	1 (4.3%)
Salud Total	--	--	608 (6.9%)	252 (7.1%)	--	--

Nota: Variables categóricas fueron representadas con frecuencias absolutas y relativas. Las variables continuas fueron representadas a través de la mediana y su RIC (Rango intercuartílico).

Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Tabla 1 presenta la distribución de las principales variables demográficas y sociales por servicio y grupo etario, incluyendo edad mediana, sexo, etnia, zona de residencia, estrato socioeconómico y escolaridad.

3.1. Edad y sexo

- Consulta Externa adultos: mediana de 47 años [IQR: 32-61].
- Consulta Externa pediátricos: mediana de 8 años [IQR: 4-13].
- Hospitalización adultos: mediana de 39 años [IQR: 27-65].
- Hospitalización pediátricos: mediana de 7 años [IQR: 2-13].
- Urgencias adultos: mediana de 38 años [IQR: 27-53].
- Urgencias pediátricas: mediana de 8 años [IQR: 4-13].

Respecto al sexo, se observó:

- Predominio femenino en Consulta Externa adultos (74.1%).
- Distribución más equilibrada en Hospitalización.
- Ligeramente mayor frecuencia masculina en Urgencias pediátricas (53.1%).

3.2. Composición étnica

Se reportó una alta proporción de población indígena en todos los servicios, especialmente en Consulta Externa adultos (57.7%) y pediátricos (50.4%). Sin embargo, es importante señalar que la calidad del registro de etnia depende de su diligenciamiento completo y adecuado en historia clínica, por lo que estos resultados deben interpretarse considerando posibles subregistros o errores de clasificación.



3.3. Zona de procedencia, estrato socioeconómico y escolaridad

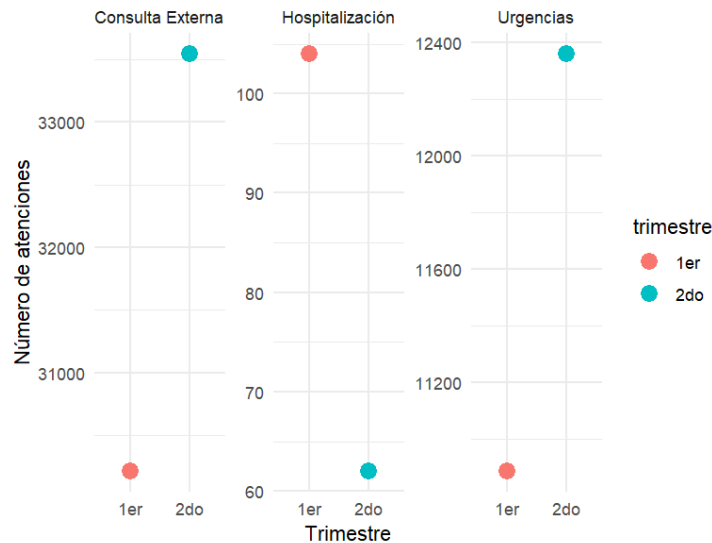
- Zona: la mayoría de los pacientes provinieron de área urbana (>85%), manteniéndose una participación rural significativa, sobre todo en Urgencias y Consulta Externa.
- Estrato: predominio de estrato 0 en todos los servicios (>95%), reflejando las condiciones de alta vulnerabilidad social de la población usuaria.
- Escolaridad: en adultos, predominó la media técnica (bachillerato técnico); en pediátricos, la categoría “no definido” fue la más frecuente, probablemente por la edad escolar de los consultantes o por falta de registro.

4. Distribución de atenciones por servicio

El análisis evidenció:

- Consulta Externa: mayor volumen de atenciones.
- Urgencias: segundo lugar en número de atenciones, con predominio pediátrico.
- Hospitalización: volumen bajo, consistente con su capacidad instalada.

Figura 1. Cambio en número de atenciones (2do - 1er trimestre)

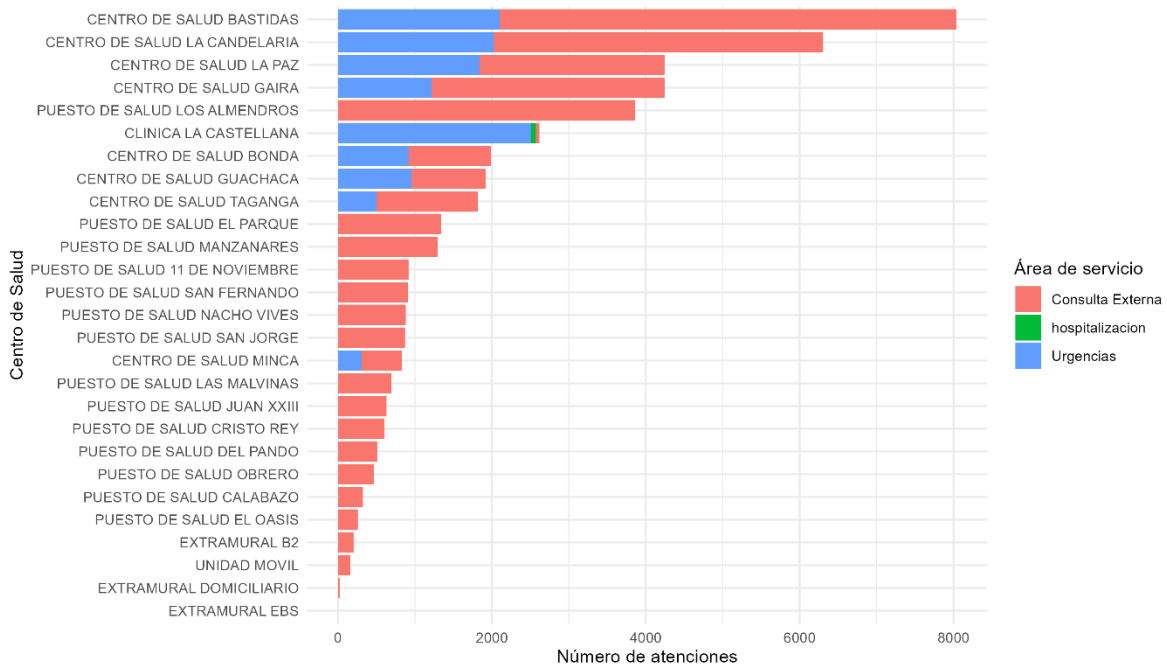


Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Figura 1 muestra los cambios absolutos en número de atenciones respecto al primer trimestre, destacando un aumento en Consulta Externa y estabilidad relativa en Urgencias y Hospitalización.

5. Distribución por sede y servicio

Figura 2. Número de atenciones por centro de salud y tipo de servicio



Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Figura 2 presenta la distribución de atenciones por sede y servicio, donde el mayor volumen se concentró en los centros de salud de Bastidas, La Candelaria y Gaira, reflejando su ubicación estratégica y alta demanda poblacional.

6. Comparación por servicio

6.1. Consulta Externa

Predominaron diagnósticos relacionados con enfermedades crónicas no transmisibles, principalmente hipertensión esencial, además de controles y seguimientos médicos periódicos. Se destaca la alta proporción de población indígena atendida.

6.2. Urgencias

Los principales motivos de consulta fueron infecciones respiratorias agudas y patologías gastrointestinales, particularmente en población pediátrica, en coherencia con el perfil epidemiológico estacional.

6.3. Hospitalización

Mantuvo bajo volumen de atenciones, con diagnósticos distribuidos en patologías infecciosas, gineco-obstétricas y algunas hospitalizaciones pediátricas.

7. Principales causas de consulta

Tabla 2. Top 10 diagnósticos por servicio

Consulta Externa	Urgencias	Hospitalización
i10x - hipertensión esencial (primaria) 1448 (4.3%)	n23x - cólico renal, no especificado 527 (4.3%)	n390 - infección de vías urinarias, sitio no especificado 9 (14.5%)
z000 - examen médico general 1178 (3.5%)	r104 - otros dolores abdominales y los no especificados 446 (3.6%)	b349 - infección viral, no especificada 6 (9.7%)
j00x - rinofaringitis aguda (resfriado común) 1017 (3%)	b349 - infección viral, no especificada 439 (3.6%)	j22x - infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores 4 (6.5%)
n390 - infección de vías urinarias, sitio no especificado 976 (2.9%)	i10x - hipertensión esencial (primaria) 418 (3.4%)	j219 - bronquiolitis aguda, no especificada 2 (3.2%)
m255 - dolor en articulación 690 (2.1%)	j00x - rinofaringitis aguda (resfriado común) 286 (2.3%)	l024 - absceso cutáneo, furúnculo y ántrax de miembro 2 (3.2%)
m545 - lumbago no especificado 647 (1.9%)	k529 - colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas 285 (2.3%)	l028 - absceso cutáneo, furúnculo y ántrax de otros sitios 2 (3.2%)
r104 - otros dolores abdominales y los no especificados 635 (1.9%)	a09x - diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso 279 (2.3%)	o149 - preeclampsia, no especificada 2 (3.2%)
r51x - cefalea 614 (1.8%)	m545 - lumbago no especificado 246 (2%)	o16x - hipertensión materna, no especificada 2 (3.2%)
b829 - parasitosis intestinal, sin otra especificación 568 (1.7%)	n390 - infección de vías urinarias, sitio no especificado 232 (1.9%)	o234 - infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo 2 (3.2%)
n771 - vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte 465 (1.4%)	r509 - fiebre, no especificada 229 (1.9%)	r509 - fiebre, no especificada 2 (3.2%)

Nota: Los datos contienen frecuencias absolutas y relativas.

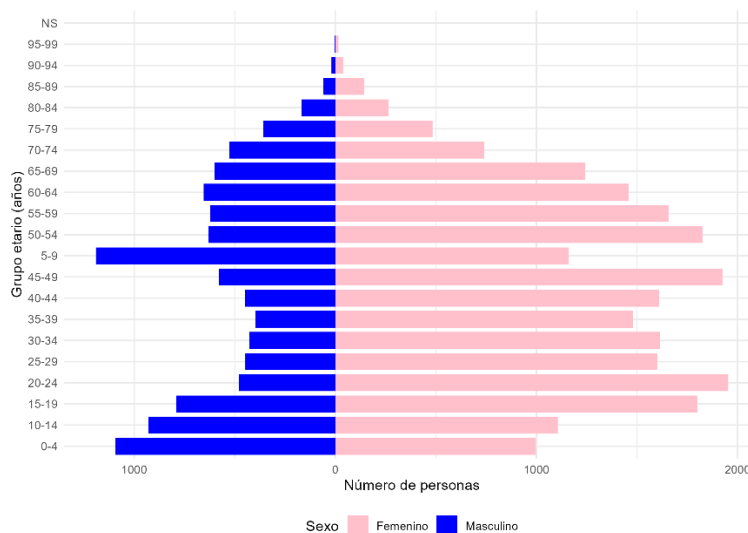
Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Tabla 2 resume los diez diagnósticos más frecuentes en cada servicio durante el segundo trimestre, evidenciando las principales causas de consulta y los perfiles de atención predominantes.

8. Pirámides poblacionales por servicio

Estas pirámides muestran la distribución de la población atendida por edad y sexo en cada servicio.

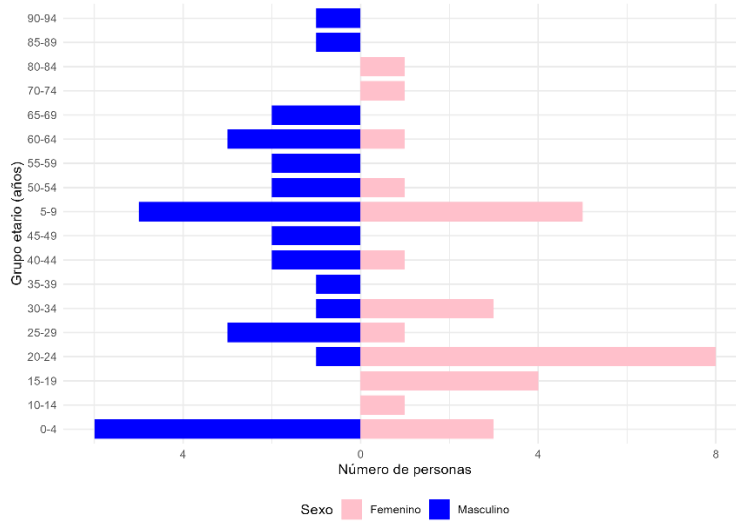
Figura 3. Pirámide poblacional – Consulta Externa



Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Figura 3 muestra la distribución por edad y sexo en Consulta Externa.

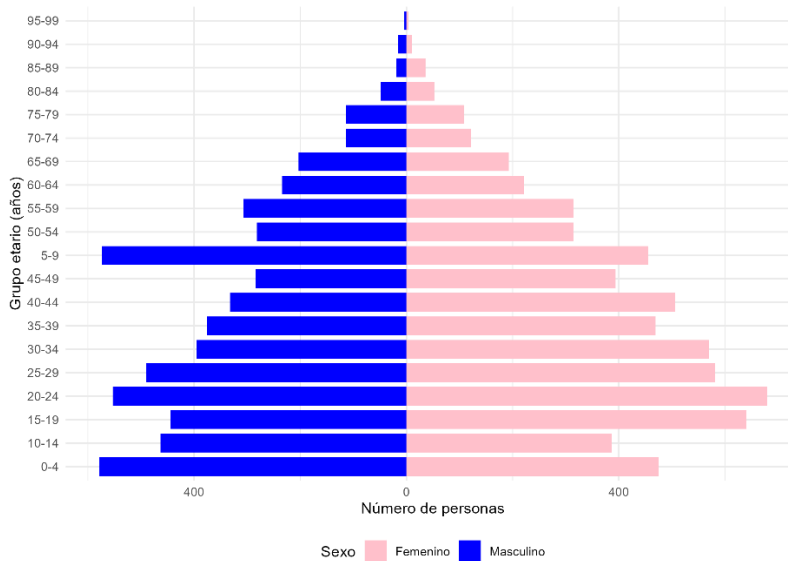
Figura 4. Pirámide poblacional – Hospitalización



Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Figura 4 muestra la distribución por edad y sexo en Hospitalización.

Figura 5. Pirámide poblacional – Urgencias



Fuente: Datos obtenidos de los informes de morbilidad del Software clínico Emedico.

La Figura 5 muestra la distribución por edad y sexo en Urgencias.

9. Conclusiones y recomendaciones

- Se mantiene un alto volumen de atenciones en población vulnerable, con predominio de estrato 0 y población indígena.
- **El perfil de morbilidad refleja las tendencias esperadas en cada servicio:**
Consulta Externa: enfermedades crónicas no transmisibles.
Urgencias: infecciones respiratorias y gastrointestinales.
Hospitalización: casos complejos infecciosos y obstétricos.
- **Recomendaciones:**
 - Fortalecer el enfoque diferencial en la atención a población indígena.
 - Reforzar estrategias de promoción y prevención para disminuir atenciones por patologías prevenibles.
 - Continuar el monitoreo trimestral para identificar tendencias emergentes y orientar intervenciones oportunas.

10. Nota aclaratoria

Este informe fue elaborado con base en los registros de morbilidad institucional del segundo trimestre de 2025. La calidad de los datos, especialmente variables como etnia y escolaridad, depende del diligenciamiento completo y adecuado en las historias clínicas y sistemas de información.