

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DEL MAGISTERIO REGIÓN 2 COSMITET I SEMESTRE DE 2022



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 2 de 199

Contenido

-		METODOLOGÍA DE LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL LTDA	
1.1	Pol	olación	. 16
1.2	Fue	entes de información	. 16
1.3	Ana	álisis de Datos	. 16
1.4	Pre	sentación de la información	. 17
1.5	Obj	jetivos de la caracterización	. 17
1	.5.1	Objetivos específicos	. 17
Capít	ulo 2 (Caracterización territorial y demográfica	. 19
2.1	Est	ructura demográfica	. 21
2.2	Din	ámica Poblacional	. 36
2.2	Víc	timas del conflicto armado	. 39
Capít	ulo 3 A	Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes	. 45
3.1	Ana	álisis de la mortalidad	. 45
3	3.1.1	Mortalidad por grandes causas en afiliados a Cosmitet en región 2.	. 46
_	3.1.2 en regi	Mortalidad en subgrupos de causas 6/67 OPS en afiliados a Cosm ón 2	
	3.1.3 egión	Mortalidad general causas no agrupadas en afiliados a Cosmitet 58	er
3	3.1.4	Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por grandes causas	. 65
3	3.1.5	Mortalidad trazadora	. 67
3	3.1.6	Mortalidad materno – Infantil y en la niñez	. 69
3	3.1.7	Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año	. 69
3	3.1.8	Análisis de la letalidad	. 70
Capít	ulo 4 (Caracterización de la morbilidad	. 71
4.1	Мо	rbilidad por grandes causas	. 71
4.2	Morbi	lidad por ámbito	. 76
4	.2.1	Morbilidad Ámbito Ambulatorio Región 2	. 76
4	.2.2	Morbilidad Ámbito Hospitalario Región 2	. 86
4	.2.3	Morbilidad en el Ámbito Urgencias de Región 2	. 93



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 3 de 199

4.2.4	Morbilidad Ambito Domiciliario	102
4.3 Mo	rbilidad por situación de salud mental	109
4.4 Mo	rbilidad trazadora	117
4.4.1	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (NV-BPN)	117
4.4.1	Porcentaje de Hipotiroidismo Congénito no tratado	118
4.4.1	Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años	118
4.4.2	Prevalencia de Diabetes Mellitus (DM) en personas de 18 a 69 119	años
4.4.1	Prevalencia de HTA en personas de 18 a 69 años	121
4.4.1	Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años	123
4.4.2	Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años	125
4.4.1	Prevalencia de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años	127
4.4.1	Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto	128
4.4.1	Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años	128
4.4.1	Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético	129
4.4.1	Prevalencia de Obesidad	129
4.5 En	fermedades de Interés en Salud pública (EISP)	129
4.5.1	Situación del Nuevo Coronavirus en la población del Magisterio	131
4.6 En	fermedades de Alto Costo	133
4.6.1	Hemofilia	133
4.6.2	Cáncer	136
4.6.3	Artritis Reumatoidea (AR)	151
4.6.4	Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	154
4.6.5	Enfermedad Renal Crónica	157
4.7 Situ	uación de la enfermedad Laboral	179
4.7.1	Prevalencia de enfermedad laboral	179
4.7.2	Incidencia de enfermedad laboral	180
4.7.3	Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	180
4.7.4	Ausentismo por incapacidad médica	181
Capítulo 5 I	Determinantes intermedios de la salud	183
Capítulo 6 I	Discapacidad	185

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 4 de 199

Capítulo 7 Indicadores de las Rutas Integrales de Atención en Salud
Capítulo 8 Conclusiones y Recomendaciones
Índice de tablas
Tabla 1. Distribución Poblacional
Tabla 2. Raza de afiliados por Departamento
Tabla 3. Etnia de afiliados por Departamento
Tabla 4. Orientación sexual de afiliados por Departamento
Tabla 5. Distribución Poblacional por departamentos
Tabla 6. Distribución de la Población por Municipios del Departamento Valle del
Cauca
Tabla 7. Distribución de la Población por Municipios del Departamento del Cauca
24
Tabla 8. Distribución de la Población por Tipo de Afiliación
Tabla 9. Diez primeros puestos de la población por municipio de atención de la
región 2 (Valle y Cauca)30
Tabla 10. Distribución de Afiliados por Curso de Vida y Departamento
Tabla 11. Afiliados por Curso de Vida en Municipios con mayor población del Valle
del Cauca
Tabla 12. Afiliados por Curso de Vida en Municipios con mayor población del Cauca
33
Tabla 13. Indicadores demográficos de la Población afiliada al Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio región 234
Tabla 14. Indicadores de Dinámica Poblacional
Tabla 15. Mujeres en edad Fértil37
Tabla 16. Indicadores de Dinámica Poblacional (Por 1000 Afiliados) por
departamento
Tabla 17. Nacidos vivos por sexo y departamento
Tabla 18. Víctimas de conflicto Armado por Sexo
Tabla 19. Discapacidad en las víctimas de conflicto armado por Sexo 40
Tabla 20. Ubicación geográfica de las víctimas de conflicto armado del Cauca 41
Tabla 21. Ubicación geográfica de las víctimas de conflicto armado del Valle del
Cauca43
Tabla 22. Mortalidad del fondo Nacional de prestaciones Sociales del Magisterio 45
Tabla 23. Mortalidad del Magisterio por sexo de región 2
Tabla 24. Defunciones no fetales por departamento, edad y sexo
Tabla 25. Tasas brutas y ajustadas de Mortalidad por Grandes Causas (6/67 OPS)
en Región 2*100.000 afiliados
Tabla 26. Tasa de Mortalidad por municipios de los departamentos de la región 2
50



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 5 de 199

Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2, por 100.000 afiliados
Tabla 28. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Fondo
Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2 a junio de 2022 58
Tabla 29. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Cauca a
junio de 2022
Tabla 30. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Valle del
Cauca, jun 2022
Tabla 31. AVPP y Tasas por grandes causas por sexo del Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio del Cauca, jun 2022
Tabla 32. Mortalidad Trazadora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del
Magisterio Región 2
Tabla 33. Mortalidad en materno-infantil y de la niñez del Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio Región 269
Tabla 34. Indicadores de la letalidad del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales
del Magisterio Región 270
Tabla 35. Grades causas de Morbilidad71
Tabla 36. Grades causas de Morbilidad por ciclos de vida y departamento 72
Tabla 37. Grades causas de Morbilidad en principales municipios del Valle del
Cauca
Tabla 38. Grades causas de Morbilidad en principales municipios del Cauca 74
Tabla 39. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Semestre I de 202276
Tabla 40. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Departamento del Valle del Cauca. Semestre I de 202278
Tabla 41. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Municipio de Cali. Semestre I de 202279
Tabla 42. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipios de Palmira. I Semestre I de 2022 80
Tabla 43. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipio de Buenaventura. Semestre I de 2022
Tabla 44. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipio de Tulúa. Semestre I de 202281
Tabla 45. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipio de Cartago. Semestre I de 2022 82
Tabla 46. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Departamento del Cauca. Semestre I de 202283
Tabla 47. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipio de Popayán. Semestre II de 2022



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 6 de 199

Tabla 48. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Municipios de Santander de Quilichao. Semestre I de 2022 84
Tabla 49. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito ambulatorio.
Región 2. Municipio de Puerto Tejada. Semestre I de 2022
Tabla 50. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Región 2. Semestre I 202286
Tabla 51. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 202287
Tabla 52. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipio de Cali. Semestre I 2022
Tabla 53. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipio de Buenaventura. Semestre I 202289
Tabla 54. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipio de Tulúa. Semestre I 2022
Tabla 55. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipio de Palmira. Semestre I 202290
Tabla 56. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipio de Cartago. Semestre I 202290
Tabla 57. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. del
Departamento del Cauca. Semestre I 2022
Tabla 58. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Municipios de Popayán. Semestre I 2022
Tabla 59. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Santander de Quilichao. Semestre I 2022
Tabla 60. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.
Puerto Tejada. Semestre I 2022
Tabla 61. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Región 2. Semestre I 202294
Tabla 62. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Del Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 2022
Tabla 63. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipio de Cali. Semestre I 2022
Tabla 64. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipio de Buenaventura. Semestre I 2022
Tabla 65. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipio de Palmira. Semestre I 2022
Tabla 66. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipio de Cartago. Semestre I 2022
Tabla 67. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipio de Tulúa. Semestre I 202298



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 7 de 199

Tabla 68. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Del Departamento del Cauca. Semestre I 202299
Tabla 69. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipios de Popayán. Semestre I 2022 100
Tabla 70. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipios de Santander de Quilichao. Semestre I 2022 101
Tabla 71. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias.
Municipios de Guapi. Semestre I 2022
Tabla 72. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Semestre I 2022
Tabla 73. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 2022 103
Tabla 74. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipio de Cali. Semestre I 2022
Tabla 75. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipio de Palmira. Semestre I 2022
Tabla 76. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipios de El Cerrito. Semestre I 2022
Tabla 77. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipio de Jamundí. Semestre I 2022 106
Tabla 78. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipios de Tulúa. Semestre I 2022
Tabla 79. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Departamento del Cauca. Semestre I 2022 107
Tabla 80. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Municipio de Popayán. Semestre I 2022
Tabla 81. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipio de Santander de Quilichao. Semestre I 2022 108
Tabla 82. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.
Región 2. Municipio de Silvia. Semestre I 2022
Tabla 83. Salud Mental, región 2, 2022
Tabla 84. Cotizantes por sexo y departamento con trastornos y problemas en salud
mental. Junio del 2022 111
Tabla 85. Total, de consultas y de personas atendidas por departamento tipo de
afiliación con diagnostico mental a enero a junio del 2022 111
Tabla 86. Primeras 10 causas de consulta según DX CIE10 correspondientes a
salud mental en el Valle del Cauca a enero a junio del 2022 112
Tabla 87. Primeras 10 causas de consulta según DX CIE10 correspondientes a
salud mental en el Cauca a enero a junio del 2022112
Tabla 88. Agrupación de diagnósticos de salud mental con el total de consultas en
Valle y Cauca 113





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 8 de 199

afiliación y sexo con diagnostico mental a enero a junio del 2022 del Valle del Cauca
Tabla 90.Total, de consultas y de personas atendidas por municipio, tipo de
afiliación y sexo con diagnostico mental a enero a junio del 2022, Cauca 116
Tabla 91. Total, de pacientes hospitalizados en la Región 2 por Dx de salud mental,
en el periodo de enero a junio 2022117
Tabla 92. Nacidos vivos con bajo peso al nacer (NV-BPN) por municipios 2022 117
Tabla 93. NV con Hipotiroidismo Congénito no tratado por municipios 2022 118
Tabla 94. Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años por municipios 2022
118
Tabla 95. Prevalencia de DM en personas de 18 a 69 años por municipios 2022
Tabla 96. Prevalencia de HTA en personas de 18 a 69 años por municipios 2022
Table 07 Providencia de Afiliados con obesidad en mujeros por municipios 2022
Tabla 97. Prevalencia de Afiliados con obesidad en mujeres por municipios 2022
Tabla 98. Prevalencia de Afiliados con obesidad en mujeres por municipios 2022
Tabla 99. Prevalencia de Afiliados con VIH en personas de 15 a 49 años 127
Tabla 100. Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto 128
Tabla 101. Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años 128
Tabla 102. Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético 129
Tabla 103. Prevalencia de Obesidad en afiliados al magisterio 2022
Tabla 104. Enfermedades de Interés en Salud Pública Notificadas
Tabla 105. Distribución de casos confirmados por Departamento y sexo 132
Tabla 106. Distribución de casos confirmados por estado
Tabla 107. Distribución de casos confirmados por tipo de afiliado
Tabla 108. Distribución de casos confirmados fallecidos por tipo de afiliado 132
Tabla 109. Muestras COVID-19 tomadas y procesadas
Tabla 110. Prevalencia de Coagulopatías de afiliados al Magisterio Región 2 134
Tabla 111. Incidencia de Coagulopatías de afiliados al Magisterio Región 2 134
Tabla 112. Prevalencia de Hemofilia en afiliados al Magisterio Región 2 135
Tabla 113. Prevalencia de Hemofilia A de afiliados al Magisterio Región 2 135
Tabla 114. Prevalencia de Hemofilia B de afiliados al Magisterio Región 2 136
Tabla 115. Prevalencia de cáncer invasivo en afiliados de Magisterio Región 2 137
Tabla 116. Prevalencia de cáncer pediátrico en afiliados de Magisterio Región 2
138
Tabla 117. Cancer por municipios del Valle en afiliados Magisterio Región 2 138
Tabla 118. Cancer por municipios del Cauca en afiliados Magisterio Región 2 146
Tabla 119. Indicadores generales CAC de Cancer de Cosmitet Región 2 150



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 9 de 199

Tabla 120. Indicadores de prevalencia CAC de Cancer de Cosmitet Región 2 15	50
Tabla 121. Indicadores de mortalidad CAC de Cancer de Cosmitet Región 2 15	51
Tabla 122. Indicadores de PCNR CAC de Cancer de Cosmitet Región 2 15	51
Tabla 123. Prevalencia de AR de Cosmitet Región 2	52
Tabla 124. Incidencia de AR 2022 en región 215	54
Tabla 125. Tasa de mortalidad de AR 2022 en región 2	
Tabla 126. Prevalencia de Afiliados con VIH/Sida por municipios 2022	55
Tabla 127. Afiliados con VIH Por edad y sexo	57
Tabla 128. Tasa de Mortalidad en VIH junio 202215	57
Tabla 129. Porcentaje de afiliados con DM e HTA en Región 2 2022 15	
Tabla 130. Prevalencia de Diabetes Mellitus en Región 2 2022 15	59
Tabla 131. Prevalencia de DM del Cauca y municipios 2022	
Tabla 132. Prevalencia de DM el Valle del Cauca y municipios 2022 16	30
Tabla 133. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Región 2, 2022 16	31
Tabla 134. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Cauca, 2022 16	31
Tabla 135. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Valle, 2022 16	32
Tabla 136. Incidencia de DM 2022	
Tabla 137. Mortalidad de DM 2022	
Tabla 138. Pacientes fallecidos controlados con DM de región 2, 2022	35
Tabla 139. Prevalencia de HTA del Cauca y municipios 2022	
Tabla 140. Prevalencia de HTA del Valle del Cauca y municipios 2022 16	38
Tabla 141. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Región 2, 202	
Tabla 142. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Cauca, 2022 16	
Tabla 143. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Valle, 2022 17	
Tabla 144. Incidencia de HTA 2022 17	
Tabla 145. Mortalidad de DM 2022	
Tabla 146. Pacientes fallecidos controlados con HTA de región 2, 2022	
Tabla 147. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Región 2 2022 17	
Tabla 148. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Cauca y municipio	os
2022	
Tabla 149. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Valle y municipios 202	
Tabla 150. Prevalencia de ERC por ciclos de vida, sexo y departamento, 2022 17	
Tabla 151. Prevalencia de afiliados con Terapia de Reemplazo Renal (TRR) regio	
2, 2022	
Tabla 152. Prevalencia de afiliados con Trasplante Renal (TR) región 2, 2022 17	
Tabla 153. Mortalidad de DM 2022	
Tabla 154. Captación de DM de personas de 18 a 69 años 18	
Tabla 155. Captación de DM de personas de 18 a 69 años 18	
Tabla 156. Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal 18	33

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 10 de 199

Tabla 157. Cobertura de tratamiento antirretroviral (TAR) en personas con VIH/Sid	
Tabla 158. Cobertura de TAR en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años 18	
Tabla 159. Porcentaje de partos institucionales18	4
Tabla 160. Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún métod	0
anticonceptivo18	4
Tabla 161. Porcentaje de gestantes que reciben consejería de lactancia matern	а
	5
Tabla 162. Porcentaje de nacidos vivos (NV) con cuatro o más consultas de contro	ol
prenatal18	5
Tabla 163. Tasa de Discapacidad por Curso de Vida Región 2 18	6
Tabla 164. Discapacidad por tipo en Región 218	7
Tabla 165. Indicadores de las RIAS en Primera Infancia18	8
Tabla 166. Indicadores de las RIAS en la Infancia18	9
Tabla 167. Indicadores de las RIAS en la Adolescencia18	9
Tabla 168. Indicadores de las RIAS en la Juventud:19	0
Tabla 169. Indicadores de las RIAS en la Adultez19	1
Tabla 170. Indicadores de las RIAS en la Vejez19	2
Tabla 171. Indicadores de las RIAS en la Gestantes19	3



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 11 de 199

Índice de figuras

Figura 1. Mapa de distribución de población por departamento a junio de 2022 21 Figura 2. Distribución Poblacional por departamentos
Sociales del Magisterio región 2 del Primer Semestre del 2022
Figura 7. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones
Sociales del Magisterio Región 2 Departamento del Valle del Cauca. Semestre I.
Año 2022
Sociales del Magisterio Región 2 Departamento del Cauca. Semestre I. Año 2022
Figura 9. Distribución Afiliados por Curso de Vida y Departamento
Figura 10. Distribución porcentual de afiliados por Curso de Vida y Departamento
32
Figura 11. Distribución Afiliados por Curso de Vida en Municipios del Valle 33
Figura 12. Distribución Afiliados por Curso de Vida en Municipios del Cauca 34
Figura 13. Dinámica Poblacional Cosmitet y Colombia
Figura 14. Nacimientos Cosmitet y peso
Figura 15. Pirámide poblacional de los afiliados víctimas del conflicto armado 39
Figura 16. Defunciones por edad y sexo47
Figura 17. Causas de defunción por grandes grupos 6/67 49
Figura 18. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Región 2, jun
2022
Figura 19. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Cauca, jun 2022
Figura 20. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Valle de
Cauca, jun 2022 64
Figura 21. AVPP por grandes causas Región 2, jun 2022 66
Figura 22. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas Región 2, jun 2022 67
Figura 23. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio.
Región 2. Semestre I de 202277
Figura 24. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Hospitalario.
Región 2. Semestre I de 202287
Figura 25. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias
Región 2. Semestre I de 2022
Figura 26. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Hospitalario.
Región 2. Semestre I de 2022

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1 Página 12 de 199

Figura 27. Pacientes con diagnosticos de salud mental, Region 2, Ano 2022 110
Figura 28. Porcentaje de Personas atendidas por Diagnósticos Mentales y del
Comportamiento Región 2, junio de 2022
Figura 29. EISP de la Población afiliada a Región 2, Año 2022
Figura 30. Pirámide de la Población con Covid-19 afiliada a Región 2, Año 2022
Figura 31. Pirámide de la Población con Hemofilia afiliada a Región 2, Año 2022
Figura 32. Pirámide de la Población con Cancer afiliada a Región 2, Año 2022 136
Figura 33. Cancer en la Población por Sexo y Departamento Región 2, Año 2022
Figura 34. Pirámide de la Población con AR afiliada a Región 2, Año 2022 152
Figura 35. Pirámide de la Población con VIH afiliada a Región 2, Año 2022 155
Figura 36. Pirámide de la Población con DM afiliada a Región 2, Año 2022 158
Figura 37. Pirámide de la Población con HTA afiliada a Región 2, Año 2022 166
Figura 38. A Pirámide de la Población con ERC afiliada a Región 2, Año 2022. 173
Figura 39. ERC por ciclo de vida y departamento, Región 2, Año 2022 177
Figura 40. Prevalencia de enfermedad laboral región 2
Figura 41. Incidencia de enfermedad laboral Región 2
Figura 42. Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor del 50% Región 2
Figura 43. Ausentismo según número de incapacidades médicas año 2022 182
Figura 44 Incapacidades laborales reiteradas
Figura 45. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones
Sociales del Magisterio Región 2 de discapacidad. Semestre I. Año 2022 187

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI -OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 13 de 199

SIGLAS

AR Artritis Reumatoidea

AVPP Años de Vida Potencialmente Perdidos

BDUA Base de Datos Única de Afiliados

CAC Cuenta de Alto Costo

CAPO Caracterización Poblacional

CIE10 Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE Departamento Administrativo Nacional de Estadística

DED Dirección de Epidemiología y Demografía

DM Diabetes Mellitus

DSC Determinantes sociales de la salud

DTS Dirección Territorial de Salud

ECNT Enfermedades Crónicas no Transmisibles

EAO Enfermedad Arterial Oclusiva EDA Enfermedad Diarreica Aguda

EPOC Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

ERC Enfermedad Renal Crónica

ESAVI Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ESI Enfermedad Similar a la Influenza

ETA Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETS Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA Hipertensión Arterial

IAM Infarto Agudo de Miocardio

ICC Insuficiencia Cardiaca Congestiva

INS Instituto Nacional de Salud

IPS Institución Prestadora de Servicios de Salud

IRA Infección Respiratoria Aguda IRA Infección Respiratoria Aguda

MSPS Ministerio de Salud y Protección Social

NV Nacidos vivos

OMS Organización Mundial de la Salud

OPS Organización Panamericana de la Salud



Código: GEI-OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 14 de 199

PDSP Plan nacional de salud publica

PISIS Plataforma de Integración de datos de SISPRO

POS Plan Obligatorio de Salud Plan territorial de salud PTS

RIPS Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud

SGSSS Sistema General de Seguridad Social en Salud SISPRO Sistema de Información de la Protección Social

SIVIGILA Sistema de Vigilancia en Salud

TB **Tuberculosis**

TBM Tasa bruta de mortalidad **TBN** Tasa bruta de natalidad **TGF** Tasa Global de Fecundidad

UARIV Unidad de atención y reparación integral a las victimas

Virus de Inmunodeficiencia Humano VIH



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 15 de 199

INTRODUCCIÓN

La población afiliada se ubica en un territorio, los actores del Sistema de Salud confluyen en los Planes Territoriales de Salud, los cuales históricamente se han venido definiendo a partir de perfiles epidemiológicos, encuestas e informes sobre el estado de salud de la población. Sin embargo, en la elaboración de los mismos se da especial relevancia a la información de morbilidad y mortalidad restándole importancia a la información de determinantes de la salud y, además, se han identificado falencias en la calidad del dato, lo que limita su utilidad.

Por lo anterior, el Ministerio de Salud y Protección Social ha planteado la denominada Caracterización Poblacional de las EAPB (CAPO), como herramienta que busca no solo mejorar la calidad de la información generada, sino ir más allá y utilizarla de forma adecuada para direccionar y focalizar procesos de intervención armonizados y articulados con las acciones que se lideren por cada ente territorial, de acuerdo con las necesidades en salud de la población.

La CAPO, tal y como lo define la Resolución 1536 de 2015 es "una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones dentro de las poblaciones afiliadas y lugares dentro de un territorio y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, mediante acciones a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) contempladas en los Planes de Beneficios". Con la obligatoriedad para realizar la CAPO, el Ministerio de Salud y Protección Social persigue varios objetivos específicos: por un lado, estandarizar la información de salud del país para que los diferentes actores del sistema podamos compararnos unos con otros.

Teniendo en cuenta las obligaciones que como tiene Cosmitet con los afiliados, ha identificado en la CAPO la posibilidad de generar un análisis integral que le permita definir prioridades a intervenir, individual y colectivamente. La caracterización poblacional permitirá COSMITET LTDA, entre otros, disponer de información que soporte las acciones de contratación de servicios a nivel nacional y departamental, de tal manera que las decisiones tomadas sean coherentes con las necesidades de la población.

Este documento presenta los resultados de la caracterización de la población de afiliados a COSMITET, la cual será utilizada como insumo en la contratación de la red de servicios, al mismo tiempo que dará elementos para planear la intervención del riesgo en salud de los afiliados.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 16 de 199

Capítulo 1 METODOLOGÍA DE LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL EN COSMITET LTDA

Todo el marco normativo, conceptual y especificidades metodológicas de la caracterización poblacional, se podrán encontrar en la <u>Guía Conceptual y Metodológica para la Caracterización Poblacional de la población afiliada a las EAPB-Ministerio de Salud y protección Social 2016</u>; se presenta a continuación un resumen de los aspectos metodológicos más relevantes de la caracterización por Departamentos.

1.1 Población

La población corresponde a todos los afiliados activos a Cosmitet 2022, durante el periodo comprendido entre 01 de enero y 30 de junio del 2022.

1.2 Fuentes de información

Las fuentes de información como puerta de entrada en el proceso de la Caracterización Poblacional provienen principalmente de la Base de Informe de Población Cosmitet, los RIPS, las matrices nominales de seguimiento y gestión de grupos de riesgo, bases de datos de natalidad y mortalidad, el consolidado de indicadores empresariales, la base de SIVIGILA y de los eventos de alto costo, adicionalmente se incluyó información resultante de la encuesta de caracterización de la población afiliada Cosmitet, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada.

1.3 Análisis de Datos

Para la Caracterización Poblacional se utilizaron diferentes métodos de análisis que cumplen diferentes objetivos puntuales. Utilizando frecuencias absolutas, relativas, para las variables cualitativas; promedios, desviaciones típicas, coeficientes de variación para las variables cuantitativas, presentadas en tablas y mapas.

Las tasas de mortalidad se ajustaron por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos,





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 17 de 199

síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad. Se analizó la tendencia de los indicadores y se describieron los eventos trazadores de la mortalidad materno infantil y en la niñez: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años si se presentaron.

1.4 Presentación de la información

Los análisis fueron presentados en tablas y mapas, con el ánimo de resumir la información, se adaptó una estructura acorde con la disponibilidad de información trimestral, dividiendo el contenido del informe, que se presentan a continuación:

- 1. Caracterización Territorial y Demográfica.
- 2. Grupos poblacionales.
- 3. Mortalidad.
- 3. Morbilidad atendida.
- 4. Caracterización de la Morbilidad notificada y confirmada al SIVIGILA.

1.5 Objetivos de la caracterización

Describir a través de lineamientos conceptuales, técnicos y metodológicos aplicables al análisis de la información para la caracterización de la población afiliada a Cosmitet con el fin de permitir identificar y priorizar los problemas, desagregados por departamento, distrito y municipio donde contemos con población afiliada y enfocar la gestión del riesgo de sus afiliados en el marco de coordinación intersectorial y transectorial establecido por el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031.

1.5.1 Objetivos específicos

- Describir la estructura y dinámica demográfica de la población afiliada.
- Identificar la morbimortalidad por grupos y subgrupos definidos por OPS





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 18 de 199

- Evaluar la participación, efectividad y seguridad de los programas y actividades de promoción y mantenimiento de la salud.
- Evaluar la participación, efectividad y seguridad de los programas y actividades de programa de riesgo cardio metabólico.
- Generar estrategias con el fin de impactar en la población de mayor riesgo a partir del análisis de la situación en salud de la población afiliada.
- Analizar el estado de las patologías de alto costo con el fin de realizar seguimiento, y control.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 19 de 199

SITUACIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL MAGISTERIO DE REGION 2

Caracterización de los determinantes sociales en salud contexto territorial

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de salud son aquellas circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

Para la caracterización de los determinantes sociales de salud de la población afiliada al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, se realizó un análisis del perfil sociodemográfico que incluyó la distribución poblacional por curso de vida, por departamento, indicadores demográficos y el contexto socioeconómico; adicionalmente se analizó el perfil epidemiológico desde sus componentes de morbilidad, mortalidad y discapacidad. Los datos corresponden al periodo del primer semestre del 2022.

Capítulo 2 Caracterización territorial y demográfica

Como se observa en la Tabla 1, la región 2 presentó al 30 junio del año 2022, un total de afiliados activos de 77.842, el 39,6% de la población es de género masculino y el 60,38% es femenino, se encontró un incremento del 0,03% siendo el género femenino con un porcentaje de 0.12%, mientras que el género masculino tuvo un comportamiento decreciente con un porcentaje de 0.10% menos frente al semestre anterior.

Tabla 1. Distribución Poblacional

Variable	Sem. II 2021	I Sem. 2022	Var Sem. II 2021Sem. I 2022	%
Femenina	46945	46999	0,12%	60,3%
Masculina	30875	30843	-0,10%	39,6%
Población Total	77820	77842	0,03%	100%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 de junio de 2022

Población por pertenencia étnica, raza y orientación sexual de los afiliados



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 20 de 199

De los afiliados que nos han reportado su raza, etnia y orientación sexual tenemos un total de 473 con este reporte, a continuación, se describe a detalle cada variable en las Tabla 2, Tabla 3 y Tabla 4; esta información nos permite la orientación para dirigir nuestras actividades y atención diferencial en las mismas.

El 61% se identifica en la raza como mestizo, seguido de blanco, negro y otra, ver Tabla 2. En cuanto a la etnia en la Tabla 3 vemos como el 53% responde que no se identifica con ninguna, el 20% como afrocolombiano, el 4% como indígena y el 1% como otra. La orientación sexual reportada en la Tabla 4 es 0.49% como bisexuales, 98% heterosexuales y el 1.62% manifiestan ser homosexuales.

Tabla 2. Raza de afiliados por Departamento

Raza	Cauca	Valle del Cauca	Total	%
Blanco	4	77	81	17%
Mestizo	28	262	290	61%
Negra	9	68	77	16%
Otra	7	18	25	5%
Total	48	425	473	100%

Fuente: Base de datos de encuesta de caracterización de Cosmitet de 2022

Tabla 3. Etnia de afiliados por Departamento

Etnia	Cauca	Valle del Cauca	Total	%
Afrocolombiano	10	81	91	20%
Índígena	7	10	17	4%
No aplica	28	218	246	53%
Otra	2	4	6	1%
Total	47	413	460	100%

Fuente: Base de datos de encuesta de caracterización de Cosmitet de 2022

Tabla 4. Orientación sexual de afiliados por Departamento

Orientación Sexual	Cauca	Valle del Cauca	Total	%
Bisexual	1	1	2	0,46%
Heterosexual	35	388	423	97,92%
Homosexual	0	7	7	1,62%
Total	36	396	432	100%

Fuente: Base de datos de encuesta de caracterización de Cosmitet de 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 21 de 199

2.1 Estructura demográfica

Distribución de afiliados por departamento

El 68% de los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio pertenecen al departamento del Valle del Cauca, seguido del Cauca con un porcentaje del 32% los cuales conforman la Región 2 como se indica en la Tabla 5. El mayor porcentaje de mujeres afiliadas la tiene el Valle con un 61.8%.

Tabla 5. Distribución Poblacional por departamentos

Sexo	Valle	%	Cauca	%
Población Femenina	32629	61,78%	14370	57,42%
Población Masculina	20189	38,22%	10654	42,58%
Total	52818	68%	25024	32%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Figura 1. Mapa de distribución de población por departamento a junio de 2022



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022



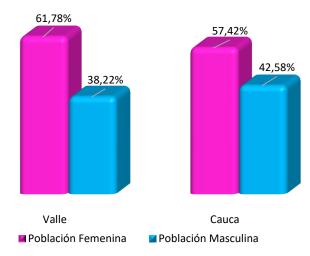
Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 22 de 199

Figura 2. Distribución Poblacional por departamentos

POBLACION REGION 2 POR DEPARTAMENTO Y SEXO



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Tabla 6. Distribución de la Población por Municipios del Departamento Valle del Cauca

Valle del Cauca	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
Cali	14430	44%	8720	43%	23150	43,83%
Buenaventura	3087	9%	2002	10%	5089	9,63%
Palmira	2864	9%	1747	9%	4611	8,73%
Tulúa	2582	8%	1568	8%	4150	7,86%
Cartago	1822	6%	1117	6%	2939	5,56%
Guadalajara de Buga	1528	5%	1009	5%	2537	4,80%
Jamundí	898	3%	548	3%	1446	2,74%
Roldanillo	781	2%	510	3%	1291	2,44%
Zarzal	527	2%	231	1%	758	1,44%
Yumbo	442	1%	267	1%	709	1,34%
Sevilla	400	1%	255	1%	655	1,24%
La Unión	353	1%	252	1%	605	1,15%
Guacarí	354	1%	250	1%	604	1,14%
Florida	325	1%	259	1%	584	1,11%
Caicedonia	337	1%	195	1%	532	1,01%
Pradera	209	1%	135	1%	344	0,65%
La Victoria	192	1%	108	1%	300	0,57%



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 23 de 199

Valle del Cauca	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
Dagua	151	0%	106	1%	257	0,49%
El Cerrito	152	0%	82	0%	234	0,44%
Candelaria	149	0%	75	0%	224	0,42%
Calima	98	0%	76	0%	174	0,33%
El Dovio	88	0%	78	0%	166	0,31%
Toro	75	0%	59	0%	134	0,25%
Ginebra	77	0%	43	0%	120	0,23%
Restrepo	75	0%	43	0%	118	0,22%
Trujillo	50	0%	61	0%	111	0,21%
El Cairo	65	0%	41	0%	106	0,20%
Bolívar	64	0%	42	0%	106	0,20%
Versalles	59	0%	37	0%	96	0,18%
Obando	60	0%	25	0%	85	0,16%
La Cumbre	41	0%	37	0%	78	0,15%
Alcalá	51	0%	27	0%	78	0,15%
El Águila	39	0%	31	0%	70	0,13%
Vijes	39	0%	28	0%	67	0,13%
Ulloa	30	0%	29	0%	59	0,11%
Argelia	31	0%	22	0%	53	0,10%
Bugalagrande	19	0%	18	0%	37	0,07%
Riofrio	27	0%	9	0%	36	0,07%
Andalucía	16	0%	17	0%	33	0,06%
Ansermanuevo	17	0%	14	0%	31	0,06%
Yotoco	15	0%	7	0%	22	0,04%
San pedro	10	0%	9	0%	19	0,04%
Total	32629	100%	20189	100%	52818	100,00%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

El mayor porcentaje de la población del Valle se encuentra concentrada en Cali con un 43.83%, seguido de Buenaventura y Palmira con 9.6 y 8.7% respectivamente.

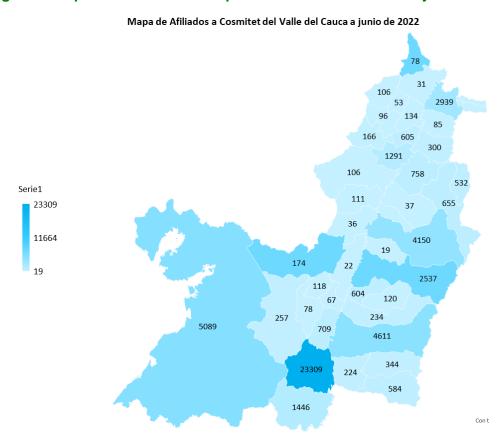


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 24 de 199

Figura 3. Mapa de distribución de población Valle del Cauca a junio de 2022



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Tabla 7. Distribución de la Población por Municipios del Departamento del Cauca

Cauca	MUJERES	%	HOMBRES	%	TOTAL	%
Popayán	7121	58%	5208	42%	12329	49,27%
Santander de Quilichao	1608	58%	1172	42%	2780	11,11%
Puerto Tejada	717	64%	408	36%	1125	4,50%
Guapi	506	62%	306	38%	812	3,24%
Patía	442	58%	323	42%	765	3,06%
Piendamo	275	55%	225	45%	500	2,00%
Silvia	256	54%	220	46%	476	1,90%
Bolívar	256	54%	217	46%	473	1,89%
Páez	244	55%	197	45%	441	1,76%
Inza	209	55%	174	45%	383	1,53%





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 25 de 199

Cauca	MUJERES	%	HOMBRES	%	TOTAL	%
El Tambo	214	58%	158	42%	372	1,49%
Timbío	183	54%	153	46%	336	1,34%
Corinto	175	57%	131	43%	306	1,22%
Mercaderes	166	56%	132	44%	298	1,19%
Toribio	153	52%	144	48%	297	1,19%
Miranda	184	64%	105	36%	289	1,15%
Timbiquí	151	55%	124	45%	275	1,10%
Argelia	117	52%	110	48%	227	0,91%
La Vega	108	50%	106	50%	214	0,86%
Almaguer	124	59%	86	41%	210	0,84%
Caldono	85	46%	98	54%	183	0,73%
Morales	91	50%	92	50%	183	0,73%
Balboa	78	48%	84	52%	162	0,65%
López	89	56%	70	44%	159	0,64%
Cali	121	76%	38	24%	159	0,64%
Rosas	77	57%	57	43%	134	0,54%
Jámbalo	66	50%	67	50%	133	0,53%
La Sierra	65	54%	56	46%	121	0,48%
Florencia	66	55%	53	45%	119	0,48%
Buenos Aires	69	59%	47	41%	116	0,46%
Caloto	65	58%	47	42%	112	0,45%
San Sebastián	51	49%	53	51%	104	0,42%
Cajibío	46	47%	51	53%	97	0,39%
Totoró	54	63%	32	37%	86	0,34%
Suarez	37	59%	26	41%	63	0,25%
Santa Rosa	25	53%	22	47%	47	0,19%
Sucre	22	50%	22	50%	44	0,18%
Purace	21	51%	20	49%	41	0,16%
Piamonte	21	64%	12	36%	33	0,13%
Sotará	10	63%	6	38%	16	0,06%
Villa Rica	1	50%	1	50%	2	0,01%
Guachené	0	0%	1	100%	1	0,00%
Padilla	1	100%	0	0%	1	0,00%
Total, general	14370	57%	10654	43%	25024	100%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022



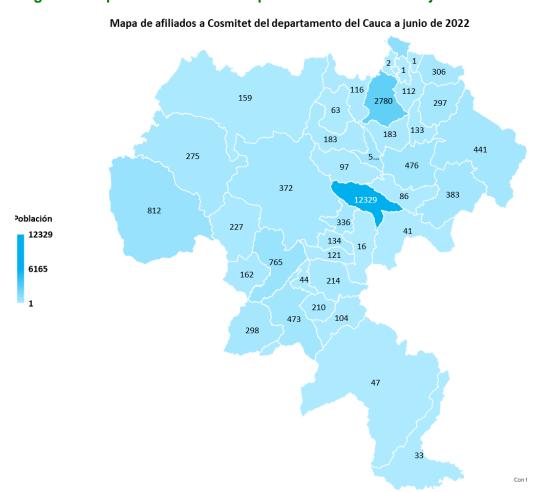


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 26 de 199

El mayor porcentaje de la población del Cauca se encuentra concentrada en Popayán con un 49%, seguido de Santander de Quilichao con un 11% y Puerto tejada con un 4.5%.

Figura 4. Mapa de distribución de población en el Cauca a junio de 2022



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Tabla 8. Distribución de la Población por Tipo de Afiliación

Tipo de Afiliado	Cauca	%	Valle	%	Total	%
Beneficiario	9838	39,57%	19544	36,89%	29382	37,75%
Cotizante	15027	60,43%	33433	63,11%	48460	62,25%
Afiliado Docentes Activos	13756	55,32%	29510	55,70%	43266	55,58%
Magisterio Nacional	302	1,21%	864	1,63%	1166	1,50%





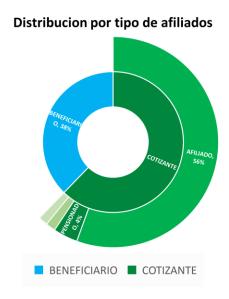
Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 27 de 199

Pensionado	664	2,67%	2252	4,25%	2916	3,75%
Sustituto Pensional	305	1,23%	807	1,52%	1112	1,43%
Total	24865	100%	52977	100%	77842	100%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Por tipo de afiliación el 40% son beneficiarios en el Cauca y el 60% cotizantes, en el Valle el 63% son cotizantes. Entre los cotizantes el 55% son afiliados docentes activos, el 4% pensionados y sustitutos pensionales el 1.5%.

Figura 5. Distribución Poblacional tipo de afiliación



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 junio de 2022

Pirámide Poblacional

La Figura 6 detalla la pirámide poblacional de la región 2, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva lo cual indica unas tasas de mortalidad bajas, pero mayores a las tasas de natalidad, con un crecimiento vegetativo negativo de la población en donde el número de fallecidos supera al número de nacidos.

Figura 6. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio región 2 del Primer Semestre del 2022

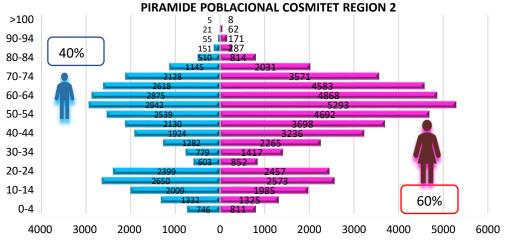


Código: GEI-OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 28 de 199



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 de junio de 2022

Se observa que el rango con mayor población para el I Semestre de 2022 correspondiente a la Región 2 es de 50 a 69 años con el 39%, seguido por los rangos de 30 a 49 años con el 21%. Los Rangos donde menor población se presenta son los menores de un año hasta cuatro años, mayores de 80 años con un porcentaje de 2%, y 3% respectivamente. Igualmente se puede observar que la mayor población de Magisterio Región 2 se concentra en los Rangos de Mayores de 40 años, con un peso porcentual del 67% (para un total de 52.357 afiliados). En cuanto al sexo se presenta mayor población en femenino con el 60%, mientras que el masculino está representado por un 40%.

Figura 7. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2 Departamento del Valle del Cauca. Semestre I. Año 2022

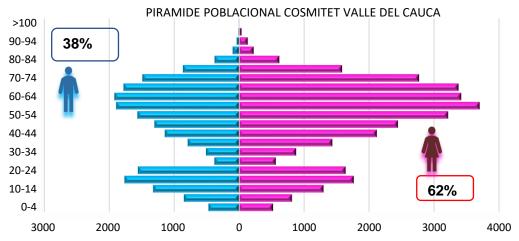




Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 29 de 199



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 de junio de 2022

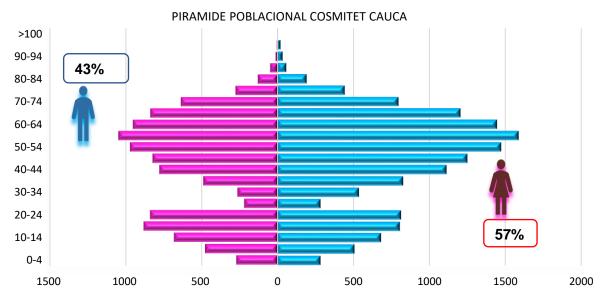
Para el departamento del Valle el rango de mayor población es el de 50 a 69 años con un 40%, seguida por el rango de 30 a 49 años con un 20%, los demás rangos representan una carga porcentual baja de afiliados. En cuanto al sexo del departamento del Valle del Cauca se presenta mayor población femenina con el 62%, mientras que el masculino está representado por un 38%.

Figura 8. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2 Departamento del Cauca. Semestre I. Año 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 30 de 199



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 de junio de 2022

Para el departamento del Cauca el mayor rango de edad es el de 50 a 69 años con un 38%, seguida por el rango de 30 a 49 años con un 24%, los demás rangos representan una carga porcentual baja de afiliados. el sexo femenino representa el mayor porcentaje de población con el 57%, y el masculino un 43%.

Primeros diez municipios con mayor población afiliada por en la Región 2

A continuación, se describe la participación de los 10 primeros puestos de la población del Magisterio Región 2, por municipio y departamento.

Tabla 9. Diez primeros puestos de la población por municipio de atención de la región 2 (Valle y Cauca)

Municipio	Departamento	Población	% Participación
Cali	Valle Del Cauca	23150	30%
Popayán	Cauca	12329	16%
Buenaventura	Valle Del Cauca	5089	7%
Palmira	Valle Del Cauca	4611	6%
Tuluá	Valle Del Cauca	4150	5%
Cartago	Valle Del Cauca	2939	4%
Santander de Quilichao	Cauca	2780	4%
Guadalajara de Buga	Valle Del Cauca	2537	3%
Jamundí	Valle Del Cauca	1446	2%
Roldanillo	Valle Del Cauca	1291	2%



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 31 de 199

Municipio	Departamento	Población	% Participación	
Puerto Tejada	Cauca	1125	1%	
Guapi	Cauca	812	1%	
Otros Municipios	Valle y Cauca	15583	20%	
Total	77842	100%		

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet a 30 de junio de 2022

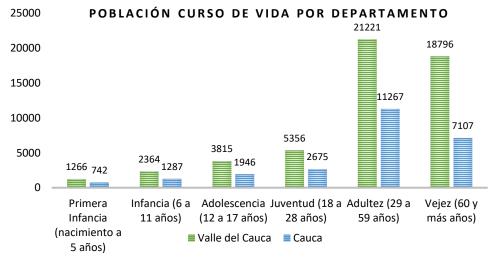
La mayor parte de la población afiliada al Magisterio está concentrada en el municipio de Cali con un 30%, seguido del municipio de Popayán con un 16% y tercero el municipio de Buenaventura con 7%; en la tabla 6 se representan los municipios que conforman el 80% del total de afiliados a región 2 con un total de 62.259 usuarios repartida en 12 municipios de ambos.

Tabla 10. Distribución de Afiliados por Curso de Vida y Departamento

Curso de Vida	Valle	%	Cauca	%	Total	%
Primera Infancia (0 a 5 años)	1266	2%	742	3%	2008	3%
Infancia (6 a 11 años)	2364	4%	1287	5%	3651	5%
Adolescencia (12 a 17 años)	3815	7%	1946	8%	5761	7%
Juventud (18 a 28 años)	5356	10%	2675	11%	8031	10%
Adultez (29 a 59 años)	21221	40%	11267	45%	32488	42%
Vejez (60 y más años)	18796	36%	7107	28%	25903	33%
Total	52818	100%	25024	100%	77842	100%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022

Figura 9. Distribución Afiliados por Curso de Vida y Departamento



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022



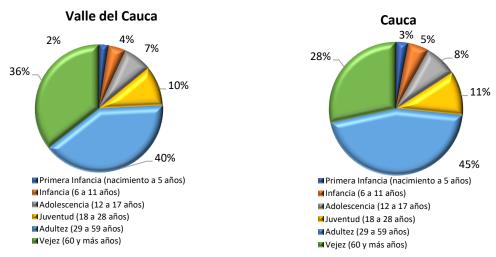
Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 32 de 199

Como se observa en la Tabla 10 en el departamento Valle del Cauca donde la mayor parte de la población de concentra en los cursos de vida de adultez y vejez con un porcentaje de 40% y 36% respectivamente, su mayor población se encuentra especialmente en el municipio de Cali con el 43,83%.

El segundo departamento con mayor población es Cauca con el 32% de la población donde la mayor parte se encuentra en la adultez y vejez con un valor porcentual de 45% y 28% respectivamente.

Figura 10. Distribución porcentual de afiliados por Curso de Vida y Departamento



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022

Tabla 11. Afiliados por Curso de Vida en Municipios con mayor población del Valle del Cauca

Curso de Vida	Cali	%	B/Tura	%	Palmira	%	Tuluá	%	Cartago	%
Primera Infancia	502	2%	225	4%	99	2%	108	3%	49	2%
Infancia	916	4%	423	8%	177	4%	170	4%	97	3%
Adolescencia	1464	6%	623	12%	323	7%	277	7%	169	6%
Juventud	2511	11%	533	10%	441	10%	387	9%	273	9%
Adultez	8465	37%	2295	45%	1972	43%	1744	42%	1150	39%
Vejez	9292	40%	990	19%	1599	35%	1464	35%	1201	41%
Total	23150	100%	5089	100%	4611	100%	4150	100%	2939	100%

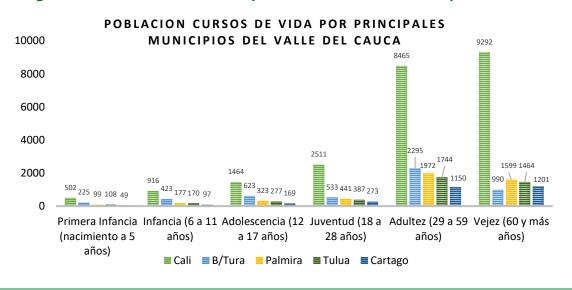
Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 33 de 199

En el Valle del Cauca de los municipios con mayor densidad de población, Cali y Cartago tiene su mayor proporción de afiliados en curso de vida de la vejez, Buenaventura, Palmira y Tuluá tiene sus afiliados en mayor proporción en la adultez, ver Tabla 11.

Figura 11. Distribución Afiliados por Curso de Vida en Municipios del Valle



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022

Tabla 12. Afiliados por Curso de Vida en Municipios con mayor población del Cauca

Población Por Curso de Vida	Popayán	%	Santander De Quilichao	%	Puerto Tejada	%
Primera Infancia	364	3%	65	2%	32	3%
Infancia	574	5%	147	5%	49	4%
Adolescencia	832	7%	244	9%	91	8%
Juventud	1672	14%	275	10%	109	10%
Adultez	4935	40%	1247	45%	531	47%
Vejez	3952	32%	802	29%	313	28%
Total	12329	100%	2780	100%	1125	100%

Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022

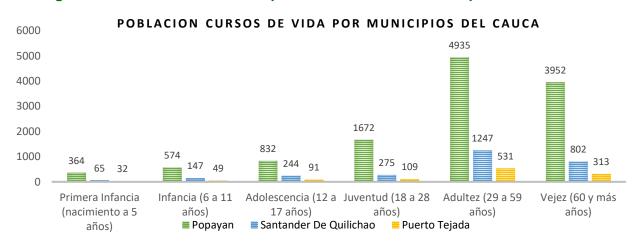


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 34 de 199

Figura 12. Distribución Afiliados por Curso de Vida en Municipios del Cauca



Fuente: Base de datos de afiliados Cosmitet Región 2 Semestre I. Año 2022

En el Cauca de los municipios con mayor densidad de población, la mayor proporción de afiliados están en curso de vida de la adultez, ver Tabla 12.

Estructura Poblacional

En la tabla 10 se presentan los resultados de los indicadores demográficos para el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2.

Tabla 13. Indicadores demográficos de la Población afiliada al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio región 2

COPIA CONTROLADA



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 35 de 199

Índice Demográfico	2018	2019	2020	2021	Var 20-21
Población Total	80.268	80.643	78.822	77.820	-1%
Población Masculina	32.379	32.424	31.563	30.875	-2%
Población Femenina	47.889	48.219	47.259	46.945	-1%
Razón Hombres: Mujer	67,61	67,24	66,79	65,77	-2%
Razón Niños: Mujer	117	110	104	99	-5%
Índice de Infancia	13	12	12	11	-6%
Índice de Juventud	15	16	15	15	-1%
Índice de Vejez	18	19	21	23	7%
Índice de Envejecimiento	135	155	182	207	14%
Índice Demográfico de Dependencia	44,27	46,01	48,28	50,23	4%
Índice de Dependencia Infantil	18,86	18,01	17,12	16,36	-4%
Índice de Dependencia Mayores	25,41	28	31,16	33,87	9%
Índice de Friz	86,77	85,19	82,53	81,27	-2%

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a diciembre del 2021

Para los índices demográficos se relaciona datos del 2021 ya que su cálculo adecuado es anual, se encontró que el índice de dependencia de los afiliados, que es la relación entre la población en edad potencialmente dependiente y la población en edad potencialmente activa, muestra un valor de 50.23, que, comparado con el año 2020 se observa una variación de 4% (se incrementó); lo que nos expresa un aumento de personas dependientes, es decir por cada 100 personas activas en la Región 2, existen aproximadamente 50 personas en edades inactivas, según los indicadores básicos de Colombia se encuentra por debajo del Índice de dependencia en Colombia el cual para el 20201 está en 48.67% (1).

El índice de dependencia infantil disminuyó un 4% respecto al año 2020, de acuerdo con la variación observada, siendo para el año 2021 el número de dependientes menores de 15 años de 8474 con un índice de 16,36; mientras que el número de dependientes mayores de 64 años es de 17.544, con un índice de dependencia del adulto mayor de 33,87, aumentando un 9%, es decir por cada 100 afiliados aproximadamente 34 son personas mayores dependientes y 17 menores que dependen de personas estadísticamente productivas.

Respecto al índice de Friz, medida que 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





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 36 de 199

que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. En la Región 2 este índice ha pasado de 82,53 en 2020 a 81,27 en 2021, se considera una población que tiende a envejecerse, de acuerdo con la variación decreciente del 2% y mucho más bajo que el de Colombia según el ASIS que está en 114,97 (2) lo que se considera más joven que la de nuestros afiliados.

El índice de envejecimiento, relación entre la población mayor de 64 años y la población de menos de 20 años, en la Región 2 pasó de 181.99 en el 2020 y a 207,03 en 2021; mientras que en Colombia este índice es de 59.96 (ASIS, 2021) (2), lo que nos dice por cada 100 niños y jóvenes hay 207 personas adultas mayores.

El índice de infancia, número de niños (0 a 14 años) por cada 100 afiliados e índice de juventud, número de jóvenes (15 a 29 años) por cada 100 afiliados presentan para los afiliados una tendencia decreciente para el Índice de Infancia, de 11,55 en el año 2020 y de 10,89 en 2021, con una variación de -6%. Para el Índice de Juventud en el año 2020 de 15,15 en el año 2020 y de 14.95 en este semestre del 2021 presentando una disminución de 1.3%.

2.2 Dinámica Poblacional

La dinámica poblacional estudia estadísticamente los mecanismos por los que se modifica tanto el volumen como la estructura (distribución) de las poblaciones, tales mecanismos son la natalidad, la mortalidad, la fecundidad, el crecimiento y la migración los cuales guardan estrecha relación con los determinantes sociales en salud.

Para el análisis de la dinámica poblacional de la Región 2 se tuvo en cuenta los datos de natalidad, fecundidad y mortalidad.

Tabla 14. Indicadores de Dinámica Poblacional

(Tasas Calculadas por 1000 Afiliados)

(radas saisaidas por ross rimados)								
Sem		e II 2021	Total,	Semestre I 2022		Total,	Var. Sem. II	
Indicador	Femenino	Masculino	Sem.II 2021	Femenino	Masculino	Sem. I 2022	2021 Sem I 2022	Colombia*
Tasa Gen. de Fecundidad	9,23	N/A	9,23	6,67	N/A	6,67	-28%	45.4
Tasa Bruta de Mortalidad	3,66	5,05	4,21	2,21	2,63	2,38	-43,61%	5.97
Tasa Bruta de Natalidad	2,17	1,68	1,98	1,30	1,59	1,41	-29%	15





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

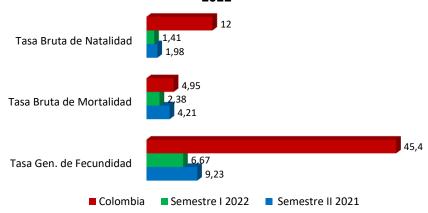
Versión: 1

Página 37 de 199

Fuente: Cálculo de indicadores demográficos. región 2. *Indicadores básicos de salud de Colombia 2021

Figura 13. Dinámica Poblacional Cosmitet y Colombia

Dinamica Poblacional Region 2 Semestre II 2021 Vs Semestre I 2022



Fuente: Cálculo de indicadores demográficos. región 2

Fecundidad

Tabla 15. Mujeres en edad Fértil

Departamento	Mujeres de 15 - 49 años
Valle	18334
Cauca	9931
Total	28265

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población. En Colombia, según el reporte de indicadores básicos en salud la tasa en 2021 fue de 1.81 (1), para la Región 2 durante el I semestre de 2022, la tasa general de fecundidad (TGF) fue de 6,67 por 1.000 mujeres en edad fértil, evidenciando un descenso comparado al II semestre del 2021 con una variación del -5%, el indicador es mucho más alto que Colombia dada la composición de la estructura de mujeres que es tan baja en edad fértil. El departamento en el cual se presentó menor descenso del indicador fue Valle del Cauca con un porcentaje de variación del 21% Tabla 16.

Tabla 16. Indicadores de Dinámica Poblacional (Por 1000 Afiliados) por departamento

Semestre II	2021	Semestre I	2022	Variación 21/22	Valor Nal. de
2021	R2	2022	R2	Variacion 21/22	referencia

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 38 de 199

	Valle	Cauca		Valle	Cauca		Valle	Cauca	Valle*	Cauca*
TGF	7,94	11,71	9,23	6,26	7,45	6,67	-21%	-36%	35.4	57.2
ТВМ	4,74	3,04	4,21	2,61	1,68	2,38	-44%	-45%	6.15	4.36
TBN	1,66	2,65	1,98	1,29	1,68	1,41	-22%	-37%	9.9	12.1

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

Natalidad

La natalidad mide el número de nacimientos que se producen en un área y un tiempo determinado con relación al total de los habitantes. La tasa de natalidad suele ser el factor dominante para determinar la tasa de crecimiento de la población, depende tanto del nivel de fertilidad como de la estructura de edad de la población.

La tendencia de la natalidad en Colombia es de 15.83 por cada mil habitantes de acuerdo con el reporte de indicadores básicos en salud la tasa en 2021 fue de 1.81 (1), en la Región 2 en el primer semestre la Tasa Bruta de Natalidad (TBN) fue 1,41 evidenciando una disminución del 29% conforme al periodo anterior II semestre del 2021 en el cual su tasa de natalidad fue de 1.98. mientras que comparando los departamentos que componen la región se evidencia que el Valle del Cauca presento menor de disminución de la natalidad comparado con el semestre anterior con un porcentaje de variación del 22%, mientras que el departamento del Cauca tuvo una variación aun mayor con una variación frente al semestre anterior del 37% en cuanto a nacimientos.

Tabla 17. Nacidos vivos por sexo y departamento.

	NACIDOS VIVOS												
Departamento	Femenino	%	Masculino	%	Total	% DPTo.							
Valle	42	69%	26	53%	68	62%							
Cauca	19	31%	23	47% 42		38%							
Total	61		100% 49		110	100%							
Participación	por sexo	5	5%	45%									

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

Figura 14. Nacimientos Cosmitet y peso

^{*}Indicadores de territorio base de datos SISPRO y ASIS 2021 territoriales

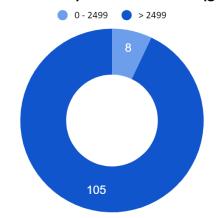


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 39 de 199

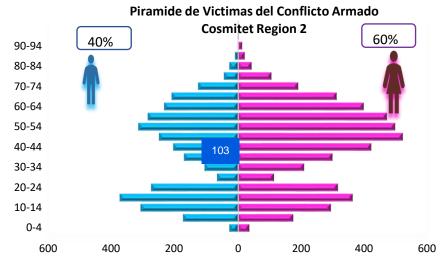
Nacimientos por Peso al Nacer (grm)



Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

2.2 Víctimas del conflicto armado

Figura 15. Pirámide poblacional de los afiliados víctimas del conflicto armado



Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

Las víctimas del conflicto armado reportadas por el MinSalud nos arrojan que el 40% son hombres y 60% mujeres, el rango de edad donde más se concentra es de



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 40 de 199

los 45 a 70 años con un 51%, seguido de 5 a 25 años con un 28%, afectando en grande medida nuestra población en ciclos de vida de la niñez y juventud.

Tabla 18. Víctimas de conflicto Armado por Sexo

Tipo de victimas del conflicto armado	Mujeres	% Mujeres	Hombres	% Hombres	Total	% Total
Desplazamiento forzado	3007	61,91%	2173	66,86%	5180	63,90%
Homicidio	817	16,82%	290	8,92%	1107	13,65%
Amenaza	479	9,86%	383	11,78%	862	10,63%
Perdida de Bienes Muebles o Inmuebles	267	5,50%	174	5,35%	441	5,44%
Enfrentamientos / Hostigamientos	81	1,67%	67	2,06%	148	1,83%
Confinamiento	71	1,46%	69	2,12%	140	1,73%
Desaparición forzada	84	1,73%	37	1,14%	121	1,49%
Secuestro	13	0,27%	25	0,77%	38	0,47%
Sin informacion	19	0,39%	16	0,49%	35	0,43%
Lesiones Personales Psicologicas	9	0,19%	7	0,22%	16	0,20%
Lesiones Personales Fisicas	2	0,04%	6	0,18%	8	0,10%
Tortura	3	0,06%	2	0,06%	5	0,06%
Artefacto Explosivo improvisado	3	0,06%	1	0,03%	4	0,05%
Abandono o Despojo Forzado de Tierras	2	0,04%		0,00%	2	0,02%
Total general	4857	100%	3250	100%	8107	100%

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

En Cosmitet para la región dos tenemos 8107 afiliados víctimas del conflicto armado, el 63% por desplazamiento forzado, en segundo lugar, por homicidio con 13%, el 60% son mujeres y el 40% hombres que si se ajusta a nuestra estructura población aportarían la mitad cada sexo.

Tabla 19. Discapacidad en las víctimas de conflicto armado por Sexo

Victimas del conflicto armado con discapacidad	Mujeres	% Mujeres	Hombres	% Hombres	Total	% Total
Discapacidad física	61	40%	44	39%	105	40%
Discapacidad múltiple	28	18%	25	22%	53	20%
Discapacidad visual	17	11%	26	23%	43	16%
Discapacidad auditiva	18	12%	6	5%	24	9%
Discapacidad psicosocial	16	11%	5	4%	21	8%
Discapacidad intelectual	11	7%	7	6%	18	7%
Discapacidad multiple	1	1%	0	0%	1	0,4%
Total general	152	100%	113	100%	265	100%

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 41 de 199

En Cosmitet para la región dos tenemos 265 personas con discapacidad víctimas del conflicto armado, representa el 3% de esta población, la primera discapacidad es la física con un 40%, seguido de la múltiple y en tercer lugar la visual.

Tabla 20. Ubicación geográfica de las víctimas de conflicto armado del Cauca





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 42 de 199

Departamento/Municipio	Afiliados	%				
CAUCA	3547	43,8%				
POPAYAN	1378	38,8%				
SANTANDER DE QUILICHAC	448	12,6%				
GUAPI	168	4,7%				
TORIBIO	150	4,2%				
LOPEZ	117	3,3%				
PATIA o BORDO	100	2,8%				
TIMBIQUI	93	2,6%				
CORINTO	82	2,3%				
ARGELIA	80	2,3%				
JAMBALO	78	2,2%				
PIENDAMO	71	2,0%				
EL TAMBO	64	1,8%				
MORALES	52	1,5%				
INZA	50	1,4%				
BOLIVAR	49	1,4%				
MERCADERES	47	1,3%				
MIRANDA	45	1,3%				
CALDONO	44	1,2%				
PUERTO TEJADA	43	1,2%				
SUAREZ	41	1,2%				
BUENOS AIRES						
	37	1,0%				
ALMAGUER	36	1,0%				
TIMBIO	33	0,9%				
PAEZ	28	0,8%				
BALBOA	27	0,8%				
LA VEGA	27	0,8%				
SILVIA	24	0,7%				
CALOTO	22	0,6%				
ROSAS	16	0,5%				
SANTA ROSA	15	0,4%				
SUCRE	15	0,4%				
CAJIBIO	14	0,4%				
FLORENCIA	12	0,3%				
SAN SEBASTIAN	10	0,3%				
LA SIERRA	8	0,2%				
TOTORO	8	0,2%				
PIAMONTE	6	0,2%				
PURACE	6	0,2%				
SOTARA	2	0,1%				
GUACHENE	1	0,0%				

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022

En Cosmitet, para el departamento del Cauca se tiene 3547 personas que representa el 44% de la región 2 de las víctimas del conflicto armado, el 39% en Popayán y el 13% en Santander.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 43 de 199

Tabla 21. Ubicación geográfica de las víctimas de conflicto armado del Valle del Cauca

Departamento/Municipio	Afiliados	%			
VALLE DEL CAUCA	4560	56,2%			
CALI	1652	36,2%			
BUENAVENTURA	1588	34,8%			
TULUA	326	7,1%			
PALMIRA	212	4,6%			
JAMUNDI	102	2,2%			
CARTAGO	91	2,0%			
FLORIDA	72	1,6%			
GUADALAJARA DE BUGA	66	1,4%			
ROLDANILLO	61	1,3%			
ZARZAL	44	1,0%			
DAGUA	37	0,8%			
SEVILLA	29	0,6%			
PRADERA	26	0,6%			
YUMBO	23	0,5%			
CAICEDONIA	21	0,5%			
EL DOVIO	21	0,5%			
GUACARI	21	0,5%			
LA UNION	19	0,4%			
TRUJILLO	18	0,4%			
LA VICTORIA	14	0,3%			
EL CERRITO	13	0,3%			
EL CAIRO	11	0,2%			
CALIMA	10	0,2%			
ALCALA	8	0,2%			
ARGELIA	8	0,2%			
EL AGUILA	8	0,2%			
RESTREPO	7	0,2%			
RIOFRIO	7	0,2%			
TORO	7	0,2%			
BUGALAGRANDE	6	0,1%			
ULLOA	6	0,1%			
BOLIVAR	4	0,1%			
VERSALLES	4	0,1%			
CANDELARIA	3	0,1%			
LA CUMBRE	3	0,1%			
OBANDO	3	0,1%			
VIJES	3	0,1%			
ANDALUCIA	2	0,0%			
GINEBRA	2	0,0%			
ANSERMANUEVO	1	0,0%			
SAN PEDRO	1	0,0%			

Fuente: Base de afiliados a Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 44 de 199

En Cosmitet para el departamento del Valle del Cauca se tiene 4560 personas que representa el 36.2% de la región 2 de las víctimas del conflicto armado, el 36% en Cali y el 35% en Buenaventura.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 45 de 199

Capítulo 3 Abordaje de los efectos de salud y sus determinantes

3.1 Análisis de la mortalidad

La tasa bruta de mortalidad (TBM) para la región 2 paso de 4,21 en el II semestre de 2021 a 2,38 muertes en el I semestre de 2022, por cada 1000 afiliados, para el semestre analizado en este documento se produjeron en total 183 defunciones no fetales.

En general, la tendencia fue decreciente con una variación del -43% frente al semestre anterior, donde el departamento con menores muertes fue Cauca con una tasa de 1,68 mientras que el Valle del Cauca obtuvo una tasa de 2,61, la tasa en Valle para el 2021 fue de 4.74, Cauca 3.04 y Colombia 5.97 (1) por cada mil personas afiliadas y habitantes respectivamente, más alta, aunque aquí solo tomamos el primer semestre de 2022 lo que causa una subestimación del dato, ver

Es importante tener en cuenta que dada la estructura de recolección de datos esto es un resultado parcial, se ha evidenciado a nivel nacional que los resultados definitivos estadísticos se obtienen 2 años después de la fecha del suceso.

En la Región 2 se presentaron 5 muertes fetales las cuales tres tenían sexo indeterminado, dos en el Cauca y 3 en el Valle, los cuales tiene causales como abortos espontáneos, con una mala clasificación causal en el certificado de defunción.

Tabla 22. Mortalidad del fondo Nacional de prestaciones Sociales del Magisterio

MORTALIDAD											
Departamento	Femenino	%	Masculino	%	Indeterminado	%	Total	% DPTo.			
Valle	83	80%	54	73%	3	33%	144	76%			
Cauca	20	20%	22	27%	2	67%	44	24%			
Total	103	100%	79	100%	5	100%	188	100%			

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Tabla 23. Mortalidad del Magisterio por sexo de región 2

Sexo	Femenino	Masculino
Cosmitet	55%	45%
Colombia	45%*	55%*

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022 *Tasas reportadas por indicadores básicos en salud





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 46 de 199

El 55% de las muertes ocurrieron el sexo femenino y el 45% en hombres, es inversamente proporcional a los reportes del país (3), como se observa en la Tabla 23, esto probablemente dada la estructura de nuestra población con mayor porcentaje de mujeres en edad avanzada.

3.1.1 Mortalidad por grandes causas en afiliados a Cosmitet en región 2

El grupo de edad donde más fallecen los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio es en el grupo etario de más de 70 años donde el porcentaje de fallecimiento en mujeres es del 65% y para hombres es de 63% mientras que los menores de 70 años suman un porcentaje de 35% y 38% respectivamente.

Las mujeres representan porcentaje mayor de defunciones en el primer semestre del 2022 con un valor del 56% y los hombres un porcentaje de defunciones del 44%.

Tabla 24. Defunciones no fetales por departamento, edad y sexo

Edad		CAUCA			VALLE		Total
Edad	FEM	MAS	Total	FEM	MAS	Total	TOLAI
0-4				1		1	1
15-19				1		1	1
30-34	1		1				1
35-39					1	1	1
40-44				2		2	2
45-49	1		1	1	1	2	3
50-54		2	2	4	3	7	9
55-59	1	2	3	4		4	7
60-64	4	4	8	7	4	11	19
65-69	4	4	8	5	9	14	22
70-74	1	2	3	16	17	33	36
75-79	2	5	7	18	11	29	36
>80	6	3	9	24	12	36	45
Total	20	22	42	83	58	141	183

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



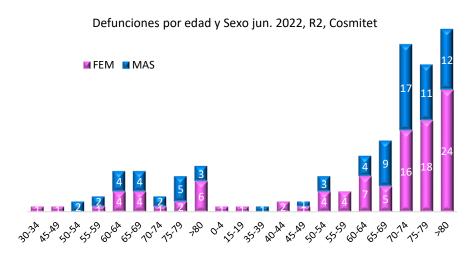


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 47 de 199

Figura 16. Defunciones por edad y sexo



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Tasas brutas y ajustadas de mortalidad por grandes causas:



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 48 de 199

Tabla 25. Tasas brutas y ajustadas de Mortalidad por Grandes Causas (6/67 OPS) en Región 2*100.000 afiliados

Defunciones por Grandes Grupos	Casos H	Casos M	Casos T	Tasa bruta H	Tasa ajusta da H	Tasa bruta M	Tasa ajusta da M	Casos Cauca		Tasa ajusta da Cauca	Tasa Cauca*	Casos Valle	Tasa bruta Valle	Tasa ajusta da Valle	Tasa Valle*	% mortali dad	Tasa ajustad a R2	Tasa Colom bia*
Afecciones originadas en período perinatal	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6,7	1	0	0	5,8	1%	0	8
Causas Externas	0	2	2	0	0	4	4	0	3	2,3	86,8	2	4	3,4	92	1%	2,3	62,1
Signos, Síntomas y Afecciones mal definidas	2	1	3	6	2	2	1	0	4	1,6	4,1	3	6	2,1	2,7	2%	1,6	6
Todas las demás Enfermedades	18	19	37	58	26	43	19	5	49	21,5	102,3	32	62	26,2	160,9	20%	21,5	132,7
Enfermedades del Sistema Circulatorio	25	20	45	84	37	43	28	11	59	30,1	130,8	34	66	32,7	190,4	25%	30,1	153,5
Neoplasias	10	36	46	32	15	77	37	10	59	30	81,8	36	68	30,8	123,4	25%	30	99
Enfermedades Transmisibles	25	24	49	81	37	51	20	16	63	25,8	23,6	33	62	23,1	40,7	27%	25,8	34,1

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Para el primer semestre del 2022 las tasas más altas de causa básica de mortalidad por grandes grupos está las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada de 30.1 y un porcentaje del 25% para la región 2, coincide con el impacto y con la tasa de Colombia reportada por los indicadores básicos del 2021 que es de 153.5, seguido están las neoplasias, y enfermedades transmisibles con tasa de 30.0 y 25.8 por cada 100.000 afiliados, las tasas de

^{*}Tasas reportadas por indicadores básicos en salud la tasa en 2021 calculadas por 100.000 habitantes (1)

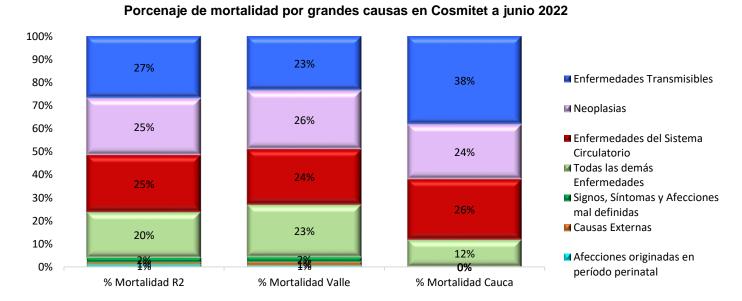


Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 49 de 199

este primer semestre son más bajas que las de Colombia por cada 100.000 habitantes (1). Para el departamento del Cauca todas las tasas son más bajas excepto para las enfermedades transmisibles que están por encima del territorio, para el Valle del Cauca todas las tasas están más bajas, con la tasa más alta en las enfermedades de sistema circulatorio coincide como departamento y región 2 (1).

Figura 17. Causas de defunción por grandes grupos 6/67



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Por grandes causas se observa como las enfermedades transmisibles tiene el mayor número de muertes, seguido de neoplasias y enfermedades circulatorio, Cauca tiene más de un 10% de fallecidos con causa dentro de las transmisibles que la región 2 y Valle del Cauca.

49



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 50 de 199

Tasa de mortalidad por grandes grupos por municipios y departamentos

Tabla 26. Tasa de Mortalidad por municipios de los departamentos de la región 2

nento ipio	siste	sistema		medades Neoplasias smisibles (tumores)		Síntomas, signos y afecciones mál definidas			s demás Isas	Causas externas		
Departamento Municipio	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada
Valle	35	32,74	33	23,12	36	30,82	3	2,15	33	26,17	2	3,35
Buga	0	0,00	2	18,65	2,00	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alcalá	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1210,00
Cali	22	49,26	14	18,68	18,00	31,71	2,00	2,29	22,00	38,35	0,00	0,00
Buenaventura	4	75,60	3	32,97	1,00	9,19	0,00	0,00	1,00	9,70	0,00	0,00
Cartago	2	21,94	4	45,48	5,00	53,08	0,00	0,00	4,00	45,48	0,00	0,00
Dagua	0	0,00	1	195,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
El Cerrito	0	0,00	1	215,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Florida	0	0,00	1	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Guacarí	1	138,18	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	77,50	0,00	0,00
Jamundí	0	0,00	0	0,00	1,00	47,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
La Unión	3	158,59	0	0,00	1,00	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
La Victoria	1	70,48	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Palmira	0	0,00	2	18,95	5,00	41,98	0,00	0,00	2,00	18,72	0,00	0,00
Pradera	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	302,00
Restrepo	1	488,18	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Roldanillo	0	0,00	3	89,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 51 de 199

nento ipio	Enfermed siste circula	ema	Enferm transm		Neopla (tumo		Síntomas afeccio defir	nes mál		is demás Isas	Causas (externas
Departamento Municipio	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada	Número de defunciones	Tasa Ajustada
Sevilla	0	0,00	0	0,00	1,00	39,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuluá	1	8,26	1	12,91	2,00	33,16	1,00	12,91	2,00	21,17	0,00	0,00
Zarzal	0	0,00	1	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	31,83	0,00	0,00
Cauca	11	24,46	16	31,65	10,00	26,95	0,00	0,00	5,00	9,60	0,00	0,00
Piendamo	0	0,00	2	156,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Puerto Tejada	0	0,00	2	61,65	1,00	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Timbío	0	0,00	1	108,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Santander de												
Quilichao	2	31,39	2	24,95	2,00	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Toribio	0	0,00	1	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Corinto	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	164,44	0,00	0,00
Popayán	9	35,02	8	30,73	7,00	41,38	0,00	0,00	4,00	12,61	0,00	0,00

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

En los municipios del departamento del Valle del Cauca se evidencian que Cali tiene la tasa más alta de mortalidad a causa del grupo de enfermedades circulatorio, seguido de todas las demás causas, neoplasias, enfermedades transmisibles, causas externas y signos y síntomas mal definidos; en el grupo del primer puesto, Restrepo tiene la tasa más alta, seguido de La Unión y Guacarí.



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 52 de 199

Para el Cauca, la tasa más alta la tiene las enfermedades transmisibles, seguido de las neoplasias y tercer puesto las del sistema circulatorio, el municipio de Toribio, Timbío y Piendamo tienen las tasas más altas en el grupo que ocupa el primer puesto, ver Tasa de **mortalidad por grandes grupos por municipios y departamentos**Tabla 26.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 53 de 199

3.1.2 Mortalidad en subgrupos de causas 6/67 OPS en afiliados a Cosmitet en región 2

En la Tabla 27 se describe los diferentes subgrupos de causas de mortalidad definidos por la lista 6/67 de la OPS con la tasa ajustada por sexo y por departamento para la región 2, en general, todas las tasas están por debajo de la tasa nacional en Colombia reportada en los indicadores básicos del 2021 (1). Las celdas que están vacías son porque no han sido reportadas las tasas ajustadas por informes en Colombia. En la categoría de infecciones respiratorias agudas nuestra tasa es más alta que la de Colombia determinada por afiliados del Cauca, además, encontramos la septicemia con una tasa más alta en la región 2 que la de Colombia.

Del grupo de las enfermedades del sistema circulatorio que ocupa el primer lugar con la tasa más alta en nuestros afiliados, el subgrupo con mayor impacto en la tasa ajustada de mortalidad, están las enfermedades hipertensivas y cerebrovasculares.

En segundo lugar, en el grupo de las neoplasias, el tumor de la tráquea bronquios y pulmón tiene la tasa más alta.

Tercer lugar el grupo de las enfermedades transmisibles con la tasa más alta por subgrupos en las infecciones respiratorias agudas, en la cual tenemos la tasa de más alta que la de referencia del país

En el cuarto lugar el grupo de todas las demás enfermedades, el subgrupo que ocupa el primer puesto son las enfermedades del sistema urinario, ver Tabla 27.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 54 de 199

Tabla 27. Subgrupos 6/67 de mortalidad por sexo y departamento del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2, por 100.000 afiliados



Código: GEI-OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 55 de 199

	Casusa OPS 6/67		Ca	uca			Va	lle			′ 5	Tasa
Grandes			Та	sa Ajusta	ıda		Та	sa Ajusta	da	Regio	ón Dos	Colom
Causas 6/67	Sub 6/67	Casos	н	М	Т	Casos	Н	M	Т	Casos	Tasa ajustada	bia
Causas	Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	1	0	4,793	1,622	1	1,62	14,43
Externas	Las demás causas externas	0	0	0	0	1	0	1,459	0,725	1	0,72	62,05
	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	2	9,419	0	3,689	2	5,163	0	2,18	4	2,18	11,83
Enfermedades	Enfermedades cerebrovasculares	2	3,486	4,859	4,495	10	10,13	5,534	6,605	12	6,61	82,17
del sistema	Enfermedades hipertensivas	3	13,03	3,455	7,299	12	7,936	22,9	12,76	15	12,76	18,92
circulatorio	Enfermedades isquémicas del corazón	2	7,475	2,612	4,533	4	5,755	1,459	3,43	6	3,43	202,7
	Insuficiencia cardíaca	2	3,566	4,919	4,442	3	4,545	1,459	3,063	5	3,06	4,49
	Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	3	1,934	2,414	1,684	3	1,68	6,45
	Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	1	0	0,792	0,388	1	0,39	
	Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	1	1,479	0	0,388	1	0,39	5,02
Enfermedades transmisibles	Infecciones respiratorias agudas	15	38,21	23,83	29,52	24	28,83	10,81	20,75	39	20,75	19,42
ti ansimisibles	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	2	0	2,532	1,154	2	1,15	1,67
	Septicemia, excepto neonatal	1	5,507	0	2,123	6	3,228	4,829	3,751	7	3,75	2
Signos, síntomas y afecciones mal definidas	Signos, síntomas y afecciones mal definidas	0	0	0	0	3	3,405	1,459	1,614	3	1,61	5,55

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI-OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 56 de 199

Casusa OPS 6/67			Ca	uca			Va	lle		Doci	ón Doc —	Tasa
Grandes			Та	sa Ajusta	ıda		Та	sa Ajusta	ıda	Kegi	ón Dos	Color
Causas 6/67	Sub 6/67	Casos	Н	М	T Casos H M 0 1 0 1,664 0 4 6,079 1,824	Т	Casos	Tasa ajustada	bia			
	Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	1	0	1,664	0,743	1	0,74	14,9
	Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	4	6,079	1,824	2,314	4	2,31	5,9
Todas las	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1	0	4,919	2,967	3	5,593	1,459	2,898	4	2,9	33,8
demás	Enfermedades del sistema urinario	3	12,56	0	5,161	6	5,931	3,998	4,73	9	4,73	
enfermedades	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1	3,566	0	1,476	6	4,545	6,587	4,575	7	4,57	
	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	4	3,135	1,661	1,598	4	1,6	7,0
	Resto de las enfermedades	0	0	0	0	6	3,228	3,37	2,55	6	2,55	13,2
	Leucemia	0	0	0	0	1	0	1,459	0,725	1	0,72	
	Tumor maligno de la mama de la mujer	2	0	5,35	3,039	5	0	6,423	3,705	7	3,7	30,8
	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	1	0	14,22	9,513	1	9,005	0	5,481	2	5,48	43,6
	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	1	0	4,919	2,967	8	3,405	6,178	4,624	9	4,62	14,9
	Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	2	0	2,539	1,205	2	1,21	
	Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	6	3,228	4,162	2,936	6	2,94	
Neoplasias	Tumor maligno del cuerpo del útero	1	0	2,612	1,566	0	0	0	0,48	1	0,48	
(Tumores)	Tumor maligno del estómago	1	3,566	0	1,476	3	1,749	2,251	1,591	3	1,59	52,4
	Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3	4,371	7,436	6,181	0	0	0	1,688	3	1,69	
	Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	3	0	5,128	2,236	3	2,24	
	Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	3	2,796	3,684	2,314	3	2,31	19,0
	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	2	5,507	2,612	3,689	2	0	2,683	2,236	4	2,24	14,:
	Total general	43	110,3	81,74	94,14	137	121,1	115,5	108,7	179	108,74	686

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 57 de 199

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022, Abreviaturas: Cosm: Cosmitet, FEM, F: Femenino, MAS, M: Masculino, T: Total



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 58 de 199

3.1.3 Mortalidad general causas no agrupadas en afiliados a Cosmitet en región

Tabla 28. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2 a junio de 2022

Causa de defunción a 4 dígitos región 2	FEM	%F Cosm	% Colombia F*	MAS	%M Cosm	% Colombia M*	Total	% Total	% Colombia*
COVID-19, virus identificado	11	11%	21,4%	11	14%	24,5%	22	12%	23,2%
Hipertensión esencial (primaria)	6	6%	1,3%	7	9%	1,1%	13	7%	1,3%
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	7	7%	2,4%	0	0%	0,0%	7	4%	1,0%
Tumor maligno del colon, parte no especificada	4	4%	0,6%	2	3%	0,6%	6	3%	0,8%
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	2	2%	-	4	5%	-	6	3%	-
neumonía bacteriana, no especificada	2	2%	0,7%	3	4%	0,7%	5	3%	0,7%
neumonía, no especificada	2	2%	1,4%	3	4%	1,3%	5	3%	1,3%
neumonía viral, no especificada	3	3%	-	1	1%	-	4	2%	-
Sepsis, no especificada	3	3%	-	1	1%	-	4	2%	-
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	2	2%	-	2	3%	-	4	2%	-
Otras Causas de defunciones	61	59%	-	46	58%	-	107	58%	-
Total	103	100%	-	80	100%	-	183	100%	-

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Entre las primeras diez casusas de muerte no agrupadas de los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio en región 2 está el Covid-19, Virus Identificado con un 12%, seguido de la hipertensión con un 7%, %, tumor maligno de la mama con un 4%, tumor maligno del colon con un 3%, las causas de origen respiratorio que componen las primeras causas de muerte como Covid-19, Neumonía, representando un 20%, esto acorde con la pandemia por coronavirus, de acuerdo con la comparación reportada por Valle, Cauca y Colombia nuestro porcentaje esta más alto por mortalidad en cinco causas a cuatro dígitos.

^{*}Reporte de Mortalidad del DANE 2022 (3), Abreviaturas: Cosm.: Cosmitet, FEM, F: Femenino, MAS, M: Masculino, T: Total



Código: GEI-OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 59 de 199

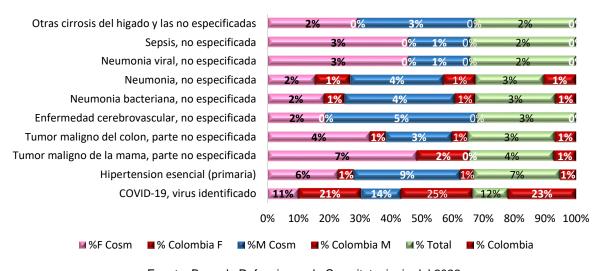


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 60 de 199

Figura 18. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Región 2, jun 2022



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 61 de 199

Tabla 29. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Cauca a junio de 2022

		Mujer	es		Hombi	es	T	otal	%
Causa de defunción a 4 dígitos del Cauca	Casos	% Cosm	% Colombia	Casos	% Cosm	% Colombia	Casos	% Total	Colombia*
COVID-19, virus identificado	3	15%	21,4%	2	9%	24,5%	5	12%	23,2%
Neumonía, no especificada	1	5%	1,4%	2	9%	1,3%	3	7%	1,3%
Neumonía viral, no especificada	2	10%	-	1	5%	-	3	7%	-
Hipertensión esencial (primaria)	1	5%	1,3%	2	9%	1,1%	3	7%	1,3%
Enfermedad renal crónica, no especificada	0	0%	-	2	9%	-	2	5%	-
Mieloma múltiple	1	5%	-	1	5%	-	2	5%	-
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	2	10%	2,4%	0	0%	0,0%	2	5%	1,0%
Insuficiencia cardiaca, no especificada	1	5%	-	1	5%	-	2	5%	-
Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación	1	5%	14,0%	1	5%	12,7%	2	5%	13,2%
Neumonía bacteriana, no especificada	1	5%	0,7%	1	5%	0,7%	2	5%	0,7%
Otras causas de defunciones	7	35%	-	9	41%	-	16	38%	-
Total	20	100%	-	22	100%	-	42	100%	-

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Entre las primeras diez casusas de muerte de afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio en el departamento del Cauca está el Covid-19, Virus identificado con un 12%, seguido de neumonía con un 7%, tercer lugar neumonía viral con un 7%, y cuarto aparece la hipertensión con un 7%, las causas de origen respiratorio que componen las primeras causas de muerte como Covid-19, Neumonía, representando un 31%, esto acorde con la pandemia por coronavirus, de acuerdo con la comparación reportada por Colombia nuestro porcentaje esta más alto por mortalidad por neumonía.

^{*}Reporte de Mortalidad del DANE 2022 (3)



Código: GEI-OD-002

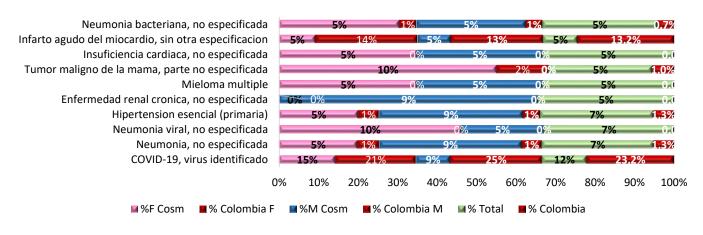
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 62 de 199

Figura 19. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Cauca, jun 2022

Causa de defunción a 4 dígitos Departamento del Cauca



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 63 de 199

Causa de defunción a 4 dígitos Departamento del Valle del		Mujeres	5		Hombr	es	Tot	al	%
Cauca	Casos	% Cosm	% Colombia	Casos	% Cosm	% Colombia	Casos	% Total	Colombia
COVID-19, virus identificado	8	10%	21,4%	9	16%	24,5%	17	12%	23,2%
hipertensión esencial (primaria)	5	6%	1,3%	5	9%	1,1%	10	7%	1,3%
Tumor maligno del colon, parte no especificada	4	5%	0,6%	2	3%	0,6%	6	4%	0,8%
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	2	2%	-	4	7%	-	6	4%	-
Tumor maligno de la mama, parte no especificada	5	6%	2,4%	0	0%	0,0%	5	4%	1,0%
Sepsis, no especificada	3	4%	-	1	2%	-	4	3%	-
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	2	2%	-	2	3%	-	4	3%	-
Tumor maligno del páncreas, parte no especificada	3	4%	-	1	2%	-	4	3%	-
Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis	2	2%	-	1	2%	-	3	2%	=
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	1	1%	1,8%	2	3%	1,6%	3	2%	17,0%
Otras Causas de defunciones	48	58%	-	31	53%	-	79	56%	-
Total	83	100%	-	58	100%	-	141	100%	-

Tabla 30. Primeras diez causas básicas no agrupadas a cuatro dígitos del Valle del Cauca, jun 2022

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022 *Reporte de Mortalidad del DANE 2022 (3)

Entre las primeras diez casusas de muerte de afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio en el departamento del Valle del Cauca está el Covid-19, Virus identificado con un 12% en el primer lugar, seguido de hipertensión con un 7% más alto que Colombia, tumor maligno del colon en tercer puesto con 4%, igual una causa con un porcentaje más alto que la reportada en Colombia.



Código: GEI-OD-002

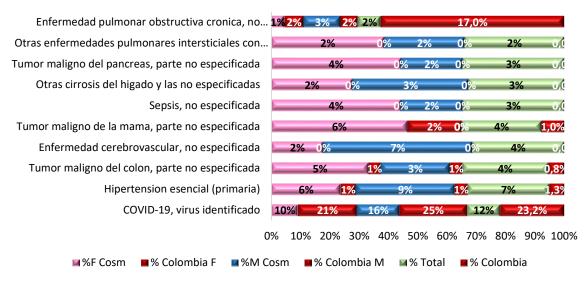
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 64 de 199

Figura 20. Primeras diez causas básicas de mortalidad no agrupadas Valle del Cauca, jun 2022

Causa de defunción a 4 dígitos Departamento del Valle del Cauca



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 65 de 199

3.1.4 Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) por grandes causas

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) es una de las medidas de impacto que se utiliza para evaluar la muerte prematura cuando ocurre antes de la edad establecida, y refleja el número total de años de vida perdidos por los fallecimientos que se han producido antes de la esperanza de vida calculada para determinada sociedad.

Las proyecciones poblacionales estimaron un comportamiento ascendente en la esperanza de vida en Colombia. El incremento sostenido pasó de 67,99 años en el quinquenio 1985-1990 a 75,22 años en el quinquenio 2010-2015. Entre 2015 y 2020 se esperaba un incremento de 0,93 años con respecto al quinquenio inmediatamente anterior. Se observa que la esperanza de vida tiende a ser más alta en las mujeres que en los hombres con un incremento de 0,85 y 1,01 años respectivamente para los años 2015 a 2020 en relación con el quinquenio 2010 a 2015 (4).

Durante el año 2022 la mayor pérdida de años de vida fue ocasionada por las neoplasias, enfermedades transmisibles y las enfermedades del sistema circulatorio con 757, 665 y 655 años respectivamente por cada 100.000 afiliados.

De estos grupos de mortalidad, la tasa ajustada de años de vida perdidos por neoplasias fue mayor para las mujeres (8.36 años por cada 100.000 mujeres) respecto a los hombres (2.33 años por cada 100.000 hombres).

El grupo enfermedades del sistema circulatorio la tasa más alta de AVPP la tiene las mujeres con 10.7 por cada 100.000 mujeres.

La tasa ajustada de AVPP más alta la tienen las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las neoplasias, y en tercer lugar las enfermedades transmisibles, ver Tabla 31.



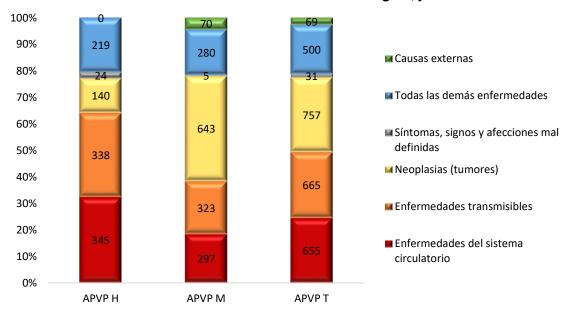


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 66 de 199

Figura 21. AVPP por grandes causas Región 2, jun 2022

Años de Vida Portencialmente Perdidos Fomag R2, junio 2022



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Tabla 31. AVPP y Tasas por grandes causas por sexo del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio del Cauca, jun 2022

	Нс	ombres	M	ujeres			Total	
Causa	APVP	Tasa APVP ajustada	APVP	Tasa APVP ajustada	APVP	% AVPV	Tasa bruta de APVP	Tasa ajustada
Enfermedades del sistema circulatorio	345	5,01	297	10,7	655	24%	8,43	7,63
Neoplasias (tumores)	140	2,33	643	8,36	757	28%	9,72	6,01
Enfermedades transmisibles	338	4,85	323	2,55	665	25%	8,56	3,4
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	24	0,3	5	0,06	31	1%	0,41	0,15
Todas las demás enfermedades	219	3,22	280	2,81	500	19%	6,44	2,96
Causas externas	0	0	70	2,23	69	3%	0,89	1,07
Total general	1.067	15,75	1.618	26,72	2.677	100%	34,36	21,19

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022





OSMITET LTDA.

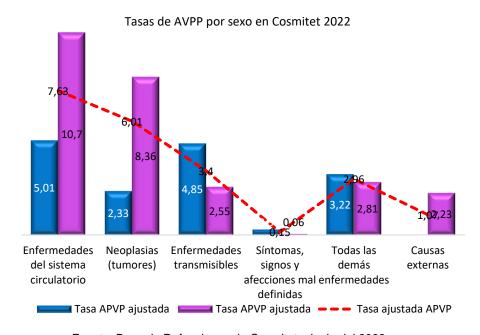


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 67 de 199

Figura 22. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas Región 2, jun 2022



Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Las tasas de AVPP ajustada son más altas en mujeres en enfermedades circulatorios y neoplasias, como se observa en la Figura 22.

3.1.5 Mortalidad trazadora

En cuanto a la mortalidad trazadora, la causa con la tasa ajustada más alta la presenta el Ca de mama, pero es más baja que la tasa del territorio del Valle y Colombia, seguida de mortalidad por enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores, en general todas las tasas ajustadas de las causas de mortalidad por causas trazadoras están más bajas que el dato por departamento y país, ver Tabla 32.



OSMITET LTDA





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 68 de 199

Tabla 32. Mortalidad Trazadora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2

				ТВМ	Valle				твм (Cauca					
Mortalidad trazadora	Cali	Palmira	B/tura	Tuluá	Buga	Cartago	La Unión	Sevilla	Santander de Quilichao	Popayán	Tasa Bruta Cosmitet	_	Colombia*	Valle del Cauca*	Cauca*
Ca de Mama	1,89	18,87	9,18	13,22	9,32	-	-	-	25,80	-	10,27	4,11	12,49	14,72	9,54
VIH	0,95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,28	0,38	5,02	7,75	2,17
Ca de Estomago	-	-	1	-	-	8,33	75,50	38,97	-	-	3,85	1,59	9,99	11,11	15,34
Enf. crónicas de vías Respiratorias Inferiores	5,53	-	-	-	-	-	-	-	-	4,33	5,13	2,89	27,9	25,6	25,61
Número de Casos	5	2	1	1	1	1	1	1	2	1					

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: ASIS 2021 de Colombia, Valle y Cauca, Indicadores básicos 2021,

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 69 de 199

3.1.6 Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez

El propósito es identificar las causas de muerte en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, en el cual se identificaron los peores indicadores por medio de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Todo esto con el fin de estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años si se ha presentado.

3.1.7 Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Para los hombres menores de 1 año son las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor incidencia con la mortalidad perinatal, el indicador es de 51.72 muertes por cada 1000 nacidos vivos y está muy por encima de la tasa del territorio colombiano.

Hubo una muerte de un menor del Valle del Cauca con una mortalidad infantil por enfermedades del sistema circulatorio y de la niñez por la misma causa y también se encuentra por encima del territorio, es la misma muerte la que traza el indicador.

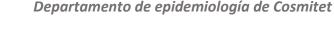
Tabla 33. Mortalidad en materno-infantil y de la niñez del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2

Nombre del indicador	Indicador	Comparativo Nacional/Valle*
Tasa de mortalidad perinatal	51,72	16
Tasa de mortalidad infantil	9,09	9,45
Tasa de mortalidad en la niñez	9,09	11,35
Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema circulatorio	9,09	0,11
Tasa de mortalidad en la niñez por enfermedades del sistema circulatorio	49,80	2,05

*Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: ASIS 2021 de Colombia, Valle y Cauca, Indicadores básicos 2021,

Fuente: Base de Defunciones de Cosmitet a junio del 2022

Mortalidad por IRA y EDA en menores de 5 años no se presentó, por lo tanto, las tasas de mortalidad por estas causas son 0 para este semestre de 2022.







Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 70 de 199

3.1.8 Análisis de la letalidad

El Sistema SIVIGILA recoge información de los eventos de interés en salud pública cuya notificación es obligatoria. Para la caracterización de la población se hará seguimiento a siete eventos cuya letalidad genera gran impacto.

Tabla 34. Indicadores de la letalidad del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2

Indicador			Cosmi	tet		Comparativo							
indicador	Gral	Valle	Cauca	Cali	Popayán	Cali	Valle	Popayán	Cauca	Colombia			
Letalidad por IRAG	20	0	50	-	40		-	2.50	Sd	Sd			
Letalidad por Malaria	4,35	6,67	0	33,33	0,00	0,00	0,00	-	-	Sd			

*Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Base de SIVIGILA de Cosmitet a junio del 2022

Se presentaron dos mueres por IRAG en este semestre en el departamento del cauca en la ciudad de Popayán para una letalidad de 40 por cada 100 afiliados.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 71 de 199

Capítulo 4 Caracterización de la morbilidad

El perfil epidemiológico es el estudio de la morbilidad, la mortalidad y los factores de riesgo, en relación con las características geográficas, la población y el tiempo. Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó un análisis de la información disponible relacionada con las causas de morbilidad por departamento y ámbito de atención (ambulatorio, urgencias, hospitalario y domiciliario), enfermedades de interés de salud pública y de alto costo.

4.1 Morbilidad por grandes causas

De acuerdo con la morbilidad consultada por los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio independiente del ámbito de atención, el grupo de enfermedades por la cual más consultan es a causa de enfermedades no transmisibles con un 82%, sigue el grupo de signos y síntomas mal definidos con un 10%, en tercer puesto están las condiciones transmisibles y nutricionales con un 8%, como se muestra en la Tabla 35.

Tabla 35. Grades causas de Morbilidad

Gran Causa de Morbilidad	F	%F	M	%M	Total	% Total
Enfermedades no transmisibles	134601	82%	69168	82%	203769	82%
Signos y síntomas mal definidos	16629	10%	7848	9%	24477	10%
Condiciones transmisibles y nutricionales	12205	7%	7188	8%	19393	8%
Condiciones maternas perinatales	1025	1%	92	0%	1117	0,4%
Lesiones	535	0%	312	0%	847	0,3%
Total	164995	100%	84608	100%	249603	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 72 de 199

Tabla 36. Grades causas de Morbilidad por ciclos de vida y departamento

Ciclo de vida	Gran causa de morbilidad	Valle	% Valle	% Valle*	Cauca	% Cauca	% Cauca*	Total	% Total
Primera Infancia (0 a 5 años)	Enfermedades no transmisibles	2406	54%	41%	1826	59%	43%	4232	56%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	1111	25%	25%	666	2 2%	26%	1777	24%
	Signos y síntomas mal definidos	760	17%	20%	477	15%	18%	1237	16%
	Lesiones	14	0%	9%	14	0%	8%	28	0%
	Condiciones maternas perinatales	134	3%	5%	111	4%	5%	245	3%
Infancia (6 a 11 años)	Enfermedades no transmisibles	3078	71%	53%	1506	68%	54%	4584	70%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	610	14%	18%	327	15%	19%	937	14%
	Signos y síntomas mal definidos	640	15%	20%	344	16%	17%	984	15%
	Lesiones	31	1%	9%	4	0%	11%	35	1%
	Condiciones maternas perinatales	5	0%	8%	21	1%	0,0%	26	0%
Adolescencia (12 a 17 años)	Enfermedades no transmisibles	4573	75%	56%	2523	79%	56%	7096	76%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	605	10%	13%	251	8%	13%	856	9%
	Signos y síntomas mal definidos	870	14%	19%	363	11%	17%	1233	13%
	Lesiones	49	1%	9%	17	1%	13%	66	1%
	Condiciones maternas perinatales	5	0%	3%	20	1%	0,1%	25	0%
Juventud (18 a 28 años)	Enfermedades no transmisibles	9023	81%	49%	3045	76%	50%	12068	80%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	876	8%	13%	365	9%	14%	1241	8%
	Signos y síntomas mal definidos	1040	9%	18%	495	12%	16%	1535	10%
	Lesiones	41	0%	12%	14	0%	19%	55	0%
	Condiciones maternas perinatales	139	1%	9%	110	3%	0,04%	249	2%
Adultez (29 a 59 años)	Enfermedades no transmisibles	55039	78%	68%	22430	80%	65%	77469	79%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	7313	10%	9%	2211	8%	10%	9524	10%
	Signos y síntomas mal definidos	7391	10%	13%	3276	12%	14%	10667	11%
	Lesiones	335	0%	8%	83	0%	12%	418	0%
	Condiciones maternas perinatales	348	0%	1%	193	1%	0%	541	1%
Vejez (60 y más años)	Enfermedades no transmisibles	68747	87%	83%	29573	88%	82%	98320	87%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	3461	4%	4%	1597	5%	5%	5058	4%
	Signos y síntomas mal definidos	6535	8%	9%	2286	7%	9%	8821	8%
	Lesiones	220	0%	4%	25	0%	4%	245	0%
	Condiciones maternas perinatales	1	0%	1%	30	0%	0%	31	0%
Total general		175400	_		74203			249603	

^{*} Análisis de Situación de Salud Valle del Cauca Año 2021, Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, Grupo de Vigilancia en Salud Pública, Análisis De Situación De Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Departamento del Cauca 2021

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

De acuerdo con la morbilidad consultada por los afiliados independiente del ámbito de atención, el grupo de enfermedades por la cual más consultan es a causa de enfermedades no transmisibles en todos los ciclos de vida y esta congruente con la información presentada por los departamentos como se muestra en la columna resaltada en amarillo.



Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 73 de 199

A continuación, se muestra el número de consultas y los porcentajes de participación de cada grupo de morbilidad por los municipios principales del punto de atención de los consultantes del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio en el primer semestre del 2022.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 74 de 199

Tabla 37. Grades causas de Morbilidad en principales municipios del Valle del Cauca

Municipios Valle	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Cali	264	0,3%	5311	7,0%	62696	82,1%	144	0,2%	7940	10,4%	76355	48%
Buenaventura	79	0,4%	1353	7,7%	14256	81,2%	10	0,1%	1864	10,6%	17562	11%
Palmira	51	0,3%	1291	7,4%	14892	85,0%	108	0,6%	1174	6,7%	17516	11%
Cartago	15	0,1%	1102	8,4%	10909	82,9%	39	0,3%	1088	8,3%	13153	8%
Tulua	45	0,4%	931	8,0%	9795	84,2%	16	0,1%	851	7,3%	11638	7%
Guadalajara de buga	56	0,7%	770	10,0%	6002	78,2%	25	0,3%	818	10,7%	7671	5%
Jamundi	51	1,1%	427	9,4%	3486	76,6%	4	0,1%	583	12,8%	4551	3%
Roldanillo	5	0,1%	489	12,8%	2890	75,9%	7	0,2%	418	11,0%	3809	2%
Yumbo	16	0,6%	255	8,9%	2238	77,9%	5	0,2%	360	12,5%	2874	2%
Zarzal	0	0,0%	224	8,3%	2004	74,7%	134	5,0%	322	12,0%	2684	2%
Total	582	0,4%	12153	7,7%	129168	81,8%	492	0,3%	15418	9,8%	157813	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 38. Grades causas de Morbilidad en principales municipios del Cauca

Municipios Cauca	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Popayán	301	0,7%	2548	5,6%	39098	85,4%	64	0,1%	3793	8,3%	45804	69%
Quilichao	46	0,5%	701	8,0%	6689	76,3%	13	0,1%	1319	15,0%	8768	13%
Puerto tejada	31	0,8%	484	13,0%	2793	74,8%	4	0,1%	421	11,3%	3733	6%
Patía	7	0,4%	155	8,0%	1596	82,5%	27	1,4%	150	7,8%	1935	3%
Piendamo	7	0,6%	144	11,5%	1007	80,6%	0	0,0%	92	7,4%	1250	2%
Bolivar	1	0,1%	133	12,4%	846	79,1%	1	0,1%	88	8,2%	1069	2%
Guapi	4	0,4%	75	7,7%	704	72,7%	4	0,4%	181	18,7%	968	1%
Timbio	0	0,0%	72	8,0%	759	84,5%	0	0,0%	67	7,5%	898	1%
Miranda	0	0,0%	80	10,5%	581	76,5%	8	1,1%	90	11,9%	759	1%
Corinto	9	1,2%	101	13,4%	517	68,8%	2	0,3%	122	16,2%	751	1%
Total	406	0,6%	4493	6,8%	54590	82,8%	123	0,2%	6323	9,6%	65935	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 75 de 199

Para los dos departamentos y los municipios de la región 2 de Cosmitet el grupo de las enfermedades no transmisibles tiene la mayor prevalencia, seguid de síntomas y signos mal definidos.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 76 de 199

4.2 Morbilidad por ámbito

4.2.1 Morbilidad Ámbito Ambulatorio Región 2

La Tabla 39 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito ambulatorio en los departamentos que hacen parte de la Región 2, se encuentra en general que para este ámbito están asociadas con la hipertensión arterial (HTA) con una tasa de 267 por cada mil afiliados con un 8%, mayor en mujeres con 290,84 por cada 1000 mujeres de la región 2 congruente con la población en ciclo de vida de la adultez y vejez que tenemos, sigue las caries dentales, del tercer al quinto puesto son diagnósticos inespecíficos seguido de covid-19, dorsalgia, otros exámenes especiales e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias.

Tabla 39. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Semestre I de 2022

Causas de morbilidad región 2	Total, semestr		Tasa x 1.00	0 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Hipertensión esencial (primaria)	13669	7114	290,84	230,65	20783	266,99	8%
Caries dental	9320	6342	198,30	205,62	15662	201,20	6%
Examen de pesquisa especial							
para otras enfermedades y	9795	4919	208,41	159,49	14714	189,02	5%
trastornos*							
Examen general e investigación							
de personas sin quejas o sin	5633	3636	119,85	117,89	9269	119,07	3%
diagnostico informado							
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	5494	2500	116,90	81,06	7994	102,70	3%
consultas y consejos médicos, no	3434	2300	110,30	01,00	1334	102,70	370
clasificados en otra parte							
Uso de emergencia de u07	4163	2024	88,58	65,62	6187	79,48	2%
Dorsalgia	3981	1733	84,70	56,19	5714	73,41	2%
Otros exámenes especiales e							
investigación de personas sin	2860	1662	60,85	53,89	4522	58,09	2%
quejas o sin diagnostico	2000	1002	00,00	55,09	4022	30,03	2 /0
informado							
Trastornos del metabolismo de							
las lipoproteínas y otras	2990	1318	63,62	42,73	4308	55,34	2%
lipidemias							
Persona en contacto con los	2764	1515	58,81	49,12	4279	54,97	2%
servicios de salud para	2104	1010	30,01	75,12	7210	04,01	2 /0



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 77 de 199

Causas de morbilidad región 2	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		i Otai,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
procedimientos específicos no realizados							
Otros diagnósticos	125855	29831	2677,82	967,19	155686	2000,03	56%
Total	186524	90500	3968,68	2934,22	277024	3558,80	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Figura 23. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Semestre I de 2022

15000 10000 5000 Caries Dental C

Causas de morbilidad region 2 ambito ambulatorio

La Tabla 40 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito ambulatorio en el departamento del Valle que hacen parte de la Región 2, se encuentra que están asociadas con la HTA con una tasa de 286,24 por cada mil afiliados, mayor en mujeres con 309,19 por cada 1000 mujeres del Valle representando un 7%, es más alta que la de la región 2, congruente con la población en ciclo de vida de la adultez y vejez que tenemos, para el departamento del Valle se siguen presentando las mismas causas de morbilidad que en la Región 2, con un diagnóstico diferente el cual es Gingivitis y Enfermedades Periodontales el cual

^{*} Este diagnóstico agrupa varios diagnósticos Z: Z131, Z132, Z136, Z138 que agrupan pacientes de riesgo cardiometabólico así: bajo: afiliado sano + antecedente familiar de enfermedad cardiovascular prematura (IAM, ACV, ICC, EAO) en hombres <55 años y mujeres <65 años O ANT. PERSONALES (Prediabetes, Tabaquismo, Sobrepeso, Sedentarismo, ERC estadio 1, ERC estadio 2, HDL <35), Prehipertensión 130-139/85-89 mmHg, pacientes con RCM moderado, alto y muy alto y están relacionado con los siguientes diagnósticos: DM+HTA y/o: Dislipidemia, Obesidad, ERC, Enf Cardiovascular (IAM, ECV, EAO, ICC)



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 78 de 199

se presenta en el lugar decimo; para este ámbito en el departamento del Valle se da una tasa general en mujeres de 4316,37 mayor que la de los hombres la cual es 3284,03, ambas por cada mil afiliados teniendo en cuenta el porcentaje total de usuarios por sexo.

Tabla 40. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Departamento del Valle del Cauca. Semestre I de 2022

Causas de morbilidad departamento del Valle	20	s semestre I 22	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Hipertensión esencial (primaria)	10126	5038	309,19	249,07	15164	286,24	7%
Examen de pesquisa especial para	9532	4764	291,05	235,53	14296	269,85	
otras enfermedades y trastornos*	9332	4704	291,00	200,00	14230	203,03	7%
Caries dental	6873	4533	209,86	224,11	11406	215,30	5%
Examen general e investigación de							
personas sin quejas o sin	4059	2575	123,94	127,31	6634	125,22	
diagnostico informado							3%
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	4484	2011	136,92	99,42	6495	122,60	
consultas y consejos médicos, no	4404	2011	130,92	99,42	0433	122,00	
clasificados en otra parte							3%
Uso de emergencia de u07	3248	1567	99,18	77,47	4815	90,89	2%
Dorsalgia	2947	1229	89,98	60,76	4176	78,83	2%
Persona en contacto con los							
servicios de salud para	2319	1281	70,81	63,33	3600	67,95	
procedimientos específicos no	2319	1201	70,01	05,55	3000	07,93	
realizados							2%
Trastornos del metabolismo de las	2309	1003	70,50	49,59	3312	62,52	
lipoproteínas y otras Lipidemias	2303	1003	70,50	43,33	3312	02,02	2%
Gingivitis y enfermedades	1943	1217	59,33	60,17	3160	59,65	
periodontales	1940	1211	59,55	00,17	3100	33,03	2%
Otros diagnósticos	93521	41208	2855,60	2037,28	134729	2543,16	65%
Total	141361	66426	4316,37	3284,03	207787	3922,21	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Valle con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito ambulatorio.



^{*} Este diagnóstico agrupa varios diagnósticos Z: Z131, Z132, Z136, Z138 que agrupan pacientes de riesgo cardiometabólico así: bajo: afiliado sano + antecedente familiar de enfermedad cardiovascular prematura (IAM, ACV, ICC, EAO) en hombres <55 años y mujeres <65 años O ANT. PERSONALES (Prediabetes, Tabaquismo, Sobrepeso, Sedentarismo, ERC estadio 1, ERC estadio 2, HDL <35), Prehipertensión 130-139/85-89 mmHg, pacientes con RCM moderado, alto y muy alto y están relacionado con los siguientes diagnósticos: DM+HTA y/o: Dislipidemia, Obesidad, ERC, Enf Cardiovascular (IAM, ECV, EAO, ICC)



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 79 de 199

Tabla 41. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Municipio de Cali. Semestre I de 2022

	Casos seme	estre I 2022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x	
Cali	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	1.000 afiliados	% total
Examen de pesquisa							
especial para otras	7544	3586	230,35	177,29	11130	210,09	13%
enfermedades y trastornos*							
Caries dental	3780	2501	115,42	123,65	6281	118,56	7%
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras							
consultas y consejos	2261	994	69,04	49,14	3255	61,44	4%
médicos, no clasificados en							
otra parte							
Examen general e							
investigación de personas	1684	1113	51,42	55,03	2797	52,80	3%
sin quejas o sin diagnostico	1004	1113	31,42	55,05	2191	32,60	3%
informado							
Hipertensión esencial	1372	816	41,89	40,34	2188	41,30	2%
(primaria)	1372	810	41,09	40,34	2100	41,30	2 /0
Atención por el uso de							
procedimientos de	1210	581	36,95	28,72	1791	33,81	2%
rehabilitación							
Control general de salud de							
rutina de subpoblaciones	1139	569	34,78	28,13	1708	32,24	2%
definidas							
Dorsalgia	1074	474	32,79	23,43	1548	29,22	2%
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	953	529	29,10	26,15	1482	27,97	2%
circunstancias							
Gingivitis y enfermedades	007	E04	27.00	20.22	1.170	27.00	20/
periodontales	887	591	27,08	29,22	1478	27,90	2%
Otros diagnósticos	37619	17246	1148,67	852,62	54865	1035,64	62%
Total	59523	29000	1817,50	1433,73	88523	1670,97	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022



^{*} Este diagnóstico agrupa varios diagnósticos Z: Z131, Z132, Z136, Z138 que agrupan pacientes de riesgo cardiometabólico así: bajo: afiliado sano + antecedente familiar de enfermedad cardiovascular prematura (IAM, ACV, ICC, EAO) en hombres <55 años y mujeres <65 años O ANT. PERSONALES (Prediabetes, Tabaquismo, Sobrepeso, Sedentarismo, ERC estadio 1, ERC estadio 2, HDL <35), Prehipertensión 130-139/85-89 mmHg, pacientes con RCM moderado, alto y muy alto y están relacionado con los siguientes diagnósticos: DM+HTA y/o: Dislipidemia, Obesidad, ERC, Enf Cardiovascular (IAM, ECV, EAO, ICC)



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 80 de 199

Tabla 42. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipios de Palmira. I Semestre I de 2022

	Casos sem	estre 2022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x	
Palmira	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	1.000 afiliados	% total
Caries dental	1176	717	35,91	35,45	1893	35,73	9%
Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos*	956	569	29,19	28,13	1525	28,79	8%
Hipertensión esencial (primaria)	1001	431	30,56	21,31	1432	27,03	7%
Uso de emergencia de u07	392	168	11,97	8,31	560	10,57	3%
Persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados	333	139	10,17	6,87	472	8,91	2%
Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	232	156	7,08	7,71	388	7,32	2%
Dorsalgia	276	81	8,43	4,00	357	6,74	2%
Otros trastornos de ansiedad	285	50	8,70	2,47	335	6,32	2%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	241	90	7,36	4,45	331	6,25	2%
Otros hipotiroidismos	276	41	8,43	2,03	317	5,98	2%
Otros diagnósticos	8819	3713	269,28	183,57	12532	236,56	62%
Total	13987	6155	427,08	304,30	20142	380,20	100%

Fuente: perfil de morbilidad operadores de servicios de salud, semestre i 2022

Tabla 43. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipio de Buenaventura. Semestre I de 2022

Buenaventura	Casos sem	mestre I 2022 Tasa x 1.000 afilia		00 afiliados	Total,	Tasa x	
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	1.000 afiliados	% total
Hipertensión esencial (primaria)	3076	1472	93,92	72,77	4548	85,85	24%
Caries dental	569	395	17,37	19,53	964	18,20	5%



^{*} Este diagnóstico agrupa varios diagnósticos Z: Z131, Z132, Z136, Z138 que agrupan pacientes de riesgo cardiometabólico así: bajo: afiliado sano + antecedente familiar de enfermedad cardiovascular prematura (IAM, ACV, ICC, EAO) en hombres <55 años y mujeres <65 años O ANT. PERSONALES (Prediabetes, Tabaquismo, Sobrepeso, Sedentarismo, ERC estadio 1, ERC estadio 2, HDL <35), Prehipertensión 130-139/85-89 mmHg, pacientes con RCM moderado, alto y muy alto y están relacionado con los siguientes diagnósticos: DM+HTA y/o: Dislipidemia, Obesidad, ERC, Enf Cardiovascular (IAM, ECV, EAO, ICC)



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 81 de 199

Tractornos de la coemadación y			1	1	1		1
Trastornos de la acomodación y de la refracción	345	155	10,53	7,66	500	9,44	3%
Dorsalgia	297	138	9,07	6,82	435	8,21	2%
Diabetes mellitus no	244	106	7.45	F 24	250	6.64	20/
insulinodependiente	244	106	7,45	5,24	350	6,61	2%
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	205	140	6,26	6,92	345	6,51	2%
circunstancias							
Examen general e investigación							
de personas sin quejas o sin	180	152	5,50	7,51	332	6,27	2%
diagnostico informado							
Dolor abdominal y pélvico	264	61	8,06	3,02	325	6,13	2%
Cefalea	234	74	7,15	3,66	308	5,81	2%
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	240	69	6.44	2.44	270	E 07	1%
consultas y consejos médicos, no	210	69	6,41	3,41	279	5,27	170
clasificados en otra parte							
Otros diagnósticos	7413	3050	226,35	150,79	10463	197,50	56%
Total	13037	5812	398,08	287,34	18849	355,80	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 44. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipio de Tulúa. Semestre I de 2022

	Casos sem	estre I 2022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x	
Tuluá	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	1.000 afiliados	% total
Hipertensión esencial (primaria)	1541	732	47,05	36,19	2273	42,91	14%
Examen general e investigación							
de personas sin quejas o sin	651	393	19,88	19,43	1044	19,71	7%
diagnostico informado							
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	727	293	22,20	14,49	1020	19,25	6%
consultas y consejos médicos, no	121	293	22,20	14,49	1020	19,25	0 /0
clasificados en otra parte							
Examen de seguimiento							
consecutivo a tratamiento por	584	208	17,83	10,28	792	14,95	5%
otras afecciones diferentes a	364	200	17,03	10,20	192	14,95	370
tumores malignos							
Uso de emergencia de u07	396	175	12,09	8,65	571	10,78	4%
Caries dental	297	223	9,07	11,02	520	9,82	3%
Gingivitis y enfermedades	296	188	0.04	9,29	484	0.14	3%
periodontales	290	100	9,04	9,29	404	9,14	3%
Diabetes mellitus no	280	135	8,55	6,67	415	7,83	3%
insulinodependiente	200	133	0,00	0,07	410	7,00	3/0



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 82 de 199

	Casos sem	estre 2022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x	
Tuluá	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	1.000 afiliados	% total
Dorsalgia	295	81	9,01	4,00	376	7,10	2%
Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras Lipidemias	263	111	8,03	5,49	374	7,06	2%
Otros diagnósticos	5665	2511	172,98	124,14	8176	154,33	51%
Total	10995	5050	335,73	249,67	16045	302,87	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 45. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipio de Cartago. Semestre I de 2022

	Casos sem	estre 2022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Tatal	Tasa x	
Cartago	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Total, casos	1.000 afiliados	% total
Hipertensión esencial (primaria)	921	444	28,12	21,95	1365	25,77	9%
Otros trastornos de ansiedad	461	117	14,08	5,78	578	10,91	4%
Uso de emergencia de u07	369	161	11,27	7,96	530	10,00	3%
Dorsalgia	319	171	9,74	8,45	490	9,25	3%
Caries dental	230	166	7,02	8,21	396	7,47	3%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	295	58	9,01	2,87	353	6,66	2%
Diabetes mellitus no insulinodependiente	197	141	6,02	6,97	338	6,38	2%
Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	204	130	6,23	6,43	334	6,30	2%
Otros hipotiroidismos	242	58	7,39	2,87	300	5,66	2%
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios múltiples o no especificados	192	91	5,86	4,50	283	5,34	2%
Otros diagnósticos	7033	3187	214,75	157,56	10220	192,91	67%
Total	10463	4724	319,48	233,55	15187	286,67	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

La Tabla 40 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito ambulatorio en el departamento del Cauca que hacen parte de la Región 2, se encuentra que, están asociadas con la HTA con una tasa de 225,98 por cada mil afiliados representando un 8%, mayor en mujeres con 248,65 por cada 1000 mujeres del Cauca, es más alta que la de la región 2, congruente con la población en ciclo de vida de la adultez y vejez que tenemos, para el departamento del Cauca





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 83 de 199

se siguen presentando algunas de las mismas causas de morbilidad que en la Región 2 con una diferencia en los puestos cuatro, cinco y diez en los cuales se presentaron los siguientes diagnósticos respectivamente trastornos de la acomodación y de la refracción, otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte y dolor abdominal y pélvico; para este ámbito en el departamento del Cauca se presenta una tasa general en mujeres de 3169,56 mayor que la de los hombres la cual es 2267,71, ambas por cada mil afiliados, teniendo en cuenta el porcentaje total de usuarios por sexo.

Tabla 46. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Departamento del Cauca. Semestre I de 2022

Causas de morbilidad departamento del Cauca	· ·	s semestre 022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
dei Gauca	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	
Hipertensión esencial (primaria)	3543	2076	248,65	195,55	5619,00	225,98	8%
Caries dental	2447	1809	171,73	170,40	4256,00	171,16	6%
Examen general e investigación de							
personas sin quejas o sin diagnostico informado	1574	1061	110,46	99,94	2635,00	105,97	4%
Trastornos de la acomodación y de la refracción	1025	541	71,93	50,96	1566,00	62,98	2%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas	1007	550	70,67	51,81	1557,00	62,62	
en otra parte							2%
Dorsalgia	1034	504	72,57	47,48	1538,00	61,85	2%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	1010	489	70,88	46,06	1499,00	60,29	2%
Otros exámenes especiales e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	882	546	61,90	51,43	1428,00	57,43	2%
Uso de emergencia de u07	915	457	64,22	43,05	1372,00	55,18	2%
Dolor abdominal y pélvico	960	328	67,37	30,90	1288,00	51,80	2%
Otros diagnósticos	30766	15713	2159,17	1480,12	46479,00	1869,25	67%
Total	45163	24074	3169,56	2267,71	69237,00	2784,52	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Cauca con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito ambulatorio.





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 84 de 199

Tabla 47. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipio de Popayán. Semestre I de 2022

Popayán	Total, casos 20	s semestre I 22	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	totai
Caries dental	1996	1540	60,95	76,14	3536	66,75	9%
Hipertensión esencial (primaria)	1397	864	42,66	42,72	2261	42,68	6%
Examen general e investigación de							
personas sin quejas o sin	940	604	28,70	29,86	1544	29,14	4%
diagnostico informado							
Otras complicaciones de la							
atención médica y quirúrgica, no	749	438	22,87	21,65	1187	22,41	3%
clasificadas en otra parte							
Trastornos de la acomodación y	641	331	19,57	16,36	972	18,35	2%
de la refracción	041	331	19,57	10,30	312	10,55	2 /0
Persona en contacto con los							
servicios de salud por otras	648	315	19,79	15,57	963	18,18	2%
consultas y consejos médicos, no	040	313	19,79	15,57	303	10,10	2 /0
clasificados en otra parte							
Otros exámenes especiales e							
investigación de personas sin	521	311	15,91	15,38	832	15,70	2%
quejas							
Dorsalgia	538	283	16,43	13,99	821	15,50	2%
Uso de emergencia de u07	563	255	17,19	12,61	818	15,44	2%
Control general de salud de rutina	409	288	12,49	14,24	607	13,16	2%
de subpoblaciones definidas	409	200	12,43	14,24	697	13,10	∠70
Otros diagnósticos	16580	8907	506,26	440,35	25487	481,10	65%
Total	24982	14136	762,81	698,87	39118	738,40	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 48. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatorio Región 2. Municipios de Santander de Quilichao. Semestre I de 2022

Santander de Quilichao	Total, casos semestre I 2022			(1.000 ados	Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casus	afiliados	lulai
Hipertensión esencial (primaria)	510	303	15,57	14,98	813	15,35	9%
Examen general e investigación de							
personas sin quejas o sin	199	130	6,08	6,43	329	6,21	4%
diagnostico informado							
Uso de emergencia de u07	218	102	6,66	5,04	320	6,04	3%
Trastornos de la acomodación y de la refracción	153	97	4,67	4,80	250	4,72	3%
Dolor abdominal y pélvico	170	58	5,19	2,87	228	4,30	2%
Dorsalgia	166	60	5,07	2,97	226	4,27	2%

_

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 85 de 199

Santander de Quilichao	Total, casos semestre I 2022			(1.000 ados	Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	00303	afiliados	totai
Síntomas y signos que involucran el estado emocional	169	46	5,16	2,27	215	4,06	2%
Persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados	147	53	4,49	2,62	200	3,78	2%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	111	76	3,39	3,76	187	3,53	2%
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	123	59	3,76	2,92	182	3,44	2%
Otros diagnósticos	4345	1976	132,67	97,69	6321	119,32	68%
Total	6311	2960	192,70	146,34	9271	175,00	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 49. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito ambulatorio Región 2. Municipio de Puerto Tejada. Semestre I de 2022

Puerto Tejada	Total, casos semestre I 2022			(1.000 ados	Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	00303	afiliados	totai
Hipertensión esencial (primaria)	234	131	7,15	6,48	365	6,89	9%
Infección viral de sitio no especificado	225	82	6,87	4,05	307	5,79	7%
Caries dental	204	98	6,23	4,85	302	5,70	7%
Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas	153	67	4,67	3,31	220	4,15	5%
Dolor abdominal y pélvico	163	51	4,98	2,52	214	4,04	5%
Gingivitis y enfermedades periodontales	115	56	3,51	2,77	171	3,23	4%
Otras artritis	97	24	2,96	1,19	121	2,28	3%
Dorsalgia	83	36	2,53	1,78	119	2,25	3%
Otros exámenes especiales e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	72	37	2,20	1,83	109	2,06	3%
Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	57	41	1,74	2,03	98	1,85	2%
Otros diagnósticos	1509	565	46,08	27,93	2074	39,15	51%
Total	2912	1188	88,92	58,73	4100	77,39	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 86 de 199

4.2.2 Morbilidad Ámbito Hospitalario Región 2

La Tabla 50 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito hospitalario en los departamentos que hacen parte de la Región 2, se encuentra que en general causas asociadas con otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con una tasa de 2,51 por cada mil afiliados con un 6%, mayor en mujeres con 2,72 por cada 1000 mujeres de la región 2 congruente con la población en ciclo de vida de la adultez y vejez que tenemos, sigue en segundo lugar otros trastornos del sistema urinario y tercer lugar dolor abdominal y pélvico con unas tasas de 1,88 y 1,71 respectivamente por cada mil afiliados, para el cuarto puesto esta fiebre de otro origen y de origen desconocido con tasa de 1,67, quinto con colelitiasis con tasa de 1,22, del sexto al décimo neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte, covid-19, celulitis, otros estados postquirúrgicos y bronquiolitis aguda.

Tabla 50. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Región 2. Semestre I 2022

Causas de morbilidad región 2	Total,	casos	Tasa x 1.000 afiliados		Casos	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Otras complicaciones de la atención							
médica y quirúrgica, no clasificadas en	128	67	2,72	2,17	195	2,51	
otra parte							6%
Otros trastornos del sistema urinario	100	46	2,13	1,49	146	1,88	4%
Dolor abdominal y pélvico	88	45	1,87	1,46	133	1,71	4%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	73	57	1,55	1,85	130	1,67	4%
Colelitiasis	75	20	1,60	0,65	95	1,22	3%
Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	48	41	1,02	1,33	89	1,14	3%
Uso de emergencia de u07	32	47	0,68	1,52	79	1,01	2%
Celulitis	39	27	0,83	0,88	66	0,85	2%
Otros estados postquirúrgicos	49	10	1,04	0,32	59	0,76	2%
Bronquiolitis aguda	35	24	0,74	0,78	59	0,76	2%
Otros diagnósticos	1469	1000	31,26	32,42	2469	31,72	70%
Total	2136	1384	45,45	44,87	3520	45,22	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022





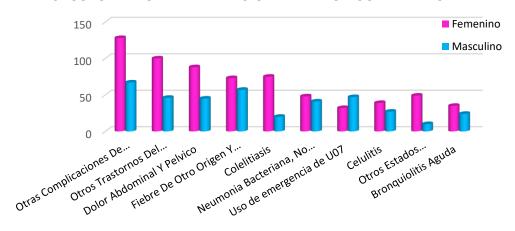
Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 87 de 199

Figura 24. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Hospitalario Región 2. Semestre I de 2022

CAUSAS DE MORBILIDAD REGION 2 AMBITO HOSPITALARIO



Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

La Tabla 50 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Hospitalario en el departamento del Valle del Cauca, se encuentra que en general causas asociadas con otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con una tasa de 3,64 con un 8%, mayor en mujeres con una tasa de 3,88 por cada mil mujeres afiliadas, seguido por otros trastornos del sistema urinario con una tasa de 1,87 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de fiebre de otro origen y de origen desconocido, neumonía bacteriana, dolor abdominal y pélvico con tasas de 1,83, 1,51 y 1,28 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito hospitalario en el departamento del Valle son colelitiasis, covid-19, bronquiolitis aguda, leiomioma del útero y otros estados postquirúrgicos comportamiento similar con la región 2.

Tabla 51. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 2022

	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.0	00 afiliados	Casos	Tasa x 1.000	%
departamento del Valle	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	127	66	3,88	3,26	193	3,64	8%
Otros trastornos del sistema urinario	65	34	1,98	1,68	99	1,87	4%



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 88 de 199

	Total, caso	Total, casos semestre I 2022		00 afiliados	Casos	Tasa x 1.000	%
departamento del Valle	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	61	36	1,86	1,78	97	1,83	4%
Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	44	36	1,34	1,78	80	1,51	3%
Dolor abdominal y pélvico	49	19	1,50	0,94	68	1,28	3%
Colelitiasis	58	8	1,77	0,40	66	1,25	3%
Uso de emergencia de U07	24	37	0,73	1,83	61	1,15	3%
Bronquiolitis aguda	35	23	1,07	1,14	58	1,09	2%
Leiomioma del útero	48	0	1,47	0,00	48	0,91	2%
Otros estados postquirúrgicos	38	5	1,16	0,25	43	0,81	2%
Otros diagnósticos	921	617	28,12	30,50	1538	29,03	65%
Total	1470	881	44,89	43,56	2351	44,38	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Valle con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito hospitalario.

Tabla 52. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Municipio de Cali. Semestre I 2022

Cali	Total, casos semestre i 2022 Femenino Masculino F		Tasa x 1.000 afiliados Femenino Masculino		Total, casos	Tasa x 1.000 afiliados	% total
Otros trastornos del sistema urinario	33	15	1,01	0,74	48	0,91	5%
Dolor abdominal y pélvico	26	14	0,79	0,69	40	0,76	4%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	20	19	0,61	0,94	39	0,74	4%
Uso de emergencia de u07	12	26	0,37	1,29	38	0,72	4%
Colelitiasis	24	1	0,73	0,05	25	0,47	3%
Leiomioma del útero	23		0,70	0,00	23	0,43	2%
Otros trastornos de ansiedad	20	3	0,61	0,15	23	0,43	2%
Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	16	4	0,49	0,20	20	0,38	2%
Celulitis	4	14	0,12	0,69	18	0,34	2%
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas	5	13	0,15	0,64	18	0,34	2%
Otros diagnósticos	389	316	11,88	15,62	705	13,31	71%
Total	572	425	17,47	21,01	997	18,82	100%

Fuente: perfil de morbilidad operadores de servicios de salud, año 2022





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 89 de 199

Tabla 53. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Municipio de Buenaventura. Semestre I 2022

Buenaventura	Total, casos semestre i 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	totai
Otras complicaciones de la atención							
médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	123	66	3,76	3,26	189	3,57	35%
Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	37	32	1,13	1,58	69	1,30	13%
Bronquiolitis aguda	32	22	0,98	1,09	54	1,02	10%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	39	14	1,19	0,69	53	1,00	10%
Hipertensión esencial (primaria)	14	11	0,43	0,54	25	0,47	5%
Angina de pecho	13	11	0,40	0,54	24	0,45	4%
Leiomioma del útero	17	0	0,52	0,00	17	0,32	3%
Insuficiencia renal no especificada	9	4	0,27	0,20	13	0,25	2%
Otras enfermedades del sist. digestivo	5	2	0,15	0,10	7	0,13	1%
Otros trastornos del sistema urinario	3	2	0,09	0,10	5	0,09	1%
Otros diagnósticos	58	31	1,77	1,53	89	1,68	16%
Total	350	195	10,69	9,64	545	10,29	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

Tabla 54. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Municipio de Tulúa. Semestre I 2022

Tuluá	·	casos e I 2022	Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	total
Colelitiasis	4	2	0,12	0,10	6	0,11	4%
Otras enfermedades cerebrovasculares	4	2	0,12	0,10	6	0,11	4%
Otros trastornos del sistema urinario	5	0	0,15	0,00	5	0,09	4%
Otros trastornos funcionales del intestino	5	0	0,15	0,00	5	0,09	4%
Otros estados postquirúrgicos	4	0	0,12	0,00	4	0,08	3%
Dolor de garganta y en el pecho	2	2	0,06	0,10	4	0,08	3%
Otras enfermedades del sistema digestivo	2	2	0,06	0,10	4	0,08	3%
Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	4	0	0,12	0,00	4	0,08	3%
Tumor maligno de otros sitios y de los sitios mal definidos	0	3	0,00	0,15	3	0,06	2%
Dolor abdominal y pélvico	3	0	0,09	0,00	3	0,06	2%





Código:	GEI -OD-002			
Actualiza	nción: 07 /03/2022			
Versión: 1				
Página 9	0 de 199			

Tuluá	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	total
Otros diagnósticos	66	29	2,02	1,43	95	1,79	68%
Total	99	40	3,02	1,98	139	2,62	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

Tabla 55. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.

Municipio de Palmira. Semestre I 2022

Palmira	Total, casos . semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	ioiai
Otros trastornos del sistema urinario	5	1	0,15	0,05	6	0,11	5%
Otros trastornos de ansiedad	5	1	0,15	0,05	6	0,11	5%
Colelitiasis	3	2	0,09	0,10	5	0,09	4%
Otros estados postquirúrgicos	3	1	0,09	0,05	4	0,08	3%
Dolor abdominal y pélvico	4	0	0,12	0,00	4	0,08	3%
Celulitis	3	0	0,09	0,00	3	0,06	3%
Parto único por cesárea	3	0	0,09	0,00	3	0,06	3%
Tumor maligno del colon	1	2	0,03	0,10	3	0,06	3%
Enfermedad renal crónica	1	1	0,03	0,05	2	0,04	2%
Fractura del hombro y del brazo	2	0	0,06	0,00	2	0,04	2%
Otros diagnósticos	52	26	1,59	1,29	78	1,47	67%
Total	82	34	2,50	1,68	116	2,19	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

Tabla 56. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Municipio de Cartago. Semestre I 2022

Cartago	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	total
Otros estados postquirúrgicos	9		0,27	0,00	9	0,17	8%
Dolor abdominal y pélvico	5		0,15	0,00	5	0,09	4%
Uso de emergencia de u07	3	2	0,09	0,10	5	0,09	4%
Colelitiasis	3	1	0,09	0,05	4	0,08	3%
Otros trastornos del sistema urinario	2	2	0,06	0,10	4	0,08	3%
Otras enfermedades pulmonares intersticiales	1	2	0,03	0,10	3	0,06	3%
Otro traumatismo y los no especificados de la cabeza	2	1	0,06	0,05	3	0,06	3%
Dorsalgia	1	2	0,03	0,10	3	0,06	3%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 91 de 199

Cartago	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	totai
Diabetes mellitus no insulinodependiente	2	1	0,06	0,05	3	0,06	3%
Trastornos del sistema respiratorio, consecutivos a procedimientos no clasificados en otra parte	3		0,09	0,00	3	0,06	3%
Otros diagnósticos	53	21	1,62	1,04	74	1,40	64%
Total	84	32	2,56	1,58	116	2,19	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

La Tabla 57 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Hospitalario en el departamento del Cauca, se encuentra que en general que las causas están asociadas con dolor abdominal y pélvico con una tasa de 2,61 mayor en mujeres con una tasa de 2,74 por cada mil mujeres afiliadas, seguido por otros trastornos del sistema urinario con una tasa de 1,89 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de fiebre de otro origen y de origen desconocido, neumonía organismo no especificado y celulitis con tasas de 1,33, 1,21 y 1,21 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito Hospitalario en el departamento del Valle son colelitiasis, otros síntomas y signos generales, dolor de garganta y en el pecho, covid-19 y supervisión de embarazo de alto riesgo comportamiento similar con la región 2 con variación en 4 diagnósticos.

Tabla 57. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. del Departamento del Cauca. Semestre I 2022

Causas de morbilidad departamento del Cauca	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Casos	Tasa x 1.000 afiliados	%
dei Gauca	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		ailliados	
Dolor abdominal y pélvico	39	26	2,74	2,45	65	2,61	6%
Otros trastornos del sistema urinario	35	12	2,46	1,13	47	1,89	4%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	12	21	0,84	1,98	33	1,33	3%
Neumonía, organismo no especificado	12	18	0,84	1,70	30	1,21	3%
Celulitis	20	10	1,40	0,94	30	1,21	3%
Colelitiasis	17	12	1,19	1,13	29	1,17	2%
Otros síntomas y signos generales	19	4	1,33	0,38	23	0,92	2%
Dolor de garganta y en el pecho	9	13	0,63	1,22	22	0,88	2%
Uso de emergencia de u07	8	10	0,56	0,94	18	0,72	2%

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 92 de 199

Supervisión de embarazo de alto riesgo	18	0	1,26	0,00	18	0,72	2%
Otros diagnósticos	477	377	33,48	35,51	854	34,35	73%
Total	666	503	46,74	47,38	1169	47,01	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Cauca con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito hospitalario.

Tabla 58. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Municipios de Popayán. Semestre I 2022

Popayán	Total, caso I 20	s semestre)22	Tasa x 1.00	0 afiliados		Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Dolor abdominal y pélvico	25	15	0,76	0,74	40	0,76	8%
Otros trastornos del sistema urinario	23	8	0,70	0,40	31	0,59	6%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	8	15	0,24	0,74	23	0,43	4%
Otros síntomas y signos generales	14	4	0,43	0,20	18	0,34	3%
Supervisión de embarazo de alto riesgo	15		0,46	0,00	15	0,28	3%
Neumonía, organismo no especificado	5	9	0,15	0,44	14	0,26	3%
Dolor de garganta y en el pecho	8	6	0,24	0,30	14	0,26	3%
Colelitiasis	7	6	0,21	0,30	13	0,25	2%
Celulitis	9	4	0,27	0,20	13	0,25	2%
Dorsalgia	11	2	0,34	0,10	13	0,25	2%
Otros diagnósticos	282	243	8,61	12,01	525	9,91	73%
Total	407	312	12,43	15,42	719	13,57	110%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

Tabla 59. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario.

Santander de Quilichao. Semestre I 2022

Santander de Quilichao	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Uso de emergencia de u07	3	2	0,09	0,10	5	0,09	5%
Celulitis	1	3	0,03	0,15	4	0,08	4%
Convulsiones, no clasificadas	3	1	0.09	0,05	4	0,08	4%
en otra parte			-,	-,		, , , ,	





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 93 de 199

Santander de Quilichao	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Otros estados postquirúrgicos	2	1	0,06	0,05	3	0,06	3%
Leiomioma del útero	3		0,09	0,00	3	0,06	3%
Falso trabajo de parto	3		0,09	0,00	3	0,06	3%
Traumatismo intracraneal	2	1	0,06	0,05	3	0,06	3%
Dolor abdominal y pélvico	2	1	0,06	0,05	3	0,06	3%
Infarto agudo de miocardio		3	0,00	0,15	3	0,06	3%
Otras enfermedades cerebrovasculares	1	1	0,03	0,05	2	0,04	2%
Otros diagnósticos	39	25	1,19	1,24	64	1,21	66%
Total	59	38	1,80	1,88	97	1,83	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

Tabla 60. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario Puerto Tejada. Semestre I 2022

Puerto Tejada	1 20	s semestre 022	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,		% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	oucoc	afiliados	
Uso de emergencia de u07	1	2	0,03	0,10	3	0,06	9%
Fractura del fémur	1	1	0,03	0,05	2	0,04	6%
Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios y de los no especificados	1	1	0,03	0,05	2	0,04	6%
Celulitis	2		0,06	0,00	2	0,04	6%
Dolor de garganta y en el pecho		2	0,00	0,10	2	0,04	6%
Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	2		0,06	0,00	2	0,04	6%
Otros trastornos de la sinovia y del tendón	1		0,03	0,00	1	0,02	3%
Otitis media no supurativa	1		0,03	0,00	1	0,02	3%
Enfermedad toxica del hígado	1		0,03	0,00	1	0,02	3%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido		1	0,00	0,05	1	0,02	3%
Otros diagnósticos	7	8	0,21	0,40	15	0,28	47%
Total	17	15	0,52	0,74	32	0,60	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2022

4.2.3 Morbilidad en el Ámbito Urgencias de Región 2

La Tabla 50 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito de Urgencias en los departamentos que hacen parte de la Región 2, se encuentra



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 94 de 199

que las causas están asociadas con dolor abdominal y pélvico con una tasa 15,34 por cada mil afiliados con un 8%, es más alta en el sexo femenino con 18,21, seguido de otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con tasa de 9,20 e igualmente es más alta la tasa en mujeres con 9,57 por cada mil afiliados, tercera dolor de garganta y en el pecho con una tasa de 6,74 cuarto dorsalgia con una tasa global de 6,15, otros trastornos del sistema urinario con una tasa de 5,61, otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado, covid-19, fiebre de otro origen y de origen desconocido y por último se encuentra HTA.

Tabla 61. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Región 2. Semestre I 2022.

Causas de morbilidad región 2	Total, casos 20	s semestre i 22	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	
Dolor abdominal y pélvico	856	338	18,21	10,96	1194	15,34	8%
Otras complicaciones de la atención							
médica y quirúrgica, no clasificadas en	450	266	9,57	8,62	716	9,20	
otra parte							5%
Dolor de garganta y en el pecho	321	204	6,83	6,61	525	6,74	3%
Dorsalgia	308	171	6,55	5,54	479	6,15	3%
Otros trastornos del sistema urinario	326	111	6,94	3,60	437	5,61	3%
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	233	174	4,96	5,64	407	5,23	3%
Uso de emergencia de u07	255	150	5,43	4,86	405	5,20	3%
Cefalea	277	79	5,89	2,56	356	4,57	2%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	193	159	4,11	5,16	352	4,52	2%
Hipertensión esencial (primaria)	235	107	5,00	3,47	342	4,39	2%
Otros diagnósticos	6677	3931	142,07	127,45	10608	136,28	67%
Total	10131	5690	215,56	184,48	15821	203,25	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Figura 25. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Región 2. Semestre I de 2022



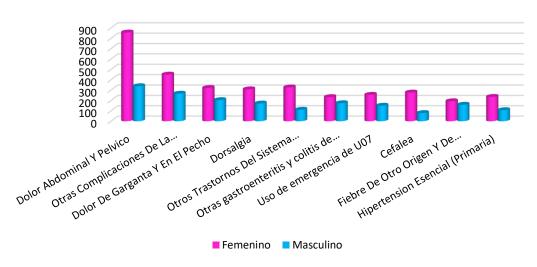


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 95 de 199

CAUSAS DE MORBILIDAD REGION 2 AMBITO URGENCIAS



Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

La Tabla 62 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Urgencias en el departamento del Valle del Cauca, se encuentra que en general causas están asociadas con dolor abdominal y pélvico con una tasa de 16,40 con un 7%, mayor en mujeres con una tasa de 19,33 por cada mil mujeres afiliadas, dolor de garganta y en el pecho con una tasa de 7,36 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado, otros trastornos del sistema urinario, dorsalgia con tasas de 6,57, 6,51 y 6,51 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito urgencias en el departamento del Valle son covid-19, infección viral de sitio no especificado, fiebre de otro origen y de origen desconocido, HTA y cefalea comportamiento similar con la región 2.

Tabla 62. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias

Del Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 2022

Causas de morbilidad departamento del Valle	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Casos	Tasa x 1.000	%
Valle	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Dolor abdominal y pélvico	633	236	19,33	11,67	869	16,40	7%
Dolor de garganta y en el pecho	230	159	7,02	7,86	389	7,34	3%
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	206	142	6,29	7,02	348	6,57	3%
Otros trastornos del sistema urinario	256	89	7,82	4,40	345	6,51	3%
Dorsalgia	219	126	6,69	6,23	345	6,51	3%
Uso de emergencia de u07	214	125	6,53	6,18	339	6,40	3%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página	96	de	199

Causas de morbilidad departamento del Valle	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Casos	Tasa x 1.000	%
Valle	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Infección viral de sitio no especificado	187	99	5,71	4,89	286	5,40	2%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	143	129	4,37	6,38	272	5,13	2%
Hipertensión esencial (primaria)	178	80	5,44	3,96	258	4,87	2%
Cefalea	201	48	6,14	2,37	249	4,70	2%
Otros diagnósticos	5091	2828	155,45	139,81	7919	149,48	68%
Total	7558	4061	230,78	200,77	11619	219,32	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Valle del Cauca con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito de urgencias.

Tabla 63. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipio de Cali. Semestre I 2022

Cali	semestr	casos e i 2022	afilia	(1.000 ados	Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Dolor abdominal y pélvico	326	136	9,95	6,72	462	8,72	7%
Otras gastroenteritis y colitis							
de origen infeccioso y no	157	87	4,79	4,30	244	4,61	4%
especificado							
Dolor de garganta y en el	135	100	4,12	4,94	235	4,44	4%
pecho	133	100	4,12	4,94	233	4,44	4 /0
Otros trastornos del sistema	164	57	5,01	2,82	221	4,17	3%
urinario	104	31	3,01	2,02	221	4,17	376
Dorsalgia	129	77	3,94	3,81	206	3,89	3%
Uso de emergencia de u07	116	79	3,54	3,91	195	3,68	3%
Fiebre de otro origen y de	83	84	2,53	4,15	167	3,15	3%
origen desconocido	00	04	2,33	4,13	107	3,13	370
Hipertensión esencial	100	51	3,05	2,52	151	2,85	2%
Traumatismo superficial del	90	40	2.75	1.00	130	2.45	2%
tobillo y del pie	90	40	2,75	1,98	130	2,45	270
Cefalea	98	24	2,99	1,19	122	2,30	2%
Otros diagnósticos	2756	1647	84,15	81,43	4403	83,11	67%
Total	4154	2382	126,84	117,76	6536	123,37	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 64. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipio de Buenaventura. Semestre I 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 97 de 199

Buenaventura		s semestre I 22	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casus	afiliados	iotai
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	118	51	3,60	2,52	169	3,19	19%
Dolor abdominal y pélvico	54	16	1,65	0,79	70	1,32	8%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	24	18	0,73	0,89	42	0,79	5%
Hipertensión esencial (primaria)	23	7	0,70	0,35	30	0,57	3%
Dolor de garganta y en el pecho	14	11	0,43	0,54	25	0,47	3%
Caries dental	14	7	0,43	0,35	21	0,40	2%
Dorsalgia	12	7	0,37	0,35	19	0,36	2%
Otros trastornos del sistema urinario	15	3	0,46	0,15	18	0,34	2%
Cefalea	16	1	0,49	0,05	17	0,32	2%
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	11	5	0,34	0,25	16	0,30	2%
Otros diagnósticos	296	163	9,04	8,06	459	8,66	52%
Total	597	289	18,23	14,29	886	16,72	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 65. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipio de Palmira. Semestre I 2022

Palmira		s semestre I 22	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	00303	afiliados	totai
Dolor abdominal y pélvico	38	13	1,16	0,64	51	0,96	10%
Dolor de garganta y en el pecho	17	3	0,52	0,15	20	0,38	4%
Dorsalgia	10	5	0,31	0,25	15	0,28	3%
Cólico renal, no especificado	5	10	0,15	0,49	15	0,28	3%
Uso de emergencia de u07	10	3	0,31	0,15	13	0,25	3%
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	7	3	0,21	0,15	10	0,19	2%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	6	4	0,18	0,20	10	0,19	2%
Otros trastornos del sistema urinario	9	1	0,27	0,05	10	0,19	2%
Caries dental	8	2	0,24	0,10	10	0,19	2%



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 98 de 199

Palmira	Total, casos semestre l 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados	Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casus	afiliados	iotai
Dolor, no clasificado en otra parte	8	2	0,24	0,10	10	0,19	2%
Otros diagnósticos	235	105	7,18	5,19	340	6,42	67%
Total	353	151	10,78	7,47	504	9,51	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 66. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipio de Cartago. Semestre I 2022

Cartago	semest	e I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		afiliados	
Dolor abdominal y pélvico	40	9	1,22	0,44	49	0,92	11%
Dolor de garganta y en el pecho	11	9	0,34	0,44	20	0,38	4%
Dorsalgia	8	8	0,24	0,40	16	0,30	4%
Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas	9	4	0,27	0,20	13	0,25	3%
Otros trastornos del sistema urinario	7	4	0,21	0,20	11	0,21	2%
Trastornos de la función vestibular	9	2	0,27	0,10	11	0,21	2%
Infección viral de sitio no especificado	6	4	0,18	0,20	10	0,19	2%
Uso de emergencia de u07	7	2	0,21	0,10	9	0,17	2%
Retención de orina	1	7	0,03	0,35	8	0,15	2%
Cefalea	6	2	0,18	0,10	8	0,15	2%
Otros diagnósticos	191	99	5,83	4,89	290	5,47	65%
Total	295	150	9,01	7,42	445	8,40	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 67. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipio de Tulúa. Semestre I 2022

Tuluá	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados		Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	ioiai
Uso de emergencia de u07	23	8	0,70	0,40	31	0,59	7%
Dolor abdominal y pélvico	20	4	0,61	0,20	24	0,45	6%
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	18	5	0,55	0,25	23	0,43	5%
Infección viral de sitio no especificado	19	4	0,58	0,20	23	0,43	5%





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 99 de 199

Tuluá	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados		Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	totai
Otras complicaciones de la							
atención médica y quirúrgica,	14	5	0,43	0,25	19	0,36	4%
no clasificadas en otra parte							
Dorsalgia	15	3	0,46	0,15	18	0,34	4%
Cefalea	12	1	0,37	0,05	13	0,25	3%
Colelitiasis	6	4	0,18	0,20	10	0,19	2%
Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas	5	5	0,15	0,25	10	0,19	2%
Dolor de garganta y en el pecho	5	3	0,15	0,15	8	0,15	2%
Otros diagnósticos	185	62	5,65	3,07	247	4,66	58%
Total	322	104	9,83	5,14	426	8,04	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

La Tabla 68 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Urgencias en el departamento del Cauca, se encuentra que en general para en el ámbito Urgencias las primeras causas están asociadas con, otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con una tasa de 19,59 ,mayor en mujeres con una tasa de 20,42 por cada mil mujeres afiliadas, seguido por dolor abdominal y pélvico con una tasa de 13,07 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de dolor de garganta y en el pecho, dorsalgia, gingivitis y enfermedades periodontales con tasas de 5,47, 5,39 y 4,58 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito urgencias en el departamento del cauca son cefalea, otros trastornos del sistema urinario, hipertensión esencial (primaria), enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales y fiebre de otro origen y de origen desconocido, el cual tiene un comportamiento similar con la región 2.

Tabla 68. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias

Del Departamento del Cauca. Semestre I 2022

Causas de morbilidad departamento del Cauca		Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Otras complicaciones de la atención							
médica y quirúrgica, no clasificadas en	291	196	20,42	18,46	487	19,59	12%
otra parte							
Dolor abdominal y pélvico	223	102	15,65	9,61	325	13,07	8%
Dolor de garganta y en el pecho	91	45	6,39	4,24	136	5,47	3%





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 100 de 199

Causas de morbilidad departamento del Cauca	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
Guada	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	00303	afiliados	
Dorsalgia	89	45	6,25	4,24	134	5,39	3%
Gingivitis y enfermedades periodontales	60	54	4,21	5,09	114	4,58	3%
Cefalea	76	31	5,33	2,92	107	4,30	3%
Otros trastornos del sistema urinario	70	22	4,91	2,07	92	3,70	2%
Hipertensión esencial (primaria)	57	27	4,00	2,54	84	3,38	2%
Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	52	31	3,65	2,92	83	3,34	2%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	50	30	3,51	2,83	80	3,22	2%
Otros diagnósticos	1514	1046	106,25	98,53	2560	102,96	61%
Total	2573	1629	180,57	153,45	4202	168,99	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

A continuación, se describe la morbilidad presentada en los principales municipios del Cauca con el porcentaje y tasa de presentación en el ámbito de urgencias.

Tabla 69. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipios de Popayán. Semestre I 2022

Popayán		s semestre)22	Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	totai
Otras complicaciones de la							
atención médica y quirúrgica, no	258	169	7,88	8,36	427	8,06	19%
clasificadas en otra parte							
Dolor abdominal y pélvico	80	45	2,44	2,22	125	2,36	6%
Gingivitis y enfermedades	51	52	1,56	2,57	103	1,94	5%
periodontales	31	52	1,50	2,57	103	1,94	5/6
Dorsalgia	56	27	1,71	1,33	83	1,57	4%
Dolor de garganta y en el pecho	46	22	1,40	1,09	68	1,28	3%
Otros trastornos del sistema urinario	45	15	1,37	0,74	60	1,13	3%
Otros síntomas y signos generales	39	19	1,19	0,94	58	1,09	3%
Neumonía, organismo no especificado	20	22	0,61	1,09	42	0,79	2%
Caries dental	21	21	0,64	1,04	42	0,79	2%
Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	24	14	0,73	0,69	38	0,72	2%
Otros diagnósticos	712	480	21,74	23,73	1192	22,50	53%
Total	1352	886	41,28	43,80	2238	42,24	100%

100

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 101 de 199

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 70. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias. Municipios de Santander de Quilichao. Semestre I 2022

Santander de Quilichao	·	s semestre 022	Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
Carrairaer de Gameriae	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	total
Dolor abdominal y pélvico	35	5	1,07	0,25	40	0,76	10%
Dolor de garganta y en el pecho	13	3	0,40	0,15	16	0,30	4%
Cefalea	10	4	0,31	0,20	14	0,26	4%
Hipertensión esencial (primaria)	8	5	0,24	0,25	13	0,25	3%
Dorsalgia	7	6	0,21	0,30	13	0,25	3%
Infección viral de sitio no especificado	7	3	0,21	0,15	10	0,19	3%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	6	4	0,18	0,20	10	0,19	3%
Nausea y vomito	3	5	0,09	0,25	8	0,15	2%
Otras gastroenteritis y colitis de							
origen infeccioso y no	3	4	0,09	0,20	7	0,13	2%
especificado							
Herida de la cabeza	2	5	0,06	0,25	7	0,13	2%
Otros diagnósticos	153	104	4,67	5,14	257	4,85	65%
Total	247	148	7,54	7,32	395	7,46	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

Tabla 71. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias Municipios de Guapi. Semestre I 2022

Guapi	· 1	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	iotai
Cefalea	10	3	0,31	0,15	13	0,25	7%
Dolor abdominal y pélvico	10	2	0,31	0,10	12	0,23	7%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	8	4	0,24	0,20	12	0,23	7%
Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	4	6	0,12	0,30	10	0,19	6%
Caries dental	6	3	0,18	0,15	9	0,17	5%
Mareo y desvanecimiento	5	1	0,15	0,05	6	0,11	3%
Nausea y vomito	5	1	0,15	0,05	6	0,11	3%
Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	3	1	0,09	0,05	4	0,08	2%
Otros trastornos del ojo y sus anexos	4		0,12	0,00	4	0,08	2%





С	ódigo: GEI-OD-002					
Α	Actualización: 07 /03/2022					
٧	ersión: 1					
Р	ágina 102 de 199					

Paludismo [malaria] debido a plasmodium falciparum	3	1	0,09	0,05	4	0,08	2%
Otros diagnósticos	60	34	1,83	1,68	94	1,77	54%
Total	118	56	3,60	2,77	174	3,28	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

4.2.4 Morbilidad Ámbito Domiciliario.

La Tabla 72 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito domiciliario en los departamentos que hacen parte de la Región 2, se encuentra que las causas están asociadas con secuelas de enfermedades cerebrovasculares con una tasa 62,16 por cada mil afiliados con un 15%, es más alta en el sexo masculino con 77,20, seguido aberturas artificiales con una tasa global de 30,16 con mayor tasa en hombres con 36,63, tercero HTA con una tasa de 21,74, mayor en mujeres con 25,23 por cada 1000 mujeres, paraplejia y cuadriplejia con una tasa 18,32, quinto demencia no especificada con 15,99 con mayor frecuencia en Mujeres con una tasa 18,98, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito domiciliario en el departamento del cauca son otras enfermedades cerebrovasculares, otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas. otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central, enfermedad de Parkinson y parálisis cerebral, el cual tiene un comportamiento similar con la región 2.

Tabla 72. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Semestre I 2022.

Causas de morbilidad región 2		casos re l2022	Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	2458	2381	52,30	77,20	4839	62,16	15%
Aberturas artificiales	1249	1099	26,58	35,63	2348	30,16	7%
Hipertensión esencial (primaria)	1186	506	25,23	16,41	1692	21,74	5%
Paraplejia y cuadriplejia	1086	340	23,11	11,02	1426	18,32	4%
Demencia no especificada	892	353	18,98	11,45	1245	15,99	4%
Otras enfermedades cerebrovasculares	734	461	15,62	14,95	1195	15,35	4%
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	710	359	15,11	11,64	1069	13,73	3%
Otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central	1003	30	21,34	0,97	1033	13,27	3%
Enfermedad de Parkinson	726	136	15,45	4,41	862	11,07	3%
Parálisis cerebral	490	352	10,43	11,41	842	10,82	3%





Código: GEI -OD-002					
Actualización: 07/03/2022					
Versión: 1					
Página 103 de 199					

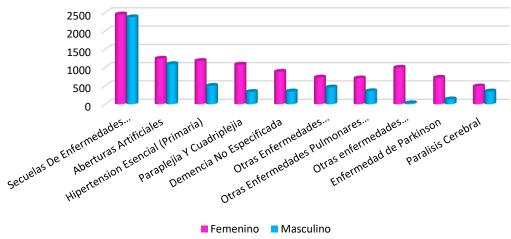
Otros diagnósticos	9167	6255	195,05	202,80	15422	198,12	48%
Total	19701	12272	419,18	397,89	31973	410,74	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Figura 26. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Hospitalario.

Región 2. Semestre I de 2022

CAUSAS DE MORBILIDAD REGION 2 AMBITO DOMICILIARIO



Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

La Tabla 73 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito domiciliario en el departamento del Valle del Cauca, se encuentra que las causas están asociadas con aberturas artificiales con una tasa de 28,84 con un 10%, mayor en hombres con una tasa de 39,01 por cada mil hombres afiliadas, secuelas de enfermedades cerebrovascular con una tasa de 28,11 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de otras enfermedades cerebrovasculares, paraplejia y cuadriplejia, otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central con tasas de 19,90, 19,57 y 18,91 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito domiciliario en el departamento del Valle son HTA, otros trastornos del sistema nervioso en enfermedades clasificadas en otra parte, enfermedad de Parkinson, demencia no especificada y escoliosis comportamiento similar con la región 2.

Tabla 73. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Departamento del Valle del Cauca. Semestre I 2022.

Causas de morbilidad departamento	Total, casos	Tasa x 1.000	Total,	%
del Valle	semestre I 2022	afiliados	casos	70



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 104 de 199

	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino		Tasa x 1.000 afiliados	
Aberturas artificiales	739	789	22,56	39,01	1528	28,84	10%
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	711	778	21,71	38,46	1489	28,11	10%
Otras enfermedades cerebrovasculares	638	416	19,48	20,57	1054	19,90	7%
Paraplejia y cuadriplejia	850	187	25,95	9,25	1037	19,57	7%
Otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central	1002	0	30,60	0,00	1002	18,91	7%
Hipertensión esencial (primaria)	651	274	19,88	13,55	925	17,46	6%
Otros trastornos del sistema nervioso en enfermedades clasificadas en otra parte	766	0	23,39	0,00	766	14,46	5%
Enfermedad de Parkinson	552	10	16,85	0,49	562	10,61	4%
Demencia no especificada	484	62	14,78	3,07	546	10,31	4%
Escoliosis	516	0	15,76	0,00	516	9,74	3%
Otros diagnósticos	4015	1436	122,60	70,99	5451	102,89	37%
Total	10924	3952	333,56	195,38	14876	280,80	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 74. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Municipio de Cali. Semestre I 2022.

Cali	Total, casos semestre i 2022		Tasa x 1.00	00 afiliados	Total, casos	Tasa x 1.000	%
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casus	afiliados	
Secuelas de enfermedades	682	742	20,82	36,68	1424	26,88	12%
cerebrovascular	002	742	20,02	30,00	1424	20,00	12/0
Aberturas artificiales	556	775	16,98	38,32	1331	25,12	11%
Paraplejia y cuadriplejia	850	187	25,95	9,25	1037	19,57	9%
Otras enfermedades							
desmielinizantes del sistema	1002		30,60	0,00	1002	18,91	8%
nervioso central							
Hipertensión esencial	561	231	17,13	11,42	792	14,95	6%
(primaria)	301	231	17,13	11,42	132	14,90	070
Otros trastornos del sistema							
nervioso en enfermedades	766		23,39	0,00	766	14,46	6%
clasificadas en otra parte							
Demencia no especificada	484	62	14,78	3,07	546	10,31	4%
Escoliosis	515		15,73	0,00	515	9,72	4,2%
Otros trastornos del sistema	350	84	10,69	4,15	434	8,19	3,6%
urinario	330	04	10,09	4,13	404	0,13	3,070
Enfermedad de Parkinson	367	10	11,21	0,49	377	7,12	3,09%





	Código: GEI -OD-002					
	Actualización: 07/03/2022					
Ī	Versión: 1					
ĺ	Página 105 de 199					

Otros diagnósticos	2912	1061	88,92	52,45	3973	74,99	32,6%
Total	9045	3152	276,18	155,83	12197	230,23	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 75. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.

Región 2. Municipio de Palmira. Semestre I 2022.

Palmira	Total, casos semestre i 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total, casos	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casus	afiliados	iotai
Otras enfermedades	422	311	12,89	15,38	733	13,84	47%
cerebrovasculares			,,,,,	,			
Otras enfermedades							
pulmonares obstructivas	108	90	3,30	4,45	198	3,74	13%
crónicas							
Aberturas artificiales	112	14	3,42	0,69	126	2,38	8%
Fractura del fémur	42	64	1,28	3,16	106	2,00	7%
Otros trastornos del encéfalo	87		2,66	0,00	87	1,64	6%
Secuelas de traumatismos de	71	_	2,17	0,00	71	1,34	5%
la cabeza	''		2,17	0,00	, ,	1,54	370
Enfermedad de Parkinson	65	-	1,98	0,00	65	1,23	4%
Trastornos del sueño	60	-	1,83	0,00	60	1,13	4%
Otras artritis reumatoides	45	-	1,37	0,00	45	0,85	3%
Enfermedad de Alzheimer	33	-	1,01	0,00	33	0,62	2%
Otros diagnósticos	45	1	1,37	0,05	46	0,87	3%
Total	1090	480	33,28	23,73	1570	29,64	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 76. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Municipios de El Cerrito. Semestre I 2022.

El Cerrito	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	76 total
Otras enfermedades cerebrovasculares	186	0	5,68	0,00	186	3,51	53%
Ataques de isquemia cerebral transitoria y síndromes afines	0	70	0,00	3,46	70	1,32	20%
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	0	36	0,00	1,78	36	0,68	10%
Hemorragia subaracnoidea	24	0	0,73	0,00	24	0,45	7%
Hematuria no especificada	12	0	0,37	0,00	12	0,23	3%
Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje	0	12	0,00	0,59	12	0,23	3%
Disfagia	12		0,37	0,00	12	0,23	3%

105

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código:	GEI -OD-002
Actualiza	nción: 07 /03/2022
Versión:	1
Página 1	06 de 199

	004	440	7.45		0-0	2.24	1000/
Total	234	118	7,15	5,83	352	6,64	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 77. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Municipio de Jamundí. Semestre I 2022.

Jamundí	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.0	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000 afiliados	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casus	ailliauos	
Otros hipotiroidismos	129	0	3,94	0,00	129	2,44	45%
Aberturas artificiales	71	0	2,17	0,00	71	1,34	25%
Esclerosis múltiple	42	0	1,28	0,00	42	0,79	15%
Hipertensión esencial (primaria)	7	34	0,21	1,68	41	0,77	14%
Desnutrición proteico-calórica de grado moderado y leve	0	1	0,00	0,05	1	0,02	0%
Total	249	35	7,60	1,73	284	5,36	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 78. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.

Región 2. Municipios de Tulúa. Semestre I 2022.

Tuluá	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	iotai
Hipertensión esencial	68	4	2,08	0,20	72	1,36	51%
Enfermedad de Parkinson	30	0	0,92	0,00	30	0,57	21%
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	7	0	0,21	0,00	7	0,13	5%
Demencia en la enfermedad de Alzheimer	6	0	0,18	0,00	6	0,11	4%
Tumor maligno de la mama	6	0	0,18	0,00	6	0,11	4%
Parálisis cerebral	0	5	0,00	0,25	5	0,09	4%
Persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados	4	0	0,12	0,00	4	0,08	3%
Lesiones biomecánicas, no clasificadas en otra parte	0	3	0,00	0,15	3	0,06	2%
Diabetes mellitus no insulinodependiente	2	0	0,06	0,00	2	0,04	1%
Traumatismo superficial del antebrazo y del codo	2	0	0,06	0,00	2	0,04	1%
Otros diagnósticos	2	1	0,06	0,05	3	0,06	2%
Total	127	13	3,88	0,64	140	2,64	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 107 de 199

La Tabla 68 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito domiciliario en el departamento del Cauca, se encuentra que las causas están asociadas con secuelas de enfermedades cerebrovascular con una tasa de 134,73 con un 20%, mayor en hombres con una tasa de 151 por cada mil hombres afiliados, seguido por aberturas artificiales con una tasa de 32,98 por cada mil afiliados, en tercer, cuarto y quinto lugar se encuentran los diagnósticos de HTA, parálisis cerebral, otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, con tasas de 30.85, 29.12 y 28.80 respectivamente por cada mil afiliados, los otros diagnósticos que hacen parte del ámbito domiciliario en el departamento del cauca son demencia no especificada , atrofia muscular espinal y síndromes afines, secuelas de traumatismos del cuello y del tronco, trastornos de disco cervical, infección viral de sitio no especificado, el cual tiene un comportamiento similar con la región 2.

Tabla 79. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.

Región 2. Departamento del Cauca. Semestre I 2022.

Causas de morbilidad departamento del cauca		s semestre I 122	Tasa x 1.00	00 afiliados	Total,	Tasa x 1.000	%
uepartamento del cauca	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casus	afiliados	
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	1747	1603	122,61	151,00	3350	134,73	20%
Aberturas artificiales	510	310	35,79	29,20	820	32,98	5%
Hipertensión esencial (primaria)	535	232	37,55	21,85	767	30,85	4%
Parálisis cerebral	423	301	29,69	28,35	724	29,12	4%
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	447	269	31,37	25,34	716	28,80	4%
Demencia no especificada	408	291	28,63	27,41	699	28,11	4%
Atrofia muscular espinal y síndromes afines	225	304	15,79	28,64	529	21,27	3%
Secuelas de traumatismos del cuello y del tronco	2	511	0,14	48,13	513	20,63	3%
Trastornos de disco cervical	163	273	11,44	25,72	436	17,53	3%
Infección viral de sitio no especificado	175	260	12,28	24,49	435	17,49	3%
Otros diagnósticos	4142	3966	290,69	373,59	8108	326,08	47%
Total	8777	8320	615,97	783,72	17097	687,59	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 80. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.

Municipio de Popayán. Semestre I 2022.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 108 de 199

Popayán	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casus	afiliados	
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	1439	1437	43,94	71,04	2876	54,29	20%
Aberturas artificiales	510	310	15,57	15,33	820	15,48	6%
Demencia no especificada	408	282	12,46	13,94	690	13,02	5%
Hipertensión esencial	466	200	14,23	9,89	666	12,57	5%
Parálisis cerebral	346	270	10,56	13,35	616	11,63	4%
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	439	164	13,40	8,11	603	11,38	4%
Atrofia muscular espinal y síndromes afines	225	304	6,87	15,03	529	9,99	4%
Trastornos de disco cervical	138	273	4,21	13,50	411	7,76	3%
Paraplejia y cuadriplejia	221	153	6,75	7,56	374	7,06	3%
Infección viral de sitio no especificado	175	184	5,34	9,10	359	6,78	2,4%
Otros diagnósticos	3543	3178	108,18	157,12	6721	126,87	45,8%
Total	7910	6755	241,53	333,96	14665	276,82	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 81. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario. Región 2. Municipio de Santander de Quilichao. Semestre I 2022.

Santander de Quilichao	Total, casos semestre I 2022		Tasa x 1.000 afiliados		Total,	Tasa x 1.000	% total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Casos	afiliados	
Secuelas de enfermedades cerebrovascular	197	135	6,02	6,67	332	6,27	33%
Problemas relacionados con dependencia del prestador de servicios	0	237	0,00	11,72	237	4,47	23%
Incontinencia urinaria no especificada	0	141	0,00	6,97	141	2,66	14%
Otros hipotiroidismos	12	41	0,37	2,03	53	1,00	5%
Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	6	42	0,18	2,08	48	0,91	5%
Otros trastornos de las venas	12	29	0,37	1,43	41	0,77	4%
Hipertensión esencial (primaria)	12	28	0,37	1,38	40	0,76	4%
Demencia de Alzheimer	25	0	0,76	0,00	25	0,47	2%
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares, de otros sitios y de sitios no especificados	0	21	0,00	1,04	21	0,40	2%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 109 de 199

Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la cavidad bucal y de los órganos digestivos	0	18	0,00	0,89	18	0,34	2%
Otros diagnósticos	55	3	1,68	0,15	58	1,09	6%
Total	319	695	9,74	34,36	1014	19,14	100%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

Tabla 82. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Domiciliario.

Región 2. Municipio de Silvia. Semestre I 2022.

Silvia	·	casos re I 2022	Tasa x afilia	(1.000 ados	Total,	Tasa x 1.000	%	
Silvia	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	casos	afiliados	70	
Secuelas de traumatismos del cuello y del tronco	-	459	0,00	22,69	459	8,66	100%	
Total	-	459	0,00	22,69	459	8,66	100%	

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

4.3 Morbilidad por situación de salud mental

Según los reportes del Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO), el Observatorio Nacional de Convivencia y Salud Mental, y el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), en 2021 se notificaron 29.792 casos de intento suicida, que representan una tasa de incidencia de intento suicida del 58.4 por cada 100.000 habitantes.

Mientras que, en 2020 se reportó una tasa ajustada de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento del 2.19, por lesiones autoinfligidas intencionalmente del 5.29, y por epilepsia del 1.74. También, una tasa de años de vida potencialmente perdidos por lesiones autoinfligidas intencionalmente del 247.7, y por trastornos mentales y del comportamiento del 35.6.

En Colombia, la depresión es la segunda causa de carga de enfermedad. El 44,7 % de niñas y niños tienen indicios de algún problema mental y el 2,3 % tiene trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

En la adolescencia los trastornos más frecuentes son la ansiedad, fobia social y depresión; la ideación suicida se presenta en el 6,6 % de esta población (7,4 % en mujeres y 5,7 % en hombres). En la adultez, el 6,7 % ha experimentado trastornos afectivos.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 110 de 199

En cuanto a la información con la que se cuenta en la UT Cosmitet Ltda., perteneciente a la región 2. relacionada con la Salud Mental en la población afiliada al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, con corte a junio 30 de 2022. encontramos lo siguiente:

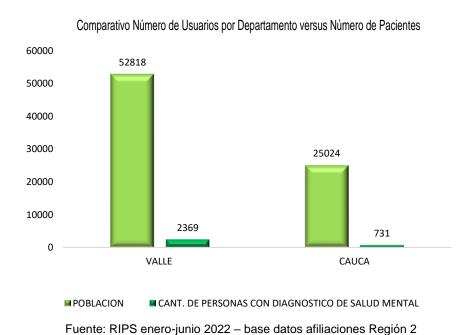
Tabla 83. Salud Mental, región 2, 2022

DEPARTAMENTO	CANT. DE CONSULTAS	PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE SALUD MENTAL	PORCENTAJE
VALLE	3719	2369	4,5%
CAUCA	1292	731	3,0%

Fuente: RIPS enero-junio 2022

En esta tabla se presenta la cantidad de consultas atendidas por departamento con diagnóstico de salud mental, De acuerdo con los resultados se puede evidenciar que el departamento del Valle del, presenta mayor número de consultas y pacientes con Diagnóstico de salud mental, siendo la depresión y la ansiedad también son las principales enfermedades mentales que aquejan a los vallecaucanos, una tendencia similar en Colombia y el mundo.

Figura 27. Pacientes con diagnósticos de salud mental, Región 2, Año 2022



Se observa un comparativo entre número de usuarios por departamento contra número de pacientes con diagnóstico de salud mental, evidenciado que el



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 111 de 199

departamento del Valle del Cauca presenta la mayor proporción con usuarios con diagnostico en salud mental.

Según la secretaria Distrital de Salud por causa de la ansiedad y la depresión, la mayoría de los casos terminan en intentos de suicidio estos relacionados con atención alrededor de violencia, del consumo problemático de sustancias psicoactivas o de trastornos de salud mental.

Figura 28. Porcentaje de Personas atendidas por Diagnósticos Mentales y del Comportamiento Región 2, junio de 2022



Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

El grafico muestra que el 4,50% de la población del Valle del Cauca tiene algún trastorno relacionado con salud mental, mientras que en el cauca corresponde a un 3%.

Tabla 84. Cotizantes por sexo y departamento con trastornos y problemas en salud mental. Junio del 2022.

Cotiz	Cotizantes con dx en CIE-10 por salud mental											
Departamento	М	F	Total, general	%								
Valle	693	1676	2369	4,5								
Cauca	234	497	731	3								
Total, general	927	2173	3100	7,5								

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

Como puede observarse en la tabla el sexo femenino tiene mayor prevalencia de Dx Salud mental y en mayor proporción en el Valle del Cauca, el mismo compartimiento es observado en el departamento del Cauca.

Tabla 85. Total, de consultas y de personas atendidas por departamento tipo de afiliación con diagnostico mental a enero a junio del 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 112 de 199

			otizantes		Ве	neficiario		Pensionados			
Dep	Departamento		Afiliados	Tasa x 1000	Dx salud mental	Afiliados	Tasa x 1000	Dx salud mental	Afiliados	Tasa x 1000	
Ī	VALLE	1583	33274	47,57	786	19544	40,22	97	2247	43,17	
	CAUCA	467	15186	30,75	264	9838	26,83	30	669	44,84	

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

La tabla muestra que por Departamentos el Valle del Cauca tiene la mayor tasa en la población cotizante y para en el Cauca en la población Pensionada.

Tabla 86. Primeras 10 causas de consulta según DX CIE10 correspondientes a salud mental en el Valle del Cauca a enero a junio del 2022

	Valle del Cauca				
DX	Descripción	Frecu	encia	Total	Porcentaje
	Безопроюп	F	M	Total	Torochtajo
Z504	Psicoterapia, no clasificada en otra parte	1228	589	1817	38%
Z093	Examen de seguimiento consecutivo a psicoterapia	815	316	1131	24%
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	440	95	535	11%
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	141	41	182	4%
Z566	Otros problemas de tensión física o mental relacionadas con el trabajo	115	36	151	3%
Z634	Problemas relacionados con la desaparición o muerte de un miembro de la familia	87	18	105	2%
Z630	Problemas en la relación entre esposos o pareja	42	10	52	1%
F988	Otros trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia	16	26	42	1%
F411	Trastorno de ansiedad generalizada	31	8	39	1%
F319	Trastorno afectivo bipolar, no especificado	31	3	34	1%

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

Tabla 87. Primeras 10 causas de consulta según DX CIE10 correspondientes a salud mental en el Cauca a enero a junio del 2022

	Cauca													
Dx	Descripción	Frecue	encia	Total	Porcentaje									
DX	Descripcion	F	M	TOtal	Forcentaje									
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	220	72	292	46%									
F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	64	52	116	18%									
F319	Trastorno afectivo bipolar, no especificado	22	11	33	5%									
Z504	Psicoterapia, no clasificada en otra parte	23	5	28	4%									





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 113 de 199

F432	Trastornos de adaptación	15	10	25	4%
Z634	Problemas relacionados con la desaparición o muerte de un miembro de la familia	13	2	15	2%
Z093	Examen de seguimiento consecutivo a psicoterapia	7	3	10	2%
F510	Insomnio no orgánico	4	3	7	1%
F900	Perturbación de la actividad y de la atención	1	6	7	1%

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

Las Diez primeras causas de la Región 2 Valle Psicoterapia, no clasificada en otra parte, Examen de seguimiento consecutivo a psicoterapia, Trastorno mixto de ansiedad y depresión, Trastorno de ansiedad, no especificado y para Cauca los principales Dx son Trastorno mixto de ansiedad y depresión, Trastorno de ansiedad, no especificado, Trastorno afectivo bipolar, no especificado.

Tabla 88. Agrupación de diagnósticos de salud mental con el total de consultas en Valle y Cauca

Agrupación de diagnósticos	0 meses a 5 años	6 -11 años	12 -17 años	18 -28 años	29 -34 años	35 -39 años	40 -44 años	45 -49 años	50 -54 años	55 -59 años	60 -64 años	65 -69 años	70años y más	Total
Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias (z70- z76)	24	84	157	306	176	226	121	146	205	215	284	258	333	2535
Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos (f40-f48)	0	7	123	222	65	79	90	81	190	138	140	119	133	1387
Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con circunstancias socio-económicas y psicosociales (z55–z65)	0	19	31	31	24	40	35	36	84	64	36	24	49	473
Trastornos del humor [afectivos] (f30–f39)	0	0	16	45	2	18	22	25	46	21	27	7	14	243



Código: GEI -OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 114 de 199

Agrupación de diagnósticos	0 meses a 5 años	6 -11 años	12 -17 años	18 -28 años	29 -34 años	35 -39 años	40 -44 años	45 -49 años	50 -54 años	55 -59 años	60 -64 años	65 -69 años	70años y más	Total
Trastornos emocionales y del comportamiento que														
aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia (f90–f98)	10	58	63	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135
Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos (f00–f09)	0	0	5	0	0	0	2	7	5	1	10	7	14	51
Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes (f20– f29)	0	0	1	5	0	7	9	6	7	5	2	1	8	51
Trastornos del desarrollo psicológico (f80– f89)	8	18	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
F60-69 trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto.	0	0	8	13	0	1	0	1	1	4	1	0	0	29
Trastornos episódicos y paroxísticos (g40-g47)	0	0	0	2	2	0	3	0	1	8	3	2	1	22
Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos (f50– f59)	0	0	0	5	2	2	1	2	2	0	3	0	3	20
F70-79 retraso mental.	0	0	2	14	0	0	0	1	1	0	0	0	0	18
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (f10-f19)	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	7	0	2	13





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 115 de 199

Agrupación de diagnósticos	0 meses a 5 años	6 -11 años	12 -17 años	18 -28 años	29 -34 años	35 -39 años	40 -44 años	45 -49 años	50 -54 años	55 -59 años	60 -64 años	65 -69 años	70años y más	Total
Otros efectos y los no especificados de causas externas (t66-t78)	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Total, general	42	186	412	651	271	373	283	305	542	458	513	418	557	5011

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región

Las diez primeras causas de la Región 2 que comprende Valle y Cauca en trastornos por salud mental, están distribuidas de la siguiente forma : en el primer lugar se encuentran personas consultaron por Otras consultas especificadas, Trastornos neuróticos, personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con circunstancias socio-económicas, trastornos del humor [afectivos], Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia, trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos.

Tabla 89.Total, de consultas y de personas atendidas por municipio, tipo de afiliación y sexo con diagnostico mental a enero a junio del 2022 del Valle del Cauca

Municipia	Consultas	Cotiza	ntes	Benefi	ciarios	Pensic	nados
Municipio	Consultas	F	M	F	M	F	M
Cali	1381	697	227	298	159	39	16
Guadalajara de Buga	929	454	151	227	97	62	9
Palmira	540	318	70	88	64	17	4
Tuluá	247	131	51	47	18	2	0
Guacarí	165	62	14	37	52	0	0
Buenaventura	158	64	14	49	31	1	0
Caicedonia	55	38	3	9	5	1	0
Calima	42	21	13	6	2	0	3
Sevilla	33	13	2	17	1	5	0
Jamundí	25	16	3	5	1	0	0
Restrepo	25	7	2	9	7	0	0
Yumbo	20	14	1	0	5	1	0
Candelaria	19	11	3	3	2	0	0
Pradera	19	5	1	3	10	0	0
El Cerrito	15	11	1	3	0	2	0
Yotoco	14	2	9	3	0	1	0
Dagua	9	8	1	0	0	0	0
Florida	8	7	0	1	0	0	0
Cartago	4	2	2	0	0	0	1
Ginebra	2	2	0	0	0	0	0

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 116 de 199

Municipio	Consultas	Cotiza	ntes	Benefi	Beneficiarios		nados
Municipio	Consultas	F	M	F	M	F	M
La unión	2	1	0	1	0	1	0
Alcalá	1	1	0	0	0	0	0
Andalucía	1	1	0	0	0	0	0
Bugalagrande	1	0	0	0	1	0	0
El águila	1	1	0	0	0	0	0
Toro	1	1	0	0	0	0	0
Trujillo	1	1	0	0	0	0	0
Zarzal	1	1	0	0	0	0	0
Total	2538	1147	437	570	384	48	44

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

La tabla muestra la distribución de pacientes según diagnóstico agrupado por los municipios del Valle del Cauca, en la cual se observa que Cali exhiben un predominio, presente en 54 % de los pacientes atendidos por salud mental, seguido de Buga con un 37% y Palmira con un 21%.

Tabla 90.Total, de consultas y de personas atendidas por municipio, tipo de afiliación y sexo con diagnostico mental a enero a junio del 2022, Cauca

	•				•		
Municipio	Consultas	Cotiz	antes	Benefi	ciarios	Pensio	nados
Municipio	Consultas	F	M	F	M	F	М
Almaguer	9	6	1	2	0	0	0
Argelia	4	1	0	2	1	0	0
Balboa	1	0	0	0	1	0	0
Bolívar	7	5	1	1	0	0	0
Cajibío	6	2	1	2	1	0	0
Caldono	3	0	0	3	0	0	0
Corinto	1	0	1	0	0	0	0
El tambo	12	4	0	3	5	0	0
Florencia	3	1	1	1	0	0	0
Guapi	19	17	1	0	1	0	0
Inza	5	4	1	0	0	0	0
Jámbalo	4	4	0	0	0	0	0
La vega	9	1	4	4	0	0	0
López	2	2	0	0	0	0	0
Mercaderes	9	1	3	4	1	0	0
Miranda	1	1	0	0	0	0	0
Morales	2	1	1	0	0	0	0
Páez	13	6	1	4	2	0	0
Patía o Bordo	28	20	3	3	2	0	0
Piendamo	13	5	3	3	2	0	0
Popayán	1088	481	191	253	163	23	22
Puerto tejado	4	2	1	1	0	0	0



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 117 de 199

Municipio	Consultas	Cotiz	antes	Benefi	ciarios	Pensionados	
Municipio	Consultas	F	M	F	M	F	М
Purace	1	1	0	0	0	0	0
Rosas	1	1	0	0	0	0	0
San Sebastián	2	0	2	0	0	0	0
Santander de Quilichao	2	1	0	0	1	1	0
Silvia	5	5	0	0	0	0	0
Timbío	32	5	5	6	16	0	0
Timbiquí	4	4	0	0	0	0	0
Totoró	2	2	0	0	0	0	0
Total	1292	583	221	292	196	24	22

Fuente: RIPS enero-junio 2022 – base datos afiliaciones Región 2

Como se observa en la tabla el municipio de Popayán es el que presenta mayor concentración de pacientes con dx de salud mental correspondiente a 84 % de la población Consultante.

Tabla 91.Total, de pacientes hospitalizados en la Región 2 por Dx de salud mental, en el periodo de enero a junio 2022.

	Reg	Cot. hospitalizados con dx de salud mental	Cot.	Tasa x1000 afiliados	Ben. hospitalizados con dx de salud mental	Den.	Tasa x1000 afiliados	Pen. con dx de salud mental	Pen.	Tasa x1000 afiliados
R	Reg.2	41	33274	1,23	22	19544	1,13	10	2247	4,45

Fuente: RIPS enero-junio 2022 - base datos afiliaciones Región 2

Se registró un total de 73 casos egresados durante el periodo de enero a junio siendo mayor la tasa registrada correspondiente al grupo de los pensionados.

4.4 Morbilidad trazadora

A continuación, se describe la presentación e indicadores de las enfermedades definidas como trazadoras del MSPS.

4.4.1 Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (NV-BPN)

De 111 nacidos vivos en el primer semestre de 2022 nacieron 4 con BPN en región 2 con más de 37 semanas de gestación el indicador a nivel nacional y territorial es más bajo.

Tabla 92. Nacidos vivos con bajo peso al nacer (NV-BPN) por municipios 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 118 de 199

Bajo Peso	Valle Cosmitet		Porcentaie	Cauca Cosmitet		Porcentaie	Cosmitet	Colombia	
_		Jamundí					Cauca ET *	R2	*
NV-BPN	1	2	2	9.0	1	1	0.2	4	9,18
% de BPN	50,0	66,7	2,90	8,9	4,5	2,4	8,2	4%	9,10

^{*} Análisis de Situación de Salud Valle del Cauca Año 2021, Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, Grupo de Vigilancia en Salud Pública, Análisis De Situación De Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Departamento del Cauca 2021

Fuente: SIVIGILA Cosmitet, Semestre I 2022

4.4.1 Porcentaje de Hipotiroidismo Congénito no tratado

De 111 nacidos vivos en el primer semestre de 2022 nacieron 5 con Hipotiroidismo Congénito en región 2, de los cuales dos no estaban tratados, el indicador a nivel nacional y territorial es más bajo.

Tabla 93. NV con Hipotiroidismo Congénito no tratado por municipios 2022

Indicador	Valle C	Cosmitet	Valle*	Colombia *	
Indicador	Cali	Valle	valle	Colombia	
Casos	1	1	20.0	00.40	
% de Hipotiroidismo Congénito no tratado	25	20	30,8	93,13	

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022 *Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca

4.4.1 Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años

Para este semestre se presentaron 11 casos de anemia en mujeres menores, con una incidencia más alta que la del territorio del afiliado.

Tabla 94. Prevalencia de anemia en mujeres de 10 a 13 años por municipios 2022

Prevalencia de anemia mu	ijeres 10	-13 años	Incidencia
Departamento/Municipio	Casos	Incidencia	Colombia*
Cauca	2	0,38	0,2
Puerto Tejada	2	11,76	0,39
Valle del Cauca	9	0,90	0,43
Buenaventura	3	1,80	0,45
Caicedonia	1	8,33	0,71
Cali	2	0,54	0,44
Guacarí	1	7,14	0,41
Guadalajara de Buga	1	2,63	0,31
Palmira	1	1,06	0,44
Total	11	0,72	0,62

*Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 119 de 199

4.4.2 Prevalencia de Diabetes Mellitus (DM) en personas de 18 a 69 años

Por personas afiliadas en cada municipio el mayor número de diabéticos se encuentra diagnosticados en Cali y Popayán, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de DM por cada 100 afiliadas en Puerto Tejada, Guapi y Timbío en Cauca; en el Valle están los municipios de Dagua, Buga y Roldanillo y la prevalencia a nivel departamental y municipal es más alta que en el territorio.

Tabla 95. Prevalencia de DM en personas de 18 a 69 años por municipios 2022

	Casos	Cosr	ntitet
Departamento/municipio	DM	Cosmtitet	Colombia
Cauca	1114	6%	2%
Almaguer	4	2%	0%
Argelia	2	1%	1%
Balboa	4	3%	2%
Bolívar	18	5%	1%
Buenos aires	8	8%	2%
Cajibío	3	4%	1%
Caldono	7	5%	1%
Caloto	1	1%	2%
Corinto	15	6%	2%
El tambo	15	5%	1%
Florencia	6	7%	2%
Guapi	53	9%	1%
Inza	6	2%	0%
La sierra	2	2%	1%
La vega	3	2%	0%
López	3	2%	1%
Mercaderes	7	3%	1%
Miranda	13	6%	3%
Morales	1	1%	1%
Páez	7	2%	0%
Patía o bordo	42	7%	2%
Piendamo	27	7%	2%
Popayán	485	6%	3%
Puerto tejada	124	14%	6%
Purace	1	3%	1%
Rosas	6	6%	1%
San Sebastián	2	3%	1%
Santander de Quilichao	192	9%	3%
Silvia	19	5%	1%
Suarez	1	2%	1%
Sucre	3	8%	1%
Timbío	20	9%	1%



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 120 de 199

	Casos	Cosr	ntitet
Departamento/municipio	DM	Cosmtitet	Colombia
Timbiquí	5	2%	0%
Toribio	6	3%	1%
Totoró	3	4%	1%
Valle del cauca	3901	10%	4%
Alcalá	4	6%	1%
Andalucía	2	7%	4%
Ansermanuevo	2	9%	4%
Argelia	1	1%	1%
Bolívar	2	1%	1%
Buenaventura	377	11%	3%
Bugalagrande	2	6%	3%
Caicedonia	27	7%	3%
Cali	1359	9%	4%
Calima	7	6%	2%
Candelaria	4	2%	4%
Cartago	322	15%	5%
Dagua	41	21%	1%
El Águila	5	9%	2%
El Cairo	14	17%	2%
El Cerrito	22	12%	4%
El Dovio	16	13%	1%
Florida	43	10%	5%
Ginebra	10	12%	4%
Guacarí	69	16%	3%
Guadalajara de buga	318	18%	5%
Jamundí	83	8%	3%
La Cumbre	2	4%	1%
La Unión	29	7%	4%
La victoria	32	16%	3%
Obando	2	3%	2%
Palmira	297	9%	5%
Pradera	39	15%	5%
Restrepo	10	12%	3%
Riofrio	4	14%	4%
Roldanillo	165	18%	3%
San pedro	2	11%	2%
Sevilla	37	8%	2%
Toro	12	13%	2%
Trujillo	7	9%	2%
Tulúa	408	14%	5%
Ulloa	1	2%	1%
Versalles	6	8%	2%
Vijes	2	4%	2%
Yotoco	3	17%	3%



Código: GEI -OD-002				
Actualización: 07/03/2022				
Versión: 1				
Página 121 de 199				

	Casos	Cosmtitet Cosmtitet Colombia	
Departamento/municipio	DM		
Yumbo	37	6%	4%
Zarzal	76	14%	4%
Total general	5015	9%	3%

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

4.4.1 Prevalencia de HTA en personas de 18 a 69 años

Por personas afiliadas en cada municipio el mayor número de hipertensos e estas edades se encuentra diagnosticados en Cali y Popayán, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de DM por cada 100 afiliadas en Guapi, Patía y Puerto Tejada en Cauca; en el Valle están los municipios de Buenaventura, Zarzal y Andalucía, y la prevalencia a nivel departamental y municipal es más alta que en el territorio.

Tabla 96. Prevalencia de HTA en personas de 18 a 69 años por municipios 2022

Prevalencia De HTA en	Territorio*		
Departamento/Municipio Casos Prevalencia			Territorio
Cauca	3098	16,97	5,6
Popayán	1342,00	15,23	
Santander De Quilichao	447,00	21,74	
Puerto Tejada	266,00	31,07	
Patía O Bordo	200,00	33,28	
Guapi	195,00	33,80	
Timbiquí	60,00	28,99	
Bolívar	55,00	14,91	
Silvia	52,00	14,40	
El Tambo	47,00	16,61	
Piendamo	43,00	11,47	
Corinto	34,00	13,88	
Miranda	33,00	14,16	
Mercaderes	30,00	12,99	
Buenos Aires	29,00	29,90	
Inza	28,00	10,14	
López	27,00	22,31	
Timbío	26,00	11,06	
Páez	21,00	7,19	
Toribio	19,00	9,18	
Caldono	17,00	12,32	

Departamento de epidemiología de Cosmitet



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 122 de 199

Prevalencia De HTA en	Territorio*		
Departamento/Municipio	Territorio		
Almaguer	17,00	10,56	
Rosas	15,00	15,00	
Florencia	11,00	11,96	
Argelia	10,00	5,08	
La Sierra	9,00	9,28	
Cajibío	9,00	11,84	
Balboa	8,00	6,25	
Morales	7,00	4,73	
Totoró	7,00	10,00	
La Vega	6,00	3,85	
Sucre	5,00	13,51	
San Sebastián	5,00	6,94	
Caloto	5,00	6,10	
Suarez	5,00	9,09	
Santa Rosa	4,00	10,00	
Purace	3,00	8,82	
Jámbalo	1,00	1,15	
Valle Del Cauca	9460	25,42	11,5
Cali	3584,00	22,52	
Buenaventura	1207,00	34,12	
Palmira	907,00	27,25	
Tulúa	833,00	28,08	
Cartago	550,00	26,25	
Buga	507,00	28,36	
Jamundí	284,00	25,77	
Roldanillo	282,00	30,95	
Zarzal	177,00	33,02	
Yumbo	145,00	24,96	
La Unión	124,00	30,77	
Guacarí	104,00	23,91	
Sevilla	97,00	21,27	
Florida	93,00	21,48	
La Victoria	71,00	34,98	
Caicedonia	59,00	16,03	
El Cerrito	57,00	31,49	
Dagua	52,00	26,13	
Pradera	48,00	18,05	



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 123 de 199

Prevalencia De HTA en	Territorio*		
Departamento/Municipio	Casos	Territorio	
Candelaria	33,00	18,33	
Calima	25,00	19,84	
El Dovio	21,00	16,80	
El Cairo	18,00	21,43	
Toro	18,00	18,95	
Restrepo	18,00	21,95	
Versalles	15,00	20,27	
Trujillo	15,00	18,99	
Ginebra	15,00	17,86	
Alcalá	12,00	19,35	
Ulloa	11,00	25,00	
La Cumbre	10,00	18,52	
Bolívar	10,00	2,71	
Guadalajara de Buga	10,00	0,56	
Andalucía	9,00	32,14	
El Águila	8,00	13,79	
Vijes	7,00	15,22	
Riofrio	6,00	20,69	
San Pedro	5,00	27,78	
Obando	5,00	7,46	
Argelia	4,00	2,03	
Ansermanuevo	3,00	13,64	
Yotoco	1,00	5,56	
Total General	12558	22,64	

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I 2022

4.4.1 Prevalencia de obesidad en personas de 18 a 64 años

Para personas afiliadas en cada municipio el mayor número de obesos se encuentran diagnosticados en Cali y Popayán, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de sobrepeso por cada 100 afiliados es en Puerto Tejada, Timbiquí y Popayán en Cauca; en el Valle están los municipios de Ansermanuevo, Yotoco y El Cerrito, sin embargo, la prevalencia a nivel departamental y municipal son más altas en el territorio, el prevalencia esperada por la fiduprevisora es del 14%.





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 124 de 199

Tabla 97. Prevalencia de Afiliados con obesidad por municipios 2022

Obesidad en personas 18-64 años		Prevalencia		
Departamento/Municipio Cas Obes		Cosmtitet	Territorio*	
Cauca	628	3,87	10	
Almaguer	1,00	0,66	-	
Argelia	2,00	1,04	-	
Bolívar	5,00	1,53	-	
Buenos Aires	2,00	2,38	-	
Cajibío	2,00	2,78	-	
Caldono	2,00	1,55	3,7	
Caloto	1,00	1,28	7,03	
Corinto	7,00	3,08	-	
El Tambo	6,00	2,29	5,76	
Guapi	19,00	3,95	-	
Inza	6,00	2,32	-	
La Sierra	1,00	1,15	-	
Mercaderes	7,00	3,37	-	
Miranda	8,00	3,65	-	
Morales	2,00	1,42	-	
Páez	3,00	1,10	-	
Patía O Bordo	8,00	1,45	11,85	
Piendamo	7,00	2,13	9,45	
Popayán	393,00	5,09	13,23	
Puerto Tejada	48,00	6,36	18,54	
Rosas	2,00	2,35	-	
San Sebastián	2,00	2,90	-	
Santander de Quilichao	65,00	3,59	14,31	
Silvia	7,00	2,14	7,2	
Timbío	9,00	4,48	-	
Timbiquí	9,00	5,17	7,58	
Toribio	1,00	0,50	-	
Totoró	3,00	4,35	-	
Valle Del Cauca	2599	8,12	18	
Alcalá	3,00	5,45	-	
Andalucía	2,00	8,00	18,63	
Ansermanuevo	4,00	18,18	26,72	
Argelia	3,00	1,56	-	
Bolívar	2,00	0,61	-	
Buenaventura	306,00	9,46	12,85	
Bugalagrande	2,00	6,25	20,64	
Caicedonia	16,00	5,32	28,61	
Cali	1229,00	9,16	17,96	



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 125 de 199

Obesidad en personas 18-64 años		Preva	lencia
Departamento/Municipio Casos Obesida		Cosmtitet	Territorio*
Calima	4,00	3,33	12,96
Candelaria	8,00	4,79	19,33
Cartago	179,00	10,28	17,46
Dagua	19,00	10,38	11,97
El Águila	1,00	1,75	-
El Cairo	4,00	5,26	-
El Cerrito	19,00	12,26	21,18
El Dovio	1,00	0,92	-
Florida	15,00	3,80	-
Ginebra	4,00	5,56	22,8
Guacarí	39,00	9,97	19,8
Guadalajara De Buga	141,00	9,30	26,69
Jamundí	67,00	6,74	21,05
La Unión	4,00	1,18	-
La Victoria	9,00	5,59	-
Obando	2,00	3,23	-
Palmira	227,00	7,77	18,51
Pradera	4,00	1,71	22,23
Restrepo	3,00	4,05	-
Roldanillo	34,00	4,45	15,82
Sevilla	22,00	5,68	22,25
Trujillo	1,00	1,41	20,12
Tulúa	133,00	5,20	19,3
Ulloa	1,00	2,38	-
Versalles	1,00	1,69	-
Vijes	3,00	7,14	10,89
Yotoco	2,00	12,50	-
Yumbo	44,00	8,37	15,03
Zarzal	41,00	9,26	19,46
Total general	3227	6,69	13,13

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Base de datos comorbilidades Cosmitet, Año 2022

4.4.2 Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años

Por mujeres afiliadas en cada municipio el mayor porcentaje de obesidad se encuentran diagnosticados en Cali y Popayán, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de sobrepeso por cada 100 afiliadas en Puerto Tejada, Timbiquí en Cauca; en el Valle están los municipios de Ansermanuevo, Yotoco y El Cerrito, sin embargo, la prevalencia a nivel departamental es más alta en el territorio.

Tabla 98. Prevalencia de Afiliados con obesidad en mujeres por municipios 2022





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 126 de 199

Departamento/Municipio	Obesidad	Prevalencia
Cauca	470	4,91% 10%*
Argelia	1,00	0,95
Bolívar	5,00	2,70
Buenos aires	2,00	3,85
Cajibío	1,00	2,94
Caldono	2,00	3,17
Caloto	1,00	2,13
Corinto	7,00	5,26
El tambo	6,00	3,85
Guapi	16,00	4,85
Inza	4,00	2,76
La sierra	1,00	2,00
Mercaderes	3,00	2,68
Miranda	7,00	5,00
Morales	2,00	2,82
Páez	2,00	1,29
PATÍA o BORDO	7,00	2,13
Piendamo	3,00	1,62
Popayán	276,00	6,06
Puerto Tejada	42,00	8,11
Rosas	1,00	2,22
San Sebastián	2,00	5,56
Santander de Quilichao	56,00	5,16
Silvia	5,00	2,86
Timbío	7,00	5,93
Timbiquí	7,00	7,22
Toribio	1,00	0,93
Totoró	3,00	7,14
Valle del cauca	1792	8,86 18%*
Alcalá	2,00	5,71
Andalucía	1,00	8,33
Ansermanuevo	4,00	28,57
Argelia	3,00	2,86
Bolívar	2,00	1,08
Buenaventura	220,00	10,70
Bugalagrande	2,00	11,76
Caicedonia	11,00	5,53
Cali	838,00	9,86
Calima	3,00	4,35
Candelaria	8,00	6,78
Cartago	108,00	9,88
Dagua	15,00	13,27
El Águila	1,00	3,13
El Cairo	3,00	6,25
El Cerrito	17,00	16,35



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 127 de 199

Departamento/Municipio	Obesidad	Prevalencia
El Dovio	1,00	1,72
Florida	11,00	5,21
Ginebra	3,00	6,67
Guacarí	22,00	9,13
Guadalajara de Buga	91,00	9,74
Jamundí	49,00	7,60
La Unión	2,00	0,99
La victoria	6,00	5,45
Obando	2,00	4,44
Palmira	155,00	8,40
Pradera	4,00	2,78
Restrepo	3,00	6,00
Roldanillo	23,00	4,78
Sevilla	13,00	5,28
Trujillo	1,00	2,63
Tulúa	105,00	6,43
Versalles	1,00	2,86
Vijes	2,00	8,00
Yotoco	2,00	22,22
Yumbo	32,00	9,50
Zarzal	26,00	8,31
Total general	2262	7,59

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Base de datos comorbilidades Cosmitet, Año 2022

4.4.1 Prevalencia de VIH/Sida en personas de 15 a 49 años

En afiliados en cada municipio los casos se encuentran diagnosticados en Cali y Popayán, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de VIH por cada 100 afiliados están en Caldono, en Cauca; en el Valle están los municipios de Bugalagrande, El Dovio y Trujillo y la prevalencia a nivel departamental y municipal es más alta que en el territorio.

Tabla 99. Prevalencia de Afiliados con VIH en personas de 15 a 49 años

Prevalencia VIH/Sida 15 a 49 años		Prevalencia		
Departamento/Municipio	VIH	Cosmtitet	Colombia*	
Cauca	17	0,17	0,02	
Caldono	2,00	2,53	0,01	
Miranda	1,00	0,82	0,12	
Popayán	11,00	0,23	0,13	
Puerto Tejada	1,00	0,24	0,15	
Santander de Quilichao	2,00	0,19	0,06	
Valle Del Cauca	102	0,56	0,05	



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 128 de 199

Prevalencia VIH/Sida 15 a 49 años		Prevalencia	
Departamento/Municipio	VIH	Cosmtitet	Colombia*
Buenaventura	4,00	0,19	0,08
Bugalagrande	2,00	8,00	0,1
Caicedonia	2,00	1,15	0,19
Cali	64,00	0,85	0,29
Calima	1,00	1,27	0,02
Cartago	7,00	0,71	0,19
El Dovio	2,00	3,08	-
Guadalajara de Buga	6,00	0,68	0,25
Palmira	4,00	0,25	0,19
Restrepo	1,00	1,89	-
Roldanillo	1,00	0,23	0,08
Trujillo	1,00	1,92	0,04
Tulúa	7,00	0,48	0,2
Yumbo	1,00	0,38	0,09
Total General	120	0,42	0,16

^{*}Datos de tasas nacionales y departamentales, fuente: SISPRO 2021 de Colombia, Valle y Cauca Fuente: Base de datos comorbilidades Cosmitet, Año 2022

4.4.1 Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto

Hubo un caso en Buenos Aires Cauca, con una prevalencia de 0.94 por cada 100 mujeres en puerperio.

Tabla 100. Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto

Indicador	Cauca Cos	Cosmitet	
indicador	Buenos Aires	Cauca	R2
Casos nuevos de endometritis	1	1	1
o sepsis postparto	100	4,55	0.94

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

4.4.1 Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años

Hubo cuatro casos Cosmitet, dos Popayán y uno en Pradera, para una incidencia general de 149.4 por cada 100.000 niños menores de 5 años.

Tabla 101. Tasa de incidencia de ambliopía en niños menores de 5 años

to Produce	Valle		Cau	Cosmitet	
Indicador	Pradera	Valle	Popayán	Cauca	R2
Ambliopía	1	1	2	2	3
en <5 años	16666.67	78,99	549,45	269,54	149,40

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 129 de 199

4.4.1 Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético

Hubo cuatro casos Cosmitet, dos en Cali y dos en Palmira, para un porcentaje de incidencia general de 0.11 para Valle y 0.06 para Cosmitet R2 por cada 100 diabéticos.

Tabla 102. Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético

Indicador	Valle Co	osmitet	Valle	Cosmitat	
indicador	Cali	Palmira	Cosmitet	Cosmitet	
Casos	2	2	4	4	
%	0,17	0,74	0,11	0.06	

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

4.4.1 Prevalencia de Obesidad

En cuanto a los pacientes con diagnóstico de obesidad tenemos en región dos una prevalencia del 6%.

Tabla 103. Prevalencia de Obesidad en afiliados al magisterio 2022

Departamento	Casos Obesidad	Prevalencia
Valle Del Cauca	3492	7%
Cauca	820	3%
Total	4312	6%

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Semestre I, Año 2022

4.5 Enfermedades de Interés en Salud pública (EISP)

En el II semestre de 2022 las enfermedades notificadas fueron en total 3271, el mayor porcentaje de notificación lo tuvo el evento por IRA por virus nuevo (COVID-19) que es concordante con la situación de la pandemia con un 88.3%, seguido de agresiones por animales 2,8% y tercera violencia de género con 1,5%, en estos tres primeros puestos esta la enfermedad de origen respiratorio evidenciando la relevancia que tuvo la pandemia e introducción de este nuevo virus. Llaman la atención para fortalecer programas de P y M como la violencia género y violencia intrafamiliar como programas de salud mental.

Tabla 104. Enfermedades de Interés en Salud Pública Notificadas

Evento	F	% F	M	% M	Total	% Total	% sin
IRA por Virus Nuevo	1889	65%	999	35%	2888	88,29%	Covid
Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia	62	68%	29	32%	91	2,78%	23,8%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 130 de 199

Evento	F	% F	M	% M	Total	% Total	% sin
IRA por Virus Nuevo	1889	65%	999	35%	2888	88,29%	Covid
Violencia de Género e Intrafamiliar	38	76%	12	24%	50	1,53%	13,1%
Cáncer de Mama y Cuello Uterino	36	100%		0%	36	1,10%	9,4%
Dengue	17	53%	15	47%	32	0,98%	8,4%
Enfermedades Huérfanas - Raras	19	68%	9	32%	28	0,86%	7,3%
Malaria	15	65%	8	35%	23	0,70%	6,0%
Intento de Suicidio	11	73%	4	27%	15	0,46%	3,9%
VIH/Sida/Mortalidad Por Sida	1	8%	11	92%	12	0,37%	3,1%
Tuberculosis	7	64%	4	36%	11	0,34%	2,9%
IAD- Infecciones Asociadas a Dispositivos - Individual	5	50%	5	50%	10	0,31%	2,6%
Varicela Individual	7	78%	2	22%	9	0,28%	2,3%
Intoxicaciones	4	44%	5	56%	9	0,28%	2,3%
Parotiditis	5	63%	3	38%	8	0,24%	2,1%
Morbilidad Materna Extrema	8	100%		0%	8	0,24%	2,1%
Leptospirosis	3	50%	3	50%	6	0,18%	1,6%
Infecciones de Sitio Quirúrgico Asociadas a Procedimiento Médico Quirúrgico	4	67%	2	33%	6	0,18%	1,6%
Enfermedad Transmitida por Alimentos o Agua (ETA)	4	80%	1	20%	5	0,15%	1,3%
Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía	4	100%		0%	4	0,12%	1,0%
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	2	67%	1	33%	3	0,09%	0,8%
Bajo Peso al Nacer	3	100%		0%	3	0,09%	0,8%
Lesiones por Artefactos Explosivos (Pólvora y Minas Antipersona)		0%	2	100%	2	0,06%	0,5%
Defectos Congénitos	2	100%		0%	2	0,06%	0,5%
Meningitis Bacteriana y Enfermedad Meningocócica	1	50%	1	50%	2	0,06%	0,5%
Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y Delta	1	50%	1	50%	2	0,06%	0,5%
Desnutrición Aguda en Menores de 5 Años		0%	1	100%	1	0,03%	0,3%
Chagas		0%	1	100%	1	0,03%	0,3%
Accidente Ofídico		0%	1	100%	1	0,03%	0,3%
Sífilis Gestacional	1	100%		0%	1	0,03%	0,3%
Chikunguña		0%	1	100%	1	0,03%	0,3%
Evento Adverso Grave Posterior a la Vacunación	1	100%		0%	1	0,03%	0,3%
Total	2150		1121		3271	100%	100%

Fuente: Base de datos Sivigila -2022

Figura 29. EISP de la Población afiliada a Región 2, Año 2022



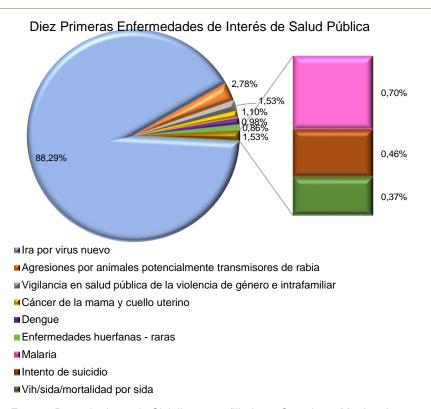


Código: GEI -OD-002

Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

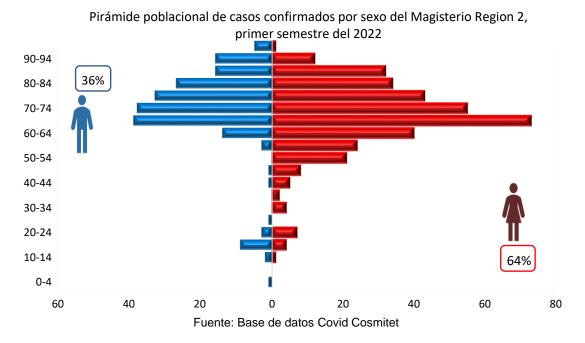
Página 131 de 199



Fuente: Base de datos de Sivigila 2022 afiliados a Cosmitet y Magisterio

4.5.1 Situación del Nuevo Coronavirus en la población del Magisterio

Figura 30. Pirámide de la Población con Covid-19 afiliada a Región 2, Año 2022





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 132 de 199

Tabla 105. Distribución de casos confirmados por Departamento y sexo

Departamento	F	M	Total	%
Valle	4215	2471	6686	70%
Cauca	1682	1128	2810	30%
Total	5987	3599	9496	100%

Fuente: Base de datos Covid Cosmitet

Como se observa en la pirámide población para COVID 19, tiende a ser una forma regresiva, donde el mayor impacto del virus ha afectado a la población mayor de 50 años y a las mujeres con un 64%, el 70% de los casos se encuentra concentrado en el Valle del Cauca y el 30% en el Cauca con un total de 9496 para este primer semestre.

Tabla 106. Distribución de casos confirmados por estado

Departamento	Fallecidos confirmados	Recuperados	Total
Valle	267	6419	6686
Cauca	93	2717	2810
Total	360	9136	9496

Fuente: Base de datos Covid Cosmitet

Para este semestre se cerró con 0 casos activos, los fallecidos positivos 360, con una tasa de letalidad para el Valle del 4% y para el Cauca del 3%, con una global para la región 2 de 4 por cada 100 afiliados positivos para Covid-19, el 96% de los pacientes son recuperados con este virus.

Tabla 107. Distribución de casos confirmados por tipo de afiliado

Departamento	Beneficiario	Cotizante	Pensionado	Total
Valle	1816	4609	261	6686
Cauca	772	1967	71	2810
Total, general	2588	6576	332	9496
%	27%	69%	4%	100%

Fuente: Base de datos Covid Cosmitet

Para este semestre de los 9496 casos positivos, el 27% de los casos fueron beneficiarios, el 69% cotizantes y el 4% pensionados.

Tabla 108. Distribución de casos confirmados fallecidos por tipo de afiliado

Departamento	Beneficiario	Cotizante	Pensionado	Total
Valle	68	167	32	267
Cauca	21	64	8	93





	Código: GEI -OD-002				
	Actualización: 07/03/2022				
Versión: 1					
	Página 133 de 199				

Total, general	89	231	40	360
%	25%	64%	11%	100%

Fuente: Base de datos Covid Cosmitet

Hasta el momento hay 360 fallecidos, el 25% eran beneficiarios, el 64% cotizantes y el 11% pensionados.

Tabla 109. Muestras COVID-19 tomadas y procesadas

Departamento	Total, pruebas tomadas y procesadas - antígeno	Total, pruebas tomadas y procesadas – RT-PCR	
Valle	10290	6293	
Cauca	4536	2054	
Total	14826	8347	
Total, pruebas	23173		

Fuente: Base de datos Covid Cosmitet

Se tomaron una totalidad de 23173 pruebas para Covid-19, el 72% fueron procesadas en el Valle y un 28% en el Cauca, el 64% fueron pruebas de antígeno y el 36% RT-PCR.

4.6 Enfermedades de Alto Costo

A continuación, se presenta la situación de las patologías de alto costo y los indicadores definidos por la CAC.

continuación se presenta los indicadores definidos por la CAC con el respectivo valor comparativo en la variable definida como "Territorio" la cual se compara con el municipio o departamento definido y en el caso de la región se compara con el valor nacional ajustado, se semaforiza de acuerdo al número mayor en rojo cuando el valor es más alto y se desvía hacia una alerta ya sea en caso de Cosmitet o de valor del territorio.

4.6.1 Hemofilia

Coagulopatías

Magisterio región 2 cuenta con 20 afiliados, 15 mujeres y 5 hombres con diagnóstico de coagulopatías con corte a junio de 2022, con una prevalencia de 24.13 en el Cauca y de 26.43 en el Valle, la prevalencia en el territorio es más baja en todos los casos que para Cosmitet por 100.000 afiliados. La incidencia en este semestre fue de un caso para una incidencia para la región de 12.85, siendo más alta que el territorio.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 134 de 199

Figura 31. Pirámide de la Población con Hemofilia afiliada a Región 2, Año 2022

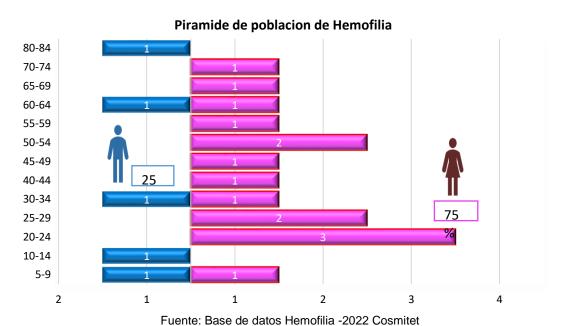


Tabla 110. Prevalencia de Coagulopatías de afiliados al Magisterio Región 2

Departamento Municipio	Coagulopatía	Prevalencia Cosmitet	Prevalencia Territorio*
Cauca	6	24,13	6,31
Santa Rosa	1	2127,66	0,00
Piendamo	1	200,0	4,60
Patia O Bordo	1	130,72	8,4 <mark>8</mark>
Guapí	1	123,15	0,00
Santander de Quilic	2	71,94	8,70
Valle	14	26,43	10,69
Buga	2	78,83	10,10
Palmira	3	65,06	6,80
Cali	8	34,32	14,71
Tuluá	1	24,10	8,03
Total	20	25,69	9,65

Fuente: Base de datos Hemofilia -2022 Cosmitet *Indicadores HIGIA de CAC 2021

Tabla 111. Incidencia de Coagulopatías de afiliados al Magisterio Región 2

Departamento Municipio	caso	Incidencia	Incidencia Territorio*
Valle	1	18,88	0,68
Buga	1	394,17	0,00
Región 2	1	12,85	2,68





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 135 de 199

Fuente: Base de datos Hemofilia -2022 Cosmitet *Indicadores HIGIA de CAC 2021

Hemofilia

Magisterio región 2 cuenta con 4 afiliados con diagnóstico de Hemofilia con corte a junio de 2022, dos mujeres y dos hombres, con una prevalencia de 5.14 más baja que el país por 100.000 afiliados.

Tabla 112. Prevalencia de Hemofilia en afiliados al Magisterio Región 2

Departamento Municipio	Total	Prevalencia	Hemofilia Territorio
Cauca	1	4,02	3,53
Santander de Quilichao	1	35,97	4,43
Valle	3	5,66	6,23
Cali	2	8,58	8,01
Palmira	1	21,69	3,19
Total	4	5,14	5,21

Fuente: Base de datos Hemofilia -2022 Cosmitet *Indicadores HIGIA de CAC 2021

Hemofilia A

Magisterio región 2 cuenta con 3 afiliados con diagnóstico de Hemofilia A con corte a junio de 2022, una mujer y dos hombres, con una prevalencia más alta en hombres y en general en pequeños municipios, y en el Cauca en hombres para Cosmitet por 100.000 afiliados.

Tabla 113. Prevalencia de Hemofilia A de afiliados al Magisterio Región 2

Departamento Municipio	F	Prevalencia F	M	Prevalencia M	Prevalencia Hombres Territorio*	Total	Prevalencia	Prevalencia Territorio*
Cauca	0	0	1	9,42	5,26	1	4,02	5,64
Santander de Quilichao	0	0	1	85,32	9,08	1	35,97	4,43
Valle	1	3,05	1	4,94	9,73	2	3,78	10,61
Cali	1	6,87	0	0,00	0,00	1	4,29	6,38
Palmira	0	0	1	57,24	5,38	1	21,69	2,58
Total	1	2,13	2	6,48	8,18	3	3,85	4,29

Fuente: Base de datos Hemofilia -2022 Cosmitet *Indicadores HIGIA de CAC 2021

Hemofilia B

Magisterio región 2 cuenta con un afiliado con diagnóstico de Hemofilia B con corte a junio de 2022, una mujer del Valle, con una prevalencia de 4.29 para Cali más alta que el territorio por 100.000 afiliados.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 136 de 199

Tabla 114. Prevalencia de Hemofilia B de afiliados al Magisterio Región 2

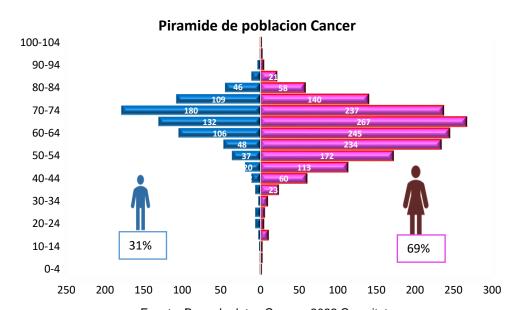
Departamento Municipio	F	Prevalencia F	Total	Prevalencia	Prevalencia Territorio*
Valle	1	3,05	1	1,89	1,18
Cali	1	6,87	1	4,29	1,63
Región 2	1	2,13	1	1,28	0,92

Fuente: Base de datos Hemofilia -2022 Cosmitet *Indicadores HIGIA de CAC 2021

4.6.2 Cáncer

Para la población con diagnóstico de cáncer encontramos un total de 2348 afiliados con este diagnóstico con corte junio de 2022, de los cuales el 31% corresponden a hombres y 69% a mujeres. La edad con mayor prevalencia esta entre 55 a 79 años con un 72%. En cuanto al tipo de cáncer, se evidencia que la mayor prevalencia la tiene el Ca de mama y de próstata con 805.48 y 418.80 por cada 100.000 afiliados un porcentaje de 27% y 14% respectivamente.

Figura 32. Pirámide de la Población con Cancer afiliada a Región 2, Año 2022



Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet

Prevalencia de Cancer primario

Para la detección temprana y disminuir la carga de morbimortalidad del ca de mama Cosmitet cuenta con tamizaje de detección desde los 40 años con el examen clínico de mama y ante resultados negativos se debe realizar cada 2 años; a partir de los 50 años con la mamografía y ante resultados negativos debe realizarse cada año.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 137 de 199

Para el cáncer de próstata, el tamizaje para la detección temprana es a partir de los 50 años con la toma de PSA, ante resultados negativos se debe realizar cada 5 años. Impactando de manera positiva la detección y tratamiento oportuno impactando en la calidad y expectativa de vida de los pacientes.

Tabla 115. Prevalencia de cáncer invasivo en afiliados de Magisterio Región 2

		Cauca		Valle	Region 2	
Cancer agrupado*100.000 afiliados	Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia
Mama	137	550,98	490	924,93	627	805,48
Próstata	86	345,87	240	453 ,03	326	418,80
Otros tumores de la piel	60	241,30	229	432,26	289	371,26
Glándulas tiroides y endocrinas	59	237,28	127	239,73	186	238,95
Colorectal	33	132,72	128	241,61	161	206,83
Otros órganos genitales femeninos	32	128,69	74	139,68	106	136,17
Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematop	13	52,28	64	120,81	77	98,92
Linfoma No Hodgkin	22	88,48	54	101,93	76	97,63
Cérvix	25	100,54	47	88,72	72	92,50
Vías urinarias	13	52,28	53	100,04	66	84,79
Estómago	32	128,69	30	56,63	62	79,65
Otros órganos digestivos	17	68,37	25	47,19	42	53,96
Melanoma	12	48,26	24	45,30	36	46,25
Labio, cavidad bucal y faringe	9	36,20	25	47,19	34	43,68
Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	6	24,13	27	50,97	33	42,39
Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	10	40,22	23	43,42	33	42,39
Pulmón	3	12,07	19	35,86	22	28,26
Otros órganos respiratorios e intratorácicos	3	12,07	17	32,09	20	25,69
Otros órganos genitales masculinos	5	20,11	14	26,43	19	24,41
Tumores secundarios	2	8,04	13	24,54	15	19,27
Huesos y cartílagos articulares	1	4,02	13	24,54	14	17,99
Leucemia Linfocitica Aguda	2	8,04	11	20,76	13	16,70
Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	1	4,02	8	15,10	9	11,56
Linfoma Hodgkin	2	8,04	6	11,33	8	10,28
Leucemia Mielocitica Aguda			2	3,78	2	2,57

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet Nota: Este dato se cuenta con cáncer principal por persona

Prevalencia de Cancer primario en población pediátrica

En población menor, se tiene que la prevalencia más alta la tiene la Leucemia Linfocítica Aguda (LLA), seguido de otros tumores de la piel con 437.83 por cada 100.000 menores afiliados con un porcentaje de 71% para estos dos tipos.





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 138 de 199

Tabla 116. Prevalencia de cáncer pediátrico en afiliados de Magisterio Región 2

		Cauca		Valle	Region 2	
Cancer Pediátrico x 1000000 afiliados < 18 años	Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia	Casos	Prevalenci a
Leucemia Linfocitica Aguda	1	251,57	4	537,27	5	437,83
Otros tumores de la piel	1	251,57	4	537,27	5	437,83
Huesos y cartílagos articulares			1	134,32	1	87,57
Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos			1	134,32	1	87,57
Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso			1	134,32	1	87,57
Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyé	ticos y de	e tejidos afines	1	134,32	1	87,57

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet Nota: Este dato se cuenta con cáncer principal por persona

Prevalencia de Cancer en el Valle del Cauca

En el Valle del Cauca el mayor porcentaje de cáncer lo tiene el municipio de Cali con un 40.59%, seguido de Tuluá 23.55% y Palmira con un 8.03%, si se ajusta por la población de cada municipio el municipio con mayor prevalencia por densidad de población es San pedro con 5.3%, seguido de Tulúa y El Cerrito, Cali ocupa el quinto lugar con 4%.

Tabla 117. Cancer por municipios del Valle en afiliados Magisterio Región 2

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
ALCALÁ	2	0,04%
1 Mama	1	0,02%
16 Otros tumores de la piel	1	0,03%
ANDALUCÍA	1	0,02%
4 Colorrectal	1	0,02%
ARGELIA	1	0,01%
2 Próstata	1	0,01%
BOLÍVAR	2	0,05%
1 Mama	2	0,05%
BUENAVENTURA	82	3,52%
1 Mama	25	0,96%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	2	0,06%
13 Otros órganos digestivos	2	0,05%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1	0,01%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	0,06%
16 Otros tumores de la piel	5	0,20%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	2	0,09%
18 Otros órganos genitales femeninos	3	0,09%
2 Próstata	13	0,15%
20 Vías urinarias	3	0,07%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	1	0,03%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,12%
23 Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	2	0,06%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	2	0,02%
3 Cérvix	6	0,18%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 139 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
4 Colorrectal	4	0,13%
5 Estómago	3	0,10%
6 Melanoma	1	0,06%
9 Linfoma No Hodgkin	4	1,08%
BUGA	72	5,05%
1 Mama	17	0,59%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	2	0,07%
13 Otros órganos digestivos	2	0,02%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	2	0,04%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	0,03%
16 Otros tumores de la piel	10	0,25%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,00%
18 Otros órganos genitales femeninos	2	0,08%
2 Próstata	6	0,05%
20 Vías urinarias	3	0,10%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	2	0,06%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	9	2,29%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	2	0,04%
3 Cérvix	1	0,03%
4 Colorrectal	5	1,14%
5 Estómago	3	0,14%
9 Linfoma No Hodgkin	4	0,12%
CAICEDONIA	20	0,54%
1 Mama	2	0,05%
13 Otros órganos digestivos	2	0,03%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	0,03%
16 Otros tumores de la piel	3	0,08%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,03%
2 Próstata	2	0,02%
20 Vías urinarias	2	0,05%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	3	0,08%
23 Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	1	0,02%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,09%
4 Colorrectal	1	0,03%
6 Melanoma	1	0,03%
CALI	923	40,59%
1 Mama	250	7,74%
10 Leucemia Linfocítica Aguda	6	4,11%
11 Leucemia Mielocitica Aguda	2	0,03%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	11	0,26%
13 Otros órganos digestivos	12	0,32%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	9	0,30%
15 Huesos y cartílagos articulares	5	0,14%
16 Otros tumores de la piel	103	2,99%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 140 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	16	1,45%
18 Otros órganos genitales femeninos	44	2,29%
19 Otros órganos genitales masculinos	8	5,33%
2 Próstata	159	1,56%
20 Vías urinarias	26	0,46%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	12	4,30%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	57	2,82%
23 Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	4	0,19%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	43	0,98%
25 Tumores secundarios	7	0,16%
3 Cérvix	18	1,66%
4 Colorrectal	65	1,80%
5 Estómago	12	0,28%
6 Melanoma	11	0,24%
7 Pulmón	12 2	0,35%
8 Linfoma Hodgkin 9 Linfoma No Hodgkin	29	0,10%
CANDELARIA	4	0,72% 0,25%
1 Mama	1	0,23%
4 Colorrectal	2	0,04%
8 Linfoma Hodgkin	1	0,09%
CARTAGO	90	5,45%
1 Mama	30	0,88%
13 Otros órganos digestivos	3	0,07%
16 Otros tumores de la piel	7	0,15%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,03%
18 Otros órganos genitales femeninos	4	0,12%
2 Próstata	4	0,11%
20 Vías urinarias	4	1,08%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	2	0,03%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	6	1,18%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,01%
25 Tumores secundarios	1	0,01%
3 Cérvix	3	0,09%
4 Colorrectal	14	0,44%
5 Estómago	4	0,08%
6 Melanoma	1	0,03%
7 Pulmón	1	0,03%
8 Linfoma Hodgkin	1	1,03%
9 Linfoma No Hodgkin	3	0,08%
DAGUA 1 Mama	7	0,20%
1 Mama 15 Husees y cartilages articulares	1	0,14%
15 Huesos y cartílagos articulares 18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,01%
		11 11.170





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 141 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
EL CERRITO	10	0,32%
1 Mama	4	0,19%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,03%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,06%
2 Próstata	3	0,03%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,01%
EL DOVIO	4	0,15%
16 Otros tumores de la piel	3	0,11%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,04%
FLORIDA	8	0,28%
1 Mama	2	0,06%
16 Otros tumores de la piel	2	0,12%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,05%
4 Colorrectal	1	0,03%
6 Melanoma	1	0,03%
GINEBRA	5	0,12%
1 Mama	2	0,05%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	0,01%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,03%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,03%
GUACARÍ	15	0,31%
1 Mama	4	0,12%
16 Otros tumores de la piel	3	0,08%
2 Próstata	3	0,01%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	3	0,06%
4 Colorrectal	1	0,01%
9 Linfoma No Hodgkin	1	0,03%
JAMUNDÍ	32	1,84%
1 Mama	12	1,32%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,03%
16 Otros tumores de la piel	3	0,09%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,03%
2 Próstata	5	0,03%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,09%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,03%
3 Cérvix	2	0,09%
5 Estómago	1	0,03%
7 Pulmón	1	0,03%
8 Linfoma Hodgkin	1	0,03%
9 Linfoma No Hodgkin	2	0,06%
LA CUMBRE	2	0,00%
2 Próstata	1	0,00%
20 Vías urinarias	1	0,00%
LA UNIÓN	8	0,32%
1 Mama	5	0,21%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 142 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,08%
5 Estómago	1	0,02%
LA VICTORIA	9	0,20%
1 Mama	4	0,11%
16 Otros tumores de la piel	3	0,08%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	2	0,01%
PALMIRA	168	8,03%
1 Mama	49	1,64%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	2	0,04%
13 Otros órganos digestivos	1	0,01%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	2	0,04%
15 Huesos y cartílagos articulares	2	1,04%
16 Otros tumores de la piel	20	1,66%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,03%
18 Otros órganos genitales femeninos	7	0,28%
19 Otros órganos genitales masculinos	2	0,10%
2 Próstata	18	0,24%
20 Vías urinarias	4	0,08%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	3	0,12%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	13	1,36%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	4	0,07%
25 Tumores secundarios	2	0,09%
3 Cérvix	12	0,43%
4 Colorrectal	16	0,54%
5 Estómago	1	0,01%
6 Melanoma	2	0,06%
7 Pulmón	3	0,09%
9 Linfoma No Hodgkin	4	0,10%
PRADERA	9	0,29%
1 Mama	3	0,15%
16 Otros tumores de la piel	2	0,04%
2 Próstata	1	0,01%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,06%
5 Estómago	1	0,03%
9 Linfoma No Hodgkin	1	0,00%
RESTREPO	2	0,03%
1 Mama	1	0,03%
9 Linfoma No Hodgkin	1	0,01%
RIOFRIO	1	0,03%
1 Mama	1	0,03%
ROLDANILLO	34	3,23%
1 Mama	13	0,50%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1	0,05%
16 Otros tumores de la piel	2	0,07%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,03%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 143 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
2 Próstata	4	0,04%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	4	0,21%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	2	1,06%
3 Cérvix	1	0,03%
4 Colorrectal	3	0,15%
8 Linfoma Hodgkin	1	1,03%
9 Linfoma No Hodgkin	2	0,06%
SAN PEDRO	1	0,09%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,09%
SEVILLA	10	0,18%
1 Mama	1	0,03%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,02%
16 Otros tumores de la piel	3	0,05%
2 Próstata	1	0,01%
4 Colorrectal	1	0,02%
5 Estómago	1	0,01%
6 Melanoma	1	0,03%
7 Pulmón	1	0,03%
TORO	3	0,07%
1 Mama	2	0,06%
2 Próstata	1	0,02%
TULÚA	189	23,55%
1 Mama	43	2,46%
10 Leucemia Linfocítica Aguda	4	2,03%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	5	0,22%
13 Otros órganos digestivos	3	0,08%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	2	0,94%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	1,04%
16 Otros tumores de la piel	50	9,42%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	2	1,07%
18 Otros órganos genitales femeninos	4	0,14%
19 Otros órganos genitales masculinos	3	2,13%
2 Próstata	15	0,16%
20 Vías urinarias	9	0,23%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	6	1,24%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	17	0,63%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	3	0,07%
3 Cérvix	4	0,15%
4 Colorrectal	10	0,32%
5 Estómago	2	1,04%
6 Melanoma	5	0,14%
9 Linfoma No Hodgkin	1	0,03%
VERSALLES	1	0,03%
25 Tumores secundarios	1	0,03%
VIJES	2	0,06%





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 144 de 199

Cancer por municipios del Valle del Cauca	Casos	%
1 Mama	1	0,03%
4 Colorrectal	1	0,03%
YUMBO	27	4,59%
1 Mama	5	1,15%
10 Leucemia Linfocítica Aguda	1	0,93%
16 Otros tumores de la piel	6	0,17%
18 Otros órganos genitales femeninos	3	1,03%
19 Otros órganos genitales masculinos	1	0,01%
2 Próstata	2	0,02%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	1	0,03%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,93%
23 Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	1	0,09%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,03%
25 Tumores secundarios	2	0,14%
4 Colorrectal	1	0,02%
7 Pulmón	1	0,01%
9 Linfoma No Hodgkin	1	0,03%
ZARZAL	19	0,57%
1 Mama	6	0,17%
16 Otros tumores de la piel	3	0,06%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,03%
2 Próstata	1	0,01%
20 Vías urinarias	1	0,03%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	3	0,10%
4 Colorrectal	2	0,12%
5 Estómago	1	0,03%
6 Melanoma	1	0,03%
Total	1763	100,00%

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet
Nota: Este dato se cuenta con cáncer principal por persona

Figura 33. Cancer en la Población por Sexo y Departamento Región 2, Año 2022



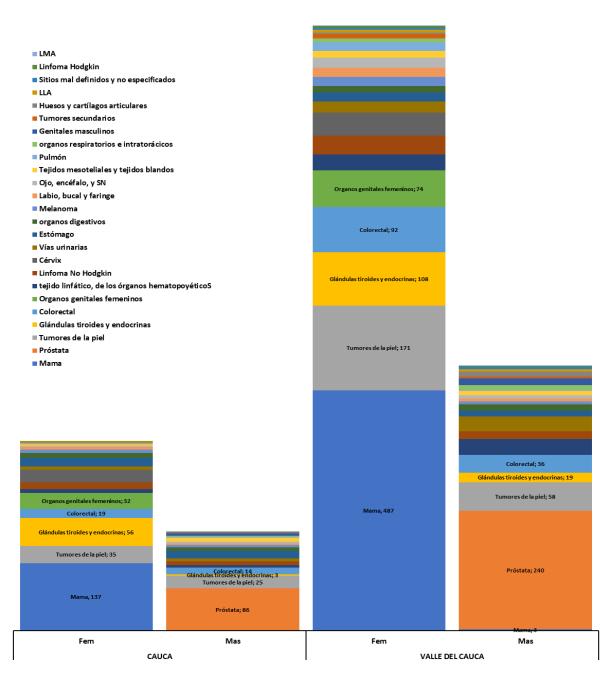


Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 145 de 199

CANCER EN MAGISTERIO R2 COSMITET 20222



Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet

Prevalencia de Cancer en el Valle del Cauca

En el del Cauca en el Cauca el mayor porcentaje de cáncer lo tiene el municipio de Popayán con un 59%, seguido del Santander de Quilichao y Puerto tejada en tercer lugar, si se ajusta por la población de cada municipio con mayor prevalencia por

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 146 de 199

densidad de población es Totoró, Morales y Popayán con 3.5, 3.3 y 3.1, Puerto Tejada queda en el 8° lugar con 2.2% y Santander queda en el 13° lugar con 2%.

Tabla 118. Cancer por municipios del Cauca en afiliados Magisterio Región 2

Municipios Cauca	Casos	%
ALMAGUER	1	0,10%
3 CAC Cérvix	1	0,10%
ARGELIA	4	0,55%
1 CAC Mama	2	0,27%
3 CAC Cérvix	2	0,27%
BALBOA	1	0,14%
1 CAC Mama	1	0,14%
BOLÍVAR	9	0,85%
1 CAC Mama	2	0,24%
16 Otros tumores de la piel	1	0,02%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,10%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,10%
3 CAC Cérvix	2	0,27%
5 CAC Estómago	2	0,12%
BUENOS AIRES	2	0,14%
2 CAC Próstata	1	0,02%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,12%
CAJIBÍO	2	0,22%
1 CAC Mama	1	0,12%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,10%
CALOTO	2	0,11%
13 Otros órganos digestivos	1	0,10%
2 CAC Próstata	1	0,01%
CORINTO	5	0,94%
16 Otros tumores de la piel	1	0,26%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,10%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,19%
4 CAC Colorrectal	1	0,28%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	0,10%
EL TAMBO	7	4,84%
1 CAC Mama	2	0,24%
16 Otros tumores de la piel	2	4,30%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,10%
3 CAC Cérvix	1	0,10%
5 CAC Estómago	1	0,10%
FLORENCIA	1	0,10%
1 CAC Mama	1	0,10%
GUAPI	16	0,87%
1 CAC Mama	3	0,30%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,02%





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 147 de 199

Municipios Cauca	Casos	%
13 Otros órganos digestivos	1	0,10%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,04%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,14%
2 CAC Próstata	7	0,12%
3 CAC Cérvix	1	0,14%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	0,02%
INZA	4	0,49%
1 CAC Mama	2	0,37%
16 Otros tumores de la piel	2	0,12%
JAMBALO	1	0,10%
1 CAC Mama	1	0,10%
LA SIERRA	1	0,02%
20 Vías urinarias	1	0,02%
LA VEGA	2	0,14%
1 CAC Mama	1	0,10%
5 CAC Estómago	1	0,04%
LOPEZ	1	0,10%
4 CAC Colorrectal	1	0,10%
MERCADERES	9	0,61%
1 CAC Mama	2	0,24%
16 Otros tumores de la piel	1	0,02%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,10%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,10%
4 CAC Colorrectal	3	0,15%
5 CAC Estómago	1	0,01%
MIRANDA	6	0,70%
1 CAC Mama	3	0,33%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,24%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	0,14%
MORALES	6	0,88%
1 CAC Mama	2	0,27%
13 Otros órganos digestivos	1	0,10%
18 Otros órganos genitales femeninos	1	0,10%
19 Otros órganos genitales masculinos	1	0,30%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,10%
PÁEZ	2	0,20%
13 Otros órganos digestivos	1	0,10%
6 CAC Melanoma	1	0,10%
PATÍA	6	0,47%
1 CAC Mama	2	0,20%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1	0,05%
20 Vías urinarias	1	0,14%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,04%
5 CAC Estómago	1	0,04%



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 148 de 199

Municipios Cauca	Casos	%
PIENDAMO	10	0,81%
1 CAC Mama	3	0,31%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,14%
13 Otros órganos digestivos	1	0,19%
2 CAC Próstata	2	0,06%
4 CAC Colorrectal	1	0,04%
5 CAC Estómago	1	0,04%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	0,02%
POPAYÁN	384	58,65%
1 CAC Mama	84	9,86%
10 CAC Leucemia Linfocítica Aguda	1	3,96%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	5	0,58%
13 Otros órganos digestivos	10	0,62%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1	0,04%
15 Huesos y cartílagos articulares	1	0,04%
16 Otros tumores de la piel	44	5,36%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	5	0,42%
18 Otros órganos genitales femeninos	18	6,19%
19 Otros órganos genitales masculinos	3	0,13%
2 CAC Próstata	53	1,87%
20 Vías urinarias	9	1,19%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	5	4,69%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	46	5,47%
23 Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	1	0,02%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	8	0,81%
25 Tumores secundarios	1	0,04%
3 CAC Cérvix	14	9,78%
4 CAC Colorrectal	24	2,14%
5 CAC Estómago	20	2,03%
6 CAC Melanoma	11	1,10%
7 CAC Pulmón	3	0,44%
8 CAC Linfoma Hodgkin	1	0,12%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	16	1,74%
PUERTO TEJADA	25	6,23%
1 CAC Mama	5	0,69%
16 Otros tumores de la piel	1	0,03%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	1	0,06%
18 Otros órganos genitales femeninos	2	0,27%
2 CAC Próstata	9	0,36%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	1	0,14%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	1	0,10%
25 Tumores secundarios	1	0,14%
3 CAC Cérvix	1	0,14%
5 CAC Estómago	1	0,03%
8 CAC Linfoma Hodgkin	1	4,19%





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 149 de 199

Municipios Cauca	Casos	%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	0,10%
PURACE	1	0,19%
21 Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	1	0,19%
ROSAS	4	0,64%
1 CAC Mama	1	0,10%
16 Otros tumores de la piel	1	0,19%
2 CAC Próstata	1	0,04%
5 CAC Estómago	1	0,30%
SANTANDER DE QUILICHAO	56	10,69%
1 CAC Mama	16	1,83%
13 Otros órganos digestivos	2	0,13%
14 Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1	0,10%
16 Otros tumores de la piel	6	0,78%
17 Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	2	0,27%
18 Otros órganos genitales femeninos	7	0,92%
2 CAC Próstata	8	0,38%
20 Vías urinarias	2	0,36%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	3	0,40%
24 Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos	3	0,41%
3 CAC Cérvix	2	4,57%
4 CAC Colorrectal	2	0,51%
5 CAC Estómago	2	0,17%
SILVIA	4	0,32%
1 CAC Mama	2	0,20%
2 CAC Próstata	1	0,02%
3 CAC Cérvix	1	0,10%
SUCRE	1	0,04%
2 CAC Próstata	1	0,04%
TIMBÍO	5	4,55%
1 CAC Mama	1	0,10%
2 CAC Próstata	1	0,04%
4 CAC Colorrectal	1	0,10%
5 CAC Estómago	1	0,10%
9 CAC Linfoma No Hodgkin	1	4,20%
TIMBIQUÍ	2	0,32%
19 Otros órganos genitales masculinos	1	0,30%
2 CAC Próstata	1	0,02%
TORIBIO	2	0,60%
12 Labio, cavidad bucal y faringe	1	0,30%
16 Otros tumores de la piel	1	0,30%
TOTORÓ	3	4,40%
10 CAC Leucemia Linfocítica Aguda	1	4,20%
22 Glándulas tiroides y endocrinas	2	0,20%
Total	585	100,00%

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 150 de 199

Nota: Este dato se cuenta con cáncer principal por persona

Indicadores generales definidos por la CAC para cáncer Invasivo

A Los indicadores para esta patología son con múltiplos de 100.000 excepto para menores de 18 años que son por un millón.

Tabla 119. Indicadores generales CAC de Cancer de Cosmitet Región 2

Indicadores de CA		Cauca		Valle			Región 2		
Invasivo x100000 afiliados	Casos	Ind.	Territorio *	Casos	Ind.	Territorio *	Región 2	Ind.	Territorio *
Prevalencia General invasivo	585	2352,70	432,51	1763	3327,86	951,26	2348	3016,37	765,05
PCNR general	13	52,28	35,54	130	245,39	96,12	143	183,71	73,36
Tasa de mortalidad General invasivo	11	44,24	40,73	39	367,37	81,69	50	201,09	64,70
General Pediátrico Prevalencia	2	503,14	429,93	12	1611,82	677,87	14	1225,92	543,08
PCNR general invasivo pediatrico	0	0	-	1	134,32	63,43	1	87,57	61,26

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet

Nota: Este dato se cuenta con cáncer diagnosticado

Abreviaturas: PCNR, Proporción de casos nuevos reportados general invasivo *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Tabla 120. Indicadores de prevalencia CAC de Cancer de Cosmitet Región 2

December 1. Comment 1. Comment	Cauca			Valle			Región 2		
Prevalencia de Cancer definidos CAC*100.000	Casos	Ind.	Territori o *	Caso s	Ind.	Territori o *	Región 2	Ind.	Territorio *
Mama en mujeres	137	961,47	153,81	493	1505,3 4	392,06	630	1340,45	306,69
Próstata en hombres	87	819,52	104,90	245	1211,2 5	263,14	332	1076,42	178,66
Colorrectal	34	136,74	24,53	130	245,39	65,28	164	210,68	51,28
Linfoma No Hodgkin ≥ 18 años	23	109,27	23,65	54	119,01	47,78	77	115,93	23,65
Cérvix mujeres	25	175,45	62,00	49	149,62	73,06	74	157,45	72,68
Estómago	32	128,69	28,03	32	60,40	25,65	64	82,22	25,49
Melanoma	12	48,26	4,40	27	50,97	9,60	39	50,10	8,65
Pulmón	3	12,07	3,56	19	35,86	11,18	22	28,26	9,62
LLA ≥ 18 años	1	4,75	3,01	7	15,43	5,86	8	12,04	4,45
Linfoma Hodgkin ≥ 18 años	3	14,25	4,66	9	19,84	13,21	12	18,07	10,82
LMA ≥ 18 años	0			2	4,41	5,70	2	3,01	3,87
LMA x 1.000000 < 18 años	1	251,57	168,47	4	537,27	251,63	5	437,83	163,34
Ojo, encéfalo, y SNC x 1.000.000 < 8 años				1	134,32	87,59	1	87,57	60,44

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet
Nota: Este dato se cuenta con cáncer diagnosticado

*Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021







Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 151 de 199

Tabla 121. Indicadores de mortalidad CAC de Cancer de Cosmitet Región 2

Tasa de mortalidad	Cauca			Valle			Región 2		
Cancer *100.000 afiliados	Casos	Ind.	Territorio *	Casos	Ind.	Territorio *	Región 2	Ind.	Territorio *
Colorrectal	0			8	15,10	7,21	8	32,17	5,86
Mama mujeres	3	21,05	8,19	8	24,43	19,69	11	23,40	14,91
Estómago	0			4	7,55	5,78	4	16,09	5,26
Próstata hombres	0			3	14,83	17,93	3	9,73	12,50
Pulmón	0			2	18,84	3,53	2	8,04	3,27
Melanoma	1	4,02	0,72	0			1	4,02	0,77
Linfoma No Hodgkin ≥ 18 años	1	4,75	2,16	0			1	1,51	4,07

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet Nota: Este dato se cuenta con cáncer diagnosticado *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Tabla 122. Indicadores de PCNR CAC de Cancer de Cosmitet Región 2

	Cauca			Valle			Región 2		
PCNR*100.000	Casos	Ind.	Territorio *	Casos	Ind.	Territorio *	Región 2	Ind.	Territorio *
Mama mujeres	4	28,07	9,36	31	94,66	30,23	35	74,47	23,40
Próstata hombres	3	28,26	6,01	15	74,16	14,59	18	58,36	10,40
Colorrectal	0			12	22,65	7,84	12	15,42	6,24
Linfoma No Hodgkin ≥ 18 años	2	9,50	2,12	4	8,82	5,43	6	9,03	4,15
Cérvix mujeres	0			5	15,27	6,94	5	10,64	6,04
Estómago	0			3	6,61	4,97	3	4,52	4,10
Melanoma	0			3	6,61	0,73	3	3,85	0,74
Pulmón	0			3	6,61	2,60	3	3,85	2,43
LLA ≥ 18 años	0			2	4,41	0,52	2	2,57	0,50
LLA < 18 años x1,000,000	0			1	134,32	25,38	1	87,57	18,55
Total	9			79			88		

Fuente: Base de datos Cancer -2022 Cosmitet

Nota: Este dato se cuenta con cáncer diagnosticado

Abreviaturas: PCNR, Proporción de casos nuevos reportados general invasivo *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

4.6.3 Artritis Reumatoidea (AR)

La división pacifico cuenta con 459 afiliados con este diagnóstico con corte de 2022 de los cuales el 90% corresponde a mujeres, los grupos de edad más afectados son los mayores de 55 años con el 80% de la totalidad de la población con esta patología.



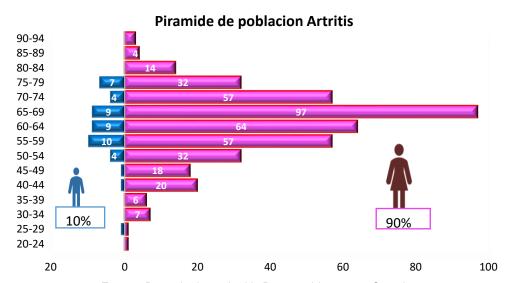


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 152 de 199

Figura 34. Pirámide de la Población con AR afiliada a Región 2, Año 2022



Fuente: Base de datos Artritis Reumatoidea -2022 Cosmitet

Prevalencia de AR en Cosmitet

La prevalencia general es de 0.7%, e igual para el Cauca y Valle, en general el indicador es más alto en Cosmitet que en el territorio colombiano donde operamos en región 2.

Tabla 123. Prevalencia de AR de Cosmitet Región 2



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 153 de 199

Departamento/Municipio	Casos	Prevalencia	Prevalencia Territorio *
Cauca	141	0,7%	0,2%
La Vega	3	1,8%	0,1%
Silvia	7	1,8%	0,1%
Cajibio	1	1,2%	0,3%
Timbio	3	1,0%	0,3%
Bolivar	4	1,0%	0,1%
Argelia	2	1,0%	0,1%
Popayan	91	0,9%	0,4%
Rosas	1	0,8%	0,2%
Santander de Quilichao	15	0,6%	0,2%
El Tambo	2	0,6%	0,2%
Paez	2	0,6%	0,05%
Morales	1	0,6%	0,2%
Patia o Bordo	3	0,5%	0,2%
Piendamo	2	0,5%	0,3%
Corinto	1	0,4%	0,2%
Puerto Tejada	3	0,3%	0,3 <mark>%</mark>
Valle Del Cauca	318	0,70%	0,3%
Ginebra	2	2,0%	0,1%
Caicedonia	8	1,7%	0,2%
Zarzal	9	1,4%	0,2%
La Victoria	3	1,1%	0,1%
Palmira	38	0,9%	0,4%
Florida	4	0,9%	0,3%
Sevilla	5	0,8%	0,2%
Roldanillo	9	0,8%	0,2%
Cartago	20	0,8%	0,3%
Cali	161	0,8%	0,4%
La Union	4	0,7%	0,2%
Calima	1	0,7%	0,1%
Yumbo	4	0,6%	0,3%
Tulua	19	0,5%	0,3%
Buga	12	0,5%	0,4%
El Cerrito	1	0,5%	0,3%
Dagua	1	0,4%	0,1%
Buenaventura	13	0,3%	0,1%
Jamundi	3	0,2%	0,2%
Guacari	1	0,2%	0,2%
Total	459	0,7%	0,3%

Fuente: Base de datos Artritis Reumatoidea -2022 Cosmitet *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

version: 1

Página 154 de 199

Incidencia de AR en Cosmitet

La incidencia para esta patología en este primer semestre es de 16.56 por cada 100.000 afiliados, es más alta en el Cauca con 19.15, en general la incidencia es más alta que el territorio colombiano.

Tabla 124. Incidencia de AR 2022 en región 2

Departamento/Mu nicipio	Casos	Incidencia	Incidencia Territorio *
Cauca	4	19,15	9,31
Patia o Bordo	1	155,52	7,45
Popayan	3	28,41	12,67
Valle Del Cauca	7	15,37	13,31
Zarzal	1	151,29	15,68
Palmira	1	24,93	22,60
Cali	5	24,48	15,12
Total	11	16,56	9,66

Fuente: Base de datos Artritis Reumatoidea -2022 Cosmitet *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Hubo en este semestre un fallecido para una tasa de 1.51 por 100.000 afiliados, más baja que el territorio municipal, departamental y nacional.

Tabla 125. Tasa de mortalidad de AR 2022 en región 2

Departamento Municipio	Casos	Tasa	Tasa Territorio *
Valle Del Cauca	1	2,20	7,91
Cali	1	4,90	9,37
Total	1	1,51	8,52

Fuente: Base de datos Artritis Reumatoidea -2022 Cosmitet *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

4.6.4 Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

En cuanto a la situación de las personas viviendo con VIH, la región 2, cuenta con 230 afiliados diagnosticados con corte a 2022, infección con mayor prevalencia en hombres con un 83, los grupos de edad con mayor afectación son los que están por encima de 40 a 70 años con un 73%.



Mortalidad en pacientes con AR en Cosmitet

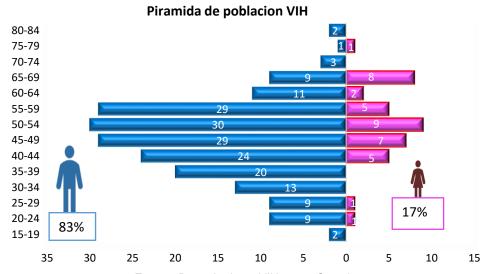


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 155 de 199

Figura 35. Pirámide de la Población con VIH afiliada a Región 2, Año 2022



Fuente: Base de datos VIH -2022 Cosmitet

Prevalencia de VIH en Cosmitet

El departamento con mayor prevalencia es el Valle con 0.37 por cada 100 afiliados en este departamento el primer puesto lo tiene Bugalagrande y El Dovio, en el Cauca con una prevalencia de 13.67 el municipio con mayor prevalencia es Caldono y Piendamo, en la mayoría de los casos el indicador de Cosmitet es más alto que el territorio.

Tabla 126. Prevalencia de Afiliados con VIH/Sida por municipios 2022



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 156 de 199

Departamento Municipio	Usuarios con VIH	Prevalencia Region 2	Prevalencia territorio*
Cauca	34	0,14	0,11
Caldono	2	1,09	0,08
Piendamo	3	0,60	0,05
Almaguer	1	0,48	0,01
Miranda	1	0,35	0,13
Mercaderes	1	0,34	0,04
Inza	1	0,26	0,003
Popayan	21	0,17	0,18
Santander de Quilichao	3	0,11	0,07
Puerto Tejada	1	0,09	0,19
Valle	194	0,37	0,27
Bugalagrande	2	5,41	0,09
El Dovio	2	1,20	0,13
Trujillo	1	0,90	0,08
Restrepo	1	0,85	0,12
Calima	1	0,57	0,12
Cali	128	0,55	0,47
Sevilla	3	0,46	0,19
Buga	10	0,39	0,40
Caicedonia	2	0,38	0,37
Cartago	10	0,34	0,52
Tulua	14	0,34	0,43
La Victoria	1	0,33	0,34
Pradera	1	0,29	0,24
Buenaventura	10	0,20	0,33
Guacari	1	0,17	0,21
Yumbo	1	0,14	0,43
Palmira	4	0,09	0,10
Roldanillo	1	0,08	0,18
Jamundi	1	0,07	0,24
Total	230	0,30	0,27

Fuente: Base de datos VIH -2022 Cosmitet *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Incidencia de VIH en Cosmitet

La incidencia para esta patología en este primer semestre es de 16.70 por cada 100.000 afiliados con 13 casos en total, es más alta en el Valle del Cauca con 16.99, en general la incidencia es más alta en el territorio colombiano.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 157 de 199

Tabla 127. Afiliados con VIH Por edad y sexo

Departamento Municipio	VIH	Incidencia VIH	Incidencia Colombia
Cauca	4	16,09	7,25
Caldono	2	1092,90	11,69
Popayan	2	16,22	23,49
Valle	9	16,99	19,09
Buga	1	39,42	27,36
Tulua	1	24,10	65,90
Cali	5	21, <mark>45</mark>	10,58
Palmira	1	21, <mark>69</mark>	16,66
Buenaventura	1	19,65	19,89
Total	13	16,70	18,20

Fuente: Base de datos VIH -2022 Cosmitet

Mortalidad en pacientes con VIH en Cosmitet

Hubo en este semestre un fallecido para una tasa de 1.28 por 100.000 afiliados, más baja que el territorio municipal, departamental y nacional.

Tabla 128. Tasa de Mortalidad en VIH junio 2022

Departamento Municipio	Casos	Tasa	Tasa Territorio*
Valle	1	1,89	6,65
Cali	1	4,29	5,00
Región 2	1	1,28	4,20

Fuente: Base de datos VIH y fallecidos-2022 Cosmitet

4.6.5 Enfermedad Renal Crónica

La CAC desarrolla esta enfermedad partiendo del estado de sus predecesoras que son la diabetes mellitus y la hipertensión que a continuación se describirán a detalle.

Tabla 129. Porcentaje de afiliados con DM e HTA en Región 2 2022

Precursora	HTA	DM	DM/HTA
Pacientes	19330	6932	5015

HTA/DM	DM I	%	DM II	% DM II	DM Inespecífica	%	No DM	%	Total
HTA	3698	19%	1196	6%	121	1%	14315	74%	19330
No HTA	1500	78%	350	18%	67	3%	0	0%	1917
Total	5198	75%	1546	22%	188	3%	14315	-	21248

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022



Departamento de epidemiología de Cosmitet



^{*}Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

^{*}Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 158 de 199

Hay 6932 pacientes diabéticos el 26% convive con HTA, el 75% de los diabéticos tienen diabetes tipo I o insulinodependiente y el 22% tipo II el 3% restante tiene diabetes sin identificación de cual tipo padece.

Diabetes Mellitus

Prevalencia de DM

La prevalencia de la Diabetes en Colombia es de 3,1 por cada 100 habitantes (CAC, 2021) (5), nuestra prevalencia es casi tres veces más alta que los municipios relacionados con esta patología con un 9% con diabetes de los afiliados a la región 2, un total de 6932 diabéticos, con diabetes mellitus tipo I 5198 y tipo II 1546 y no especificada 188 afiliados. De acuerdo con la población que tenemos afiliada el departamento con mayor prevalencia es el Valle del Cauca con el 10% y el Cauca con un 6%, los municipios con mayor prevalencia se encuentran el departamento del Valle, se puede ver al detalle de cada uno en la Tabla 131 y el comparativo con registros del territorio correspondiente reportados por CAC 2021 que son más altos que lo reportado por la CAC (5).

El 65% de esta población son mujeres y el grupo etario de mayor afectación se concentra entre las edades de 50 a 80 años con un 84%, de 60 a 70 años tiene el 35% de la población afectada.

Piramide poblacion DM >100 90-94 80-84 70-74 60-64 50-54 40-44 30-34 20-24 65% 10-14 35% 0 - 4600 400 200 200 400 600 800 1000

Figura 36. Pirámide de la Población con DM afiliada a Región 2, Año 2022

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 159 de 199

Tabla 130. Prevalencia de Diabetes Mellitus en Región 2 2022

Región 2	DM Inespecífica	DM I	DM II	Total	Prevalencia	Prevalencia DM Colombia*	Prevalencia DM Fiduprevisora*
	188	5198	1546	6932	8,9%	3,1%	8%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

Tabla 131. Prevalencia de DM del Cauca y municipios 2022

Departamento Municipio	DM inespecifica	DM I	DM II	Total	% Prevalencia	Prevalencia DM Territorio*
Cauca	46	1127	262	1435	5,8%	1,9%
Puerto Tejada	10	96	33	139	12,4%	6,1%
Santander de Quilichao	13	194	31	238	8,6%	3,3%
Timbio		20	7	27	8,0%	1,5%
Guapi	3	44	14	61	7,5%	0,8%
Buenos Aires		7	2	9	7,8%	1,6%
ndamo		25	10	35	7,0%	1,9%
Sucre		3		3	6,8%	0,7%
Patia O Bordo		42	7	49	6,4%	2,5%
Rosas		6	2	8	6,0%	1,4%
Popayan	18	540	134	692	5, <mark>6%</mark>	2,7%
Bolivar	1	22	3	26	5,5%	0,6%
Corinto		13	2	15	4,9%	2,4%
Miranda		11	3	14	4,8%	3,2 <mark>%</mark>
Cajibio		2	2	4	4,1%	1,5%
Silvia		17	2	19	4,0%	1,1%
El Tambo		14	1	15	4,0%	1,1%
Caldono		7		7	3,8%	0,6%
Mercaderes		11		11	3,7%	1,2%
Totoro		3		3	3,5%	0,6%
Balboa		4	1	5	3,1%	2,0%
La Sierra		3		3	2,5%	0,6%
Purace		1		1	2,4%	0,8%
Timbiqui	1	4	1	6	2,2%	0,2%
Toribio		5	1	6	2,0%	0,6%
Paez		7	2	9	2,0%	0,3%
San Sebastian		1	1	2	1,9%	0,5%
Lopez		3		3	1,9%	1,2%
Almaguer		4		4	1,9%	0,3%
Inza		6		6	1,6%	0,5%
La Vega		1	2	3	1,4%	0,4%
Suarez		1		1	1,6%	1,0%
Morales		2		2	1,1%	1,2%
Caloto		1		1	0,9%	1,6%
Argelia		1	1	2	0,9%	1,2%
Florencia		6		6	5,0%	1,8%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022 Versión: 1

Página 160 de 199

*Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

El municipio del Cauca con mayor prevalencia es Puerto tejada que coincide con el dato de Colombia con mayor número de diabéticos por territorio, seguido de Santander de Quilichao y Timbío.

Tabla 132. Prevalencia de DM el Valle del Cauca y municipios 2022

Departamento DM DM DM DM					%	Prevalencia
Municipio	inespecifica	DM I	DM II	Total	Prevalencia	DM Territorio*
Valle Del Cauca	142	4071	1284	5497	10,4%	4,2%
Dagua		49	2	51	19,8%	1,2%
Buga	4	378	60	442	17,4%	5,2%
Roldanillo	1	194	27	222	17,2%	2,8%
Riofrio		6		6	16,7%	4,3%
Cartago	14	411	62	487	16,6%	5,3%
Toro		19	2	21	15,7%	1,5%
Guacari		77	11	88	14,6%	3,1%
Ginebra		17		17	14,2%	3,6%
El Cairo		15		15	14,2%	1,7%
Tulua	3	442	127	572	13,8%	4,8%
Zarzal		73	31	104	13,7%	4,5%
Yotoco		2	1	3	13,6%	2,8%
Pradera		41	3	44	12,8%	4,6%
La Victoria		15	23	38	12,7%	3,0%
El Cerrito	1	16	8	25	10,7%	4,2%
San Pedro		2		2	10,5 <mark>%</mark>	2,0%
El Dovio		15	2	17	10,2%	1,4%
Restrepo		9	3	12	10,2%	3,3%
Ansermanuevo		1	2	3	9,7%	4,0%
Palmira	47	259	114	420	9,1%	4,6%
Andalucia		1	2	3	9,1%	3,5%
Cali	46	1456	562	2064	8,9%	4,5%
Florida		31	20	51	8,7%	5,2%
Buenaventura	11	326	97	434	8,5%	3,1%
Versalles		8		8	8,3%	1,6%
La Union		16	32	48	7,9%	3,5%
Alcala	1	4	1	6	7,7%	1,2%
Sevilla	4	40	6	50	7,6%	2,2%
Jamundi	1	59	49	109	7,5%	2,7%
Caicedonia	7	24	9	40	7,5%	3,2%
Trujillo		8		8	7,2%	2,4%
El Aguila		5		5	7,1%	1,6%
Yumbo		33	14	47	6,6%	4,2%
Vijes	1	2	1	4	6,0%	1,7%
Bugalagrande		1	1	2	5,4%	2,7%
Calima		4	4	8	4,6%	2,1%
La Cumbre		1	2	3	3,8%	0,7%
Obando		3		3	3,5%	1,7%
Ulloa		1	1	2	3,4%	1,4%
Candelaria	1	2	4	7	3,1%	4,2%
Argelia		1	1	2	3,8%	1,9%
Bolivar		4		4	3,8%	2,6%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022





Código:	GEI -OD-002
Actualiza	ción: 07 /03/2022
Versión:	1
Página 16	61 de 199

*Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

El municipio del Valle del Cauca con mayor prevalencia es Dagua con un 20%, seguido de Buga y Roldanillo, coincidente con la mayor prevalencia para el municipio de Buga a nivel territorial.

De los pacientes con DM hubo dos pacientes con amputación de pie en este semestre, como se detalla en la Tabla 102.

Reporte de pacientes controlados con DM en el programa de RCM

De 6932 pacientes en región 2 con DM el 51% cuentan con un examen objetivo acerca del control, una hemoglobina glicosilada (HbA1c) dentro de los rangos para catalogar como controlados de su patología y el 43% de ellos estaban bajo estándares de control, este dato es sesgado dada la baja captación y obtención de los exámenes de los pacientes en el programa, se está mejorando el seguimiento de los paraclínicos y mejorando la sistematización de obtención de estos datos para obtener un dato más cercano a la realidad.

Tabla 133. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Región 2, 2022

Región 2	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	Controlados
DM	2972	616	3344	6932	43%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico, Semestre I, Año

Tabla 134. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Cauca, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% de Controlados
Cauca	332	88	1015	1435	23%
Suarez	1		0	1	100%
Puerto Tejada	57	1	81	139	41%
Popayán	265	82	345	692	38%
Timbiquí	1		5	6	17%
Miranda	2	1	11	14	14%
Piendamo	3		32	35	9%
Guapi	3	4	54	61	5%
Almaguer			4	4	0%
Argelia			2	2	0%
Balboa			5	5	0%
Bolívar			26	26	0%
Buenos Aires			9	9	0%
Cajibío			4	4	0%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 162 de 199

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% de Controlados
Caldono			7	7	0%
Caloto			1	1	0%
Corinto			15	15	0%
El Tambo			15	15	0%
Florencia			6	6	0%
Inza			6	6	0%
La Sierra			3	3	0%
La Vega			3	3	0%
López			3	3	0%
Mercaderes			11	11	0%
Morales			2	2	0%
Páez			9	9	0%
Patía O Bordo			49	49	0%
Purace			1	1	0%
Rosas			8	8	0%
San Sebastián			2	2	0%
Santander de Quilichao			238	238	0%
Silvia			19	19	0%
Sucre			3	3	0%
Timbío			27	27	0%
Toribio			6	6	0%
Totoró			3	3	0%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico, Semestre I, Año 2022

De 1435 paciente en Cauca con DM el 29% cuentan con un examen objetivo acerca del control de su patología y el 23% de ellos estaban bajo estándares de control.

Tabla 135. Afiliados con DM controlados en programa de RCM Valle, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Valle Del Cauca	2640	616	2241	5497	48%
Cali	1737	272	55	2064	84%
Jamundí	87	22		109	80%
Caicedonia	24	1	15	40	60%
Tulúa	342		230	572	60%
Sevilla	24	2	24	50	48%
Buenaventura	203	7	224	434	47%
Buga	161	50	231	442	36%
La Cumbre	1	1	1	3	33%
Guacarí	14	19	55	88	16%



Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 163 de 199

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Cartago	34	56	397	487	7%
Ginebra	1	1	15	17	6%
El Cerrito	1		24	25	4%
Palmira	11	90	319	420	3%
Alcalá			6	6	0%
Andalucía			3	3	0%
Ansermanuevo			3	3	0%
Argelia			2	2	0%
Bolívar			4	4	0%
Bugalagrande			2	2	0%
Calima			8	8	0%
Candelaria			7	7	0%
Dagua			51	51	0%
El Águila			5	5	0%
El Cairo			15	15	0%
El Dovio			17	17	0%
Florida		3	48	51	0%
La Unión			48	48	0%
La Victoria			38	38	0%
Obando			3	3	0%
Pradera			44	44	0%
Restrepo			12	12	0%
Riofrio			6	6	0%
Roldanillo			222	222	0%
San Pedro			2	2	0%
Toro			21	21	0%
Trujillo			8	8	0%
Ulloa			2	2	0%
Versalles			8	8	0%
Vijes			4	4	0%
Yotoco			3	3	0%
Yumbo			47	47	0%
Zarzal			104	104	0%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico, Semestre I, Año 2022

De 5497 pacientes en el Valle del Cauca con DM el 59% cuentan con un examen objetivo acerca del control de su patología y el 48% de ellos estaban bajo estándares de control.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 164 de 199

Incidencia de DM

La incidencia para el primer semestre de 2022 es de 1.29 para el Cauca más baja que la reportada por la CAC, en el Valle la incidencia es más alta la departamental y en región dos es mucho más baja que en Colombia por cada 1000 afiliados y habitantes (5).

Tabla 136. Incidencia de DM 2022

Incidencia Cauca			Incidencia Valle del Cauca			Incidencia Región 2		
Casos	Incidencia	Incidencia Territorio*	Casos	Incidencia	Incidencia Territorio*	Casos Incidencia		Incidencia Colombia*
32	1,29	2,61	133	2,51	3,14	165	2,12	176,77

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Mortalidad de DM

La tasa de mortalidad (TM) y letalidad para pacientes con diagnóstico de DM ocurrió en 6 pacientes con una letalidad de 0.42 y 0.56 por cada 100 diabéticos y una tasa de mortalidad de 24.13 y 56.63 por cada mil afiliados en el Cauca y Valle respectivamente, siendo más baja que la del territorio, la tasa de mortalidad de región dos es de 46.23 mucho más baja que Colombia (5).

Tabla 137. Mortalidad de DM 2022

Departamento	DM	Defunciones	Letalidad	TM x 100000	TM x 100000 Territorio
Cauca	1435	6	0,42	24,13	57,24
Valle del Cauca	5497	30	0,55	56,63	144,91
Región 2	6932	36	0,52	46,25	116,20

Fuente: Base de datos de fallecidos y riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

De 1435 paciente en Cauca con DM el 29% cuentan con un examen objetivo acerca del control, una hemoglobina glicosilada (HbA1c) dentro de los rangos para catalogar como controlados de su patología y el 23% de ellos estaban bajo estándares de control, este dato es sesgado dada la baja captación y obtención de los exámenes de los pacientes en el programa, se está mejorando el seguimiento de los paraclínicos y mejorando la sistematización de obtención de estos datos para obtener un dato más cercano a la realidad.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 165 de 199

Reporte de pacientes controlados con DM fallecidos en el programa de RCM

Tabla 138. Pacientes fallecidos controlados con DM de región 2, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Cauca	1		5	6	17%
Corinto			1	1	0%
Piendamo			1	1	0%
Puerto Tejada			1	1	0%
Santander de Quilichao			1	1	0%
Popayán	1		1	2	50%
Valle del cauca	9	2	19	30	30%
Guacarí			1	1	0%
Palmira			2	2	0%
Pradera			1	1	0%
Restrepo			1	1	0%
Zarzal			1	1	0%
Cartago	1		4	5	20%
Cali	6	2	9	17	35%
Buenaventura	2			2	100%
Total	10	2	26	36	28%

Fuente: Base de datos de fallecidos y riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De los pacientes fallecidos con DM el 28% estaban controlados, el 11% no controlado y el 72% no se tiene dato acerca de sus exámenes para definir su estado de salud con esta patología.

Hipertensión arterial

Prevalencia de HTA

En cuanto a la población hipertensa tenemos un total de 19330 afiliados con esta condición con una prevalencia del 25% más alta que la nacional en Colombia reportada por la CAC de un 10% de la población y la reportada por la fiduprevisora es del 53% para población del magisterio (5). La mayor parte de la población hipertensa está en el grupo etario o ciclo de vida de la vejez con11795 pacientes con un 61% y de 60 a 70 años mayor concentración con un 34%, el 64% son mujeres.



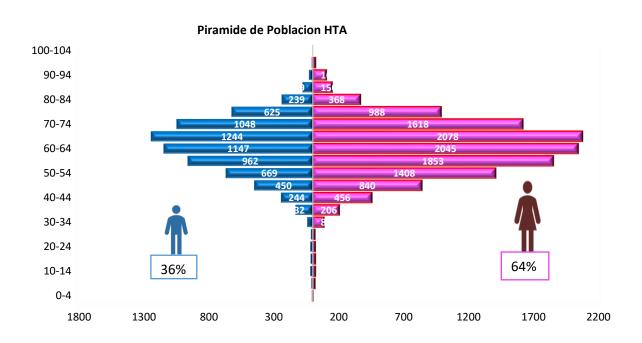


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 166 de 199

Figura 37. Pirámide de la Población con HTA afiliada a Región 2, Año 2022



En el Cauca la prevalencia es del 19%, el municipio de Patía, Guapi y Puerto tejada tiene la mayor prevalencia, coincide el valor de referencia del territorio con puerto tejada de una alta prevalencia.





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 167 de 199

Tabla 139. Prevalencia de HTA del Cauca y municipios 2022

Departamento Municipio	Casos	Prevalencia	Prevalencia Territorio*
Cauca	4633	19%	6%
Patia o Bordo	233	30%	7%
Guapi	235	29%	4%
Puerto Tejada	333	30%	14%
Buenos Aires	35	30%	4%
Timbiqui	66	24%	1%
Santander de Quilichao	614	22%	8%
Popayan	2361	19%	8%
Lopez	28	18 <mark>%</mark>	3%
Bolivar	79	17%	3%
Timbio	54	16 <mark>%</mark>	6%
Mercaderes	47	16 <mark>%</mark>	4%
Rosas	21	16 <mark>%</mark>	4%
Sucre	7	16 <mark>%</mark>	3%
Cajibio	14	14%	7 <mark>%</mark>
El Tambo	55	15 <mark>%</mark>	5%
Silvia	68	14%	5%
Piendamo	69	14%	<mark>7</mark> %
Miranda	41	14%	7%
Corinto	40	13%	6%
Florencia	14	12%	7%
La Sierra	13	11%	3%
Santa Rosa	5	11%	4%
Purace	4	10%	4%
Inza	38	10%	4%
Caldono	17	9%	2%
Totoro	8	9%	4%
Caloto	10	9%	5%
Almaguer	17	8%	3%
Paez	33	7%	2%
Suarez	5	8%	3%
Toribio	19	6%	2%
Morales	11	6%	4%
Sotara	1	6%	3%
Argelia	13	6%	5%
Balboa	9	6%	6%
San Sebastian	5	5%	3%
La Vega	9	4%	2%
Jambalo	2	2%	3%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 168 de 199

Tabla 140. Prevalencia de HTA del Valle del Cauca y municipios 2022

Departamento Municipio	Casos	Prevalencia	Prevalencia Territorio*
Valle Del Cauca	14697	28%	11%
Andalucia	14	42%	8%
La Victoria	125	42%	7%
La Union	214	35%	10%
Zarzal	267	35%	11%
El Cerrito	74	32%	12%
Roldanillo	408	32%	8%
Buga	779	31%	14%
Tulua	1267	31%	15%
Cartago	882	30%	15%
Ginebra	25	21 <mark>%</mark>	8%
Palmira	1343	29%	12%
Dagua	73	28%	4%
Buenaventura	1439	28%	12%
La Cumbre	22	28%	4%
Cali	6278	27%	12%
Sevilla	173	26%	9%
Jamundi	381	26%	7%
San Pedro	5	26%	6%
Yumbo	181	26%	10%
Guacari	149	25%	11%
Ulloa	14	24%	6%
Alcala	18	23%	11%
Riofrio	8	22 <mark>%</mark>	8%
Caicedonia	110	21%	9%
Toro	27	20%	10%
Calima	35	20%	7%
El Cairo	21	20%	12%
Florida	114	20%	13%
Restrepo	23	19%	7%
Versalles	18	19%	11%
Candelaria	42	19%	10%
Pradera	62	18%	12%
El Dovio	27	16%	9%
Ansermanuevo	5	16%	8%
Vijes	10	15%	5%
Trujillo	16	14%	6%
El Aguila	8	11%	8%
Yotoco	2	9%	8%
Obando	7	8%	10%
Bugalagrande	3	8%	7%
Bolivar	20	19%	6%
Argelia	8	15%	8%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 169 de 199

En el Valle del Cauca la prevalencia es del 28%, más alta que la reportada por CAC nacional que es del 11% (5), los municipios de Andalucía, La Victoria y La Unión tienen la mayor prevalencia que es mucho más alta que la reportada por el territorio, coincide el valor de referencia del territorio.

Reporte de pacientes controlados con HTA en el programa de RCM

De 19330 pacientes en región 2 con HTA el 51% cuentan con la medición de la tensión arterial (TA) para definir el control, una TA controlada del 49% de los afiliados, este dato es sesgado dada la baja captación y obtención del registro del examen del paciente en el programa, se está mejorando el seguimiento de los paraclínicos y mejorando la sistematización de obtención de estos datos para obtener un dato más cercano a la realidad.

Tabla 141. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Región 2, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Total	9396	525	9409	19330	49%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De 4633 pacientes en Cauca con HTA el 39% cuentan con un examen objetivo acerca del control de su patología y el 34% de ellos estaban bajo estándares de control.

Tabla 142. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Cauca, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Cauca	1564	249	2820	4633	34%
Popayán	1471	242	648	2361	62%
Piendamo	29		40	69	42%
Suarez	1	1	3	5	20%
Timbiquí	8	1	57	66	12%
Puerto Tejada	35	3	295	333	11%
Guapi	17	2	216	235	7%
Miranda	2		39	41	5%
López	1		27	28	4%
Corinto	1		39	40	3%
Santander De Quilichao	1		613	614	0%
Almaguer			17	17	0%
Argelia			13	13	0%
Balboa			9	9	0%
Bolívar		·	79	79	0%





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 170 de 199

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Buenos Aires			35	35	0%
Cajibío			14	14	0%
Caldono			17	17	0%
Caloto			10	10	0%
El Tambo			55	55	0%
Florencia			14	14	0%
Inza			38	38	0%
Jámbalo			2	2	0%
La Sierra			13	13	0%
La Vega			9	9	0%
Mercaderes			47	47	0%
Morales			11	11	0%
Páez			33	33	0%
Patía o Bordo			233	233	0%
Purace			4	4	0%
Rosas			21	21	0%
San Sebastián			5	5	0%
Santa Rosa			5	5	0%
Silvia			68	68	0%
Sotara			1	1	0%
Sucre			7	7	0%
Timbío			54	54	0%
Toribio			19	19	0%
Totoró			8	8	0%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De 14697 pacientes en el Valle del Cauca con HTA el 55% cuentan con un examen objetivo acerca del control de su patología y el 53% de ellos estaban bajo estándares de control.

Tabla 143. Afiliados con HTA controlados en programa de RCM Valle, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Valle Del Cauca	7830	276	6591	14697	53%
Jamundí	332	17	32	381	87%
Cali	5075	117	1086	6278	81%
Caicedonia	72	3	35	110	65%
Buenaventura	889	25	525	1439	62%
Guacarí	91	8	50	149	61%
Buga	468	6	305	779	60%
Cartago	418	26	438	882	47%



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 171 de 199

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Sevilla	62	3	108	173	36%
Tulúa	378	5	884	1267	30%
La Cumbre	3	0	19	22	14%
Candelaria	4	0	38	42	10%
Ginebra	2	0	23	25	8%
Palmira	34	64	1245	1343	3%
Florida	2	1	111	114	2%
Alcalá			18	18	0%
Andalucía			14	14	0%
Ansermanuevo			5	5	0%
Argelia			8	8	0%
Bolívar			20	20	0%
Bugalagrande			3	3	0%
Calima			35	35	0%
Dagua			73	73	0%
El Águila			8	8	0%
El Cairo			21	21	0%
El Cerrito			74	74	0%
El Dovio			27	27	0%
La Unión			214	214	0%
La Victoria			125	125	0%
Obando			7	7	0%
Pradera			62	62	0%
Restrepo			23	23	0%
Riofrio			8	8	0%
Roldanillo			408	408	0%
San Pedro			5	5	0%
Toro			27	27	0%
Trujillo			16	16	0%
Ulloa			14	14	0%
Versalles			18	18	0%
Vijes			10	10	0%
Yotoco			2	2	0%
Yumbo			181	181	0%
Zarzal			267	267	0%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

Incidencia de HTA

La incidencia para el primer semestre de 2022 es de 4.30 para el Cauca más baja que la reportada por la CAC, en el Valle la incidencia es levemente más alta que la





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 172 de 199

departamental y en región dos es mucho más baja que en Colombia por cada 1000 afiliados y habitantes (5).

Tabla 144. Incidencia de HTA 2022

lı	ncidencia C	auca	Incid	ncidencia Valle del Cauca Incidencia Región 2			Incidencia Región		
Casos	Incidencia	Incidencia Territorio*	Casos Incidencia Incidencia Territorio* Caso		Casos	Incidencia	Incidencia Colombia*		
107	4,30	5,88	382	7,21	7,19	489	6,28	413,09	

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Mortalidad en pacientes con HTA en Cosmitet

Hubo en este semestre 94 fallecidos con HTA para una tasa de 120 por 100.000 afiliados, más baja que el territorio municipal, departamental y nacional

Tabla 145. Mortalidad de HTA 2022

Departamento	НТА	Casos	Letalidad en HTA	TM x 100000	TM x 100000 Territorio*
Cauca	4633	21	0,45	84,46	184,39
Valle del Cauca	14697	73	0,50	137,80	343,63
Región 2	19330	94	0,49	120,76	312,74

Fuente: Base de datos de fallecidos y riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Reporte de pacientes controlados con HTA fallecidos en el programa de RCM

Tabla 146. Pacientes fallecidos controlados con HTA de región 2, 2022

Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Cauca	4	2	15	21	19%
Corinto			1	1	0%
Puerto Tejada			2	2	0%
Santander de Quilichao			3	3	0%
Popayán	4		11	15	27%
Valle del cauca	27	2	44	73	37%
El Cerrito			1	1	0%
Guacarí			1	1	0%
La Unión			2	2	0%
La victoria			1	1	0%
Palmira			4	4	0%
Pradera			1	1	0%
Restrepo			1	1	0%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 173 de 199

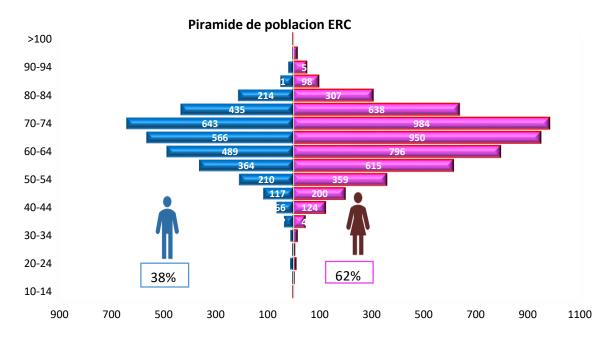
Departamento Municipio	Controlado	No controlado	Sin dato	Total	% Controlados
Roldanillo			1	1	0%
Tulúa			4	4	0%
Zarzal			1	1	0%
Cartago	2	1	7	10	20%
Buenaventura	2	1	1	4	50%
Cali	23		19	42	55%
Total	31	4	59	94	33%

Fuente: Base de datos de fallecidos y riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De los pacientes fallecidos con HTA el 33% estaban controlados, el 4% no controlado y el 59% no se tiene dato acerca de sus exámenes para definir su estado de salud con esta patología.

Enfermedad Renal Crónica

Figura 38. Pirámide de la Población con ERC afiliada a Región 2, Año 2022



Prevalencia de ERC





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 174 de 199

La prevalencia de la ERC en Colombia es de 3% por cada 100 habitantes (CAC, 2021) (5), nuestra prevalencia es más de tres veces más alta con un 11% para un total de 8480 pacientes con este diagnóstico. La prevalencia de ERC estadio 5 es de 154.16 por cada 100.000 afiliados mucho más alta que la de Colombia (5). De acuerdo con la población que tenemos afiliada el departamento con mayor prevalencia es el Valle del Cauca con el 14% y el Cauca con un 3%, los municipios con mayor prevalencia se encuentran el departamento del Valle y del Cauca, se puede ver al detalle de cada uno en la Tabla 148Tabla 149 y el comparativo con registros del territorio correspondiente reportados por CAC 2021 que son más altos que lo reportado por la CAC (5).

El 62% de esta población son mujeres y el grupo etario de mayor afectación se concentra entre las edades de 50 a 80 años con un 76%, de 70 a 74 años tiene el 20% de la población afectada.

Tabla 147. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Región 2 2022

ERC 1-4	Prevalencia ERC 1-4*100	ERC 5	Prevalencia ERC 5 *100000	Prevalencia ERC 5 Territorio*	Total	Prevalencia ERC	Prevalencia Territorio*
8360	11%	120	154,16	41,25	8480	11%	3%

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Tabla 148. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Cauca y municipios 2022





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 175 de 199

Departamento Municipio	ERC 1-4	Prevalencia ERC 1-4*100	ERC 5	Prevalencia ERC 5 *100000	Prevalencia ERC 5 Territorio*	Total	Prevalencia ERC	Prevalencia Territorio*
Cauca	777	3%	31	124,67	61,63	808	3%	1%
Santander de Quilichao	183	7%	4	143,88	67,37	187	7%	1%
Buenos aires	8	7%			40,60	8	7%	1%
Timbiqui	10	4%			0,00	10	4%	0,01%
Popayan	450	4%	17	137,89	123,92	467	4%	2%
Timbio	10	3%	1	297,62	31,52	11	3 <mark>%</mark>	1%
San Sebastian	3	3%			9,60	3	3%	0,02%
Silvia	10	2%	2	420,17	79,03	12	3%	0,2%
Florencia	3	3%			39,91	3	3%	4%
Caldono	4	2%			37,61	4	2%	0,5%
Guapi	17	2%			5,12	17	2%	0,1%
Piendamo	10	2%			64,45	10	2%	1%
Corinto	6	2%			93,37	6	2%	1%
El Tambo	6	2%	1	268,82	22,71	7	2%	2%
La Sierra	2	2%			52,42	2	2%	1%
Paez	7	2%			6,67	7	2%	0,1%
Puerto Tejada	14	1%	3	266,67	120,16	17	2%	2%
Patia O Bordo	11	1%			20,12	11	1%	1%
Mercaderes	4	1%			10,69	4	1%	1%
Lopez	2	1%			5,64	2	1%	0,1%
Balboa	2	1%			9,90	2	1%	1%
Totoro	1	1%			65,59	1	1%	0,2%
Bolivar	5	1%			10,15	5	1%	1%
Inza	3	1%	1	261,10	39,37	4	1%	0,3%
Almaguer	1	0,5%	1	476,19	33,66	2	1%	0,5%
Caloto	1	1%			50,42	1	1%	0,3%
Rosas	1	1%			33,66	1	1%	1%
Toribio	1	0,3%	1	336,70	31,52	2	1%	0,04%
Morales	1	1%			19,95	1	1%	1%
Argelia	1	0,4%			14,73	1	0%	1%

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Tabla 149. Prevalencia de ERC estadio 1-4, 5 y general del Valle y municipios 2022





Código: GEI-OD-002
Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 176 de 199

Departamento Municipio	ERC 1-4	Prevalencia ERC 1-4*100	ERC 5	Prevalencia ERC 5 *100000	Prevalencia ERC 5 Territorio*	Total	Prevalencia ERC	Prevalencia Territorio*
Valle Del Cauca	7583	14%	89	168,00	96,49	7672	14%	2%
Roldanillo	292	23%			94,48	292	23%	3%
Buga	539	21%	1	39,42	93,98	540	21%	2%
Cali	4682	20%	55	235,96	104,94	4737	20%	2%
Palmira	749	16%	7	151,81	106,55	756	16%	2%
Cartago	458	16%	1	34,03	99,19	459	16%	3%
El Cairo	10	9%			10,85	10	9%	1%
Zarzal	68	9%	1	131,93	115,74	69	9%	3%
Ulloa	4	7%	1	1694,92	67,06	5	8%	1%
La Victoria	25	8%			50,71	25	8%	1%
Guacari	47	8%	1	165,56	149,79	48	8%	2%
Buenaventura	332	7%	8	157,20	68,57	340	7%	3%
Yumbo	44	6%			53,20	44	6%	1%
Dagua	15	6%			47,53	15	6%	1%
Calima	10	6%			66,27	10	6%	2%
El Dovio	9	5%			40,99	9	5%	0,4%
La Cumbre	4	5%			15,62	4	5%	0,1%
Restrepo	6	5%			72,97	6	5%	3%
El Cerrito	10	4%	1	427,35	108,41	11	5%	3%
Jamundi	63	4%	3	207,47	75,62	66	5%	1%
Yotoco	1	5%		·	70,33	1	5%	0%
Versalles	4	4%			83,72	4	4%	1%
Sevilla	24	4%	2	305,34	67,48	26	4%	3%
Alcala	3	4%		·	59,84	3	4%	0,1%
Obando	3	4%			95,19	3	4%	0,2%
Florida	18	3%	1	171,23	116,67	19	3%	3%
Ansermanuevo	1	3%			56,57	1	3%	2%
Pradera	11	3%			117,59	11	3%	3%
Caicedonia	17	3%			51,86	17	3%	3%
Vijes	2	3%			59,67	2	3%	0,4%
Candelaria	6	3%			94,65	6	3%	3%
Argelia	6	11%			0,00	6	11%	1%
Ginebra	3	3%			97,52	3	3%	2%
Tulua	93	2%	5	120,48	108,78	98	2%	2%
Toro	2	1%	1	746,27	77,25	3	2%	0,3%
Bolivar	10	9%		-,	59,73	10	9%	0,4%
La Union	10	2%	1	165,29	58,79	11	2%	1%
El Aguila	1	1%			63,49	1	1%	1%
Trujillo	1	1%			45,61	1	1%	1%

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Tabla 150. Prevalencia de ERC por ciclos de vida, sexo y departamento, 2022

Ciclo de vida		ERC 1			ERC 2	2	E	RC:	3		ERC	4		ERC 5		Total	%
Sexo	F	M	Т	F	M	Т	F	M	Т	F	M	Т	F	M	T	TOtal	/0
Cauca	310	283	593	86	55	141	25	16	41	2	0	2	12	19	31	808	10%
Adolescencia	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,12%
Juventud	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,37%





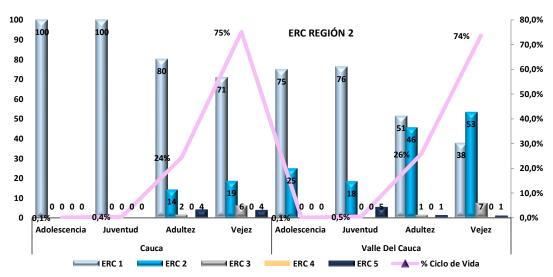
Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 177 de 199

Ciclo de vida		ERC 1			ERC 2	2	E	RC:	3		ERC	4		ERC 5	,	Total	%
Sexo	F	M	Т	F	M	T	F	M	Т	F	M	Т	F	M	Т	TOtal	/0
Adultez	89	69	158	16	12	28	2	1	3	0	0	0	5	3	8	197	24,38%
Vejez	219	212	431	70	43	113	23	15	38	2	0	2	7	16	23	607	75,12%
Valle del Cauca	2003	1179	3182	2499	1428	3927	233	217	450	13	11	24	41	48	89	7672	90%
Adolescencia	1	2	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,1%
Juventud	14	15	29	3	4	7	0	0	0	0	0	0	1	1	2	38	0,5%
Adultez	633	383	1016	587	313	900	14	14	28	1	3	4	14	12	26	1974	25,7%
Vejez	1355	779	2134	1908	1111	3019	219	203	422	12	8	20	26	35	61	5656	73,7%
Total	2313	1462	3775	2585	1483	4068	258	233	491	15	11	26	53	67	120	8480	100%

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022

En los departamentos el ciclo de vida más afectado por la ERC es el de la vejez con un 74% en promedio para región 2, el estadio más frecuente en la población afiliada es el dos, seguido del uno.

Figura 39. ERC por ciclo de vida y departamento, Región 2, Año 2022



Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022

Tabla 151. Prevalencia de afiliados con Terapia de Reemplazo Renal (TRR) región 2, 2022

Departamento Municipio	TRR	Prevalencia *100.000	Prevalencia Territorios*
Cauca	2	8,04	74,50
Puerto Tejada	1	88,89	149,57
Santander de Quilichao	1	35,97	79,20
Valle Del Cauca	32	60,40	113,20





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 178 de 199

Departamento Municipio	TRR	Prevalencia *100.000	Prevalencia Territorios*
Jamundí	3	207,47	81,20
Cali	25	107,25	130,76
Palmira	4	86,75	111,41
Total	34	43,68	43,33

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

La terapia de remplazo renal es más prevalente en el Valle del Cauca con un 60.4 por cada 100.000 afiliados y es más baja que la del territorio, se tiene 34 pacientes con esta terapia para este semestre.

Tabla 152. Prevalencia de afiliados con Trasplante Renal (TR) región 2, 2022

Departamento Municipio	Trasplante Renal	Prevalencia x100.000	Prevalencia *100.000 Territorio
Cauca	14	563,04	157,64
Toribio	1	3367,00	84,33
Silvia	1	2100,84	110,60
Puerto Tejada	2	1777,78	344,11
Santander de Quilichao	2	719,42	198,31
Popayan	8	648,88	253,63
Valle Del Cauca	28	528,53	267,60
Ulloa	1	16949,15	0,00
Toro	1	7462,69	63,03
El Cerrito	1	4273,50	152,89
Guacari	1	1655,63	117,71
Sevilla	1	15267,18	85,95
Cali	19	815,14	376,06
Palmira	2	433,75	202,07
Cartago	1	340,25	247,65
Tulua	1	240,96	143,47
Total	42	539,55	154,13

Fuente: Base de datos de CAC ERC Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

Para este semestre se tiene reportado un total de 41 afiliados con trasplante renal, el 66% en el Valle del Cauca, con mayor concentración en las capitales y es más alto que el reportado por indicadores del territorio para el 2021.

Mortalidad en pacientes con ERC en Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 179 de 199

Hubo en este semestre 46 fallecidos con diagnóstico para ERC para una tasa de 59 por 100.000 afiliados, más alta que el territorio nacional, a nivel departamental en el Cauca es más baja la tasa.

Tabla 153. Mortalidad de ERC 2022

Departamento	ERC	Defunciones	Letalidad	Tasa de mortalidad	Tasa Territorio*
Cauca	808	6	0,74	24,13	45,33
Valle del Cauca	7672	40	0,52	75,50	90,91
Total	8480	46	0,54	59,09	37,75

Fuente: Base de datos de fallecidos y riesgo cardiometabólico y BAI de Cosmitet, Semestre I, Año 2022 *Valor de referencia territorio reportado por HIGIA CAC 2021

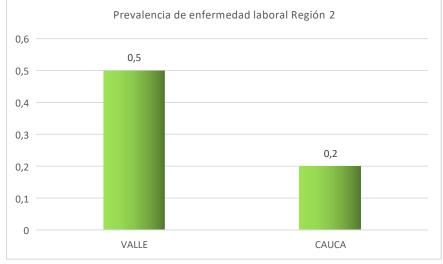
4.7 Situación de la enfermedad Laboral

4.7.1 Prevalencia de enfermedad laboral

Durante el primer semestre del 2022, un total de 122 docentes activos de la Región 2 presentaron patologías catalogadas con origen laboral, lo que permite establecer que el 2,8% de los docentes de la Región presentaron eventos de salud de origen laboral. La mayor prevalencia de enfermedades laborales de la Región 2, se evidencia en el Departamento de Valle del Cauca.

Figura 40. Prevalencia de enfermedad laboral región 2

Prevalencia de enfermedad laboral Región 2



Fuente: Base de datos enfermedad laboral Cosmitet



Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 180 de 199

4.7.2 Incidencia de enfermedad laboral

Durante lo corrido del primer semestre del 2022 se presentó en la Región 2 un promedio de 16 casos nuevos por mes catalogados con origen laboral, lo que permite establecer que el 0,4% de los docentes presenta eventos nuevos catalogados con este origen. La mayor incidencia de enfermedad laboral se evidencia en el Departamento de Valle del Cauca por cada 100 afiliados.

0,6
0,5
0,4
0,3
0,2
0,1
0
VALLE
CAUCA

Figura 41. Incidencia de enfermedad laboral Región 2

Fuente: Base de datos enfermedad laboral Cosmitet

4.7.3 Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%

Se puede establecer que en la Región 2 durante el primer semestre del 2022, el 41% de los casos que fueron calificados con pérdida de capacidad laboral obtuvieron una calificación mayor al 50% por lo que son casos que cumplen con los criterios para adquirir una pensión por invalidez. La mayor proporción de casos se evidencia en el Departamento del Cauca donde todos los docentes que fueron calificados presentaron porcentaje mayor al 50%.



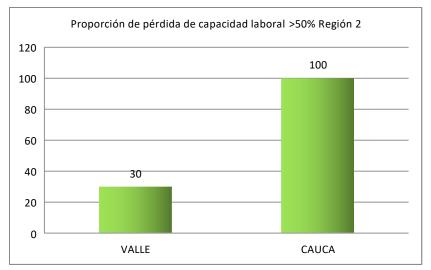


Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 181 de 199

Figura 42. Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor del 50% Región 2



Fuente: Base de datos enfermedad laboral Cosmitet

4.7.4 Ausentismo por incapacidad médica

Ausentismo según número de incapacidades médicas

Durante el primer semestre del año 2022, se generaron un total de 17.951 incapacidades médicas a 13.773 docentes, lo que permite establecer que el 32% de los docentes de la Región 2 se ausentaron de su trabajo por causa médica en dicho periodo.

Para el primer del 2022 se observa un comportamiento típico en las incapacidades médicas generadas en comparación con los años previos a pandemia por Covid-19, pues las incapacidades tienen una curva que inicia en el mes de enero con menor número de incapacidades asociado esto con las vacaciones colectivas del gremio docente de final de año; asciende durante los meses de febrero-marzo, muestra una caída en las vacaciones de semana santa (abril), y vuelve a incrementar hasta Junio.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 182 de 199

Figura 43. Ausentismo según número de incapacidades médicas año 2022



Fuente: Base de datos enfermedad laboral Cosmitet

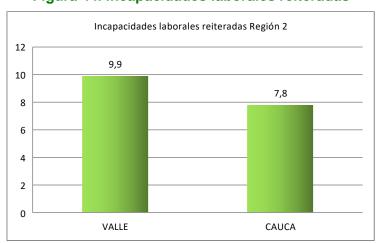
Ausentismo según diagnósticos

En relación con las patologías y/o diagnósticos que generaron que los docentes se ausentaran por causa médica, durante el primer del 2022 se evidencia que las principales causas de incapacidad médica se encuentran relacionadas con las enfermedades de los sistemas respiratorio, digestivo y osteomuscular, en este orden.

Incapacidades laborales reiteradas

En relación con la proporción de docentes activos que presentaron incapacidades laborales reiteradas, es decir, 2 o más incapacidades en los últimos 2 meses, se puede establecer que el 9% de los docentes activos de la Región 2 se incapacitó al menos 2 veces en el primer semestre del 2022. La mayor proporción de estos casos se evidencia en el Departamento de Valle del Cauca.

Figura 44. Incapacidades laborales reiteradas



Fuente: Base de datos enfermedad laboral Cosmitet



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 183 de 199

Capítulo 5 Determinantes intermedios de la salud

Los determinantes intermedios de la salud hacen referencia a las condiciones que pueden ser modificadas y que ponen en desventajas a las personas que las poseen frente a los demás, haciéndolos más vulnerables para desarrollar los efectos de salud. Particularmente el análisis del sistema sanitario como determinante intermedio de la salud, se concentra en aportar insumos que soporten los desarrollos de política pública y sus lineamientos en función de la garantía de la prestación efectiva de los servicios de salud, mediante el adecuado y pertinente acceso de la población al sistema, la optimización del recurso humano, de la infraestructura, la tecnología y la sostenibilidad financiera.

Tabla 154. Captación de DM de personas de 18 a 69 años

Captación de DM de personas de 18 a 69 años	Pacientes con diagnóstico de DM	Número esperado de personas con DM	%
Valle	56	60	93%
Cauca	22	30	73%
Región 2	78	90	87%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

La captación de los pacientes con DM esta para la región 2 en 87% de lo esperado.

Tabla 155. Captación de DM de personas de 18 a 69 años

Captación de DM de personas de 18 a 69 años	Pacientes con diagnóstico de DM	Número esperado de personas con DM	%
Valle	185	180	103%
Cauca	72	84	86%
Región 2	257	264	97%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

La captación de los pacientes con DM en edades de 18 a 69 años esta para la región 2 en 97% de lo esperado.

Tabla 156. Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal

Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal	Pacientes con diálisis con catéter temporal	Número de pacientes en diálisis	%
Valle	5	100	5%
Cauca	0	0	86%
Región 2	5	100	5%

Fuente: Base de datos en riesgo cardiometabólico de Cosmitet, Semestre I, Año 2022



Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 184 de 199

De lo que se tiene registro hay 6 pacientes con diálisis temporal con un 5%.

Tabla 157. Cobertura de tratamiento antirretroviral (TAR) en personas con VIH/Sida

Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida	Número de VIH/Sida que reciben TAR	Número personas con VIH/Sida	%
Valle	180	180	100%
Cauca	36	40	90%
Región 2	216	220	98%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De lo que se tiene registro hay 216 pacientes con TAR con un 98%.

Tabla 158. Cobertura de TAR en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años

Cobertura TAR en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años	VIH/Sida de 15 a 49 años con TAR	Personas de 15 a 49 con VIH/Sida	%
Valle	92	92	100%
Cauca	20	21	95%
Región 2	112	113	99%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De lo que se tiene registro hay 113 pacientes con TAR con un 99% de 15 a 49 años.

Tabla 159. Porcentaje de partos institucionales

•	Partos atendidos en institución de salud	Niimaro da nartos	%
Valle	78	79	99%
Cauca	50	50	100%
Región 2	128	129	99%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De lo que se tiene registro hay 129 pacientes con parto institucional con un 99%.

Tabla 160. Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo

Mujeres de 15 a 49 años con método anticonceptivo	Mujeres de 15 a 49 con método anticonceptivo	Mujeres de 15 a 49 años	%
Valle	185	10864	2%
Cauca	142	5634	3%
Región 2	327	16498	2%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 185 de 199

De lo que se tiene registro hay 16498 pacientes con método anticonceptivo con un 2%, lo que refleja la baja cobertura de afiliadas con este método, esto coincide con la alta presentación de mortalidad perinatal y morbilidad materna extrema presentada en este año, se están llevando reforzamiento de programas para la captación de estas afiliados y mejorará la educación sexual en las mimas.

Tabla 161. Porcentaje de gestantes que reciben consejería de lactancia materna

Gestantes que reciben consejería de lactancia materna		Número total de gestantes	%
Valle	107	125	86%
Cauca	90	114	79%
Región 2	197	239	82%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De lo que se tiene registro hay 239 pacientes con consejería con un 82%.

Tabla 162. Porcentaje de nacidos vivos (NV) con cuatro o más consultas de control prenatal

	NV cuyas madres recibieron 4 o más consultas de control prenatal		%
Valle	54	78	69%
Cauca	30	50	60%
Región 2	84	128	66%

Fuente: Base de datos de PyM de Cosmitet, Semestre I, Año 2022

De lo que se tiene registro hay 128 pacientes con 4 o más consultas prenatales con un 66%.

Capítulo 6 Discapacidad

Teniendo en cuenta la información contenida en la base de datos de afiliados y en de la población identificada como Victima del Conflicto Armado de la Unidad de Atención y Reparación Integral a las Víctimas (UARIV), base de certificación de discapacidad del 2007 al año 2020, se realizó un análisis de la situación en salud en términos de discapacidad, teniendo como referente para dicho análisis los siguientes conceptos:

Discapacidad: s, la CIF define la discapacidad como un término genérico que incluye deficiencias en las funciones o estructuras corporales, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación y que indica los aspectos negativos de





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 186 de 199

la interacción entre un individuo con una condición de salud y sus factores contextuales, los cuales pueden actuar como:

- Facilitadores: Todos aquellos factores en el entorno de una persona que, cuando están presentes o ausentes, mejoran el funcionamiento y reducen la discapacidad.
- Barreras: Todos aquellos factores en el entorno de una persona que, cuando están presentes o ausentes, limitan el funcionamiento y generan discapacidad.
- Rehabilitación: conjunto de acciones terapéuticas de tiempo limitado, articuladas y definidas por un equipo de salud interdisciplinario donde se involucra el afiliado como sujeto activo de su propio proceso, con el objetivo de recuperar la máxima función física, mental o sensorial posible o compensarlas habilidades pérdidas para que de esta forma se promueva la integración del individuo al medio familiar, social y ocupacional, contribuyendo al mejoramiento y/o mantenimiento de su calidad de vida.

De 77842 personas afiliadas en la Región 2, se registra que el 0.8% se identifican con algún tipo de discapacidad, con una tasa de 754.09 por cada 100.000 afiliados. El 45 % de esta condición se encuentra en curso de vida de adultez.

Tabla 163. Tasa de Discapacidad por Curso de Vida Región 2

Curso de Vida	Per	sonas	Tasa por 100.000	%
	F	M		
Primera Infancia	0	3	2,57	2
Infancia	5	1	5,14	4
Adolescencia	12	6	28,26	11
Juventud	33	22	71,94	34
Adultez	112	127	316,02	46
Vejez	94	172	277,49	4
Total	256	331	754.09	100%

Fuente: Base de discapacidad año 2022

El curso de vida de adultez presento la tasa más alta de discapacidad de 316 por cada 100.000 afiliadosseguida del ciclo de vejez con una tasa de 277,49 por cada 100.000, lo que sugiere que la discapacidad tiene una mayor prevalencia de eventos adquiridos.





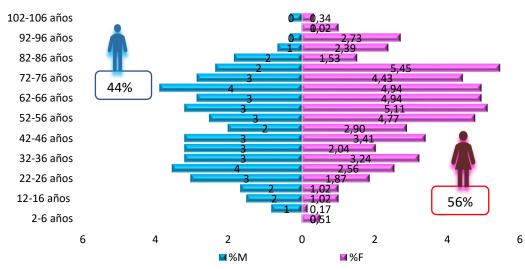
Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 187 de 199

Figura 45. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio Región 2 de Discapacidad. Semestre I. Año 2022

Piramide Poblacional de Discapacidad región 2



Fuente: Base de discapacidad año 2022

Para el primer semestre del 2022 se observa una pirámide de tipo regresiva, presentando menor densidad en la base y aumenta a medida que aumenta la edad y el 56% son mujeres. Con una proporción al 51%, correspondiente al a entre 42 y 71 años.

La prevalencia de la discapacidad por ciclos de vida tiende a ser una población mayor lo que puede verse influenciado por enfermedades y factores de riesgo propios de los cambios e implicaciones de su ciclo vital.

Tabla 164. Discapacidad por tipo en Región 2

Tipos de discapacidad	Afiliados	Proporción
Discapacidad física	238	41%
Discapacidad múltiple	117	20%
Discapacidad visual	107	18%
Discapacidad intelectual	75	13%
Discapacidad auditiva	49	8%
Sordo ceguera	1	0,2%
Total, general	587	100%

Fuente: Base de discapacidad año 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 188 de 199

La distribución de la discapacidad en la región 2 que comprende Valle y Cauca, corresponden a una proporción mayor a la discapacidad física, seguida de la discapacidad múltiple y discapacidad visual, el 48% de son beneficiarios y el 52% son cotizantes.

Capítulo 7 Indicadores de las Rutas Integrales de Atención en Salud

Tabla 165. Indicadores de las RIAS en Primera Infancia

Ciclo de	Ciclo de		Resultado	trimestral	Resultado
Vida	Indicadores	Meta	I trimestre	II trimestre	semestre
	No. Dosis de vacuna conjugada contra H influenza 6, 7 y 12 meses	95%	62%	37%	99%
	Número de consultas de atención en salud para la primera infancia -primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	100%	43%	56%	99%
	No. Dosis de vacunación anti pentavalente (1era dosis)	95%	24%	75%	98%
	Número de fortificaciones casera con micronutrientes en polvo	100%	71%	26%	98%
	No. Dosis vacuna triple viral niños 12 a 23 meses	95%	72%	26%	97%
w w	No. Dosis de vacunación anti pentavalente (3da dosis)	95%	59%	34%	93%
iera ici	No. Dosis de vacunación anti pentavalente (2da dosis)	95%	57%	35%	92%
Prim Infa	No. Dosis de vacunación anti pentavalente (3da dosis) No. Dosis de vacunación anti pentavalente (2da dosis) Número de atenciones para la promoción y apoyo de la lactancia materna (por profesional de enfermería, nutrición, medicina general)	100%	55%	36%	91%
	Atención en salud por profesional de enfermería.2-3m, 6-8m, 9-11m, 18-23m y 4a.	100%	64%	21%	85%
	Numero de educaciones individuales primera infancia	60%	47%	35%	81%
	No. Dosis DPT menores 6años (18 meses y 5 años)	95%	67%	3%	70%
	Suplementación con micronutrientes- 24 meses a 5 años 11 meses 29 días	100%	36%	27%	63%
	No. Dosis programadas BCG	95%	22%	21%	43%
	Numero de desparasitaciones intestinal antihelmíntica - de 12 meses a 5 años 11 meses 29 días	100%	21%	18%	39%
	Numero de educaciones grupales primera infancia	60%	1%	11%	12%
	Promedio de cumplimiento				77%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

Al revisar trazadores de vacunación se evidencia un dato satisfactorio con aumento de las coberturas que oscila entre un 92 y 100% en menores de 2, 4, 6 y 12 meses; vacunación regular en trazadores de 18 meses y 5 años el cual se está trabajando para aumentar coberturas y deficiente en BCG y hepatitis el cual va directamente relacionado con el número de nacimientos.

Departamento de epidemiología de Cosmitet





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 189 de 199

En cuanto a la Valoración integral por médico, lactancia materna y fortificación casera con micronutrientes en polvo, se evidencia un dato satisfactorio para el cumplimiento de la meta; regular en valoración por profesional de enfermería, educación individual y suplementación de micronutrientes con un porcentaje mayor del 63%, seguido en deficiente para la desparasitación y educaciones grupales, donde se implementaron estrategias con captación en sala de espera, difusión en canales de comunicación y demanda inducida.

Tabla 166. Indicadores de las RIAS en la Infancia

Ciclo de	Indicadores	Moto	Resultado	trimestral	Resultado
Vida	indicadores	Meta	l trimestre	II trimestre	semestre
	Número de atenciones en salud para infancia -primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar) 6, 8 y 10 años	100%	55%	33%	88%
	Numero de educaciones individuales infancia	60%	54%	22%	76%
Infancia	Atención en salud por profesional de enfermería 7, 9, 11 años	100%	19%	12%	31%
In	Número de dosis - vacuna contra el VPH - infancia (niñas 9 a 11 años)	95%	17%	1%	18%
	Número de tamizajes para anemia - hemoglobina y hematocrito (infancia)	100%	5%	8%	13%
	Numero de educaciones grupales infancia	60%	4%	7%	11%
	Promedio de cumplimiento				40%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

En este ciclo de vida se evidencia cumplimiento regular en las actividades de atención en salud por médico general y educación Individual con un indicador mayor del 76%.

En cuanto a las consultas enfermería, tamizaje de hemoglobina, hematocrito, vacunación en VPH y educaciones grupales se evidencia incumplimiento en la meta con un indicador en deficiente menor del 31%, Para cumplir con la cobertura se están implementando acciones como garantizar las horas de enfermería para el cumplimiento de la meta y la gestión eficiente de la demanda inducida con el fin de mejorar el indicador.

Tabla 167. Indicadores de las RIAS en la Adolescencia

Ciclo de			Resultado	trimestral	Resultado
Vida	Indicadores	Meta		II trimestre	
Adole scenc ia	Número de atenciones en salud para la adolescencia - primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar) 12, 14, 16 años	100%	43%	55%	98%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 190 de 199

Numero de educaciones individuales adolescencia	60%	54%	39%	93%
Atención en salud por profesional de enfermería13, 15, 17	100%	49%	24%	73%
Número de tamizajes para anemia - hemoglobina y hematocrito - adolescencia	100%	16%	14%	30%
Numero de educaciones grupales adolescencia	60%	4%	7%	11%
Número de dosis - vacuna contra el VPH - adolescencia (12 a 17 años)	95%	5%	0%	5%
Promedio de cumplimiento				52%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

En este grupo poblacional, se evidencia cumplimiento en las atenciones por medicina general y educaciones individuales con una cobertura mayor del 93%; con un indicador regular en las atenciones por profesional de enfermería mayor del 73%.

En cuanto al tamizaje de hemoglobina y hematocrito, vacunación de VPH y educación grupal se encuentra una cobertura menor del 30% con una calificación deficiente, pero desde el área demanda inducida se continúa trabajando para aumentar indicadores.

Tabla 168. Indicadores de las RIAS en la Juventud:

Ciclo de			Resultado	trimestral	Resultado semestre
Vida	Indicadores	Meta	I trimestre	II trimestre	
	Número de atenciones en salud por odontología para la juventud	60%	48%	49%	98%
	Número de tamizajes de riesgo cardiovascular: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis	100%	73%	13%	87%
	Número de consultas de primera vez por atención en salud por medicina general o medicina familiar 24 a 28 años.	100%	38%	32%	69%
	Numero de educaciones individuales juventud	60%	39%	25%	64%
Juventud	Número de consultas de primera vez por atención en salud por medicina general o medicina familiar 18 a 23 años	100%	23%	27%	50%
ĺ	Profilaxis y remoción de placa bacteriana - (18 a 28 años)	60%	17%	14%	31%
	Número de biopsia cervicouterina 25 a 28 años	100%	25%	0%	25%
	Número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (citología) 25 a 28 años	100%	6%	6%	12%
	Numero de educaciones grupales juventud	60%	2%	5%	7%
	Número de colposcopia de cáncer de cuello uterino (citología) 25 a 28 años	100%	1%	0%	1%
_	Promedio de cumplimiento	2222			44%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 191 de 199

En la etapa de juventud se encuentra una meta satisfactoria en la valoración de odontología con un indicador del 98%; calificación regular en tamizajes de riesgo cardiovascular, educaciones individuales, atenciones por primera vez médico general en edades de 18 a 23 años y edades de 24 a 28 años con un indicador mayor del 50%.

Nos encontramos con una cobertura deficiente en tamizaje para cáncer de cuello uterino, colposcopias y biopsias, la cual va relacionada con el número de tamizajes tomados y depende directamente de resultados alterados; seguido por educación grupal y remoción de placa bacteriana, datos que se espera aumentar con las estrategias de demanda inducida.

Tabla 169. Indicadores de las RIAS en la Adultez

Ciclo de	la dia adama	Mada	Resultado trimestral Resul		
Vida	Indicadores	Meta	I trimestre	II trimestre	semestre
	Numero de educaciones individuales adultez	60%	51%	48%	99%
	Número de atenciones en salud por medicina general o medicina familiar - adultez	100%	43%	52%	96%
	Número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (citología) adultez mujeres 29 años a 59 años	100%	24%	69%	93%
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: creatinina	100%	65%	28%	93%
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol total	100%	63%	27%	90%
	Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: glicemia basal	100%	60%	25%	85%
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol de alta	100%	59%	26%	85%
Adultez	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico –triglicéridos	100%	61%	22%	84%
Ad	Prueba rápida para hepatitis B	100%	37%	42%	80%
	Número de tamizajes para cáncer de próstata (PSA) adultez	100%	52%	28%	79%
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: uroanálisis	100%	56%	24%	79%
	Tamizaje para cáncer de colon (colonoscopia)	100%	55%	13%	68%
	Prueba rápida para VIH	100%	39%	14%	53%
	Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol baja densidad	100%	48%	1%	49%
	Prueba rápida treponémica	100%	19%	1%	20%
	Número de tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal) adultez	100%	4%	7%	11%
	Número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH)-adultez 30 a 59 años	100%	7%	2%	9%



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 192 de 199

Ciclo de	Indicadarea	Mata	Resultado trimestral		Resultado	
Vida	Indicadores	Meta	I trimestre	II trimestre	semestre	
	Número de tamizajes para cáncer de mama (valoración clínica de la mama) adultez	80%	4%	5%	9%	
	Numero de educaciones grupales adultez	60%	3%	5%	9%	
	Tamizaje para cáncer de colon (sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica)	100%	5%	1%	6%	
	Número de tamizajes para cáncer de mama (mamografía)adultez	100%	4%	1%	4%	
	Prueba rápida para hepatitis C 50 a 59 años	100%	1%	1%	2%	
	Promedio de cumplimiento	•			55%	

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

En este grupo poblacional, se evidencia cumplimiento en la meta establecida en cuanto actividades de: consulta médica general, tamizajes de citología vaginal y educaciones individuales con un indicador mayor del 93%

Se evidencia una cobertura regular por encima del 53% en tamizaje PSA, tamizaje de VIH, tamizaje de hepatitis B, tamizaje de RCV, colonoscopia; seguido de deficiente en la toma de serologías, realización de toma de colposcopias, tamizajes de ADN-VPH, biopsia de cérvix, mamografía, valoración clínica de la mama, biopsia de mama, tacto rectal, biopsia rectal y educaciones grupales; se debe tener en cuenta que la realización de biopsias depende del número de tamizajes alterados y que la meta que nos solicitan para toma de mamografías superan la población objeto, en región 2 contamos con 9985 mujeres en edades entre 50 a 59 años y nos colocan 13433 usuarias adicionales sin contar que este tamizaje se debe realizar cada 2 años, por lo tanto la meta año seria la mitad de nuestra población.

Tabla 170. Indicadores de las RIAS en la Vejez

Ciclo de	iclo de Indicadores	Mada	Resultado trimestral		Resultado
Vida	indicadores	Meta	I trimestre	II trimestre	semestre
	Número de atenciones en salud por medicina general o medicina familiar	100%	52%	47%	99%
	Número de tamizajes para cáncer de mama (mamografía)-vejez	100%	41%	55%	96%
Vejez	Número de tamizajes para cáncer de colon (colonoscopia)-vejez	100%	79%	17%	96%
>	Numero de educaciones individuales	60%	35%	59%	95%
	Número de pruebas rápida para VIH- vejez	100%	63%	31%	94%
	Número de tamizajes para cáncer de próstata (PSA)	100%	64%	28%	93%
	Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: glicemia basal - vejez	100%	59%	25%	85%



Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1
Página 193 de 199

Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol de alta-vejez	100%	60%	25%	85%
Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol total- vejez	100%	61%	24%	85%
Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico –triglicéridos-vejez	100%	60%	25%	85%
Número de tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: creatinina-vejez	100%	74%	11%	85%
Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: uroanálisis-vejez	100%	75%	10%	85%
Número de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico: perfil lipídico -colesterol baja densidad-vejez	100%	49%	0%	49%
Número de pruebas rápida para hepatitis B- vejez	100%	13%	12%	25%
Número de tamizaje s para cáncer de colon (sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica)- vejez	100%	12%	3%	16%
Número de pruebas rápida treponémica -vejez	100%	10%	3%	14%
Número de tamizajes para cáncer de mama (valoración clínica de la mama)	100%	4%	4%	8%
Número de tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal) - vejez	100%	3%	6%	8%
Numero de educaciones grupales -vejez	60%	2%	5%	8%
Número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH) - vejez	100%	3%	1%	3%
Número de pruebas rápida para hepatitis C -vejez	100%	0%	0%	1%
Promedio de cumplimiento				58%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

Las actividades en este grupo poblacional están con un cumplimiento efectivo en consulta médica general, PSA, mamografías, colonoscopias, tamizaje de VIH y educaciones individuales con un indicador mayor del 93%; seguido por tamizaje de RCV con un indicador regular mayor del 85%

Se evidencia una calificación deficiente en las actividades como tamizaje de ADN-VPH, colposcopias, biopsia de cérvix, valoración clínica de la mama, biopsias de mama, biopsias de próstata, tacto rectal, sangre oculta en materia fecal; para el tema de las biopsias se debe tener en cuenta que el numero depende de la cantidad de resultados alterados y para los tamizajes se está trabajando desde el área de promoción y mantenimiento con el fin de aumentar coberturas.

Tabla 171. Indicadores de las RIAS en la Gestantes

Ciclo de			Resultado	trimestral	Resultado
Vida	Indicadores	Meta	I trimestre	II	semestre
Vida			Tunnestre	trimestre	Comocus
s ta e	Número de consultas de control prenatal por medico	100%	45%	53%	98%
Ge sta tes	Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2)	100%	51%	46%	98%





Código: GEI -OD-002
Actualización: 07/03/2022
Versión: 1

Página 194 de 199

Gestantes, educación individual en salud	100%	52%	43%	96%
Gestantes, toxoplasma gondii anticuerpos IgM (EIA)	100%	42%	53%	96%
Número de consultas prenatales de primera vez por médico	100%	46%	49%	95%
Gestantes, urocultivo	100%	64%	31%	95%
No. Suministro de multivitamínicos	100%	37%	42%	79%
Numero de consejería para pre-VIH	100%	45%	30%	75%
No. Urocultivos gestantes	100%	53%	21%	74%
No. Hemograma completo gestantes	100%	38%	25%	63%
Gestantes, prueba de antígeno de superficie para hepatitis B	100%	37%	27%	63%
Gestantes, toxoplasma gondii anticuerpos IgM (EIA)	100%	38%	24%	62%
Gestantes, treponema pallidum, anticuerpos	100%	50%	11%	61%
No. serología gestante	100%	28%	22%	50%
No. Glicemia en gestantes	100%	31%	15%	47%
Anti-hepatitis B en recién nacido	100%	22%	21%	43%
Numero de atenciones institucionales del parto	100%	22%	21%	42%
No. Serología parto	100%	22%	21%	42%
No. Consulta médica de control postparto	100%	22%	21%	42%
No. exámenes de TSH en recién nacidos (toma y análisis)	100%	22%	21%	42%
No. Hemoclasificación RN	100%	22%	21%	42%
Número de consultas médicas de control del recién nacido (por médico o enfermera)	100%	22%	21%	42%
Numero de consejería para post VIH	100%	17%	25%	42%
No. Aplicaciones de vitamina k	100%	19%	21%	40%
Número de dosis - vacuna contra DPT	100%	27%	12%	39%
No. Hemoclasificación en gestantes	100%	24%	14%	38%
No. Aplicaciones de TD o TT gestantes	100%	25%	13%	38%
No. Ultrasonografía pélvica obstetricia y/o transvaginal	100%	24%	11%	35%
No. Consulta odontológica general	100%	20%	15%	35%
Número de consultas de control prenatal realizadas por enfermera	100%	9%	8%	16%
Gestantes, test de avidez para toxoplasma IGG	100%	1%	0%	2%
Gestantes, test de avidez para toxoplasma IGM	100%	1%	0%	2%
Promedio de cumplimiento				54%

Fuente: FIAS 12-Rips enero a junio 2022

Este programa cuenta con una cobertura deficiente en las atenciones de: valoración médica posparto, consulta del recién nacido, serología intraparto, TSH del Recién nacido, aplicación de vitamina k y hemoclasificación del recién nacido, dato que debe ser modificado de acuerdo con el número de nacimientos, para este dato no podemos guiarnos por la meta, debemos revisar el número de nacimientos y compararlos con los datos de tamizaje realizados.



Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 195 de 199

Nos encontramos con coberturas mayor del 98% en las consultas de ingreso prenatal, controles médicos prenatales y educación individual; regular en exámenes de laboratorio para las gestantes y cobertura deficiente en valoración por enfermería, odontología y vacunación, actividades que se están gestionando desde la cohorte prenatal para aumento del indicador.

Acciones de promoción y mantenimiento en vigilancia epidemiológica

Desde los programas de promoción y mantenimiento de la salud se realiza la captación en los diferentes programas por curso de vida donde se realiza valoración integral para la identificación de riesgos, se realiza gestión de control para resultados de laboratorios alterados que nos lleven a confirmación diagnostica; contamos con un referente de educación quien es la persona encargada de captar pacientes en sala e identificar posibles riesgos a intervenir; La estrategia de IEC (Información, Educación y comunicación), se ha fortalecido en municipios como Cali, Palmira, Buenaventura, donde se realiza educación en sala de acuerdo a calendario epidemiológico y así mismo se conmemora las celebraciones acorde al día; se cuenta con las cohortes por curso de vida las cuales permiten identificar alteraciones o factores de riesgos que lleven a identificar eventos de interés en salud pública; se cuenta con profesionales capacitados y se tiene un grupo institucional para notificaciones de alertas.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 196 de 199

Capítulo 8 Conclusiones y Recomendaciones

- Para Cosmitet la población acumulada para junio de 2022 se resume en una pirámide cuya forma tiende a ser regresiva en la base con proporciones bajas en personas en menores de 15 años que ha venido teniendo un comportamiento de descenso en los últimos años, pero similar al presentado para Colombia, La mayor concentración de afiliados se encuentra en el grupo de 50 y más años tanto para hombres como para mujeres, pero con un mayor peso poblacional en las mujeres.
- La población de Cosmitet en el último año presentó incremento en su envejecimiento y sigue siendo más alto que el del País, alcanzando un índice de 207.
- La tasa de fecundidad a nivel general se ve en disminución, pero con aumento de mortalidad perinatal y morbilidad materna extrema.
- Las patologías relacionadas con enfermedades crónicas no transmisibles (Hipertensión, Diabetes), demandan los mayores usos de servicios.
- La edad promedio de los afiliados de Cosmitet es de 52 años.
- La Tasa General de Fecundidad (TGF) para el año 2021 en Cosmitet fue de 6,67 x 1000 Mujeres en edad Fértil, estando por muy debajo con respecto al de Colombia que reporta 45.4 x 1000 MEF (según estimación de Indicadores Básicos 2021, Situación de Salud de Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social) (1).
- El 10.41% de la población es víctima del conflicto armado, en mayor proporción por desplazamiento forzado y el 3% de ellos padece de algún tipo de discapacidad.
- Los fallecimientos se presentan con mayor frecuencia en mayores de 70 años y el 56% son mujeres.
- En el magisterio región dos la causa agrupada de mortalidad más frecuente es debido a enfermedades del sistema circulatorio que coincide con las causas reportadas en el país como primera causa, seguida de neoplasias.
- En la mortalidad clasificada por subgrupos, el mayor impacto en la tasa ajustada tiene las enfermedades hipertensivas y cerebrovasculares, en segundo lugar, en el grupo de las neoplasias, el tumor de la tráquea bronquios y pulmón con la tasa más alta.
- La primera causa no agrupada de mortalidad es el Covid-19, del grupo de la mortalidad trazadora la más alta e importante para incidir en la detección temprana y tratamiento oportuno es el Ca de Mama.





Código: GEI -OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 197 de 199

- De los pacientes fallecidos que pertenecían al programa de crónicos un bajo porcentaje no estaba controlado, sin embargo, varios pacientes que fallecen diagnosticados con estas enfermedades no se tiene el dato que determina si estaba o no controlado.
- Los pacientes con enfermedades crónicas presentan valores de clasificación no controlados más alto en diabetes, con un alto porcentaje de no registro de la hemoglobina glicosilada, glucometría o glicemia para estos pacientes lo que limita su clasificación del riesgo.
- El 25% de nuestros afiliados son hipertensos y el 9% son diabéticos.
- Independiente del ámbito de morbilidad las primeras causas de morbilidad agrupada son las son las enfermedades crónicas no transmisibles y está la hipertensión esencial, diabetes mellitus, hipotiroidismo en tercer puesto en concordancia con la edad de nuestros afiliados a Magisterio; seguido el grupo de signos y síntomas mal definidos como indicador de mala utilización de los CIE-10 y tercero condiciones transmisibles y nutricionales como común denominador para todos los ciclos de vida y por sexo
- En el ámbito ambulatorio, las ECNT y la caries dental como diagnóstico de salud oral parece en la mayoría de los municipios de consultas.
- En el ámbito quirúrgico las complicaciones medico quirúrgicas, trastornos del sistema urinario y dolor abdominal aparecen como primeras causas, desescalando las enfermedades de origen respiratorio, sin embargo, sigue apareciendo este tipo de patología pulmonar sobre todo en Buenaventura.
- Se ve reflejado el diagnóstico que clasifica el riesgo cardiometabólico de enfermedades crónicas recodificado por la empresa, el cual se reforzara como segundo diagnóstico para mejorar clasificación de movilidad.
- El 4% de los afiliados en este semestre tiene un diagnóstico de enfermedad metal con mayor prevalencia en el Valle del Cauca.
- Se debe fortalecer la vigilancia epidemiológica de los eventos de origen viral de origen pulmonar, morbilidad pulmonar y de las patologías de alto costo, además de las definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Debe haber un seguimiento estrecho con las mujeres en edad fértil para disminuir la tasa de mortalidad perinatal y morbilidad materna extrema, sobre todo en nuestra población que tiene un bajo porcentaje de este género y grupo etario.
- Desarrollar estrategias de información, comunicación y educación sobre deberes y derechos en salud, y signos y síntomas de alarma, para así promover la aplicación de los criterios de alto riesgo para la identificación e intervención oportuna de los mismos sobre todo en enfermedades respiratorias.





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 198 de 199

- Es importante la intervención con programas de promoción y mantenimiento de la salud como prioritarios en el municipio de Puerto tejada, Santander de Quilichao, Dagua, Buga y Roldanillo ya que representan la mayor carga de la enfermedad prevenible.
- El cáncer de próstata y de mama también debe ser un objetivo para la tamización temprana de esta patología y el programa de cáncer debe realizar un seguimiento del inicio oportuno del tratamiento.
- En el adulto mayor (Mayores de 60 años) se conserva las mismas patologías que la general (enfermedades crónicas antes mencionadas).
- Se debe crear conciencia en los prestadores de la importancia de la vigilancia en salud pública, para así generar políticas encaminadas a la creación de condiciones sociales que permitan la protección y la promoción de la salud de los afiliados.
- Se debe fortalecer el sistema de información para mejorar la captación de los datos de paraclínicos tomados en todos los pacientes con patologías de alto costo como de riesgo cardiometabólico para mejorar la clasificación del paciente controlado y poder realizar un seguimiento oportuno para evitar progresión de la enfermedad y complicaciones mayores.





Código: GEI-OD-002 Actualización: 07/03/2022

Versión: 1

Página 199 de 199

Bibliografía

- 1. Minsalud, Indicadores basicos de salud 2021, 2021.
- 2. Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de la Situación de Salud ASIS- Colombia 2021. 2021.
- 3. DANE. Boletín Técnico Estadísticas Vitales (EEVV) Defunciones fetales y no fetales. 2022:
- 4. Martinez R, Soliz P, Caixeta R, Ordunez P. Años de vida perdidos por muerte prematura: una medida versátil y abarcadora para el monitoreo de la mortalidad por enfermedades no transmisibles. Rev Panam Salud Publica;43, ene 2019. 2019;48(4).
- HIGIA C. Morbimortalidad Demográfico | Cuenta de Alto Costo [Internet].
 [cited 2023 Jan 5]. Available from: https://cuentadealtocosto.org/site/higia/erc-morbimortalidad-demográfico/

