



# **CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE FONDO PASIVO COSMITET 2021**

**Realizado por:**

**Betty Katherin Cabrera Andrade**

**Coordinadora general de epidemiología de Cosmitet**

## Contenido

1	Perfil sociodemográfico .....	10
1.1	Distribución de afiliados por departamento .....	11
1.2	Pirámide Poblacional.....	13
1.3	Distribución Población Afiliada por Municipio de punto de atención .....	19
2	Estructura Poblacional .....	22
3	Personas con Discapacidad.....	24
3.1	Discapacidad por ciclo de Vida .....	26
3.2	Tipo de discapacidad y ciclos de vida .....	26
4	Dinámica Poblacional.....	30
4.1	Fecundidad .....	30
4.2	Natalidad.....	31
4.3	Mortalidad general.....	32
4.4	Tasa de mortalidad en el departamento del Valle por grandes grupos por 100 afiliados.....	33
4.4.1.	Tasa de mortalidad por edad en grandes grupos de causas .....	34
4.4.2.	Tasa de mortalidad por edad y sexo.....	36
4.4.3.	Tasa de mortalidad en grandes causas por municipios y departamentos	37
4.5	Mortalidad mediante el uso de AVPP del FPS .....	40
4.6	Mortalidad trazadora .....	42
5	Comportamiento de la mortalidad en población de enfermedades crónica no transmisibles (ECNT) .....	44
5.2	Pacientes fallecidos con HTA en programa de crónicos .....	44
5.3	Pacientes fallecidos con DM en programa de crónicos.....	45
5.4	Pacientes fallecidos con dislipidemia en programa de crónicos.....	46
5.5	Pacientes fallecidos con sobrepeso en programa de crónicos.....	47
6	Caracterización de la morbilidad .....	49
6.1	Morbilidad por grandes causas .....	49
6.2	Morbilidad por ámbito.....	52
6.2.1.	Morbilidad Ámbito Ambulatorio .....	52

6.2.2.	Morbilidad Ámbito Hospitalario Fondo Pasivo .....	55
6.2.3.	Morbilidad en el Ámbito Urgencias de Fondo Pasivo .....	58
6.3	Morbilidad trazadora.....	60
6.2.4.	Diabetes .....	61
6.2.5.	Hipertensión arterial.....	63
6.2.6.	Enfermedad renal crónica (ERC).....	64
6.2.7.	Sobrepeso y obesidad .....	67
6.2.8.	Dislipidemia .....	68
6.2.9.	Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	68
6.4	Enfermedades de Interés en Salud pública (EISP) .....	69
6.2.10.	Situación del Nuevo Coronavirus en la población del Fondo pasivo. 71	
6.5	Enfermedades de Alto Costo .....	74
5.5.1.	Hemofilia.....	74
5.5.2.	Cáncer .....	74
5.5.3.	Artritis Reumatoidea (AR).....	77
5.5.4.	Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	79
5.5.5.	Enfermedad Renal Crónica .....	80
7	Procedimientos 2021 de afiliados a Fondo Pasivo.....	85
7.2	Procedimientos Fondo Pasivo.....	85
6.2.1.	Procedimientos Ferrocarriles .....	86
6.2.2.	Procedimientos Puertos.....	87
8	Conclusiones y Recomendaciones .....	89

## Índice de tablas

Tabla 1. Distribución Poblacional .....	10
Tabla 2. Distribución Poblacional por sexo .....	11
Tabla 3. Distribución Poblacional por departamentos .....	11
Tabla 4. Distribución de la Población por Tipo de Afiliación.....	12
Tabla 5. Distribución de la Población por Municipio de atención.....	19
Tabla 6. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida y por .....	21
Tabla 7. Indicadores demográficos de la Población afiliada al Fondo Pasivo. 2021 .....	22
Tabla 8. Personas con Discapacidad .....	24
Tabla 9. Personas con discapacidad por edad y sexo .....	25
Tabla 10. Discapacidad por ciclo de Vida .....	26
Tabla 11. Discapacidad Auditiva por Ciclo de Vida .....	26
Tabla 12. Discapacidad Física por Ciclo de Vida .....	27
Tabla 13. Discapacidad Intelectual por Ciclo de Vida .....	27
Tabla 14. Discapacidad Mental por Ciclo de Vida .....	27
Tabla 15. Discapacidad Múltiple por Ciclo de Vida .....	28
Tabla 16. Sordo-Ceguera por Ciclo de Vida.....	28
Tabla 17. Discapacidad Visual por Ciclo de Vida.....	28
Tabla 18. Departamento de punto de atención de personas con discapacidad ....	29
Tabla 19. Indicadores de Dinámica Poblacional 2021.....	30
Tabla 20. Mujeres en edad Fértil.....	30
Tabla 21. Nacidos Vivos (NV) Fondo Pasivo División Pacifico.....	31
Tabla 22. Fallecidos Fondo Pasivo .....	32
Tabla 23. Tasa Ajustada de Mortalidad por Grandes Causas .....	32
Tabla 24. Tasa de mortalidad en el departamento del Valle por grandes grupos por 100 afiliados .....	33
Tabla 25. Tasa de mortalidad por edad en enfermedades transmisibles .....	34

Tabla 26. Tasa de mortalidad por edad en enfermedades des sistema circulatorio .....	35
Tabla 27. Tasa de mortalidad por edad por todas las causas .....	35
Tabla 28. Tasa de mortalidad por edad por neoplasias .....	36
Tabla 29. Tasa de mortalidad por edad por afecciones mal definidas .....	36
Tabla 30. Defunciones por edad y sexo .....	37
Tabla 31. Mortalidad por municipios y grandes causas.....	37
Tabla 32. Mortalidad por grandes causas, por departamento .....	38
Tabla 33. Subgrupos de causas de mortalidad por sexo FPS por cada 100 afiliados .....	39
Tabla 34. Primeras diez causas básicas no agrupadas de Fallecidos Fondo Pasivo 2021 .....	40
Tabla 35. Tasa ajustada de años de AVPP por mortalidad de enfermedades del sistema circulatorio y mortalidad general. ....	41
Tabla 36. Mortalidad Trazadora FPS 2021 .....	43
Tabla 37. Pacientes Fallecidos Hipertensos en programa de crónicos .....	44
Tabla 38. Causa de mortalidad relacionadas con HTA .....	45
Tabla 39. Pacientes Fallecidos Diabéticos en programa de crónicos .....	45
Tabla 40. Causa de mortalidad relacionadas con Diabetes .....	46
Tabla 41. Pacientes Fallecidos Dislipidémicos en programa de crónicos .....	46
Tabla 42. Pacientes fallecidos obesos en programa de crónicos.....	47
Tabla 43. Grades causas de Morbilidad.....	49
Tabla 44. Grades causas de Morbilidad por Municipio.....	50
Tabla 45. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatoria. Fondo Pasivo. A diciembre de 2021.....	52
Tabla 46. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatoria. Ferrocarriles. Diciembre de 2021 .....	53
Tabla 47. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito ambulatorio. Puertos. 2021 .....	54

Tabla 48. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. Fondo Pasivo. Diciembre de 2021 .....	55
Tabla 49. Primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. Ferrocarriles. Diciembre de 2021 .....	56
Tabla 50. Primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario de Puertos por sexo. Diciembre de 2021 .....	57
Tabla 51. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias. Fondo pasivo de 2021 .....	58
Tabla 52. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias. Ferrocarriles de 2021 .....	59
Tabla 53. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias por sexo. Puertos. Diciembre de 2021 .....	59
Tabla 54. Edad de afiliados en cada municipio de atención del FPS .....	61
Tabla 55. Prevalencia de Diabetes Mellitus por municipio 2021 .....	62
Tabla 56. Diabéticos en el programa de crónicos FPS .....	63
Tabla 57. Prevalencia de Afiliados con amputación por pie diabético 2021 .....	63
Tabla 58. Prevalencia de Afiliados con HTA por municipios 2021 .....	64
Tabla 59. Hipertensos en el programa de crónicos FPS .....	64
Tabla 60. Prevalencia de ERC por municipio 2021 .....	66
Tabla 61. Prevalencia de ERC fase cinco por municipio 2021 .....	66
Tabla 62. Prevalencia de Afiliados con obesidad por municipios 2021 .....	67
Tabla 63. Dislipidémicos en el programa de crónicos FPS .....	68
Tabla 64. Prevalencia de Afiliados con VIH/Sida por municipios 2021 .....	68
Tabla 65. Prevalencia de Afiliados con cáncer de cérvix 2021 .....	68
Tabla 66. Enfermedades de Interés en Salud Pública de Fondo Pasivo 2021 .....	69
Tabla 67. <i>Distribución de casos confirmados por Departamento y sexo</i> .....	71
Tabla 68. Distribución de casos confirmados por estado actual.....	72
Tabla 69. Distribución de casos confirmados por tipo de afiliado.....	72
Tabla 70. Distribución de casos confirmados fallecidos por tipo de afiliado .....	73

Tabla 71. Muestras COVID tomadas y procesadas .....	73
Tabla 72. Hemofilia afiliados Fondo Pasivo.....	74
Tabla 73. Cáncer en los afiliados de Fondo Pasivo 2021 .....	74
Tabla 74. Cáncer por ciclo de vida y sexo.....	77
Tabla 75. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo .....	78
Tabla 76. Afiliados con VIH de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo .....	79
Tabla 77. Afiliados con VIH Por edad y sexo .....	80
Tabla 78. Afiliados con DM e HTA de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo .....	80
Tabla 79. Afiliados con ERC por edad y sexo .....	81
Tabla 80. Afiliados con ERC con DM e HTA de Fondo Pasivo 2021 .....	82
Tabla 81. Afiliados con ERC de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo .....	82
Tabla 82. Afiliados con ERC por municipios 2021.....	83
Tabla 83. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Fondo Pasivo. Diciembre de 2021 .....	85
Tabla 84. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Ferrocarriles. Diciembre de 2021 .....	86
Tabla 85. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Puertos. Diciembre de 2021 .....	87

## Índice de figuras

Figura 1. Distribución de población por sexo 2021 .....	11
Figura 2. Distribución Poblacional por departamentos .....	12
Figura 3. Distribución Poblacional tipo de afiliación .....	13
Figura 4. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Año 2021 .....	13
Figura 5. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo.....	14
Figura 6. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Departamento del Cauca. Año 2021.....	15
Figura 7. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo, Departamento de Nariño. Año 2021. ....	16
Figura 8. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo.....	17
Figura 9. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Departamento de Risaralda. Año 2021 .....	17
Figura 10. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo.....	18
Figura 11. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida por Departamentos. Año 2021.....	20
Figura 12. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida.....	20
Figura 13. Personas con discapacidad en FPS.....	24
Figura 14. Personas con discapacidad por edad y sexo .....	25
Figura 15. Distribución de población por sexo 2021 de ERC .....	65
Figura 16. Enfermedades de Interés de Salud Pública notificadas al Sivigila de la Población afiliada al Fondo Pasivo. Año 2021. ....	70
Figura 17. Tipos de Cáncer de la Población afiliada al Fondo Pasivo. Año 2021 .	76
Figura 18. Cáncer de la Población afiliada al Fondo Pasivo por sexo. Año 2021 .	76
Figura 19. Cáncer por edad y sexo .....	77
Figura 20. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo .....	78
Figura 21. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por sexo ....	78
Figura 22. Afiliados con VIH Por edad y sexo .....	79

Figura 23. Afiliados con DM e HTA por sexo..... 81

Figura 24. Afiliados con ERC por estadios de Fondo Pasivo 2021 por edad ..... 84



## SITUACIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN AFILIADA A FONDO PASIVO DIVISION PACIFICO

### 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 Pasivo, 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 a la vigencia del año 2021.

### 1 Perfil sociodemográfico

Como se observa en la Tabla 1, el total de la población afiliada a Ferrocarriles y Puertos fue de 9187, con un 36% pertenecientes a ferrocarriles de Colombia y un 64% de Puertos, la población femenina es mayor que la de los hombres, esto está acorde con la población de Colombia en 2021 según el DANE donde hay mayor porcentaje de población femenina con un 51% y de fondo pasivo corresponden a un 65% (Tabla 2).

**Tabla 1. Distribución Poblacional**

PROGRAMA	F	%F	M	%M	Total	%Total
<b>FERROCARRILES PAC</b>	2100	35%	1154	36%	3254	35%
<b>FERROCARRILES POS</b>	16	0%	24	1%	40	0.4%
<b>PUERTOS PAC</b>	3789	64%	2002	62%	5791	63%
<b>PUERTOS POS</b>	58	1%	44	1%	102	1%
<b>Total</b>	<b>5963</b>	<b>100%</b>	<b>3224</b>	<b>100%</b>	<b>9187</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población 2021

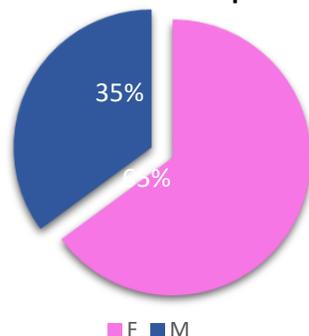
**Tabla 2. Distribución Poblacional por sexo**

PROGRAMA	F	M	TOTAL	%
FERROS	2116	1178	3294	36%
PUERTOS	3847	2046	5893	64%
<b>TOTAL</b>	<b>5963</b>	<b>3224</b>	<b>9187</b>	<b>100%</b>
<b>% Sexo</b>	65%	35%	100%	

Fuente: Base de Población 2021

**Figura 1. Distribución de población por sexo 2021**

**Afiliados Fondo Pasivo por Sexo**



Fuente: Base de Población 2021

### 1.1 Distribución de afiliados por departamento

Se observa que el 91% de los afiliados a fondo pasivo pertenecen al departamento del Valle del Cauca, seguido de Quindío, Nariño, Risaralda, Caldas y Cauca como indica la Tabla 3.

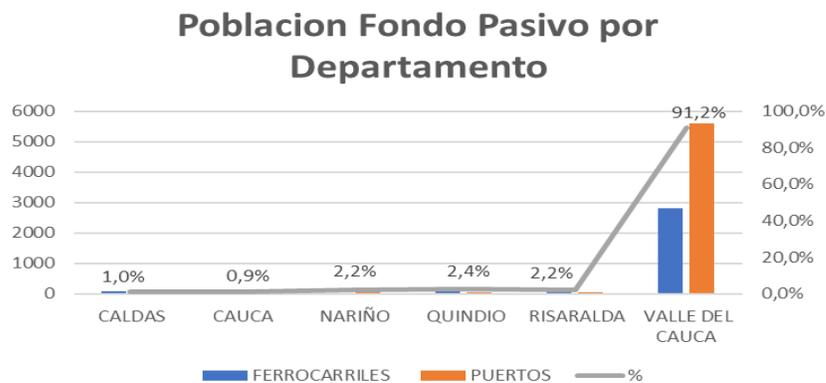
**Tabla 3. Distribución Poblacional por departamentos**

DEPARTAMENTO	FERROCARRILES	PUERTOS	Total	%
CALDAS	90	6	96	1,0%
CAUCA	56	26	82	0,9%
NARIÑO	20	183	203	2,2%
QUINDIO	188	35	223	2,4%

RISARALDA	142	58	200	2,2%
VALLE DEL CAUCA	2798	5585	8383	91,2%
<b>Total</b>	<b>3294</b>	<b>5893</b>	<b>9187</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población 2021

**Figura 2. Distribución Poblacional por departamentos**



Fuente: Base de Población 2021

La Tabla 4 muestra que la mayor parte de afiliados corresponde a pensionados con un 70% y un 30% la población beneficiaria de Fondo Pasivo.

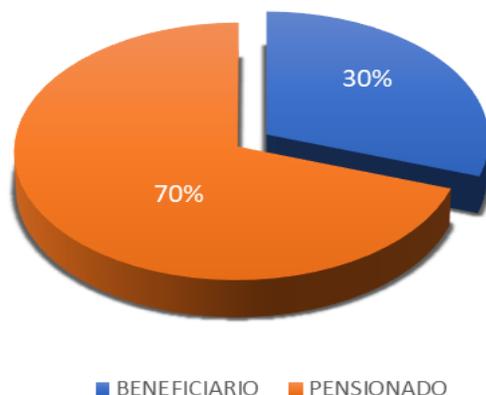
**Tabla 4. Distribución de la Población por Tipo de Afiliación**

TIPO DE AFILIADO	F	M	Total
BENEFICIARIO	2386	393	2779
PENSIONADO	3577	2831	6408
<b>Total</b>	<b>5963</b>	<b>3224</b>	<b>9187</b>

Fuente: Base de Población 2021

**Figura 3. Distribución Poblacional tipo de afiliación**

**DISTRIBUCION POR TIPO AFILIACION**

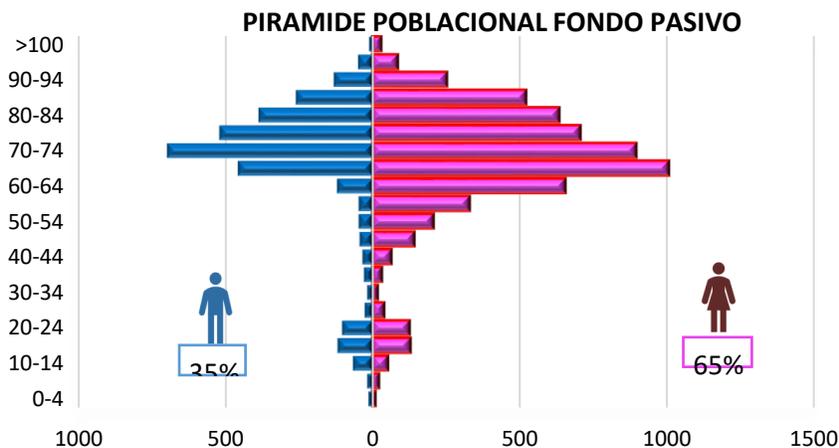


Fuente: Base de Población 2021.

**1.2 Pirámide Poblacional**

La Figura 4 detalla la pirámide poblacional de la región, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la 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. En donde en rango con mayor población para el de 2021 es el Rango de 70 a 79 años, seguido por los rangos de 60 a 69 y 80 y más años.

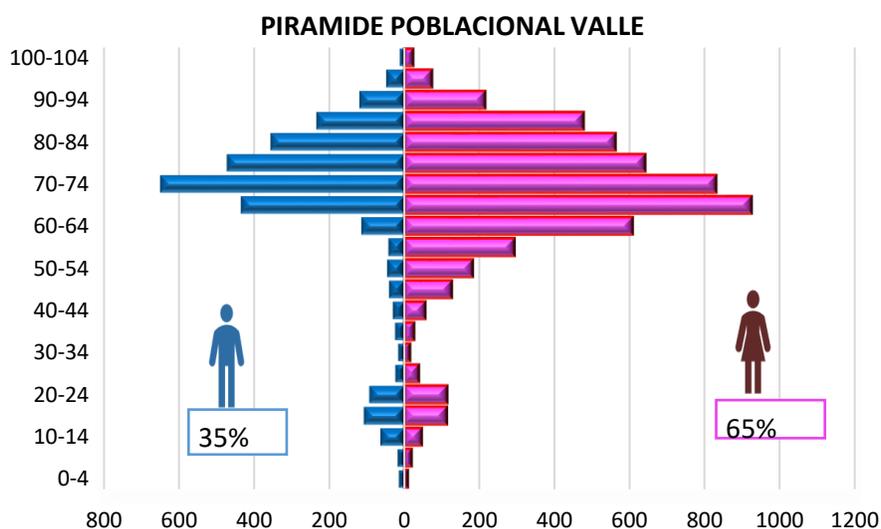
**Figura 4. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Año 2021**



Fuente: Base de datos de población de 2021

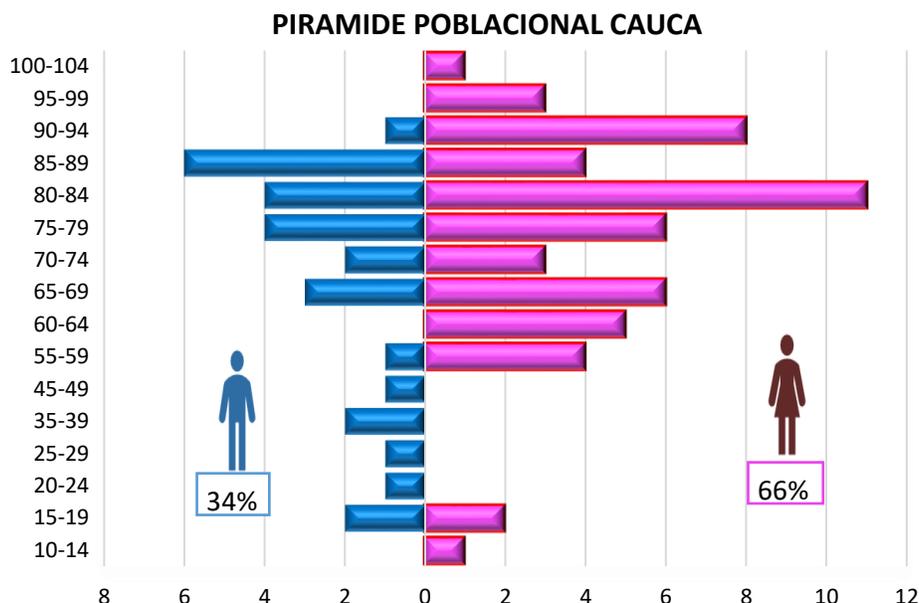
La Figura 5 detalla la pirámide poblacional del Valle del Cauca, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la cual indica unas tasas de mortalidad bajas, pero mayores a las tasas de natalidad, con un crecimiento vegetativo negativo de la población en donde el número de fallecidos supera al número de nacidos. En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de mayor de 70 a 74 años, seguido por los rangos de 65 a 69 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los Rangos de menores de 19 años y mayores de 100.

**Figura 5. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo.  
Departamento del Valle del Cauca. Año 2021**



Fuente: Base de Población 2021

**Figura 6. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Departamento del Cauca. Año 2021**



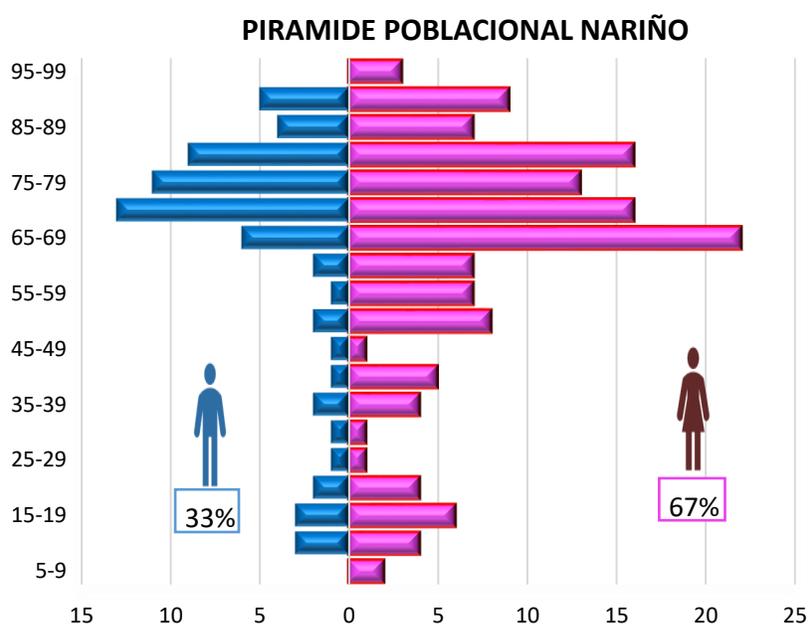
Fuente: Base de Población 2021

La

Figura 6 detalla la pirámide poblacional del Cauca, acorde a los resultados se trata de una pirámide que caracteriza a población en los que ha ocurrido un suceso que ha alterado la estructura demográfica, generando desproporciones significativas como las que se observa, dejando desproporcionada la población. Por tanto, el dibujo que se observa en este tipo de pirámides no sigue ningún patrón. Se caracteriza por ser irregular y presentar formas aleatorias, que no se corresponden al otro lado de la pirámide, y así a la inversa.

En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de mayor de 80-84 años, seguido por los rangos de 75-89 y 85-89 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los Rangos de menores de 19 años.

**Figura 7. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo, Departamento de Nariño. Año 2021.**

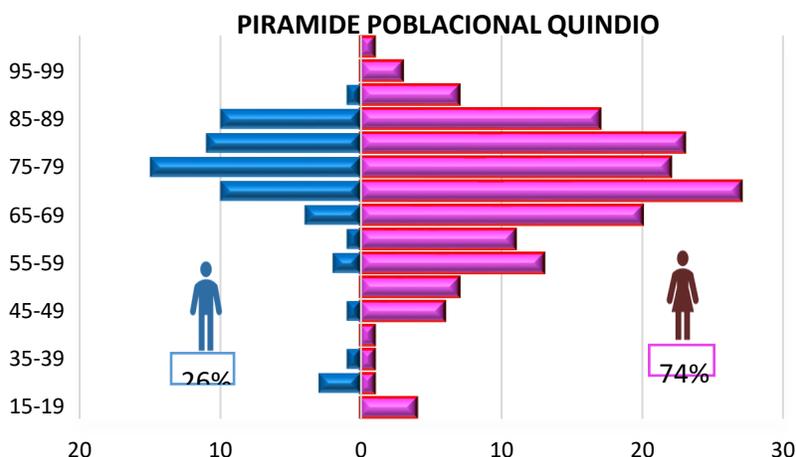


Fuente: Base de Población 2021

La Figura 7 detalla la pirámide poblacional del Nariño, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la 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.

En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de 70-74 años, seguido por los rangos de 65 a 69 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los Rangos de menores de 64 años y mayores de 100 años.

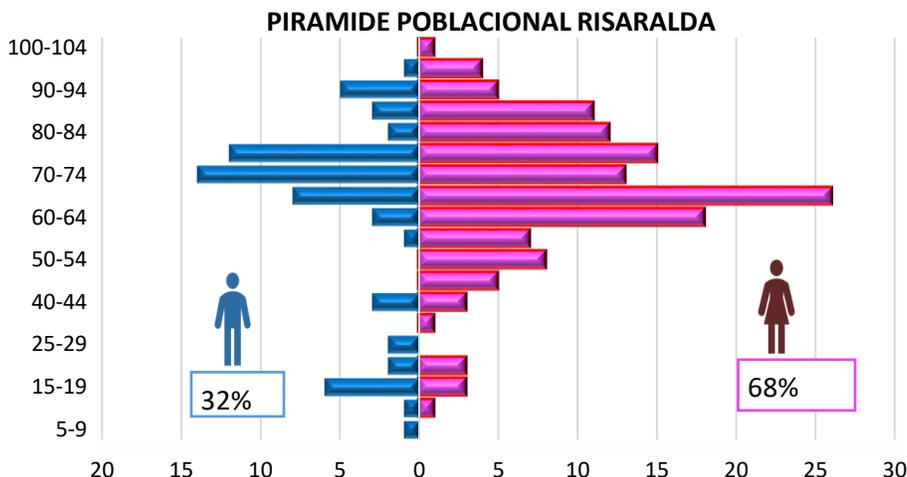
**Figura 8. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Departamento del Quindío. Año 2021.**



Fuente: Base de Población 2021

La Figura 8 detalla la pirámide poblacional del Quindío, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la 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. En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de 70-79 años, seguido por los rangos de 80 a 84 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los Rangos de menores de 54 años y mayores de 90 años. Gran proporción de mujeres con un 74% de total de afiliados.

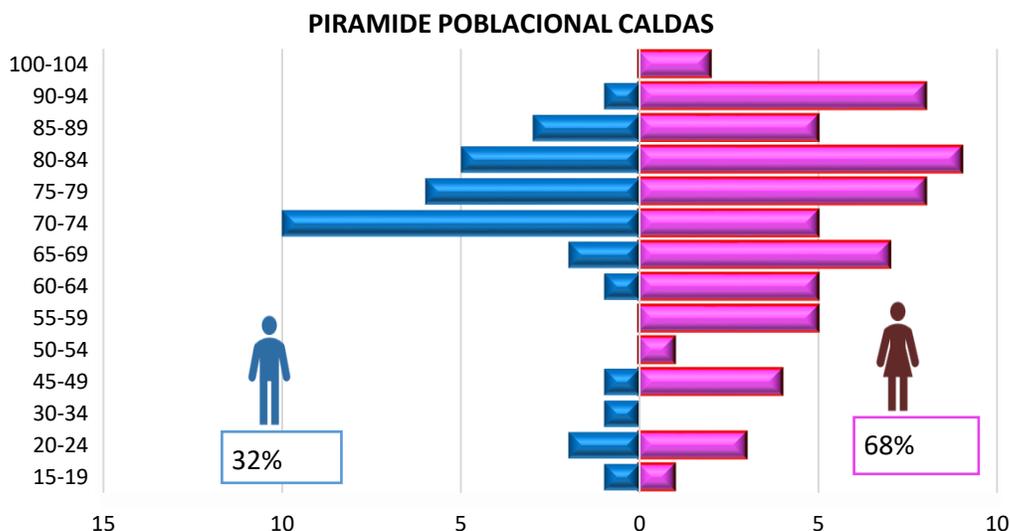
**Figura 9. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo. Departamento de Risaralda. Año 2021**



Fuente: Base de Población 2021

La Figura 9 detalla la pirámide poblacional de Risaralda, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la 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. En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de mayor de 65-69 años, seguido por los rangos de 70-79 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los Rangos de menores de 59 años y mayores de 95 años.

**Figura 10. Pirámide Poblacional afiliados activos al Fondo Pasivo.  
Departamento de Caldas. Año 2021.**



Fuente: Base de Población 2021

La Figura 10 detalla la pirámide poblacional de Caldas, acorde a los resultados se trata de una pirámide de tipo regresiva, la 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. En donde en rango con mayor población para el de 2021 corresponde al rango de mayor de 70-74 años, seguido por los rangos de 75 a 84 años. Los Rangos donde menor población se presenta son los rangos de menores de 19 años.

### 1.3 Distribución Población Afiliada por Municipio de punto de atención

A continuación, se describe la población del fondo pasivo división pacífico por cada municipio de su punto de atención.

**Tabla 5. Distribución de la Población por Municipio de atención**

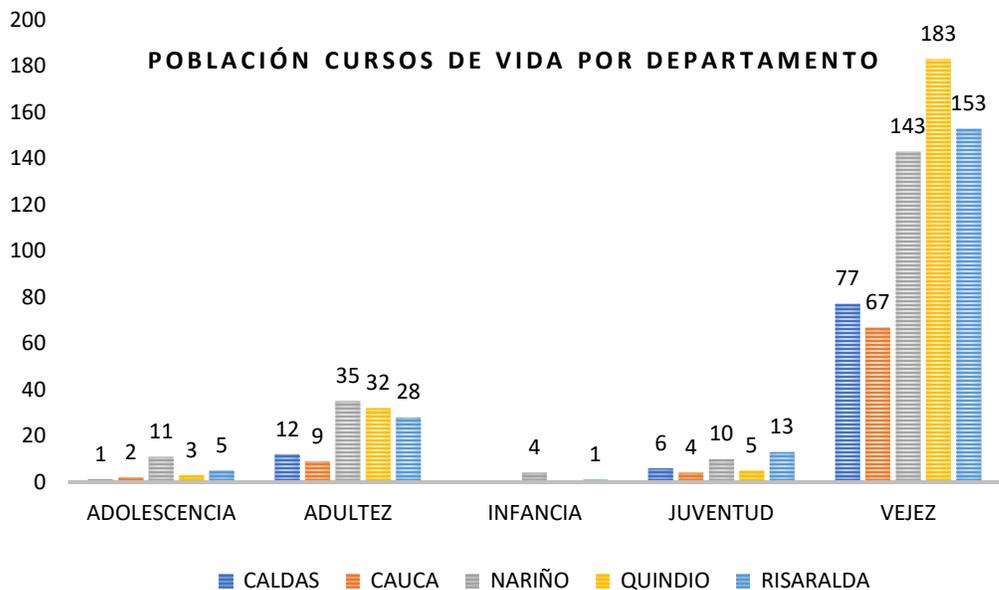
Municipio	Departamento	Población	% participación
Cali	Valle del cauca	4731	51%
Buenaventura	Valle del cauca	2622	29%
Palmira	Valle del cauca	262	3%
Armenia	Quindío	223	2%

Municipio	Departamento	Población	% participación
Tuluá	Valle del cauca	201	2%
Pereira	Risaralda	200	2%
Dagua	Valle del cauca	191	2%
Tumaco	Nariño	187	2%
Yumbo	Valle del cauca	122	1%
Cartago	Valle del cauca	110	1%
Manizales	Caldas	96	1%
Guadalajara de buga	Valle del cauca	90	1%
Popayán	Cauca	82	1%
Zarzal	Valle del cauca	54	1%
Pasto	Nariño	16	0%
<b>Total</b>		<b>9187</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población 2021

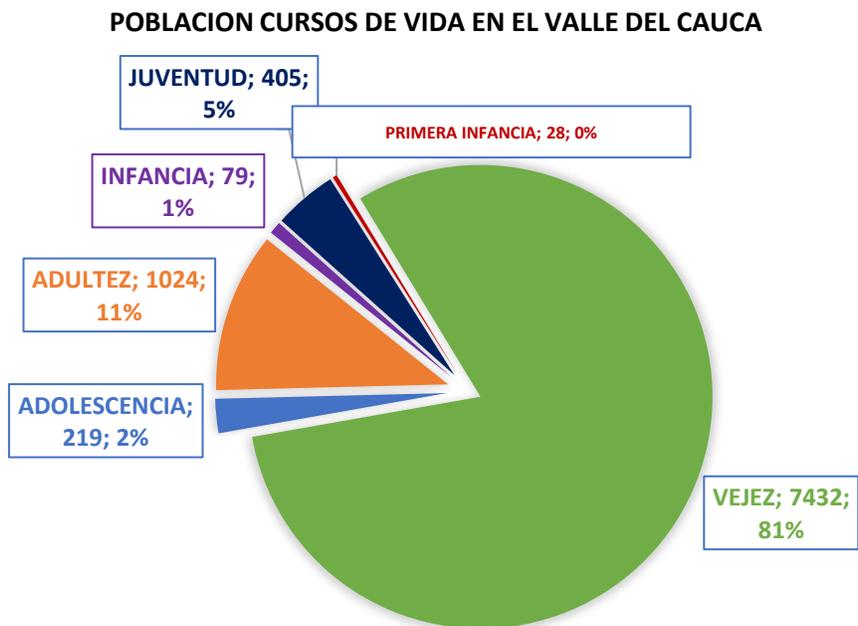
La mayor parte de la población afiliada al Fondo Pasivo está concentrada en el municipio de Cali con un 51%, seguido del municipio de Buenaventura con un 29% y tercero Palmira con 3%; la población se encuentra en 15 municipios de la región pacífica de Colombia para el año 2021 Tabla 5. Distribución de la Población por Municipio de atención.

**Figura 11. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida por Departamentos. Año 2021.**



Fuente: Base de Población 2021

**Figura 12. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida. Departamento de Valle del Cauca. Año 2021.**



Fuente: Base de Población 2021

La distribución por curso de vida de la población afiliada a fondo pasivo en su mayor parte con un 81% está en la vejez, tanto en Valle como en los demás departamentos de la división pacífico, seguida por la adultez con un 11,1%, en los departamentos diferentes al Valle del Cauca, el curso de la primera infancia no tiene afiliados.

**Tabla 6. Población afiliada al Fondo Pasivo por Curso de Vida y por Departamento 2021**

Curso de vida	Caldas	Cauca	Nariño	Quindío	Risaralda	Valle	Total	%
Primera Infancia (5años)						28	28	0,30%
Infancia (6-11 Años)			4		1	74	79	0,90%
Adolescencia (12-17 Años)	1	2	11	3	5	197	219	2,40%
Juventud (18-28 Años)	6	4	10	5	13	367	405	4,40%
Adultez (29-59 Años)	12	9	35	32	28	908	1024	11,10%
Vejez (>60)	77	67	143	183	153	6809	7432	80,90%
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>82</b>	<b>203</b>	<b>223</b>	<b>200</b>	<b>8383</b>	<b>9187</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población 2021

## 2 Estructura Poblacional

En la siguiente tabla se presentan los resultados de los indicadores demográficos para Fondo Pasivo división Pacífico.

**Tabla 7. Indicadores demográficos de la Población afiliada al Fondo Pasivo. 2021**

Índice Demográfico	2021
Población total	9187
Población Masculina	3224
Población femenina	5963
Razón hombres: mujer	54,07
Razón niños: mujer	45
Índice de infancia	2
Índice de juventud	6
Índice de vejez	72
Índice de envejecimiento	3559
Índice demográfico de dependencia	291,77
Índice de dependencia infantil	7,97
Índice de dependencia mayores	283,80
Índice de Friz	112,92

Fuente: Base de Población 2021

De manera relevante 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 291,77 , lo que nos expresa un aumento de personas dependientes, es decir por cada 100 personas activas en la división pacífico de fondo pasivo, existen aproximadamente 291,77 personas en edades inactivas, y se encuentra por encima del Índice de dependencia en Colombia el cual para el 2021 está en 60,4% según el Dane.

El índice de dependencia infantil al año 2021 es de un 7,97%; mientras que el número de dependientes mayores de 64 años es de 8084 con un índice de dependencia del adulto mayor de 283,80% demostrando la población envejecida.

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 que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. En la división pacífica este índice es de 112,92 se considera una población que tiende a envejecerse.

El índice de envejecimiento, relación entre la población mayor de 64 años y la población de menos de 20 años, en la división pacífica en 2021 es de 3559 refleja el alto porcentaje de personas con mayor edad; mientras que en Colombia este índice es de 41 (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018). El índice de infancia, número de niños (0 a 14 años) por cada 100 habitantes e índice de juventud, número de jóvenes (15 a 29 años) por cada 100 habitantes presentan para los afiliados de 2 muy bajo comparado con el referente nacional. Para el Índice de Juventud en el año 2021 es de 6 igual es bajo comparado con el referente nacional de 26,44 para el año 2012 (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2005 - 2012).

### 3 Personas con Discapacidad

A continuación, se describe los afiliados en situación de discapacidad con sus características sociodemográfica y tipo de discapacidad que padece.

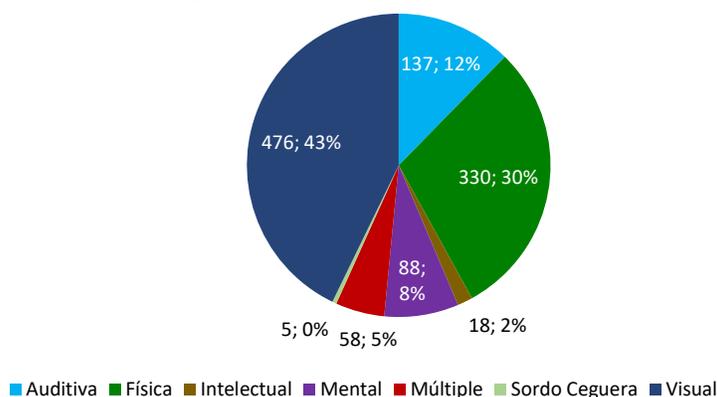
**Tabla 8. Personas con Discapacidad**

DISCAPACIDAD POR PROGRAMA				
TIPO DE DISCAPACIDAD	FERROS	PUERTOS	Total	%
Visual	207	269	476	43%
Física	159	171	330	30%
Auditiva	64	73	137	12%
Mental	38	50	88	8%
Múltiple	24	34	58	5%
Intelectual	8	10	18	2%
Sordo Ceguera	2	3	5	0%
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>610</b>	<b>1112</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población 2021

**Figura 13. Personas con discapacidad en FPS**

**Tipos de Discapacidad en FPS 2021**



Fuente: Base de Población con discapacidad 2021

En total para el programa de Fondo Pasivo se tiene un total de 1112 personas con discapacidad, el tipo de discapacidad más frecuente es la visual con un 43%, seguida de la física con un 30%, tercer puesto la auditiva con un 12%.

**Tabla 9. Personas con discapacidad por edad y sexo**

Edad	Femenino	Masculino	Total genera	% edad
0-4	3	1	4	0%
10-14	1	2	3	0%
15-19	4	4	8	1%
20-24	6	4	10	1%
25-29	3	4	7	1%
30-34	6	6	12	1%
35-39	3	6	9	1%
40-44	6	8	14	1%
45-49	9	10	19	2%
50-54	14	10	24	2%
55-59	26	12	38	3%
60-64	59	9	68	6%
65-69	94	34	128	12%
70-74	102	72	174	16%
75-79	93	67	160	14%
80-84	94	63	157	14%
85-90	99	53	152	14%
>90	80	45	125	11%
<b>Total general</b>	<b>702</b>	<b>410</b>	<b>1112</b>	<b>100%</b>
<b>% Sexo</b>	<b>63%</b>	<b>37%</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Base de Población con discapacidad 2021

**Figura 14. Personas con discapacidad por edad y sexo**



Fuente: Base de Población con discapacidad 2021

La edad que más se identifica con discapacidad está por encima de los 70 años con 69% y el 63% son mujeres, coincide que por ciclo de vida el mayor porcentaje de las personas en condición de discapacidad están en la vejez.

### 3.1 Discapacidad por ciclo de Vida

**Tabla 10. Discapacidad por ciclo de Vida**

CICLO DE VIDA	F	M	Total	%
Primera infancia	3	1	4	0%
Infancia		1	1	0%
Adolescencia	2	4	6	1%
Juventud	11	8	19	2%
Adulthood	65	53	118	11%
Vejez	621	343	964	87%
<b>Total</b>	<b>702</b>	<b>410</b>	<b>1112</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad 2021

### 3.2 Tipo de discapacidad y ciclos de vida

**Tabla 11. Discapacidad Auditiva por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Adolescencia (12-17 años)	1		1	1%
Juventud (18-28 años)		1	1	1%
Adulthood (29-59 años)	1	3	4	3%
Vejez (>60 años)	73	58	131	96%
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>62</b>	<b>137</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad auditiva 2021

**Tabla 12. Discapacidad Física por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Primera infancia (8 días-5 años)	3		3	1%
Adolescencia (12-17 años)		1	1	0%
Juventud (18-28 años)	2	1	3	1%
Adulthood (29-59 años)	13	13	26	8%
Vejez (>60años)	198	99	297	90%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>114</b>	<b>330</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad física 2021

**Tabla 13. Discapacidad Intelectual por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Adolescencia (12-17 años)		1	1	6%
Adulthood (29-59 años)	2	7	9	50%
Vejez (>60años)	5	3	8	44%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad intelectual 2021

**Tabla 14. Discapacidad Mental por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Primera infancia (8 días-5 años)		1	1	1%
Juventud (18-28 años)	1	2	3	3%
Adulthood (29-59 años)	13	22	35	40%
Vejez (>60años)	28	21	49	56%
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>46</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad mental 2021

**Tabla 15. Discapacidad Múltiple por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Juventud (18-28 años)		1	1	2%
Adulthood (29-59 años)	5	5	10	17%
Vejez (>60años)	32	15	47	81%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>21</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad múltiple 2021

**Tabla 16. Sordo-Ceguera por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total
Vejez (>60AÑOS)	4	1	5
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad sordo-ceguera 2021

**Tabla 17. Discapacidad Visual por Ciclo de Vida**

Ciclo de Vida	F	M	Total	%
Infancia (6-11 años)		1	1	0%
Adolescencia (12-17 años)	1	2	3	1%
Juventud (18-28 años)	8	3	11	2%
Adulthood (29-59 años)	31	3	34	7%
Vejez (>60años)	281	146	427	90%
<b>Total</b>	<b>321</b>	<b>155</b>	<b>476</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad visual 2021

**Tabla 18. Departamento de punto de atención de personas con discapacidad**

Discapacidad	Caldas	Cauca	Nariño	Quindío	Risaralda	Valle del Cauca	Total
Auditiva	1	6	3	2	1	124	137
Física	3	4	4	12	8	299	330
Intelectual			1		1	16	18
Mental	1	2	2	3	2	78	88
Múltiple	2		2		1	53	58
Sordo Ceguera				1		4	5
Visual	5	4	8	10	8	441	476
<b>Total general</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>1015</b>	<b>1112</b>

Fuente: Base de Población con discapacidad 2021'

En general todos los tipos de discapacidad se encuentran en el ciclo de vida de la vejez, excepto para la intelectual en la cual el ciclo de vida más frecuente está en el ciclo de vida de la adultez con un 50%, en el departamento donde se encuentra la mayor población en situación de discapacidad es en el Valle del Cauca con un 91%, seguido del departamento del Quindío.

## 4 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 división se tuvo en cuenta los datos de natalidad, fecundidad y mortalidad.

**Tabla 19. Indicadores de Dinámica Poblacional 2021**

Indicador	2021	2020	2021	2020	2021	2020
	Puertos	Puertos	Ferrocarriles	Ferrocarriles	Total	Total
Tasa General de Fecundidad	6,80	2,2	8,85	7,94	7,22	3,45
Tasa Bruta de Mortalidad	32,24	34,92	37,95	29,24	34,288	32,86
Tasa Bruta de Natalidad	0,51	0,16	0,30	0,28	0,44	0,21

Fuente: cálculo de indicadores demográficos.

### 4.1 Fecundidad

**Tabla 20. Mujeres en edad Fértil**

Programa	MUJERES 15 - 49 Años	Población Total
FERROS	113	3294
PUERTOS	441	5893
TOTAL	554	9187

Fuente: Registro poblacional Cosmitet 2021)

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población. En Colombia, desde el año 1985, las tasas de fecundidad han mostrado

un descenso importante, se estiman que para el quinquenio 2015-2021 en promedio cada mujer en edad reproductiva tenga 2,29 hijos, lo cual representa una disminución del 31,45% en la tasa global de fecundidad o la reducción en casi un hijo por mujer con respecto al quinquenio 1985.1990.

Para los afiliados al fondo pasivo en el 2021, la tasa general de fecundidad fue de 3,45 por 1.000 mujeres y en 2021 aumenta con una tasa de 7.22 por cada mil mujeres en edad fértil, muy reducida en comparación con Colombia que se estima de 69,60 por cada mil mujeres en edad fértil, con 4 nacimientos, para Ferrocarriles de 8,85 y para Puertos de 6,80 por mil afiliadas en edad fértil en 2021, (Asis Colombia 2021).

## 4.2 Natalidad

La natalidad mide el número de nacimientos que se producen en un área y un tiempo determinado en relación con el 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 ha sido decreciente con una reducción de 10,77 nacimientos por cada mil habitantes de acuerdo con el ASIS de Colombia 2021. En el Fondo Pasivo la Tasa Bruta de Natalidad para el 2021 fue de 0,44 en Colombia comparativamente es de 18.03 muy baja dada la estructura de esta población envejecida. Por programas esta tasa es de 0,51 y 0,30 respectivamente por mil afiliados de Puertos y Ferrocarriles.

**Tabla 21. Nacidos Vivos (NV) Fondo Pasivo División Pacífico**

PROGRAMA	NV
FERROS	1
PUERTOS	3
Total	4

Fuente: Registro de nacimientos y defunciones del Cosmitet 2021

### 4.3 Mortalidad general

La tasa de mortalidad cruda para el Fondo Pasivo división Pacífico fue de 3429 mucho más alta que la de Colombia que oscila entre 427 y 489 por cien mil habitantes (ASIS 2021-Colombia); y de 3224 y 3795 de Puertos y Ferrocarriles respectivamente por cada cien mil afiliados en el año 2021 Tabla 22.

**Tabla 22. Fallecidos Fondo Pasivo**

Programa	Fallecidos	%	Tasa de Mortalidad*100.000
<b>FERROCARRILES</b>	125	40%	3794,78
<b>PUERTOS</b>	190	60%	3224,16
<b>TOTAL</b>	<b>315</b>	<b>34,29</b>	<b>3428,75803</b>

Fuente: Registro de nacimientos y defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 23. Tasa Ajustada de Mortalidad por Grandes Causas**

Defunciones por grandes grupos	Casos	Tasa bruta	Tasa ajustada	Tasa ajustada Colombia	Tasa ajustada Hombres	Tasa ajustada Mujeres	Porcentaje de Mortalidad	Porcentaje de mortalidad Colombia
Enfermedades transmisibles	127	1.382,39	391,0048		331,4909	553,8922	40%	6,90%
Enfermedades del sist. circulatorio	80	870,7957	103,4142	132.2	182,3958	83,5752	25%	31.03%
Todas las demás causas	64	696,6366	110,716	124.97	79,082	109,9898	20%	26,80%
Neoplasia (tumores)	27	293,8935	59,8144		173,544	21,8877	9%	20%
Síntomas, signos y afecciones mal definidas	16	174,1591	14,2824		21,0569	10,0743	5%	1,12%
Causas externas	1	10,8849	1,3864		0	2,4693	0%	12,54%
<b>Total</b>	<b>315</b>						<b>100%</b>	

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

Para el año 2021 las tasas más altas de causa básica de mortalidad por grandes grupos están las enfermedades transmisibles con una tasa ajustada de 391 y un porcentaje del 40% muy acorde con el covid-19 y diferente al de Colombia reportado por el ASIS del 2021 que es del 6.9%, seguido están las enfermedades del sistema circulatorio con tasa de 103.41 por cada 100.000 afiliados más baja que la de Colombia de 132 por cada 100000 habitantes, tercer puesto están todas las demás causas con una tasa ajustada de 110.71 más baja que la de Colombia de 124.

#### 4.4 Tasa de mortalidad en el departamento del Valle por grandes grupos por 100 afiliados

**Tabla 24. Tasa de mortalidad en el departamento del Valle por grandes grupos por 100 afiliados**

Grupo de edad	Enfermedades transmisibles		Enfermedades del sistema circulatorio		Todas las demás causas		Neoplasias (tumores)		Síntomas, signos y afecciones mal Definidas		Causas externas		Total
	Total casos	Tasa cruda	Total casos	Tasa cruda	Total casos	Tasa cruda	Total casos	Tasa cruda	Total casos	Tasa cruda	Total casos	Tasa cruda	
30-34	1	30,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
45-49	-	-	-	-	-	-	1	5,95	-	-	-	-	1
50-54	1	4,37	1	4,37	2	8,73	-	-	-	-	-	-	4
55-59	2	5,93	1	2,97	1	2,97	-	-	-	-	-	-	4
60-64	2	2,76	1	1,38	-	-	-	-	-	-	-	-	3
65-69	16	11,76	3	2,20	8	5,88	5	3,67	1	0,73	-	-	33
70-74	20	13,50	9	6,08	-	-	3	2,03	2	1,35	1	0,68	35
75-80	25	19,43	8	6,22	11	8,55	2	1,55	2	1,55	-	-	48
>80	54	27,61	<b>54</b>	27,61	<b>41</b>	20,96	<b>14</b>	7,16	<b>11</b>	5,62	-	-	<b>174</b>
Total	121	<b>14,43</b>	77	<b>9,19</b>	63	7,52	25	2,98	16	1,91	1	0,12	303

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

En el departamento del Valle del Cauca la tasa cruda más alta de causa básica de mortalidad son las enfermedades transmisibles seguido de las del sistema circulatorio similar al comportamiento del compilado general.

#### 4.4.1. Tasa de mortalidad por edad en grandes grupos de causas

A continuación, se muestran las tasas de mortalidad por grandes grupos por programa del FPS para el 2021 por cada 100 afiliados, la tasa más alta de transmisibles la tiene el programa de puertos, la tasa cruda más alta está en las edades mayores de 70 años, pasa lo mismo con las enfermedades circulatorios y las demás causas y causas mal definidas.

**Tabla 25. Tasa de mortalidad por edad en enfermedades transmisibles**

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES						
Defunciones agrupada por edad	FERROS	Tasa cruda Ferros	PUERTOS	Tasa cruda PUERTOS	Casos	Tasa cruda FP
30-34	-	-	1	35,714	1	27,027
50-54	-	-	1	5,780	1	3,922
55-59	-	-	2	8,097	2	5,291
60-64	2	8,000	-	-	2	2,574
65-69	6	11,494	10	10,604	16	10,922
70-74	5	7,987	16	16,529	21	13,174
75-79	7	12,963	19	21,542	26	16,311
80 y mas años	25	26,399	33	26,895	58	26,679
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>13,661</b>	<b>82</b>	<b>13,915</b>	<b>127</b>	<b>13,824</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 26. Tasa de mortalidad por edad en enfermedades del sistema circulatorio**

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO						
Defunciones agrupada por edad	FERROS	Tasa cruda Ferros	PURTOS	Tasa cruda PUERTOS	Casos	Tasa cruda FP
50-54	1	12,195	-	-	1	3,922
55-59	1	7,634	-	-	1	2,646
60-64	1	4,000	-	-	1	1,287
65-69	-	-	3	3,181	3	2,048
70-74	4	6,390	6	6,198	10	6,274
75-79	1	1,852	6	6,803	7	4,923
80 y mas años	29	30,623	27	22,005	56	25,759
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>11,536</b>	<b>42</b>	<b>7,127</b>	<b>80</b>	<b>8,708</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 27. Tasa de mortalidad por edad por todas las causas**

TODAS LAS DEMAS CAUSAS						
Defunciones agrupada por edad	FERROS	Tasa cruda Ferros	PUERTOS	Tasa cruda PUERTOS	Casos	Tasa cruda FPS
50-54	-	-	2	11,561	2	7,843
55-59	-	-	1	4,049	1	2,646
65-69	3	5,747	5	5,302	8	5,461
75-79	3	5,556	8	9,070	11	7,736
80 y mas años	23	24,287	19	15,485	42	19,319
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>8,804</b>	<b>35</b>	<b>5,939</b>	<b>64</b>	<b>6,966</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

A continuación, vemos que la mortalidad para las grandes causas como las neoplasias cambia la edad de fallecimiento con mayor frecuencia de incidencia en la edad de 45 a 49 años, seguido de la edad de 80 y más años.

**Tabla 28. Tasa de mortalidad por edad por neoplasias**

Defunciones agrupada NEOPLASIAS (TUMORES)						
Edad	Ferros	Tasa Cruda Ferros	Puertos	Tasa Cruda Puertos	Casos	Tasa Cruda Fp
45-49	-	-	1	7,692	1	10,000
65-69	2	3,831	3	3,181	5	3,413
70-74	-	-	4	4,132	4	2,509
75-79	-	-	2	2,268	2	1,406
80 y mas años	5	5,280	10	8,150	15	6,900
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>2,125</b>	<b>20</b>	<b>3,394</b>	<b>27</b>	<b>2,939</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 29. Tasa de mortalidad por edad por afecciones mal definidas**

SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS						
Defunciones agrupada por edad	Ferros	Tasa cruda Ferros	Puertos	Tasa cruda Puertos	General	Tasa cruda Fp
65/69	1	1,916	-	-	1	0,683
70-74	1	1,597	1	1,033	2	1,255
75-79	-	-	2	2,268	2	1,406
80 y mas años	4	4,224	7	5,705	11	5,060
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>1,821</b>	<b>2</b>	<b>1,697</b>	<b>8</b>	<b>1,742</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

#### 4.4.2. Tasa de mortalidad por edad y sexo

El grupo de edad donde más fallecen los afiliados al FPS es en el grupo etario de 80 y más años y también llama la atención la tasa de mortalidad cruda de 30 a 34 años de 27.027 por cada 100 afiliados.

**Tabla 30. Defunciones por edad y sexo**

POR EDAD Y SEXO						
Edad	F	Tasa cruda f	M	Tasa cruda m	Total	Tasa cruda total
30-34	1	55,556	-	-	1	27,027
45-49	-	-	1	22,222	1	5,319
50-54	3	14,493	1	20,833	4	15,686
55-59	3	9,091	1	20,833	4	10,582
60-64	2	3,053	1	8,197	3	3,861
65-69	14	13,917	19	41,394	33	22,526
70-74	17	18,994	21	30,043	38	23,839
75-79	17	24,079	25	47,985	42	34,230
80 y mas años	104	68,197	85	100,711	189	79,780
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>27,000</b>	<b>154</b>	<b>47,767</b>	<b>315</b>	<b>34,288</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

#### 4.4.3. Tasa de mortalidad en grandes causas por municipios y departamentos

El municipio de Cali tiene las tasas más altas de mortalidad por cada 100 afiliados seguido de Buenaventura, en el caso de Palmira llama la atención una tasa de 22.90 a causa de muerte por enfermedades transmisibles. La tasa más alta de mortalidad la tiene el departamento de Caldas, seguida del Valle y tercer puesto está el departamento de Nariño, las tasas más altas están en el grande grupo de causas de las enfermedades transmisibles.

**Tabla 31. Mortalidad por municipios y grandes causas**

Grupo OMS	Cali	Buenaventura	Palmira
Enfermedades transmisibles	15,64	14,11	22,90
Enfermedades del sistema circulatorio	12,47	5,34	3,82
Todas las demás causas	12,05	5,72	3,82
Neoplasias (tumores)	4,86	0,76	

Síntomas, signos y afecciones mal definidas	0,63	0,38	
Causas externas	0,21		
General	45,87	26,32	30,54

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 32. Mortalidad por grandes causas, por departamento**

Grupo OMS	Caldas	Nariño	Quindío	Risaralda	Valle
Enfermedades transmisibles	31,25	9,85		5,00	14,43
Enfermedades del sistema circulatorio	10,42		4,48	5,00	9,19
Todas las demas causas				5,00	8,95
Neoplasias (tumores)		9,85			2,98
Síntomas, signos y afecciones mal definidas					0,48
Causas externas					0,12
<b>GENERAL</b>	<b>41,67</b>	<b>19,70</b>	<b>4,48</b>	<b>15,00</b>	<b>36,14</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 33. Subgrupos de causas de mortalidad por sexo FPS por cada 100 afiliados**

Grande grupo	SUBGRUPOS DE CAUSAS	CASOS F	CASOS M	TASA F	TASA M	TASA FP
<b>CAUSAS EXTERNAS</b>	Traumatismos de la cabeza	1		0,17	0,00	0,11
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO</b>	Enf. Cardiopulmonar, de l	9	5	1,51	1,55	1,52
	Enfermedades cerebrovas	9	8	1,51	2,48	1,85
	Enfermedades hipertensiv	13	13	2,18	4,03	2,83
	Enfermedades isquemicas	9	8	1,51	2,48	1,85
	Fiebre reumatica aguda y	1		0,17	0,00	0,11
	Insuficiencia cardiaca		2	0,00	0,62	0,22
	Otras de enfermedades de	1		0,17	0,00	0,11
	Paro cardiaco	1		0,17	0,00	0,11
	Otros trastornos cardíac	-	1	0,00	0,31	0,11
<b>ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	Enfermedad por el vih/sic	1	-	0,17	0,00	0,11
	Infecciones respiratorias	14	13	2,35	4,03	2,94
	Influenza [gripe] y neum	42	52	7,04	16,13	10,23
	Otras enfermedades infec	1	-	0,17	0,00	0,11
	Septicemia	2	2	0,34	0,62	0,44
<b>NEOPLASIAS (TUMORES)</b>	Carcinoma-in-situ, t. Beni	3	1	0,50	0,31	0,44
	Otros tumores malignos	1	2	0,17	0,62	0,33
	T. Maligno de la mama	1	-	0,17	0,00	0,11
	T. Maligno de la traquea,	-	2	0,00	0,62	0,22
	T. Maligno de los organos	2	1	0,34	0,31	0,33
	T. Maligno del colon	3	-	0,50	0,00	0,33
	T. Maligno del estomago	1	-	0,17	0,00	0,11
	T. Maligno del pancreas	-	1	0,00	0,31	0,11
	T. Maligno del tejido linfo	2	1	0,34	0,31	0,33
	T. Maligno del utero	1	-	0,17	0,00	0,11
	T.maligno de la prostata	-	5	0,00	1,55	0,54
	<b>SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS</b>	Sintomas, signos y afecci	9	7	1,51	2,17
<b>TODAS LAS DEMAS CAUSAS</b>	Apendicitis, hernia de la c	1	1	0,17	0,31	0,22
	Deficiencias nutricionaes	1	-	0,17	0,00	0,11
	Diabetes mellitus	4	1	0,67	0,31	0,54
	Enfermedades cronicas d	6	3	1,01	0,93	0,98
	Enfermedades del sistema	1	1	0,17	0,31	0,22
	Enfermedades del sistema	10	6	1,68	1,86	1,74
	Hiperplasia de la prostata	-	1	0,00	0,31	0,11
	Otras enfermedades resp	1	4	0,17	1,24	0,54
	Residuo	5	4	0,84	1,24	0,98
	Resto de enfermedades de	4	9	0,67	2,79	1,42
	Trastornos mentales y de	1	-	0,17	0,00	0,11
	<b>Total</b>		<b>161</b>	<b>154</b>	<b>27,00</b>	<b>47,77</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

**Tabla 34. Primeras diez causas básicas no agrupadas de Fallecidos Fondo Pasivo 2021**

Causa de Mortalidad	FERROCARRILES	PUERTOS	Total	% Total	Tasa de Mortalidad x 100.000
Covid-19, Virus Identificado	25	61	86	27%	936,1053663
Hipertensión Esencial (Primaria)	13	13	26	8%	283,0085991
Neumonía Bacteriana, No Clasificada En Otra Parte	5	10	15	5%	163,2741918
Infarto Agudo de Miocardio	7	7	14	4%	152,3892457
Sin Información	4	8	12	4%	130,6193534
Otras Enfermedades Cerebrovasculares	5	6	11	3%	119,7344073
Otras Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas	3	6	9	3%	97,96451508
Neumonía Viral, No Clasificada En Otra Parte	5	4	9	3%	97,96451508
Covid-19, Virus No Identificado	3	5	8	3%	87,07956896
Otros trastornos del sistema urinario	5	2	7	2%	76,19462284
Otros	50	68	118	37%	1284,423642
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>190</b>	<b>315</b>	<b>100%</b>	<b>3428,758028</b>

Fuente: Registro de defunciones del Cosmitet 2021

Entre las primeras diez causas de muerte de afiliados a fondo pasivo está el Covid-19, Virus Identificado con un 27%, seguido de la hipertensión con un 8%, neumonía bacteriana con un 5%, las causas de origen respiratorio que componen las primeras causas de muerte como Covid-19, Neumonía bacteriana y viral el cual representan un 37% esto acorde con la pandemia por coronavirus, igual con una alta tasa de mortalidad.

#### 4.5 Mortalidad mediante el uso de AVPP del FPS

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) permiten identificar las causas de mortalidad que mayor impacto tienen sobre la mortalidad prematura en la EAPB. Las tasas de mortalidad ajustadas por AVPP permitirán identificar las causas que mayor cantidad de AVPP provocan controlando la confusión que puede generar

variable edad. Se presenta a continuación las enfermedades del sistema circulatorio que presenta la segunda causa más alta de mortalidad potencialmente prevenible en muchos casos. Para el grupo de las grandes causas del sistema circulatorio tenemos una totalidad de una tasa de APVP de 42,49 por cada 1000 afiliados y de 26,08 por cada 100 mujeres afiliadas a fondo pasivo región pacífico. Para todas las causas de muerte en general tenemos una tasa de APVP de 195,41 por cada 1000 afiliados y de 121,83 por cada 100 mujeres afiliadas a fondo pasivo región pacífico. Es más alta siempre la carga de la mortalidad.

**Tabla 35. Tasa ajustada de años de AVPP por mortalidad de enfermedades del sistema circulatorio y mortalidad general.**

Causa	Grupo de edad	Hombres		Mujeres	
		APVP	Tasa APVP	APVP	Tasa APVP
Enfermedades del sistema circulatorio	<1	0	0	0	0
	1 a 4	0	0	0	0
	5 a 9	0	0	0	0
	10 a 14	0	0	0	0
	15 a 19	0	0	0	0
	20 a 24	0	0	0	0
	25 a 29	0	0	0	0
	30 a 34	0	0	0	0
	35 a 39	0	0	0	0
	40 a 44	0	0	0	0
	45 a 49	0	0	0	0
	50 a 54	0	0	32	154,59
	55 a 59	24	500	0	0
	60 a 64	0	0	23	35,11
	65 a 69	31	67,54	18	17,89
	70 a 74	71	101,57	57	63,69
75 a 79	44	84,45	32	45,33	
80 y más	103	122,04	150	98,36	

Causa	Grupo de edad	Hombres		Mujeres	
		APVP	Tasa APVP	APVP	Tasa APVP
<b>Total</b>		<b>274</b>	<b>42,49</b>	<b>311</b>	<b>26,08</b>
<b>Tasas de AVPP con todas las causas</b>					
Mortalidad por todas las causas	<1	0	0	0	0
	1 a 4	0	0	0	0
	5 a 9	0	0	0	0
	10 a 14	0	0	0	0
	15 a 19	0	0	0	0
	20 a 24	0	0	0	0
	25 a 29	0	0	0	0
	30 a 34	0	0	51	2.833,33
	35 a 39	0	0	0	0
	40 a 44	0	0	0	0
	45 a 49	33	733,33	0	0
	50 a 54	29	604,17	95	458,94
	55 a 59	24	500	81	245,45
	60 a 64	20	163,93	45	68,7
	65 a 69	295	642,7	256	254,47
70 a 74	249	356,22	242	270,39	
75 a 79	238	456,81	233	330,03	
80 y más	372	440,76	449	294,43	
<b>Total</b>		<b>1.260</b>	<b>195,41</b>	<b>1.453</b>	<b>121,83</b>

Fuente: base Mortalidad de AVPP del FPS Cosmitet 2021

#### 4.6 Mortalidad trazadora

En cuanto a la mortalidad trazadora causa con la tasa ajustada más alta la presenta la diabetes en el municipio de Cali, la cual es más alta que en Colombia, valle del Cauca y en Cali, seguida de Ca de próstata con un tasa ajustada de 13,58 por cada 1000 afiliados, pero esta si es más baja que la tasa que se presenta en Colombia

(ASIS Colombia 2021), Valle y Cali, en cuanto a la mortalidad por EPOC como causa básica tenemos una tasa de 11,24 en Cali y 6,67 en Buenaventura siendo más bajas que en el país Valle y Cali, el Ca de estómago y el VIH también muestran una tasa ajustada de mortalidad más baja que el resto del país.

**Tabla 36. Mortalidad Trazadora FPS 2021**

Población	Tasa bruta	Tasa ajustada	Colombia	Valle del Cauca	Municipio
EPOCBtura	76,28	6,67	30,8	25,4	13,51
EPOCCali	147,96	11,24	30,8	25,4	22,83
ProstataCali	105,69	13,58	14,88	19,11	20,66
DiabetesCali	84,55	52,61	15,53	18,89	19,76
DiabetesBtura	38,14	2,83	15,53	18,89	16,29
CaMamaCali	21,14	3,82	12,49	14,72	16,9
CaEstomagoCali	21,14	1,24	10,75	11,23	12,07
VIHCali	21,14	2,09	5,16	7,89	8,79

Fuente: Base Mortalidad trazadora del FPS Cosmitet 2021

## 5 Comportamiento de la mortalidad en población de enfermedades crónica no transmisibles (ECNT)

Los pacientes que cursan con diagnósticos relacionados con ECNT deben permanecer en seguimiento periódico de su condición de salud para evitar empeorar su estado de salud y progresar a condiciones que pueden afectar órgano blanco o comprometer funcionalidad y ocasionar discapacidad. De los pacientes que se tenían dentro del programa de crónicos en el FPS, 30 fallecieron, que corresponde al 10% de esta población, todos ellos cursaban con diferentes patologías y el 99% con HTA, además podían tener diabetes mellitus (DM), dislipidemia o sobrepeso en el seguimiento del año 2021.

### 5.2 Pacientes fallecidos con HTA en programa de crónicos

De los 29 casos con HTA 26 se encontraban controlados y tres no controlado, la causa básica por la cual fallecieron se encuentra a continuación en la Tabla 37, en primer lugar, está la HTA con 21%, seguido de covid-19 y tercer lugar infarto agudo de miocardio (IAM).

**Tabla 37. Pacientes Fallecidos Hipertensos en programa de crónicos**

Pacientes Fallecidos con HTA	Controlado	No Controlado	Total	%
Hipertensión esencial (primaria)	6		6	21%
Covid-19, virus identificado	2		2	7%
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	1	1	2	7%
Pancreatitis aguda, no especificada	1		1	3%
neumonía bacteriana, no especificada	1		1	3%
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1		1	3%
Enfermedad mieloproliferativa crónica	1		1	3%
Otras diabetes mellitus especificadas, sin mención de complicación	1		1	3%
Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	1		1	3%
Tumor maligno del páncreas, parte no especificada		1	1	3%
Enfermedad renal crónica, no especificada	1		1	3%
Linfoma no Hodgking, no especificado	1		1	3%
Hemorragia gastrointestinal, no especificada	1		1	3%
Neumonía viral, no especificada	1		1	3%
Hiperplasia de la próstata	1		1	3%
Otros trastornos cardíacos	1		1	3%
Enfermedad cardíaca, no especificada	1		1	3%
Tumor maligno del ángulo hepático	1		1	3%
Choque séptico	1		1	3%
Úlcera péptica, de sitio no especificado, aguda con hemorragia		1	1	3%
infección de vías urinarias, sitio no especificado	1		1	3%
Insuficiencia hepática aguda o subaguda	1		1	3%
<b>Total general</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>
<b>Porcentaje de Control de HTA</b>	<b>90%</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>	<b>3%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

En cuanto a la causa básica de mortalidad relacionadas con enfermedades de pacientes con HTA están las siguientes 44 muertes representando el 14%, de estos fallecimientos, el 84% no estaban adscritos al seguimiento del programa de crónicos como se muestra en la Tabla 38 .

**Tabla 38. Causa de mortalidad relacionadas con HTA**

Causa básica de Muerte	Controlado Hta	No están en programa	Total
Hipertensión esencial (primaria)	6	20	26
Cardiomiopatía dilatada		7	7
ACV		3	3
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1	1	2
Cardiomiopatía isquémica		2	2
Insuficiencia cardiaca, no especificada		1	1
Insuficiencia cardiaca congestiva		1	1
Aneurisma cardiaco		1	1
Choque cardiogénico		1	1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>37</b>	<b>44</b>
<b>%</b>	<b>16%</b>	<b>84%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

### 5.3 Pacientes fallecidos con DM en programa de crónicos

De los 315 fallecidos del 2021, 9 pertenecían al programa de crónicos con diagnóstico de diabetes, de los cuales 5 tenían el criterio clínico de la hemoglobina glicosilada (HbA1c) como controlado, correspondiente al 56% de este grupo como se describe en la Tabla 39 y el 44% tenía este examen por fuera de rangos.

**Tabla 39. Pacientes Fallecidos Diabéticos en programa de crónicos**

Causa de Mortalidad en Diabéticos del programa	Controlado	No Controlado	Total
Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación	1	1	2
Hipertensión esencial (primaria)		2	2
Otras diabetes mellitus especificadas, sin mención de complicación	1		1
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1		1

Causa de Mortalidad en Diabéticos del programa	Controlado	No Controlado	Total
Otros trastornos cardiacos en otras enfermedades clasificadas en otra parte		1	1
Choque séptico	1		1
Covid-19, virus identificado	1		1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>
<b>%</b>	<b>56%</b>	<b>44%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

En cuanto a la causa básica de mortalidad relacionadas con enfermedades de pacientes con diabetes están las siguientes 8 muertes representando el 3%, de estos fallecimientos el 88% no estaban adscritos al seguimiento del programa de crónicos como se muestra en la Tabla 40.

**Tabla 40. Causa de mortalidad relacionadas con Diabetes**

Causa básica de Muerte	En programa	No estaba en programa	Total
Diabetes mellitus insulino dependiente		1	1
Insuficiencia renal aguda		2	2
Otras diabetes mellitus especificadas	1	3	4
Otras insuficiencias renales agudas		1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
<b>%</b>	<b>13%</b>	<b>88%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

#### 5.4 Pacientes fallecidos con dislipidemia en programa de crónicos

De los pacientes adscritos al programa con diagnóstico de dislipidemia ocurrieron 6 fallecimientos, la causa básica de fallecimiento se muestra en la Tabla 41, cuatro pacientes estaban controlados que representa el 67%.

**Tabla 41. Pacientes Fallecidos Dislipidémicos en programa de crónicos**

Causa Básica	Controlado	No Controlado	Total
Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación	1		1

Causa Básica	Controlado	No Controlado	Total
Sin información	1		1
Otros trastornos cardiacos en otras enfermedades clasificadas en otra parte		1	1
Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1		1
Choque séptico	1		1
Hipertensión esencial (primaria)		1	1
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>%</b>	<b>67%</b>	<b>33%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

### 5.5 Pacientes fallecidos con sobrepeso en programa de crónicos

De los pacientes adscritos al programa con diagnóstico de sobrepeso u obesidad ocurrieron 15 fallecimientos, la causa básica de fallecimiento se muestra en la Tabla 42, el 27% tenían obesidad grado 1, el 13% grado 2 y el 60% se encontraban en la clasificación del IMC como sobrepeso Tabla 42.

**Tabla 42. Pacientes fallecidos obesos en programa de crónicos**

Causa Básica	Sobrepeso	Obesidad G1	Obesidad G2	Total
Choque, no clasificado en otra parte		1		1
Covid-19, virus identificado	2			2
Hiperplasia de la próstata	1			1
Hipertensión esencial (primaria)	2	1		3
Linfoma no Hodgking de otro tipo y el no especificado	1			1
Neumonía viral, no clasificada en otra parte	1			1
Otras diabetes mellitus especificadas		1		1
Otros trastornos cardiacos en enfermedades clasificadas en otra parte	1			1
Tumores de comportamiento incierto del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines			1	1
Pancreatitis aguda	1			1

Causa Básica	Sobrepeso	Obesidad G1	Obesidad G2	Total
Tumor maligno del colon			1	1
Úlcera péptica, sitio no especificado		1		1
<b>Total general</b>	<b>9</b>		<b>2</b>	<b>15</b>
<b>%</b>	<b>60%</b>		<b>13%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base Mortalidad y base de datos de crónicos del FPS Cosmitet 2021

En el análisis de múltiples comorbilidades de los pacientes fallecidos se puede identificar qué; de los pacientes que compartían varias comorbilidades, nueve pacientes tenían algún grado de sobrepeso controlados con diabetes e hipertensión, dos con algún grado de sobrepeso con diabetes e HTA no controlada y dos con algún grado de sobrepeso controlada su HTA y sin control de la diabetes.

## 6 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.

### 6.1 Morbilidad por grandes causas

De acuerdo con la morbilidad consultada por los afiliados al FPS independiente del ámbito de atención, el grupo de enfermedades por la cual más consultan es a causa de enfermedades no transmisibles con un 72%, sigue el grupo de CIE-10 que no están dentro del grupo de enfermedades clasificadas con un 15%, en tercer puesto están las condiciones transmisibles y nutricionales con un 4.6%, como se muestra en Tabla 43.

**Tabla 43. Grados causas de Morbilidad**

Gran causa	F	% F	M	%M	Total general	% TOTAL
Enfermedades no transmisibles	70649	71,07%	40756	72,86%	111405	71,72%
Sin clasificación	15823	15,92%	7451	13,32%	23274	14,98%
Condiciones transmisibles y nutricionales	4216	4,24%	2938	5,25%	7154	4,61%
Signos y síntomas mal definidos	4453	4,48%	2505	4,48%	6958	4,48%
Lesiones	3749	3,77%	2115	3,78%	5864	3,77%
Condiciones neuropsiquiátricas	465	0,47%	154	0,28%	619	0,40%
Condiciones maternas perinatales	55	0,06%	15	0,03%	70	0,05%
<b>Total general</b>	<b>99410</b>	<b>100,00%</b>	<b>55934</b>	<b>100,00%</b>	<b>155344</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: base morbilidad del FPS Cosmitet 2021

A continuación, se muestra el número de consultas y los porcentajes de participación de cada grupo de morbilidad por los municipios del punto de atención de los consultantes del FPS en el 2021.

**Tabla 44. Grados causas de Morbilidad por Municipio**

Municipios	Cond. materno perinatales	% Cond. maternas perinatales	Cond. transmisibles y nutricionales	% Cond. transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	% Enfermedades no transmisibles	Lesiones	% Lesiones	Signos y síntomas mal definidos	% Signos y síntomas mal definidos	Sin clasificación	% Sin clasificación	Total	%Total
Armenia	-	-	101	0,03	3738	3,40%	191	3,30%	192	2,80%	1643	5,90%	5865	3,80%
Buenaventura	29	41,40%	1171	35,20%	29443	26,40%	2813	48,00%	2101	30,20%	8056	29,10%	43613	28,10%
Cali	7	10,00%	1437	43,20%	58057	52,10%	2018	34,40%	3504	50,40%	14768	53,30%	79791	51,40%
Cartago	-	-	26	0,008	1700	1,50%	29	0,50%	86	1,20%	162	0,60%	2003	1,30%
Dagua	6	8,60%	56	1,70%	970	0,90%	50	0,90%	70	1,00%	142	0,50%	1294	0,80%
Manizales	-	0,00%	20	0,60%	1412	1,30%	92	1,60%	33	0,50%	161	0,60%	1718	1,10%
Medellin	-	-	-	-	9	0,00%	-	-	-	-	7	0,00%	16	0,00%
Palmira	-	-	45	0,014	2610	2,30%	97	1,70%	239	3,40%	495	1,80%	3486	2,20%
Pasto	-	-	-	-	59	0,10%	2	0,00%	5	0,10%	6	0,00%	72	0,00%
Pereira	1	1,40%	56	1,70%	3178	2,90%	202	3,40%	262	3,80%	328	1,20%	4027	2,60%
Popayan	-	-	82	0,025	2495	2,20%	52	0,90%	35	0,50%	180	0,60%	2844	1,80%
Tulúa	17	24,30%	64	1,90%	2043	1,80%	137	2,30%	99	1,40%	690	2,50%	3050	2,00%
Tumaco	10	14,30%	196	5,90%	2928	2,60%	53	0,90%	203	2,90%	392	1,40%	3782	2,40%
Yumbo	-	-	27	0,008	985	0,90%	33	0,60%	73	1,00%	134	0,50%	1252	0,80%

Municipios	Cond. materno perinatales	% Cond. maternas perinatales	Cond. transmisibles y nutricionales	% Cond. transmisibles y nutricionales	Enfermedades no transmisibles	% Enfermedades no transmisibles	Lesiones	% Lesiones	Signos y síntomas mal definidos	% Signos y síntomas mal definidos	Sin clasificación	% Sin clasificación	Total	%Total
Zarzal	-	-	25	0,008	725	0,70%	42	0,70%	28	0,40%	91	0,30%	911	0,60%
Buga	-	0,00%	23	0,70%	1053	0,90%	53	0,90%	28	0,40%	463	1,70%	1620	1,00%
<b>Total</b>	<b>70</b>	0,05%	<b>3329</b>	2,14%	<b>111405</b>	71,72%	<b>5864</b>	3,77%	<b>6958</b>	4,48%	<b>27718</b>	17,84%	<b>155344</b>	100,00%

Fuente: Motivos de consulta del FPS Cosmitet 2021

## 6.2 Morbilidad por ámbito

### 6.2.1. Morbilidad Ámbito Ambulatorio

**Tabla 45. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatoria. Fondo Pasivo. A diciembre de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Hipertensión Esencial (Primaria)	23319	29,16%	12402	29,14%	35721	29,16%
Persona En Contacto Con Los Servicios De Salud Para Procedimientos Específicos No Realizados	4479	5,60%	1960	4,61%	6439	5,26%
Diabetes Mellitus No Insulinodependiente	3705	4,63%	1945	4,57%	5650	4,61%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	2713	3,39%	1293	3,04%	4006	3,27%
Otros Hipotiroidismos	2858	3,57%	849	1,99%	3707	3,03%
Examen General E Investigación De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado	2094	2,62%	1268	2,98%	3362	2,74%
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	1835	2,29%	1122	2,64%	2957	2,41%
Trastornos del Metabolismo De Las Lipoproteínas y otras Lipidemias	2004	2,51%	905	2,13%	2909	2,37%
Uso de emergencia de U07	1348	1,69%	744	1,75%	2092	1,71%
Trastornos de la Acomodación y de la Refracción	1120	1,40%	598	1,41%	1718	1,40%
Otros Diagnósticos	34484	43,13%	19476	45,76%	53960	44,04%
<b>Total</b>	<b>79959</b>	<b>100%</b>	<b>42562</b>	<b>100%</b>	<b>122521</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La Tabla 45 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito ambulatorio de los afiliados al Fondo Pasivo, se encuentra que en general para el ámbito ambulatorio las primeras causas están asociadas con enfermedades crónicas no transmisibles, la Hipertensión esencial primaria (primera causa) con un porcentaje del 29,16%, en afiliados y Diabetes mellitus (tercera y séptima causa) con un porcentaje total de 7,02% en congruencia con la población en curso de vida de vejez. Persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos

específicos no realizados con un porcentaje del 5,26%, dentro de las primeras diez causas esta Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte con un porcentaje de 3,27% y Otros Hipotiroidismos con un 3,03%.

**Tabla 46. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito Ambulatoria. Ferrocarriles. Diciembre de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Hipertensión Esencial (Primaria)	8114	29,04%	4466	30,51%	12580	29,55%
Diabetes Mellitus No Insulinodependiente	1602	5,73%	731	4,99%	2333	5,48%
Otros Hipotiroidismos	1336	4,78%	487	3,33%	1823	4,28%
Examen General E Investigación De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado	1120	4,01%	664	4,54%	1784	4,19%
Persona En Contacto Con Los Servicios De Salud Para Procedimientos Específicos No Realizados	960	3,44%	422	2,88%	1382	3,25%
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	783	2,80%	394	2,69%	1177	2,76%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	631	2,26%	334	2,28%	965	2,27%
Examen De Pesquisa Especial Para Tumores	751	2,69%	66	0,45%	817	1,92%
Trastornos del Metabolismo De Las Lipoproteínas Y Otras Lipidemias	529	1,89%	267	1,82%	796	1,87%
Examen De Pesquisa Especial Para Otras Enfermedades Y Trastornos	568	2,03%	219	1,50%	787	1,85%
Otros Diagnósticos	11545	41,32%	6586	45,00%	18131	42,59%
<b>Total</b>	<b>27939</b>	<b>100%</b>	<b>14636</b>	<b>100%</b>	<b>42575</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La Tabla 46 resume las primeras diez causas por sexo en afiliados Ferrocarriles nos muestran que el porcentaje más alto lo tiene las enfermedades crónicas no transmisibles con un 29,55% más alto en hombres con un 30,51%, la Diabetes mellitus entre las primeras causas con 8,24% aproximadamente además del hipotiroidismo con un 4,28% en afiliados de Ferrocarriles.

**Tabla 47. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito ambulatorio. Puertos. 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Hipertensión Esencial (Primaria)	15205	29,23%	7936	28,42%	23141	28,95%
Persona En Contacto Con Los Servicios De Salud Para Procedimientos Específicos No Realizados	3519	6,76%	1538	5,51%	5057	6,33%
Diabetes Mellitus No Insulinodependiente	2103	4,04%	1214	4,35%	3317	4,15%
Persona en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte	2082	4,00%	959	3,43%	3041	3,80%
Trastornos del Metabolismo De Las Lipoproteínas Y Otras Lipidemias	1475	2,84%	638	2,28%	2113	2,64%
Otros Hipotiroidismos	1522	2,93%	362	1,30%	1884	2,36%
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	1052	2,02%	728	2,61%	1780	2,23%
Examen General E Investigación De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado	974	1,87%	604	2,16%	1578	1,97%
Uso de emergencia de U07	916	1,76%	497	1,78%	1413	1,77%
Trastornos De La Acomodación Y De La Refracción	847	1,63%	437	1,56%	1284	1,61%
Otros Diagnósticos	22325	42,92%	13013	46,60%	35338	44,20%
<b>TOTAL</b>	<b>44031</b>	<b>100%</b>	<b>25739</b>	<b>100%</b>	<b>69770</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La Tabla 47 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito ambulatorio en afiliados a Puertos, se encuentra que en general para el ámbito ambulatorio las primeras causas están asociadas con enfermedades crónicas no transmisibles, la Hipertensión esencial primaria (primera causa) con un porcentaje del 28,95% en afiliados y Diabetes mellitus (Tercera y séptima causa) con un porcentaje total de 6,38% en congruencia con la población en curso de vida de vejez. La segunda causa es persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados con un porcentaje del 6,33%.

## 6.2.2. Morbilidad Ámbito Hospitalario Fondo Pasivo

**Tabla 48. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. Fondo Pasivo. Diciembre de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Covid 19, Virus Identificado y Virus no Identificado	432	8,61%	693	17,17%	1125	12,43%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	583	11,62%	276	6,84%	859	9,49%
Otros trastornos del sistema urinario	312	6,22%	267	6,62%	579	6,40%
Enfermedad Renal Crónica	226	4,51%	239	5,92%	465	5,14%
Insuficiencia Cardiaca	160	3,19%	148	3,67%	308	3,40%
Dolor Abdominal Y Pélvico	213	4,25%	81	2,01%	294	3,25%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	133	2,65%	90	2,23%	223	2,46%
Dolor de garganta y en el pecho	115	2,29%	106	2,63%	221	2,44%
Anormalidades de la Respiración	94	1,87%	102	2,53%	196	2,17%
Hipertensión Esencial (Primaria)	83	1,65%	98	2,43%	181	2,00%
Otros Diagnósticos	2665	53,13%	1936	47,97%	4601	50,83%
<b>Total</b>	<b>5016</b>	<b>100%</b>	<b>4036</b>	<b>100%</b>	<b>9052</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La Tabla 48 resume las primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Hospitalario afiliados a Fondo Pasivo, se encuentra que en las primeras causas están asociadas a Covid-19, Virus Identificado y Virus no Identificado con un 12,43%, persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados con un 9,49% Otros trastornos del sistema urinario 6,40%, Enfermedad Renal Crónica 5,14%, Insuficiencia Cardiaca 3,40%.

**Tabla 49. Primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario. Ferrocarriles. Diciembre de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Covid 19, Virus Identificado y Virus no Identificado	158	9,43%	179	15,18%	337	11,80%
Otros trastornos del sistema urinario	156	9,31%	63	5,34%	219	7,67%
Otros Trastornos Arteriales O Arteriolas	142	8,47%	0	0,00%	142	4,97%
Dolor Abdominal y Pélvico	100	5,97%	17	1,44%	117	4,10%
Insuficiencia Cardíaca	47	2,80%	61	5,17%	108	3,78%
Sincope Y Colapso	55	3,28%	42	3,56%	97	3,40%
Enfermedad Renal Crónica	57	3,40%	34	2,88%	91	3,19%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	65	3,88%	25	2,12%	90	3,15%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	28	1,67%	48	4,07%	76	2,66%
Celulitis	61	3,64%	12	1,02%	73	2,56%
Otros Diagnósticos	807	48,15%	698	59,20%	1505	52,71%
<b>Total</b>	<b>158</b>	<b>9,43%</b>	<b>179</b>	<b>15,18%</b>	<b>337</b>	<b>11,80%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La

Tabla 49 resume las primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Hospitalario en afiliados a Ferrocarriles encontramos que la primera causa de morbilidad para esta población es covid-19, virus identificado y no identificado del 11,80%, seguido de Otros trastornos del sistema urinario 7,67%, Trastornos Arteriales O Arteriolas 4,97%, Dolor Abdominal Y Pélvico, Insuficiencia Cardíaca, Sincope y Colapso, Enfermedad Renal Crónica, Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte, fiebre de otro origen y de origen desconocido, celulitis.

**Tabla 50. Primeras causas de morbilidad atendida por ámbito hospitalario de Puertos por sexo. Diciembre de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Covid 19, Virus Identificado y Virus no Identificado	274	8,20%	514	17,99%	788	12,72%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	518	15,51%	251	8,79%	769	12,41%
Enfermedad Renal Crónica	169	5,06%	205	7,18%	374	6,04%
Otros trastornos del sistema urinario	156	4,67%	204	7,14%	360	5,81%
Insuficiencia Cardiaca	113	3,38%	87	3,05%	200	3,23%
Dolor Abdominal Y Pélvico	113	3,38%	64	2,24%	177	2,86%
Dolor de garganta y en el pecho	97	2,90%	77	2,70%	174	2,81%
Hipertensión Esencial (Primaria)	79	2,37%	90	3,15%	169	2,73%
Insuficiencia Renal No Especificada	0	0,00%	156	5,46%	156	2,52%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	105	3,14%	42	1,47%	147	2,37%
Otros Diagnósticos	1716	51,38%	1167	40,85%	2883	46,52%
<b>Total</b>	<b>3340</b>	<b>100%</b>	<b>2857</b>	<b>100%</b>	<b>6197</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La

Tabla 50 resume las primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito Hospitalario en afiliados a Puertos, encontramos que la primera causa de morbilidad para esta población es covid-19, virus identificado y no identificado del 12,72%, Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte 12,41%, Enfermedad renal crónica 6,04%, Trastornos Del sistema urinario, Dolor abdominal y pélvico, Dolor de garganta y en el pecho.

### 6.2.3. Morbilidad en el Ámbito Urgencias de Fondo Pasivo

**Tabla 51. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias. Fondo pasivo de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	230	8,43%	98	5,81%	328	7,43%
Dolor Abdominal Y Pélvico	233	8,54%	60	3,55%	293	6,63%
Uso de emergencia de U07	146	5,35%	115	6,81%	261	5,91%
Hipertensión Esencial (Primaria)	141	5,17%	74	4,38%	215	4,87%
Dolor de garganta y en el pecho	111	4,07%	89	5,27%	200	4,53%
Otros trastornos del sistema urinario	99	3,63%	66	3,91%	165	3,74%
Dorsalgia	49	1,80%	40	2,37%	89	2,01%
Mareo y Desvanecimiento	39	1,43%	30	1,78%	69	1,56%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	37	1,36%	28	1,66%	65	1,47%
Anormalidades de La Respiración	37	1,36%	26	1,54%	63	1,43%
Otros Diagnósticos	1607	58,89%	1062	62,91%	2669	60,43%
<b>Total</b>	<b>2729</b>	<b>100%</b>	<b>1688</b>	<b>100%</b>	<b>4417</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud Año 2021

La Tabla 51 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito de urgencias de Fondo Pasivo, se encuentra que en general para el ámbito urgencias las primeras causas están asociadas con otras complicaciones de la atención Médica y quirúrgica con 7.43%, seguido de Dolor abdominal y pélvico con un porcentaje del 6,63%, seguido de Covid-19 con el 5,91%, Hipertensión Esencial (Primaria) con un 4.87%, Dolor de garganta y en el pecho con 4,53%, Otros trastornos del sistema urinario, Mareo y desvanecimiento.

**Tabla 52. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias. Ferrocarriles de 2021**

Causas de morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Uso de emergencia de U07	57	5,34%	50	8,46%	107	6,45%
Dolor Abdominal Y Pélvico	83	7,78%	19	3,21%	102	6,15%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	62	5,81%	15	2,54%	77	4,64%
Otros trastornos del sistema urinario	50	4,69%	26	4,40%	76	4,58%
Dolor de garganta y en el pecho	35	3,28%	24	4,06%	59	3,56%
Dorsalgia	25	2,34%	18	3,05%	43	2,59%
Hipertensión Esencial (Primaria)	26	2,44%	12	2,03%	38	2,29%
Fiebre de otro origen y de origen desconocido	17	1,59%	10	1,69%	27	1,63%
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	19	1,78%	5	0,85%	24	1,45%
Cefalea	18	1,69%	4	0,68%	22	1,33%
Otros Diagnósticos	675	63,26%	408	69,04%	1083	65,32%
<b>Total</b>	<b>1067</b>	<b>100%</b>	<b>591</b>	<b>100%</b>	<b>1658</b>	<b>100%</b>

La Tabla 52 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito de Urgencias de afiliados a Ferrocarriles, se encuentra que en general para el ámbito urgencias las primeras causas están asociadas a covid-19 con un 6.45%, Dolor abdominal y pélvico con un 6,15%, otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con un 4.64%, otros trastornos del sistema urinario con 4,58%, dolor de garganta y en el pecho con 3,56%, Dorsalgia, Hipertensión esencial (Primaria).

**Tabla 53. Diez primeras causas de morbilidad atendida por ámbito de Urgencias por sexo. Puertos. Diciembre de 2021**

Causas de Morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	168	10,11%	83	7,57%	251	9,10%
Dolor abdominal y pélvico	150	9,03%	41	3,74%	191	6,92%

Causas de Morbilidad	F	%	M	%	Total	%
Hipertensión esencial (primaria)	115	6,92%	62	5,65%	177	6,42%
Uso de emergencia de U07	89	5,35%	65	5,93%	154	5,58%
Dolor de garganta y en el pecho	76	4,57%	65	5,93%	141	5,11%
Otros trastornos del sistema urinario	49	2,95%	40	3,65%	89	3,23%
Mareo y desvanecimiento	24	1,44%	24	2,19%	48	1,74%
Dorsalgia	24	1,44%	22	2,01%	46	1,67%
Anormalidades de la respiración	27	1,62%	17	1,55%	44	1,59%
Dolor, no clasificado en otra parte	20	1,20%	22	2,01%	42	1,52%
Otros diagnósticos	920	55,35%	656	59,80%	1576	57,12%
<b>Total</b>	<b>1662</b>	<b>100%</b>	<b>1097</b>	<b>100%</b>	<b>2759</b>	<b>100%</b>

Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

La Tabla 53 resume las diez primeras causas de morbilidad atendida en el ámbito de Urgencias en afiliados a Puertos, se encuentra que en general para el ámbito urgencias las primeras causas están asociadas a otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte con un 9,10%, Dolor abdominal y pélvico 6,92%, hipertensión esencial (primaria) en tercer puesto con un 6.425, cuarto covid-19 con un 6%, Dolor de garganta y en el pecho con un 5,11%, Otros trastornos del sistema urinario, dorsalgia, caries dental, mareo y desvanecimiento.

### 6.3 Morbilidad trazadora

Para mejorar el análisis de las prevalencias de las ECNT que tenemos en nuestra población afiliada al FPS, a continuación, se muestra por grupo etario la cantidad de afiliados y el porcentaje que tiene el curso de la vejez en el año 2021 vigente de este informe por municipio y la incidencia que puede tener en la presentación de las enfermedades y muertes.

**Tabla 54. Edad de afiliados en cada municipio de atención del FPS**

Municipio de FPS	Grupo etario								% de población en ciclo de Vejez
	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-60	>60	Total	
Cali - Valle del Cauca	26	121	126	37	133	369	3919	4731	83%
Buenaventura - Valle del Cauca	29	174	126	40	89	211	1953	2622	74%
Palmira - Valle del Cauca	1	10	9	3	7	19	213	262	81%
Armenia - Quindío	0	4	4	2	8	23	182	223	82%
Tuluá - Valle del Cauca	2	13	4	3	4	16	159	201	79%
Pereira - Risaralda	1	11	7	1	11	20	149	200	75%
Dagua - Valle del Cauca	2	4	2	1	5	17	160	191	84%
Tumaco - Nariño	2	14	7	8	7	20	129	187	69%
Yumbo - Valle del Cauca	0	2	0	0	6	10	104	122	85%
Cartago - Valle del Cauca	1	2	1	0	4	10	92	110	84%
Manizales - Caldas	0	2	5	1	5	6	77	96	80%
Guadalajara De Buga - Valle del Cauca	2	4	2	1	4	10	67	90	74%
Popayán - Cauca	0	5	2	2	1	7	65	82	79%
Zarzal - Valle del Cauca	0	3	2	0	3	6	40	54	74%
Pasto - Nariño	0	2	1	0	1	0	12	16	75%
<b>Total general</b>	<b>66</b>	<b>371</b>	<b>298</b>	<b>99</b>	<b>288</b>	<b>744</b>	<b>7321</b>	<b>9187</b>	<b>80%</b>

#### 6.2.4. Diabetes

La prevalencia de la Diabetes en Colombia es de 2,86 por cada 100 habitantes (CAC, 2020), nuestra prevalencia es mucho más alta que los municipios relacionados en el FPS con esta patología con un 20% con diabetes de los afiliados

a la división pacífico, un total de 688 con diabetes mellitus tipo I y tipo II con un total 1105 de la población afiliada de fondo pasivo. De acuerdo con la población que tenemos afiliada en cada municipio, en Armenia el 34% de nuestra población es diabética, segundo de Zarzal y Buga, aunque el número de diabéticos más alto lo tiene Cali, ocupa el 9 puesto en prevalencia de esta patología, La diferencia puede verse atribuida dada la alta prevalencia de personas que están en el ciclo de vida de la vejez donde es más frecuente que se presenten este tipo de ECNT.

**Tabla 55. Prevalencia de Diabetes Mellitus por municipio 2021**

MUNICIPIO	DM TIPO 1	DM TIPO 2	Total DM	Prevalencia	Población del municipio
Armenia	36	40	76	34%	223
Zarzal	10	5	15	28%	54
Buga	4	20	24	27%	90
Pereira	35	16	51	26%	200
Tulua	24	24	48	24%	201
Cartago	7	17	24	22%	110
Yumbo	10	16	26	21%	122
Popayan	10	7	17	21%	82
Cali	358	594	952	20%	4731
Tumaco	19	18	37	20%	187
Palmira	13	37	50	19%	262
Manizales	6	12	18	19%	96
Pasto		3	3	19%	16
Dagua	1	34	35	18%	191
Buenaventura	155	262	417	16%	2622
<b>Total</b>	<b>688</b>	<b>1105</b>	<b>1793</b>	<b>20%</b>	<b>9187</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### *Diabéticos en el programa de crónicos FPS*

En cuanto a los pacientes con diagnóstico de diabetes en el programa de crónicos de FPS el 8% de estos registran una hemoglobina glicosilada (HbA1c) dentro de los rangos para catalogar como controlados y el mismo porcentaje del 8% este paraclínico se encontraba fuera de este rango, el 84% de estos pacientes no tienen este dato de la HbA1c registrada para poder realizar la clasificación Tabla 56.

**Tabla 56. Diabéticos en el programa de crónicos FPS**

Comorbilidad	Sin Dato	Controlado	No Controlado	Total general	%Sin Dato	% Controlado	% No Controlado
Diabetes Mellitus	1500	147	146	1793	84%	8%	8%

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

**Tabla 57. Prevalencia de Afiliados con amputación por pie diabético 2021**

Porcentaje de casos nuevos de amputación por pie diabético	Total	Prevalencia
Dedos del pie	2	0,48%
Amputación infracondílea	1	0,24%
Amputación supracondílea	1	0,24%
<b>Total general</b>	<b>4</b>	<b>0,96%</b>

Fuente: RIPS FPS 2021

El pie diabético en estos afiliados reporta una prevalencia del 0.96% con 4 amputaciones una supracondílea, otra infracondílea y dos de los dedos del pie.

### 6.2.5. Hipertensión arterial

En cuanto a la población hipertensa tenemos un total de 5755 afiliados con esta condición. La mayor parte de la población hipertensa está en el grupo etario o ciclo de vida de la vejez con 5439 pacientes con un 95%. Yumbo tiene la mayor proporción de hipertensos, seguido de Armenia y Cartago, de cuarto se encuentra Zarzal. Cali y Buenaventura tienen el mayor número de hipertensos, pero ocupan 5 y 7 lugar por número de afiliados. El 63% de la población del fondo pasivo de división pacífica es hipertensa, la prevalencia en Colombia de HTA 9,08%, la prevalencia cruda a nivel municipal es mucho más alta en nuestra población envejecida con un 63% muy probablemente explicada por esta edad avanzada.

**Tabla 58. Prevalencia de Afiliados con HTA por municipios 2021**

Municipio	Adultez (29-59 años)	Vejez (>60 años)	Total	Prevalencia	Población del municipio
Yumbo	8	86	94	77%	122
ARMENIA	9	152	161	72%	223
Cartago	6	72	78	71%	110
Zarzal	4	33	37	69%	54
Cali	151	2903	3054	65%	4731
Buga	6	49	55	61%	90
Buenaventura	101	1485	1586	60%	2622
Palmira	9	149	158	60%	262
Manizales	3	54	57	59%	96
Popayan	1	46	47	57%	82
Tumaco	5	101	106	57%	187
Pasto		9	9	56%	16
Dagua	2	102	104	54%	191
Tulua	5	102	107	53%	201
Pereira	6	96	102	51%	200
<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>5439</b>	<b>5755</b>	<b>63%</b>	<b>9187</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### *Hipertensos en el programa de crónicos FPS*

En cuanto a los pacientes con diagnóstico de hipertensión en el programa de crónicos de FPS el 71% de estos estaban con las cifras tensionales controladas y el 8% fuera de los rangos para clasificación de controlado y el 8% no tiene el dato de la presión arterial registrada para poder realizar la clasificación.

**Tabla 59. Hipertensos en el programa de crónicos FPS**

Morbilidad	Sin Dato	Controlado	No Controlado	Total	% Sin Dato	% Controlado	% No Controlado
HTA	432	4080	142	5755	8%	71%	2%

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### 6.2.6. Enfermedad renal crónica (ERC)

Las precursoras de la enfermedad renal crónica como son la DM y la HTA tienen un gran impacto en esta población, el 64% coexisten con estas dos patologías, el 66%

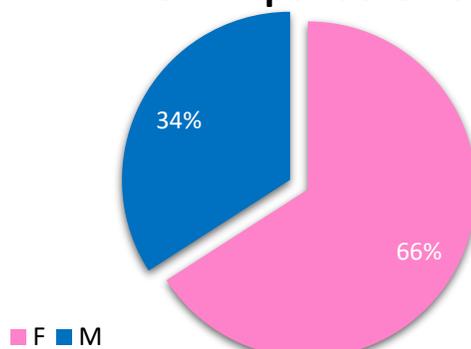
son mujeres y el 34% hombres, la edad que sufre más con estas dos comorbilidades es de 70 a 79 años seguida de 80 a 89 años y mayores de 60 años.

EDAD	F	M	Total	%
20-29	2	2	4	0%
30-39	4	6	10	0%
40-49	43	17	60	1%
50-59	224	31	255	4%
60-69	1076	350	1426	24%
70-79	1240	902	2142	37%
80-89	958	519	1477	25%
90-99	277	157	434	7%
100-110	25	7	32	1%
<b>Total</b>	<b>3849</b>	<b>1991</b>	<b>5840</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

**Figura 15. Distribución de población por sexo 2021 de ERC**

### DM e HTA por Sexo 2021



Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

En cuanto a la enfermedad renal coincide mucho en cuanto a la prevalencia de la hipertensión, con Yumbo en primer lugar, sigue Armenia, Cartago y cuarto Cali, hay un total de 5262 pacientes el 95% en el ciclo de la vejez y el 57% de la población del fondo pasivo tiene ERC.

En cuanto a las fases de la enfermedad renal crónica tenemos que el grupo más prevalente es el del estadio 2 con un 47,7%, seguido del estadio 3 con un 46%, el

grupo de mayor prevalencia es la edad entre 70-79 años y concuerda con los estadios antes mencionados, en el estadio 5 la mayor prevalencia se encuentra entre el grupo de edad de 60-69.

**Tabla 60. Prevalencia de ERC por municipio 2021**

MUNICIPIO	ADULTEZ (29-59 AÑOS)	VEJEZ (>60 AÑOS)	Total	Prevalencia	Población del municipio
YUMBO	7	83	90	74%	122
ARMENIA	7	147	154	69%	223
CARTAGO	5	66	71	65%	110
CALI	129	2669	2798	59%	4731
ZARZAL	3	28	31	57%	54
MANIZALES	2	53	55	57%	96
BUGA	6	44	50	56%	90
PALMIRA	6	139	145	55%	262
BUENAVENTURA	77	1353	1430	55%	2622
DAGUA	2	101	103	54%	191
TUMACO	2	94	96	51%	187
PASTO		8	8	50%	16
PEREIRA	5	93	98	49%	200
POPAYAN	1	38	39	48%	82
TULUA	5	89	94	47%	201
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>5005</b>	<b>5262</b>	<b>57%</b>	<b>9187</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

*Prevalencia de ERC fase cinco por municipio 2021*

La prevalencia de la ERC en Colomba es de 1,70 por cada 100 habitantes para el Valle del Cauca de 2,66 y Cali 2,84, por cada 100 habitantes, no se encuentra la prevalencia actual del estadio 5.

**Tabla 61. Prevalencia de ERC fase cinco por municipio 2021**

ERC fase 5 por municipio	Total	Prevalencia
BUENAVENTURA	6	0,23%
CALI	6	0,13%

PALMIRA	1	0,38%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>0,14%</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### 6.2.7. Sobrepeso y obesidad

Por afiliados en cada municipio el mayor porcentaje de obesos se encuentran diagnosticados en Cali, sin embargo, teniendo en cuenta la población afiliada por cada municipio, el que tiene mayor prevalencia de sobrepeso en Yumbo con un 48%, seguido de Tumaco con 43%, y tercer puesto Armenia con 43% como se muestra en la Tabla 62,

De los pacientes clasificados con IMC por encima del peso normal, la clasificación de sobrepeso cuenta con una prevalencia del 57%, con obesidad grado 1 29%, obesidad grado 2 10% y grado 3 el 3% de la población con sobrepeso. La prevalencia en general del sobrepeso es del 37% para la población afiliada a Cosmitet del FPS Tabla 62.

**Tabla 62. Prevalencia de Afiliados con obesidad por municipios 2021**

Municipio	Sobrepeso	Obesidad G1	Obesidad G2	Obesidad G3	Total	%
Yumbo	33	20	5	1	59	48%
Tumaco	42	22	13	3	80	43%
Armenia	63	23	8	1	95	43%
Buenaventura	586	298	134	34	1052	40%
Pereira	46	23	8	1	78	39%
Buga	24	6	2	2	34	38%
Zarzal	14	2	4		20	37%
Cali	1013	519	151	66	1749	37%
Tulua	36	24	6	8	74	37%
Palmira	56	31	7	2	96	37%
Popayan	15	8	3		26	32%
Cartago	23	8	3		34	31%
Manizales	16	5	3		24	25%
Pasto			1		1	6%
Dagua	2	1			3	2%
<b>Total general</b>	<b>1969</b>	<b>990</b>	<b>348</b>	<b>118</b>	<b>3425</b>	<b>37%</b>
<b>%</b>	<b>57%</b>	<b>29%</b>	<b>10%</b>	<b>3%</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### 6.2.8. Dislipidemia

En cuanto a los pacientes con diagnóstico de dislipidemias en el programa de crónicos de FPS el 38% de estos estaban con los valores de lipoproteínas de baja densidad (LDL) dentro de rangos aceptables para definirse como controlados, el 40% tiene el LDL fuera de los rangos para clasificación de controlado y el 22% no tiene el dato de la LDL registrada para poder realizar la clasificación.

**Tabla 63. Dislipidémicos en el programa de crónicos FPS**

Dislipidémicos	Pacientes	%
Controlados	338	38%
Sin dato	192	22%
No Controlado	354	40%
<b>Total</b>	<b>884</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

### 6.2.9. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Por afiliados en cada municipio el mayor porcentaje de pacientes con VIH se encuentran diagnosticados en Tumaco, Armenia, Cali y Buenaventura, para una totalidad de 19 personas para una prevalencia de un 0.21%.

**Tabla 64. Prevalencia de Afiliados con VIH/Sida por municipios 2021**

VIH/SIDA por municipios	TOTAL	Prevalencia
ARMENIA	2	0,90%
BUENAVENTURA	3	0,11%
CALI	12	0,25%
TUMACO	2	1,07%
<b>Total general</b>	<b>19</b>	<b>0,21%</b>

Fuente: Base de datos VIH FP, Año 2021

**Tabla 65. Prevalencia de Afiliados con cáncer de cérvix 2021**

Cancer de Cervix	TOTAL	Prevalencia
Buenaventura	3	0,17%
Cali	3	0,10%
Palmira	2	1,23%
<b>Total general</b>	<b>8</b>	<b>0,13%</b>

Fuente: BD CAC FPS 2021

Para en cáncer de cérvix tenemos para los 2021 ocho casos tres en Buenaventura, tres en Cali y dos Palmira para una prevalencia del 0.13%.

#### 6.4 Enfermedades de Interés en Salud pública (EISP)

En el 2021 las enfermedades notificadas fueron en total 690, 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 93%, seguido de Agresiones por animales 1,3%. ESI IRAG 1,2%, estos tres primeros puestos son enfermedades de origen respiratorio evidenciando la relevancia que tuvo la pandemia e introducción de este nuevo virus. Hay 8 casos en total de eventos transmitidos por vectores, dos casos de tuberculosis, y cuatro enfermedades huérfanas que llaman la atención para fortalecer programas de P y M como la violencia género y violencia intrafamiliar como programas de salud mental.

**Tabla 66. Enfermedades de Interés en Salud Pública de Fondo Pasivo 2021**

Evento	F	M	Total	%
Ira por virus nuevo	403	236	639	93%
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	5	4	9	1,3%
ESI IRAG	6	2	8	1,2%
Dengue	4	2	6	0,9%
Infección asociada a dispositivos en unidades de cuidados intensivos	2	2	4	0,6%
Enfermedades huérfanas	2	2	4	0,6%
Hepatitis b y c	2	2	4	0,6%
Vigilancia en salud pública de la violencia de género e	2	1	3	0,4%

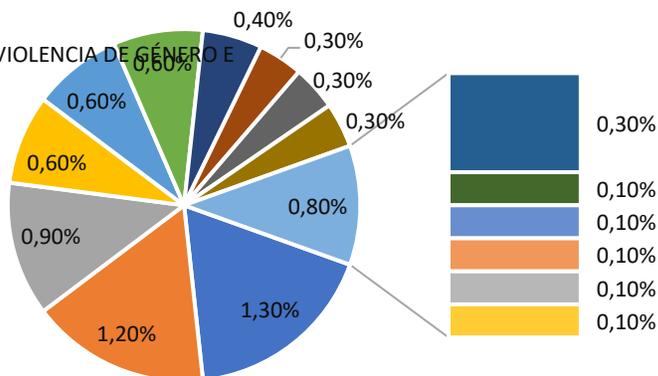
Evento	F	M	Total	%
Intrafamiliar				
Ca de mama y Ca cuello uterino	2		2	0,3%
Parotiditis		2	2	0,3%
Tuberculosis	2		2	0,3%
IRAG inusitado	2		2	0,3%
Varicela		1	1	0,1%
Leptospirosis	1		1	0,1%
Malaria		1	1	0,1%
Intento de suicidio	1		1	0,1%
ETA individual	1		1	0,1%
<b>Total</b>	<b>435</b>	<b>255</b>	<b>690</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Base de datos Sivigila Fondo Pasivo -2021

**Figura 16. Enfermedades de Interés de Salud Pública notificadas al Sivigila de la Población afiliada al Fondo Pasivo. Año 2021.**

### Enfermedades de interés de salud pública

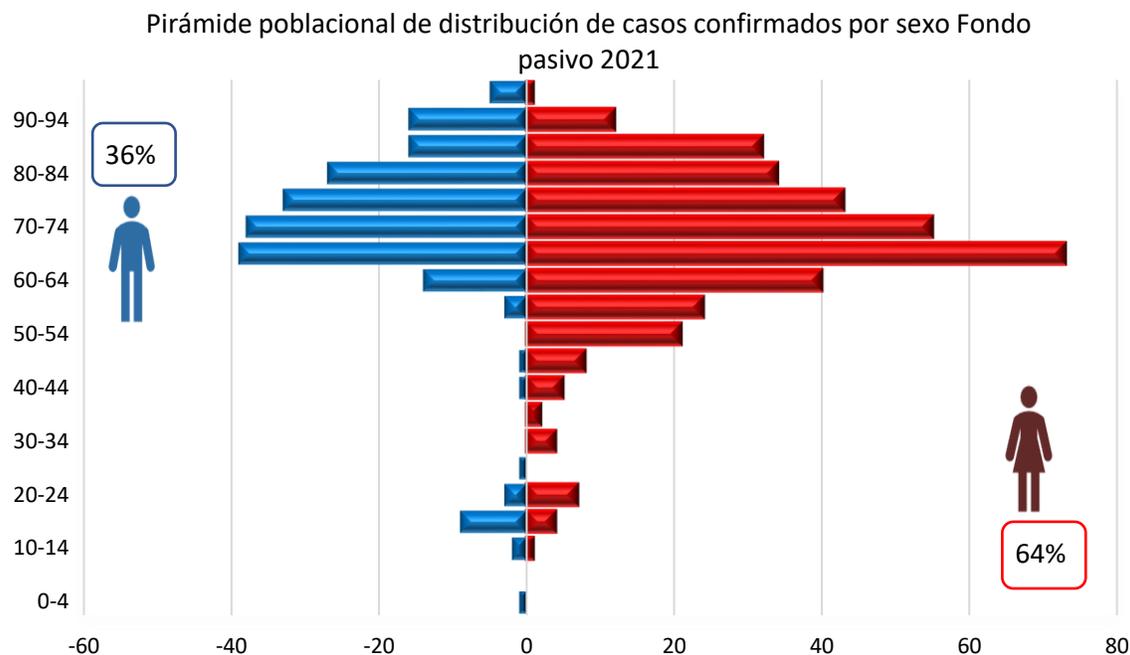
- AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA
- ESI IRAG
- DENGUE
- Infección Asociada a Dispositivos en Unidades de Cuidados Intensivos
- ENFERMEDADES HUERFANAS
- HEPATITIS B Y C
- VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR
- C.A DE MAMA Y C.A CUELLO UTERINO
- PAROTIDITIS
- TUBERCULOSIS
- IRAG INUSITADO
- VARICELA
- LEPTOSPIROSIS



Fuente: Perfil de morbilidad Operadores de Servicios de Salud, Año 2021

### 6.2.10. Situación del Nuevo Coronavirus en la población del Fondo pasivo.

A continuación, se describe el año 2021, la situación actual del Nuevo Coronavirus (Covid19).



Fuente: Base de datos Covid

**Tabla 67. Distribución de casos confirmados por Departamento y sexo**

Departamento	F	M	Total	%
Valle	332	197	529	92%
Risaralda	9	4	13	2%
Quindío	13	2	15	3%
Nariño	8	3	11	2%
Caldas	5	3	0	0%
<b>Total general</b>	<b>367</b>	<b>209</b>	<b>576</b>	<b>100%</b>

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 60 años y a las mujeres con un 64%, el 92% de los casos se encuentra concentrado en el Valle del Cauca y el 8% en Risaralda, Quindío, Nariño y Caldas con un total de 576 para el año 2021.

**Tabla 68. Distribución de casos confirmados por estado actual**

Departamento	Fallecidos confirmados	Recuperados	Total
Valle	97	432	529
Risaralda	0	13	13
Quindío	1	14	15
Nariño	2	9	11
Caldas	2	6	8
<b>Total general</b>	102	474	576

Fuente: Base de datos Covid

Para ese año se cerró con 0 casos activos, los fallecidos positivos fueron 102 personas, con una tasa de letalidad para el Valle del 18%, Risaralda 0%, Quindío 6.6%, Nariño 18% y Caldas 25%, con una tasa global para Fondo Pasivo de 17 por cada 100 afiliados positivos para covid-19. El 82% de los pacientes son recuperados para este virus.

**Tabla 69. Distribución de casos confirmados por tipo de afiliado**

Departamento	Beneficiario	Cotizante	Pensionado	Total general
Valle	178	3	348	529
Risaralda	5	0	8	13
Quindío	3	1	11	15
Nariño	3	0	8	11
Caldas	2	0	6	8
<b>Total general</b>	191	4	381	576
<b>%</b>	33%	1%	66%	100%

Fuente: Base de datos Covid

Para este año de los 576 casos positivos, el 33% de los casos fueron beneficiarios, el 1% cotizantes y el 66% pensionados.

**Tabla 70. Distribución de casos confirmados fallecidos por tipo de afiliado**

Departamento	Beneficiario	Cotizante	Pensionado	Total
Valle	24	0	73	97
Risaralda	0	0	0	0
Quindío	0	0	1	1
Nariño	1	0	1	2
Caldas	0	0	2	2
<b>Total general</b>	25	0	77	102
<b>%</b>	25%	0%	75%	100%

Fuente: Base de datos Covid

Los 102 fallecidos positivos, el 25% eran beneficiarios, el 0% cotizantes y el 75% pensionados.

**Tabla 71. Muestras COVID tomadas y procesadas**

Departamento	Total, pruebas tomadas y procesadas - antígeno	Total, pruebas tomadas y procesadas - PCR
Valle	1156	5
Risaralda	27	0
Quindío	25	0
Nariño	24	0
Caldas	15	0
<b>Total</b>	<b>1247</b>	<b>5</b>
<b>Total Pruebas</b>	<b>1252</b>	

Fuente: Base de datos Covid

Se tomaron una totalidad de 1252 pruebas para covid-19, el 93% fueron procesadas en el Valle, el 2% en Risaralda, el 2% en Quindío, el 2% en Nariño y el 1% en Caldas, el 99,60% fueron pruebas de antígeno y el 0,40% RT-PCR.

## 6.5 Enfermedades de Alto Costo

### 5.5.1. Hemofilia

La división pacífico cuenta con un afiliado con diagnóstico de hemofilia con corte al 2021, de sexo masculino de 57 años con una tasa en población general de 0,98 por 100.000 afiliados.

**Tabla 72. Hemofilia afiliados Fondo Pasivo**

Curso de vida	HEMOFILIA			
	M	TASA	%	TASA
ADULTEZ (29-59 AÑOS)	1	4,41	100%	0,98

Fuente: Base de datos Hemofilia Fondo Pasivo -2021

### 5.5.2. Cáncer

Para la población con diagnóstico de cáncer encontramos un total de 419 afiliados con este diagnóstico con corte a 2021, de los cuales el 52% corresponden a hombres, con una tasa de 64,98 casos por 1000 hombres y una tasa general de 45,12 por 1000 afiliados. La edad con mayor prevalencia esta entre 67 y 76 años con un 38%. En cuanto al tipo de cáncer, se evidencia que el mayor porcentaje es el CA de próstata con un porcentaje de 34% y CA de mama con un porcentaje de 22%.

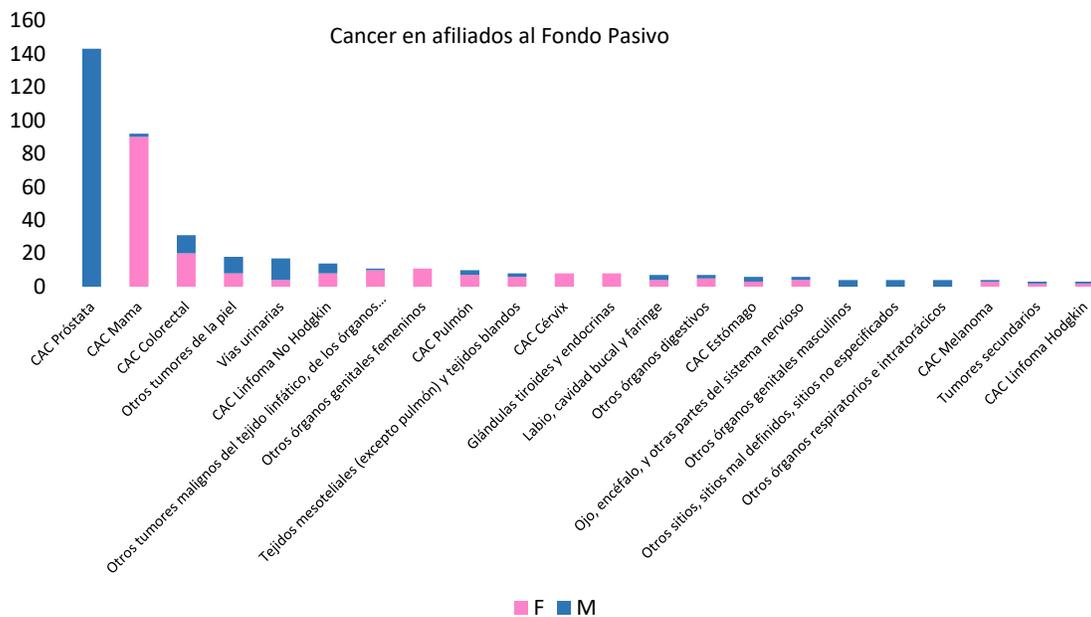
**Tabla 73. Cáncer en los afiliados de Fondo Pasivo 2021**

CANCER	F	TASA F	M	TASA M	Total	%	TASA
CAC Próstata		0,00	143	43,02	143	34%	15,40
CAC Mama	90	15,09	2	0,60	92	22%	9,91
CAC Colon, rectal	20	3,35	11	3,31	31	7%	3,34
Otros tumores de la piel	8	1,34	10	3,01	18	4%	1,94
Vías urinarias	4	0,67	13	3,91	17	4%	1,83
CAC Linfoma No Hodgkin	8	1,34	6	1,81	14	3%	1,51
Otros tumores malignos del tejido linfático, de órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	10	1,68	1	0,30	11	3%	1,18
Otros órganos genitales femeninos	11	1,84		0,00	11	3%	1,18

CANCER	F	TASA F	M	TASA M	Total	%	TASA
CAC Pulmón	7	1,17	3	0,90	10	2%	1,08
Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	6	1,01	2	0,60	8	2%	0,86
CAC Cérvix	8	1,34		0,00	8	2%	0,86
Glándulas tiroides y endocrinas	8	1,34		0,00	8	2%	0,86
Labio, cavidad bucal y faringe	4	0,67	3	0,90	7	2%	0,75
Otros órganos digestivos	5	0,84	2	0,60	7	2%	0,75
CAC Estómago	3	0,50	3	0,90	6	1%	0,65
Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	4	0,67	2	0,60	6	1%	0,65
Otros órganos genitales masculinos		0,00	4	1,20	4	1%	0,43
Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados		0,00	4	1,20	4	1%	0,43
Otros órganos respiratorios e intratorácicos		0,00	4	1,20	4	1%	0,43
CAC Melanoma	3	0,50	1	0,30	4	1%	0,43
Tumores secundarios	2	0,34	1	0,30	3	1%	0,32
CAC Linfoma Hodgkin	2	0,34	1	0,30	3	1%	0,32
<b>Total general</b>	<b>203</b>	<b>34,04</b>	<b>216</b>	<b>64,98</b>	<b>419</b>	<b>100%</b>	<b>45,12</b>

Fuente: base cáncer FP Año 2021

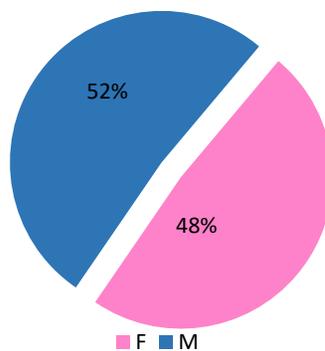
**Figura 17. Tipos de Cáncer de la Población afiliada al Fondo Pasivo. Año 2021**



Fuente: base cáncer FP Año 2021

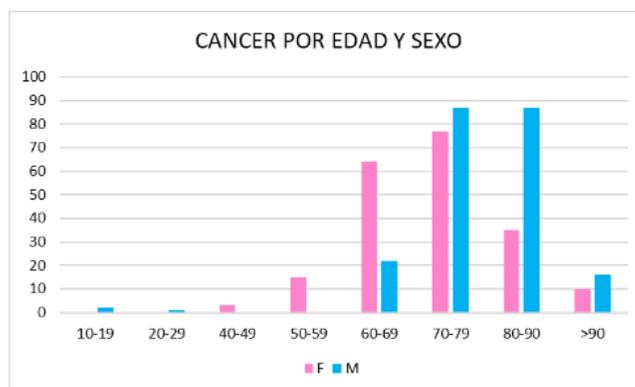
**Figura 18. Cáncer de la Población afiliada al Fondo Pasivo por sexo. Año 2021**

**CANCER EN AFILIADOS FONDO PASIVO 2021**



Fuente: Base cáncer FP Año 2021

**Figura 19. Cáncer por edad y sexo**



Fuente: base cáncer FP Año 2021

**Tabla 74. Cáncer por ciclo de vida y sexo**

Curso de vida	CANCER						
	M	TASA	F	TASA	TOTAL	%	TASA
Adolescencia (12-17 años)	1	8,77			1	0,20%	4,57
Juventud (18-28 años)			18	81,45	18	4,30%	44,44
Adulthood (29-59 años)	2	8,81			2	0%	1,95
Vejez (>60 años)	212	80,15	186	38,86	398	95%	53,55
<b>TOTAL</b>	<b>215</b>	<b>66,69</b>	<b>204</b>	<b>34,21</b>	<b>419</b>	<b>100%</b>	<b>45,61</b>

Fuente: base cáncer FP Año 2021.

El curso de vida que más es afectado por el cáncer es la Vejez con una tasa de 53,55 por cada 1000 afiliados y el sexo masculino con una tasa de 66,69 por cada 1000 hombres afiliados al FPS división pacífica.

### 5.5.3. Artritis Reumatoidea (AR)

La división pacífico cuenta con 44 afiliados con este diagnóstico con corte de 2021 de los cuales el 82% corresponde a mujeres, los grupos de edad más afectados son los mayores de 62 años con el 95% de la totalidad de la población con esta patología.

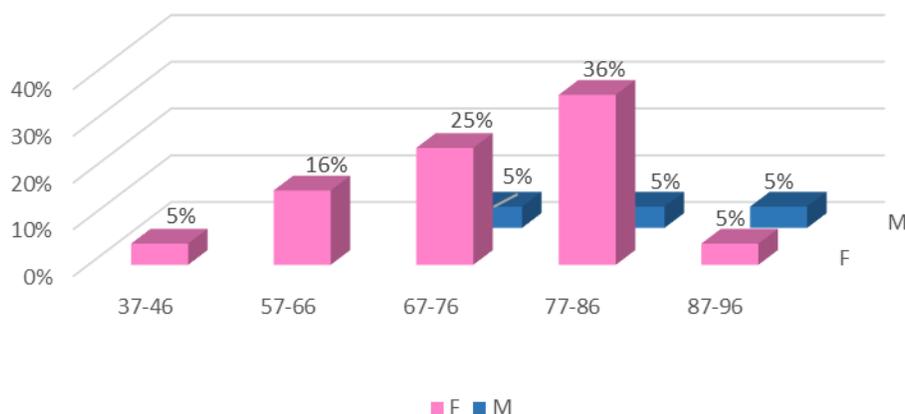
**Tabla 75. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo**

Curso de vida	Artritis						
	M	Tasa	F	Tasa	Total	%	Tasa
Adulthood (29-59 años)			2	2,51	2	5%	1,95
Vejez (>60 años)	6	2,27	36	7,52	42	95%	5,65
Total	6	1,86	38	11,79	44	100%	4,79

Fuente: Base artritis FP 2021.

**Figura 20. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo**

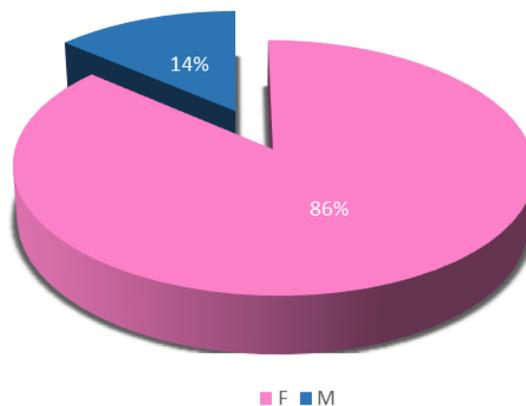
Pacientes Con Artritis Fondo Pasivo Por Sexo Y Edad



Fuente: Base artritis FP 2021.

**Figura 21. Afiliados con Artritis Reumatoidea de Fondo Pasivo 2021 por sexo**

Afiliados con ARTRITIS por Sexo



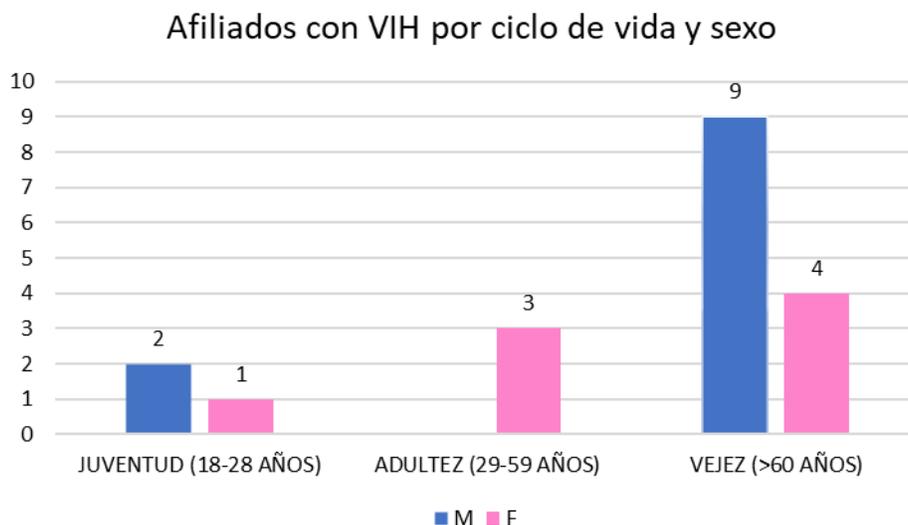
Fuente: Base artritis FP 2021.

El sexo más afectado con AR es el femenino con una tasa de 11,79 por cada 1000 mujeres afiliadas a nuestra división con 38 casos que representa el 86% de la totalidad de esta patología.

#### 5.5.4. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

En cuanto a la situación de las personas viviendo con VIH, la división pacifico cuenta con 19 afiliados diagnosticados con corte a 2021, infección con mayor prevalencia en hombres con un 58% con una tasa de 3,41 por cada 1000 hombres afiliados a la división pacifico, los grupos de edad con mayor afectación son los que están por encima de 60 años con un 37%.

**Figura 22. Afiliados con VIH Por edad y sexo**



Fuente: Base VIH FP 2021.

**Tabla 76. Afiliados con VIH de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo**

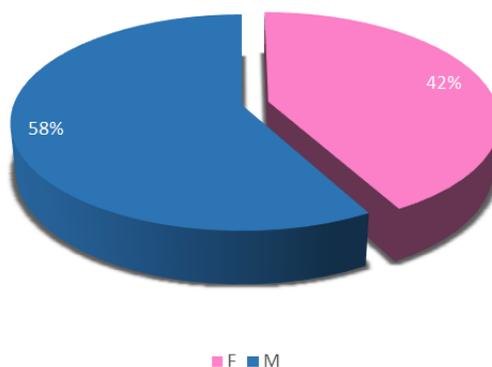
Curso de vida	VIH						
	M	Tasa	F	Tasa	Total	%	Tasa
JUVENTUD (18-28 AÑOS)	2		1		3		
ADULTEZ (29-59 AÑOS)	0		3		3		
VEJEZ (>60 AÑOS)	9		4		13		

Juventud (18-28 años)	2	10,87	1	4,52	3	16%	7,41
Adulthood (29-59 años)			3	3,76	3	16%	2,93
Vejez (>60 años)	9	3,40	4	0,84	13	68%	1,75
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>3,41</b>	<b>8</b>	<b>1,34</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>	<b>2,07</b>

Fuente: Base VIH FP 2021.

**Tabla 77. Afiliados con VIH Por edad y sexo**

**Afiliados con VIH por Sexo**



Fuente: Base VIH FP 2021.

**5.5.5. Enfermedad Renal Crónica**

Los pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) se tiene en total de 5842 afiliados con las preexistencias para esta enfermedad que corresponden a diabetes mellitus (DM) e hipertensión (HTA), con corte a 2021 de los cuales 66% corresponde a mujeres, y 34% a sexo masculino, el 99,6% de estos pacientes tienen enfermedad renal crónica en diferentes estadios con 5262 afiliados, se trata de una condición prevalente de los cursos de vida de vejez con un 94,5%.

**Tabla 78. Afiliados con DM e HTA de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo**

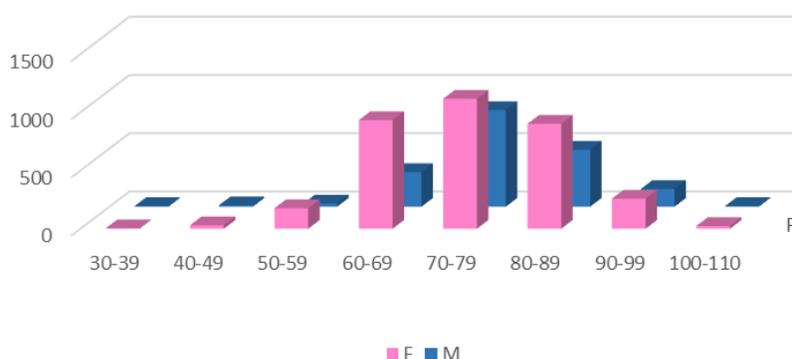
Municipio	F	M	Total
Juventud (18-28 años)	2	1	3
Adulthood (29-59 años)	271	55	326
Vejez (>60 años)	3577	1936	5513
<b>Total</b>	<b>3850</b>	<b>1992</b>	<b>5842</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

El 63% de la población de fondo pasivo división pacífico es hipertensa o diabética según reportes del 2021. Entre las precursoras de la ERC con DM e HTA se tiene 5842 pacientes con alguna de las dos condiciones, la mayor parte de estos afiliados se encuentran en el ciclo de vida de la vejez.

**Tabla 79. Afiliados con ERC por edad y sexo**

ERC por edad y Sexo 2021

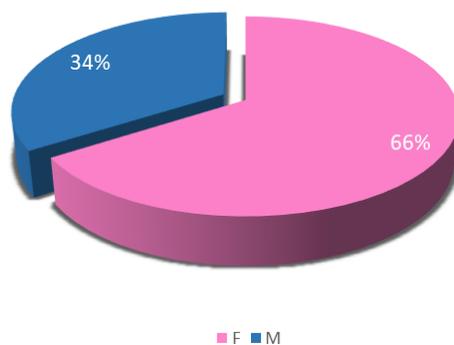


Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

La edad que sufre con mayor prevalencia esta enfermedad está en los mayores de 60 años con mayor impacto en mujeres con un 66%.

**Figura 23. Afiliados con DM e HTA por sexo**

DM e HTA por Sexo 2021



Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

**Tabla 80. Afiliados con ERC con DM e HTA de Fondo Pasivo 2021**

HTA/DM	DM I	No DM	DM II	Total
HTA	625	4047	1083	5755
No HTA	63	2	22	85
<b>Total</b>	<b>688</b>	<b>4049</b>	<b>1105</b>	<b>5842</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

De la población hipertensa el 11% coexiste con DM tipo I, el 19% con DM tipo II y el 70% de los hipertensos no tiene diabetes diagnosticada.

En cuanto a las fases de la enfermedad renal crónica tenemos que el grupo más prevalente es el del estadio 2 con un 47,7%, seguido del estadio 3 con un 46%, el grupo de mayor prevalencia es la edad entre 70-79 años y concuerda con los estadios antes mencionados, en el estadio 5 la mayor prevalencia se encuentra entre el grupo de edad de 60-69.

**Tabla 81. Afiliados con ERC de Fondo Pasivo 2021 por edad y sexo**

Estadio ERC	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	100-110	Total	%
ERC 1	3	6	22	55	76	9			171	3%
ERC 2	2	31	98	701	1111	468	46	1	2458	47%
ERC 3	2	5	84	464	718	820	319	23	2435	46%
ERC 4	1			4	37	93	45	5	185	4%
ERC 5	2	1		6	4				13	0,2%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>43</b>	<b>204</b>	<b>1230</b>	<b>1946</b>	<b>1390</b>	<b>410</b>	<b>29</b>	<b>5262</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

**Tabla 82. Afiliados con ERC por municipios 2021**

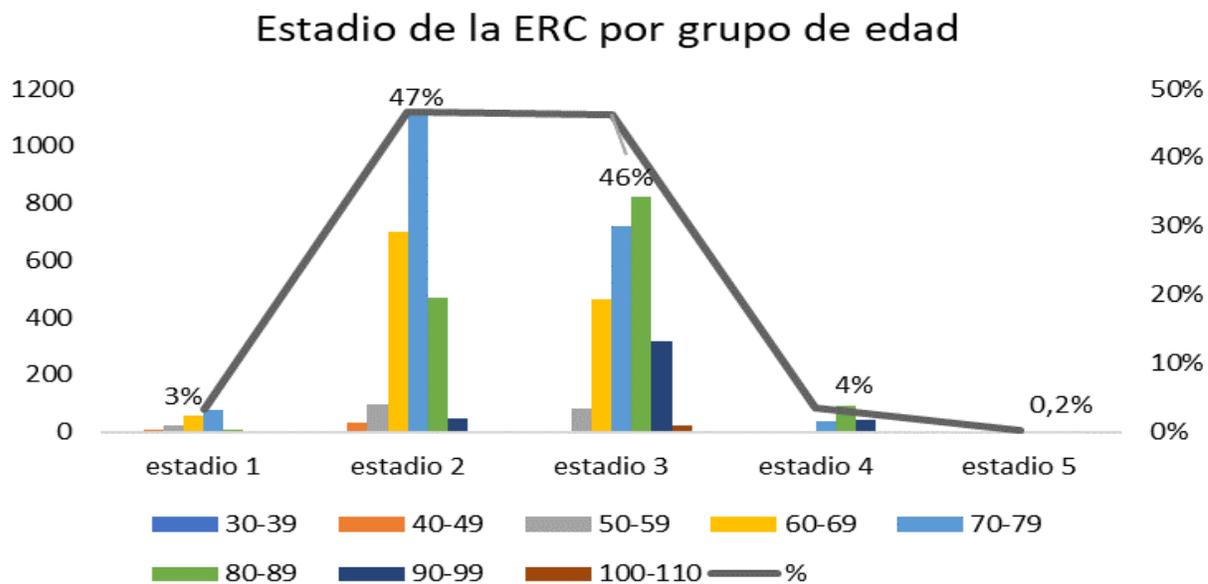
MUNICIPIO	ADULTEZ (29-59 AÑOS)	VEJEZ (>60 AÑOS)	Total	Prevalencia	Población del municipio
YUMBO	7	83	90	74%	122
ARMENIA	7	147	154	69%	223
CARTAGO	5	66	71	65%	110
CALI	129	2669	2798	59%	4731
ZARZAL	3	28	31	57%	54
MANIZALES	2	53	55	57%	96
BUGA	6	44	50	56%	90
PALMIRA	6	139	145	55%	262
BUENAVENTURA	77	1353	1430	55%	2622
DAGUA	2	101	103	54%	191
TUMACO	2	94	96	51%	187
PASTO		8	8	50%	16
PEREIRA	5	93	98	49%	200
POPAYAN	1	38	39	48%	82
TULUA	5	89	94	47%	201
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>5005</b>	<b>5262</b>	<b>57%</b>	<b>9187</b>

Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

En cuanto a la enfermedad renal coincide mucho en cuanto a la prevalencia de la hipertensión, con Yumbo en primer lugar, sigue Armenia, Cartago y cuarto Cali, hay un total de 5262 pacientes el 95% en el ciclo de la vejez y el 57% de la población del fondo pasivo tiene ERC.

En cuanto a las fases de la enfermedad renal crónica tenemos que el grupo más prevalente es el del estadio 2 con un 47,7%, seguido del estadio 3 con un 46%, el grupo de mayor prevalencia es la edad entre 70-79 años y concuerda con los estadios antes mencionados, en el estadio 5 la mayor prevalencia se encuentra entre el grupo de edad de 60-69.

**Figura 24. Afiliados con ERC por estadios de Fondo Pasivo 2021 por edad**



Fuente: Base de datos comorbilidades FP, Año 2021

## 7 Procedimientos 2021 de afiliados a Fondo Pasivo

### 7.2 Procedimientos Fondo Pasivo

A continuación, se enlista los procedimientos y laboratorios del 2021 para la población del fondo pasivo, de primera se encuentra la glucosa, seguida del hemograma.

**Tabla 83. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Fondo Pasivo. Diciembre de 2021**

<b>Laboratorio clínico</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>Total</b>
<i>Glucosa semiautomatizada [glucometría]</i>	5196	6068	11264
<i>Hemograma y hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma automatizado</i>	5856	4629	10485
<i>Creatinina en suero u otros fluidos</i>	5612	4625	10237
<i>Glucosa en suero u otro fluido diferente a orina</i>	3469	2124	5593
<i>Nitrógeno ureico</i>	2551	3006	5557
<b>Imágenes diagnósticas</b>			
<i>Radiografía de tórax p.a. o a.p. y lateral decúbito lateral oblicuas o lateral</i>	1079	1049	2128
<i>Mamografía bilateral</i>	621	5	626
<i>Tomografía computada de cráneo simple</i>	318	278	596
<i>Radiografía de rodilla ap lateral</i>	343	109	452
<i>Ecografía de vías urinarias riñones vejiga y próstata transabdominal</i>	147	275	422
<b>Banco de sangre</b>			
<i>Anticuerpos irregulares detección Coombs indirecto rastreo anticuerpos irregulares prueba de antiglobulina indirecta escrutinio de anticuerpos irregulares por microtecnica</i>	211	182	393
<i>Prueba cruzada mayor eritrocitaria por microtecnica</i>	175	186	361

<i>Procesamiento de la unidad de concentrado de glóbulos rojos leucorreducidos</i>	166	190	356
<i>Transfusión de la unidad de glóbulos rojos o eritrocitos</i>	156	170	326
<i>Hemoclasificación sistema Rh [antígeno Rh d] por microtecnica</i>	156	118	274

Fuente: Servicios de Salud Cosmitet, Año 2021

### 6.2.1. Procedimientos Ferrocarriles

A continuación, se enlista los procedimientos y laboratorios del 2021 para la población de ferrocarriles, de primera se encuentra la glucosa, seguida del hemograma.

**Tabla 84. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Ferrocarriles. Diciembre de 2021**

<b>Laboratorio clínico</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>Total</b>
<i>Glucosa semiautomatizada [glucometría]</i>	2466	2531	4997
<i>Hemograma v hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma automatizado</i>	2136	1845	3981
<i>Creatinina en suero u otros fluidos</i>	2091	1871	3962
<i>Glucosa en suero u otro fluido diferente a orina</i>	1332	846	2178
<i>Nitrógeno ureico</i>	908	1199	2107
<b>Imágenes diagnósticas</b>			
<i>Radiografía de tórax p.a. o a.p. y lateral decúbito lateral oblicuas o lateral</i>	361	444	805
<i>Mamografía bilateral</i>	233	2	235
<i>Tomografía computada de cráneo simple</i>	121	103	224
<i>Tomografía computada de tórax</i>	71	81	152
<i>Radiografía de rodilla ap lateral</i>	97	29	126
<b>Banco de sangre</b>			

<i>Anticuerpos irregulares detección Coombs indirecto rastreo anticuerpos irregulares prueba de antiglobulina indirecta escrutinio de anticuerpos irregulares por microtecnica</i>	80	80	160
<i>Prueba cruzada mayor eritrocitaria por microtecnica</i>	52	90	142
<i>Transfusión de la unidad de glóbulos rojos o eritrocitos</i>	42	85	127
<i>Procesamiento de la unidad de concentrado de glóbulos rojos leucorreducidos</i>	40	86	126
<i>Hemoclasificación sistema abo directa [hemoclasificación globular] por microtecnica</i>	55	48	103

Fuente: Servicios de Salud Cosmitet, Año 2021

### 6.2.2. Procedimientos Puertos

A continuación, se enlista los procedimientos y laboratorios del 2021 para la población de Puertos, para esta población cambia con respecto a las anteriores y de primera se encuentra el hemograma, seguido de la creatinina y la glucosa en tercer puesto.

**Tabla 85. Procedimientos y ayudas diagnosticas de afiliados a Puertos. Diciembre de 2021**

<b>Laboratorio clínico</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>Total</b>
<i>Hemograma y hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma automatizado</i>	3720	2784	6504
<i>Creatinina en suero u otros fluidos</i>	3521	2754	6275
<i>Glucosa semiautomatizada [glucometría]</i>	2730	3537	6267
<i>Nitrógeno ureico</i>	1643	1807	3450
<i>Glucosa en suero u otro fluido diferente a orina</i>	2137	1278	3415
<b>Imágenes diagnósticas</b>			
<i>Radiografía de tórax p.a. o a.p. y lateral decúbito lateral oblicuas o lateral</i>	718	605	1323
<i>Mamografía bilateral</i>	388	3	391
<i>Tomografía computada de cráneo simple</i>	197	175	372

Radiografía de rodilla ap lateral	246	80	326
Ecografía de vías urinarias riñones vejiga y próstata transabdominal	97	204	301
<b>Banco de sangre</b>			
<i>Anticuerpos irregulares detección Coombs indirecto rastreo anticuerpos irregulares prueba de antiglobulina indirecta escrutinio de anticuerpos irregulares por microtecnica</i>	131	102	233
<i>Procesamiento de la unidad de concentrado de glóbulos rojos leucorreducidos</i>	126	104	230
<i>Prueba cruzada mayor eritrocitaria por microtecnica</i>	123	96	219
<i>Transfusión de la unidad de glóbulos rojos o eritrocitos</i>	114	85	199
<i>Hemoclasiación sistema Rh [antígeno Rh d] por microtecnica</i>	99	74	173

Fuente: Servicios de Salud Cosmitet, Año 2021

## 8 Conclusiones y Recomendaciones

- Para Cosmitet en la población acumulada en el 2021 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 60 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 3559.
- Al contrario del año 2020 en el 2021 la tasa de Fecundidad a nivel general se ve en aumento.
- 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 49 años.
- La Tasa General de Fecundidad (TGF) para el año 2021 en Cosmitet fue de 7,22 x 1000 Mujeres en edad Fértil, estando por muy debajo con respecto al de Colombia que reporta 57.9 x 1000 MEF (según estimación de Indicadores Básicos 2021, Situación de Salud de Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social)
- La tasa de utilización en Urgencias fue de 481 eventos por cada 1.000 afiliados en la división pacifico.
- El promedio de consulta médica ambulatoria es de 13,33 por usuario en el 2021. No hay diferencia de hombres y mujeres que demandaron más servicios de atención en salud con un promedio de 13.04 consultas al año en mujeres y de 13, 20 en hombres, pero si aumento en un punto con respecto al año 2020.
- Para las mujeres de 20 a 44 años, la utilización de los servicios se centra principalmente por patologías que provienen del período de fertilidad; encontrándose como primera causa de consulta externa, examen general, (7%), consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción (5%), epilepsia (4%), llama la atención en quinto lugar trastornos de la ansiedad.

- Independiente del ámbito de morbilidad las primeras causas de morbilidad 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 Fondo Pasivo.
- 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.
- Las enfermedades de alto costo que presentan mayor número de afiliados son la ERC con sus enfermedades precursoras que corresponde al 64%, 63% de esta correspondiente a población hipertensa y el 20% a diabéticos, esto acorde con los ciclos de vida más prevalentes en la división pacifico del fondo pasivo, aumenta la prevalencia en 3 puntos de cada patología con respecto al año 2020.
- De los pacientes fallecidos que pertenecían al programa de crónicos un bajo porcentaje no estaba controlado, sin embargo, varios pacientes que fallecen por causas relacionadas con estas enfermedades no se encontraban en el programa.
- 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 para estos pacientes lo que limita su clasificación del riesgo.
- 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.
- 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.
- Es importante la intervención con programas de promoción y mantenimiento de la salud en los municipios de Armenia, Zarzal, Buga y Yumbo como prioritarios ya que representan la mayor carga de la enfermedad prevenible. El cáncer de próstata también debe ser un objetivo para la tamización temprana de esta patología.