



**HOSPITAL
DEL SARARE**
Empresa Social del Estado

*Evolucionamos pensando
en Usted*



INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

VIGENCIA 2023



A.	INFORME DE GESTIÓN.....	5
B.	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.	14
B-1)	ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA PREVENCIÓN.....	14
1.	CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO INSTITUCIONAL DE LA ESE HOSPITAL DEL SARARE.	15
1.1	LOCALIZACIÓN HOSPITAL DEL SARARE.	15
2.	DINAMICA POBLACIONAL DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL DEL SARARE	15
	Gráfico 1. Ubicación geográfica centros de atención zona urbana municipio de Saravena.	16
	Gráfico 2. Distribución población asignada área rural municipio de Saravena 2023.	17
3.1	Características de la población objeto de atención de la ESE del Sarare.....	17
	Tabla 1. Autorreconocimiento población residente en el municipio de Saravena 2023.....	17
	Tabla 2. Distribución de las comunidades indígenas del municipio Saravena 2023.....	18
	Gráfico 3. Pirámide población municipio de Saravena 2023	19
	Tabla 3. Cobertura Salud - Departamento de Arauca 2023	20
3.	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE HOSPITAL DEL SARARE 2023	20
4.1	Datos demográficos población atendida año 2023.....	21
	Gráfico 4 Pirámide poblacional de personas atendidas Hospital del Sarare 2023	21
	Tabla 4 Caracterización población atendida Hospital del Sarare 2023	22
	Tabla 5 Usuarios atendidos por EAPB Hospital del Sarare 2023	22
	Gráfico 5 Personas atendidas por ciclo de vida Hospital del Sarare 2023	23
	Tabla 6 Variación de atenciones por municipio 2022-2023.....	24
	Gráfico 6 Usuarios atendidos según sexo Hospital del Sarare 2023	24
	Tabla 7 Causas de morbilidad general población atendida Hospital del Sarare 2023	25
	Tabla 8 Morbilidad general consulta ambulatoria Hospital del Sarare 2023.....	26
	Tabla 9 Morbilidad por urgencias capítulos grandes causas Hospital del Sarare 2023	27
	Tabla 10 Morbilidad general por egreso capítulos grandes causas Hospital del Sarare 2023.....	27
	MORBILIDAD POR CICLO VITAL POR SERVICIOS 2023.....	28
	Tabla 11 Diez primeras Causas de morbilidad por consulta externa primera infancia (0-5) Hospital del Sarare 2023.....	28
	Tabla 12 Diez primeras morbilidades por consulta externa infancia (6-1) Hospital del Sarare 2023. 29	

Tabla 13 Morbilidad por consulta ambulatoria adolescencia (12-17) Hospital del Sarare 2023	30
Tabla 14 Morbilidad por consulta ambulatoria juventud (18-28) Hospital del Sarare 2023	30
Tabla 15 Morbilidad por consulta ambulatoria adultez (29-59) Hospital del Sarare 2023	31
Tabla 16 Morbilidad por consulta ambulatoria vejez (60 y mas) Hospital del Sarare 2023.....	32
MORBILIDAD CICLO VITAL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITAL DEL SARARE 2023	33
Tabla 17 Morbilidad por urgencias Primera Infancia Hospital del Sarare 2023	33
Gráfico 6 Morbilidad servicio de urgencias primera infancia edad y sexo 2023.....	34
Tabla 18 Morbilidad por urgencias infancia Hospital del Sarare 2023.....	34
Gráfico 7 Morbilidad por el servicio de urgencias infancia edad y sexo 2023	35
Tabla 19 Morbilidad por urgencia adolescencia Hospital del Sarare 2023	35
Gráfico 8 Atención de urgencias adolescencia por edad y sexo 2023	36
Tabla 20 Morbilidad por urgencias juventud Hospital del Sarare 2023.....	36
Gráfico 9 Morbilidad por urgencias juventud por edad y sexo Hospital del Sarare 2023	37
Tabla 21 Morbilidad por urgencias Adultez Hospital del Sarare 2023	38
Gráfico 10 Morbilidad por urgencias Adultez por edad y sexo Hospital del Sarare 2023.....	39
Tabla 22 Morbilidad por urgencias vejez Hospital del Sarare 2023	40
Gráfico 11 Morbilidad por urgencias vejez edad y sexo Hospital del Sarare 2023	41
MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO POR SERVICIOS	42
DE INTERNACION HOSPITAL DEL SARARE 2023	42
Tabla 23 Egreso hospitalario servicio quirurgicos Hospital del Sarare 2023.....	42
Tabla 24 Egreso hospitalario servicio medicina interna Hospital del Sarare 2023	42
Tabla 25 Morbilidad egreso hospitalario pabellón obstetricia 2023	43
Tabla 26 Morbilidad por egreso hospitalario cuidado critico Hospital del Sarare 2023	44
Tabla 27 Morbilidad por egreso hospitalario pabellón de pediatría Hospital del Sarare 2023	44
Tabla 28 Morbilidad por egreso hospitalario neonato Hospital del Sarare 2023	45
Tabla 29 Morbilidad por egreso hospitalario cuidado critico neonato Hospital del Sarare 2023	46
ESTADISTICAS VITALES (NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES).....	47
Tabla 30 Nacimientos por procedencia Hospital del Sarare 2023	47
Tabla 31 Nacimientos por grupo de edad de la madre Hospital del Sarare 2023.....	47
Gráfico 12 Comportamiento de los nacimientos según tipo de parto 2019 - 2023.....	48



Tabla 32 Número de consultas prenatales gestantes con nacimiento Hospital del Sarare 2023	49
DEFUNCIONES HOSPITAL DEL SARARE 2023	50
Tabla 33 Ocurrencia mortalidad por procedencia Hospital del Sarare 2023	50
Tabla 34 Ocurrencia de mortalidad por ciclo vital Hospital del Sarare 2023	51
Gráfico 13 Ocurrencia de defunciones por sexo Hospital del Sarare 2023	52
Tabla 35 Causas de mortalidad según clasificación 6/67 OPS OMS Hospital del Sarare 2023	53
COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AÑO 2023	55
Tabla 36 Comportamiento de eventos de interés en Salud Pública Hospital del Sarare 2023	55
CANALES ENDÉMICOS DE ENFERMEDADES TRAZADORAS HOSPITAL DEL SARARE 2023	58
Gráfico 14 Comportamiento de la IRA < DE 5 AÑOS 2023	58
Gráfico 15 Canal endémico de la enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años 2023	59
Gráfico 16 Comportamiento del dengue 2023	60
Gráfico 17 Comportamiento epidemiológico de la desnutrición menores de 5 años 2021-2023 Hospital del Sarare	61
Gráfico 18 Comportamiento epidemiológico mortalidad perinatal 2020-2023	62
Gráfico 19 Comportamiento epidemiológico morbilidad materna extrema 2020 - 2023	63
MORTALIDAD MATERNA HOSPITAL DEL SARARE 2019 - 2023	64
Tabla 37 Mortalidad materna según tipo de muerte Hospital del Sarare 2019-2022	64
Comportamiento evento Intento suicida Hospital del Sarare 2023	65
Gráfico 20 Ocurrencia de intento suicida Hospital del Sarare 2021 - 2023	65
Gráfico 21 Comportamiento de la tuberculosis Hospital del Sarare 2023	66
Gráfico 22 Sífilis gestacional 2020-2023	67
Gráfico 23 Sífilis congénita 2020-2023	67
INDICADORES DE SALUD PUBLICA HOSPITAL DEL SARARE 2023	68



A. INFORME DE GESTIÓN.

RESULTADO CONSOLIDADO DEL PLAN DE GESTIÓN

La presente tabla contiene el consolidado de los valores obtenidos en cada uno de los indicadores que componen la resolución 408 de 2018. Los cuales fueron evaluados en junta directiva y ratificados a través del acuerdo 003 de 2023 con una calificación de **93.10%**.

Objetivo estratégico asociado	Programa	Objetivo del Programa	No	Meta	INDICADOR O PRODUCTO	CUMPLIMIENTO
Garantizar la sostenibilidad financiera de la institución.	Hospital del Sarare Sostenible	Garantizar la Sostenibilidad Financiera de la Institución	1	Mejorar la efectividad del Promedio de Recaudo Mensual.	≥57% del Valor Reconocido	CUMPLIDO
			3	Aplicación del Sistema de Costos.	Informe que Contenga la Aplicación del Sistema de Costos.	CUMPLIDO
		Fortalecer la Política de Contratación y Defensa Jurídica	6	Elaboración de Plan de Acción de Defensa Jurídica	Resolución de Aprobación del Plan de Defensa Jurídica	CUMPLIDO
			7	Ejecución del 85% del Plan de Acción para cada vigencia	Mayor o igual al 85 %	CUMPLIDO
			17	Realizar Adquisición de Bienes y servicios de equipo de Computo	0,37% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO



			18	Realizar adquisición de bienes y servicios de muebles y enseres, y equipos oficina	0,22% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO
Mejorar la infraestructura física, tecnología y capacidad instalada del Hospital, que permita ampliar el portafolio de servicios institucional y nivel de complejidad.	Fortalecimiento de Infraestructura Hospitalaria y Modernización Tecnológica.	Mejorar la Tecnología y mobiliario Requeridos para el adecuado funcionamiento de los procesos del Hospital del Sarare	19	Realizar adquisición de bienes de uso hospitalario	0,45% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO
			20	Realizar adquisición de Elementos para Consultorios	0,09% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO
			21	Realizar adquisición de Equipos biomédicos para la prestación de Servicios	1,7% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO



Mejorar la gestión de Riesgo Institucional, que permita a la entidad lograr el desarrollo integral de los procesos	Fortalecimiento en prestación de Servicios	Mejorar el Acceso a los Servicios de Nivel Primario y Complementario	22	Fortalecer el acceso a la Salud, mediante la operación de al menos 2 equipos Interdisciplinarios de Salud Extramural en la zona rural. Incluyendo jornadas en los puestos de Salud Habilitados	No Aplica línea Base	NA
			23	Fortalecer el acceso a la Salud Rural mediante la puesta en Funcionamiento y permanencia del Puesto de Salud de Puerto Ileras	Aplica para la vigencia	CUMPLIDO



Mejorar la gestión de Riesgo Institucional, que permita a la entidad lograr el desarrollo integral de los procesos			24	Realizar gestión del riesgo en Salud a través del fortalecimiento de Estrategias de Atención Primaria, ajustadas las Rutas de Mantenimiento de la Salud y Materno-Perinatal	≥70% de Cumplimiento de las Metas Contratadas	CUMPLIDO
			25	Ampliar la zona de influencia directa del Hospital del Sarare a través de la Prestación de Servicios de Consulta especializada en los municipios de Arauquita, Fortul y Tame	Servicios de Consulta especializada en en uno de los municipios priorizados	NO CUMPLIDO
Aumentar la satisfacción del usuario y mejorar su calidad de vida.	Fortalecimiento en prestación de Servicios	Mejorar el Acceso a los Servicios de Nivel Primario y Complementario	26	Ampliar el Portafolio de Servicios	*Cuidado Intensivo	NO CUMPLIDO
			27		Neurocirugía (2022 o 2023)	NO CUMPLIDO



Incentivar, promover, gestionar e implementar prácticas seguras de la atención en salud que mejoren la calidad del servicio.			31	Garantizar la contratación de Servicios de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico de referencia	1,45% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	CUMPLIDO
Mejorar las prácticas ambientales, que permitan al Hospital del Sarare la minimiza	Hospital Verde	Fortalecer la gestión Ambiental del Hospital del Sarare.	33	Realizar prácticas ambientales en el entorno Hospitalario Institucional, que promuevan la protección y conservación del medio ambiente.	Ejecución de Plan de Acción ambiental	CUMPLIDO



ción de los aspectos e impactos ambientales.			34	Desarrollar los Programas ambientales que minimicen los aspectos e impactos ambientales generados por el Hospital a causa de la prestación de servicios.	Ejecución de Plan de Acción ambiental	CUMPLIDO
Mejorar el Sistema obligatorio de garantía de la Calidad, articulado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	Mejoramiento Continuo de la Calidad en Salud y gestión del Riesgo	Mejorar los Componentes del SOGCS (Sistema único de Habilitación, Sistema Único de Acreditación;	38	Realizar autoevaluación del Sistema único de Acreditación de Acuerdo a la Normatividad vigente	Mayor o igual a 1,22	CUMPLIDO
			39	Cumplimiento de PAMEC	90%	CUMPLIDO
		42	Realizar seguimiento a Indicadores definidos y Socializar el Informe de Cumplimiento con una Periodicidad Trimestral	Cumplimiento de la resolución 0256 y decreto 2193	CUMPLIDO	
		43	Capacitar al personal de la Institución en trato humanizado.	85% del Personal	CUMPLIDO	



		y salud en el Trabajo	45	Certificar al menos un Proceso Institucional en la NTC ISO 9001: 2015 o la Norma que la Sustituya.-	No línea Base	NA
Mejorar la competencia y compromiso del talento humano de la ESE.	Talento Humano de Calidad y con vocación de Servicio	Fortalecer la Gestión estratégica del Talento Humano	48	Fortalecer el Plan Institucional de Capacitación	0,25% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	NO CUMPLIDO
			49	Garantizar la ejecución del Plan de Bienestar y estímulos	0,32% del Presupuesto Asignado para la Vigencia	NO CUMPLIDO
			50	Implementar el programa "Cuidando al Cuidador" con el fin de mejorar la Salud mental y física de los colaboradores de la Institución	No línea base	NA
			51	Realizar estudio de viabilidad Financiera para la ampliación de la Planta de Personal	Documento que Contenga Estudio Financiero	CUMPLIDO



			53	Realizar Convenio con Institución de educación superior para prácticas profesionales de pregrado y posgrado en Salud.	Convenio Con Instituciones Educativas	CUMPLIDO
			55	Realizar una publicación científica anual.	No línea base	NA
Desarrollar acciones que permitan vincular y hacer participe a los usuarios y grupos de Interés en el ciclo de gestión del Hospital del Sarare.	De la mano con la Comunidad	Fortalecer las políticas de Participación ciudadana, servicio al ciudadano y transparencia y acceso a la Información	59	Formular y aprobar el Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano, de acuerdo a los lineamientos de las políticas del MIPG	Plan Anticorrupción 2023	CUMPLIDO



<p>Incentivar, promover, gestionar e implementar prácticas seguras de la atención en salud que mejoren la calidad del servicio.</p>	<p>Respuesta a Emergencias</p>	<p>Formular y ejecutar planes de Contingencia que permitan al Hospital del Sarare, dar respuesta efectiva a las emergencias como el actual Covid-19 y las demás que puedan generarse en el periodo del plan.</p>	<p>60</p>	<p>Diseñar el Plan de Contingencia hospitalario para la atención de emergencias y eventos pandémicos.</p>	<p>Documento Plan</p>	<p>CUMPLIDO</p>
<p>Mejorar la gestión de Riesgo Institucional, que permita a la entidad lograr el desarrollo integral de los procesos</p>			<p>61</p>	<p>Implementar el Plan de Contingencia hospitalario para la atención de emergencias y eventos pandémicos.</p>	<p>Informe de Ejecución</p>	<p>CUMPLIDO</p>

			62	Realizar seguimiento al Plan de Contingencia Hospitalario.	Actas de Comité de Emergencia	CUMPLIDO
--	--	--	----	--	-------------------------------	----------

Tabla 1 Informe de Gestión 2023

El informe detallado se encuentra publicado en la página web en el link:

<http://www.hospitaldelsarare.gov.co/images/publicaciones/Planeacion/PLANDEGESTION/2020-2023/8002312151802021FP004.pdf>

B. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.

B-1) ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA PREVENCIÓN

De acuerdo con la ley 1122 la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.

La dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social, orienta la Política Pública en Salud y gestión de Entidades Territoriales e Instituciones, mediante la generación de inteligencia epidemiológica que permite planear en salud y responder de manera efectiva ante riesgos contingentes

El interés y la necesidad de conocer el comportamiento y la dinámica de los eventos de interés en salud pública, así como la caracterización del contexto territorial y demográfico de la población atendida en la vigencia 2023 en el Hospital del Sarare E.S.E, la unidad de Epidemiología atendiendo a la exigencia de control interno realiza el consolidado de las características poblacionales de los usuarios atendidos 2023.



1. CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO INSTITUCIONAL DE LA ESE HOSPITAL DEL SARARE.

1.1 LOCALIZACIÓN HOSPITAL DEL SARARE.

El Hospital del Sarare E.S.E se halla localizado en el municipio de Saravena en el departamento de Arauca, institución de georreferencia departamental que presta servicios de baja y mediana complejidad.

2. DINAMICA POBLACIONAL DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL DEL SARARE

Por la ubicación geográfica los usuarios atendidos en la ESE conservan las mismas condiciones ambientales, socioeconómicas y sociales que la población del municipio, lo que no representa variabilidad en el perfil epidemiológico, por ende, las patologías atendidas son las mismas para toda la población del área de influencia de la Institución.

La población asignada a la institución durante el año inmediatamente anterior fue de: 50.000 usuarios del régimen subsidiado residentes en el municipio de Saravena, a los cuales se gestionó riesgo de acuerdo a resolución 3280; y las atenciones a la población contributiva y del régimen de excepción, lo mismo que población sin aseguramiento que solicito los servicios de la institución.

Esta población está distribuida en 48 barrios, 10 asentamientos subnormales y 72 veredas, además de 7 resguardos indígenas y una comunidad indígena ubicada en el área urbana.

El área urbana del municipio de Saravena, administrativamente está dividida en 4 comunas, conformadas por 44 barrios normales, y 10 asentamientos subnormales; la sede principal del hospital del Sarare se encuentra ubicado en la carrera 30 N 19 a 82 del barrio los libertadores, la sede UNAP ubicada en el barrio libertadores, la sede C en el barrio modelo y la sede B en la antigua Incora.



Evolucionamos pensando en usted

Gráfico 1. Ubicación geográfica centros de atención zona urbana municipio de Saravena.



Fuente: Google Maps.

- 1. Sede A principal** (Atención inmediata, Grupo quirúrgico, Internación, Apoyo diagnóstico, complementación terapéutica, consulta externa complementaria).
- 2. UNAP** (Unidad de Atención Primaria).
- 3. Sede B. Rehabilitación.**
- 4. Sede C. Consulta externa general y telemedicina.**

Por otra parte, el área rural está conformada por 72 veredas y 7 resguardos indígenas; el Hospital del Sarare tiene habilitados 6 puestos de salud distribuidos en las veredas de Charo centro, Puerto Ileras, San Joaquín, Caño seco, Calafitas y centro poblado de Puerto Nariño, además cuenta con dos unidades medico odontológico móvil, una para atención del área rural y la otra para zona urbana.

AFRODESCENDIENTE	1.629	2,5
KICHWA	129	0,2
TOTAL	64.520	100

Fuente: Planeación municipio de Saravena 2023

Según lo reportado por el censo de 2018, el 2,6% (1.673 personas) de la población residente en el municipio de Saravena se auto reconoció como indígena, el 2,5% (1.629 personas) como Negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente; el 3.3 como migrante, mientras que el 91.4 no pertenece a ningún grupo.

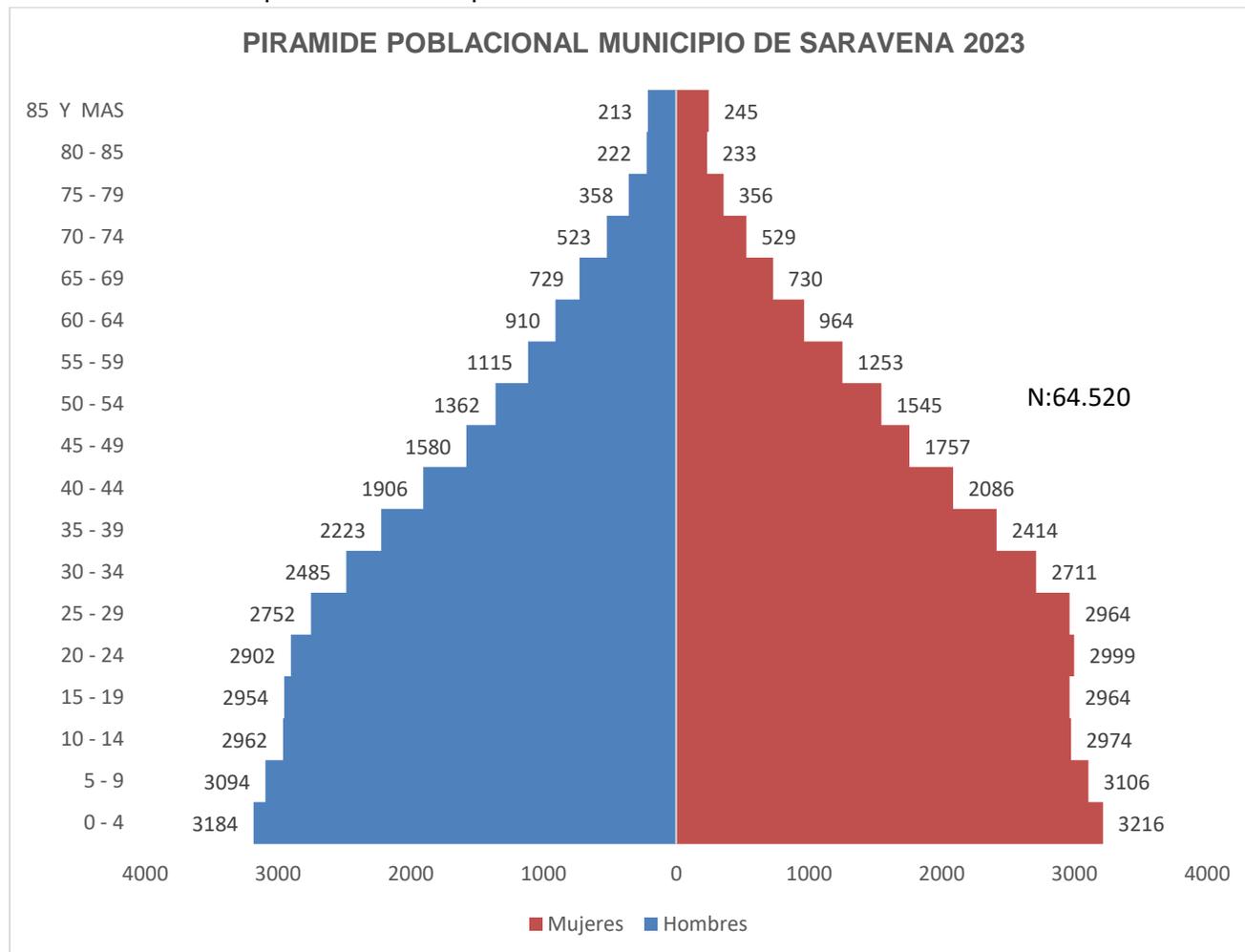
Tabla 2. Distribución de las comunidades indígenas del municipio Saravena 2023

COMUNIDAD	POBLACIÓN	FAMILIAS
CALAFITAS I	121	25
CALAFITAS II	121	35
CHIVARAQUÍA	316	63
PLAYAS DE BOJABÁ	358	96
SAN MIGUEL	146	32
UNCARÍA	352	90
UNCACÍA	130	35
KICHWA	129	35
TOTAL	1673	411

Fuente: planeación municipal 2023

Respecto a las comunidades indígenas, el municipio cuenta con 8 grupos étnicos los cuales están ubicados en el área rural el 87.5% y el resto en la zona urbana, La ESE es responsable de gestión del riesgo de la población indígena del área Rural mientras que la comunidad KICHWA tiene otras IPS primarias y solo recibe atención complementaria en la institución.

Gráfico 3. Pirámide población municipio de Saravena 2023



Fuente: DANE 2023

La población del municipio de Saravena es de **64.520** habitantes, según cifras de proyección DANE, de los cuales **31.474 son hombres** lo que equivale al 48.7% y **33.046 mujeres** que corresponde al 51.3%; asimismo, la distribución de la población por áreas es de **44.583 (69.1%) para la zona urbana** y **19.937 (30.9%) para la zona rural** por proyecciones DANE.

La pirámide poblacional del municipio de Saravena presenta una base ancha en representación de los niños y adolescentes menores de 19 años, que posteriormente desciende significativamente en el grupo de edad de 24 a los 64 años, estrechándose aún más en las edades de 75 y más años, las mujeres superan en todos los grupos de edad a los hombres, con una mayor frecuencia a partir del grupo de 20-24 años.

Tabla 3. Cobertura Salud - Departamento de Arauca 2023

MUNICIPIO	REGIMEN SUBSIDIADO	REGIMEN CONTRIBUTIVO	REGIMEN DE EXCEPCION	POBLACION NO ASEGURADA	POBLACION DANE 2023
ARAUCA	70479	29750	4117	2.528	100365
ARAUQUITA	38503	4766	955	1.743	58279
CRAVO NORTE	3.093	579	178	82	42294
FORTUL	19047	2050	508	295	20883
PUERTO RONDON	3750	607	194	80	5098
SARAVENA	50.000	11698	1501	1.105	64.520
TAME	44974	9625	2323	857	50754
TOTAL	229309	59075	9776	6.690	343.007

Fuente: Base de Datos Única de Afiliados BDUA 2023 UAESA

La tabla anterior muestra la cobertura en salud de la población del departamento de Arauca evidenciándose que el 78.6% son beneficiarios del régimen subsidiado, 17.2% al régimen contributivo, el 2.8% régimen de excepción y población No asegurada el 1.9%.

Saravena por su parte tiene el 77.7% en el régimen subsidiado, el 18.1% en el contributivo, el 2,3% en el régimen de excepción y el 1.7% no asegurados.

En el municipio de Saravena en el año 2023 hicieron presencia 3 EAPB que benefician a 50.000 personas afiliadas al régimen subsidiado, ellas son: Nueva EPS, Coosalud y Sanitas; respecto al régimen contributivo estas mismas EAPB agrupan 11.698 usuarios a los cuales no se les gestiona riesgo, pero se brindan servicios complementarios, al régimen de excepción, pertenecen 1.105 usuarios en su gran mayoría afiliados a unión temporal FOSCAL, en menor proporción fuerzas armadas.

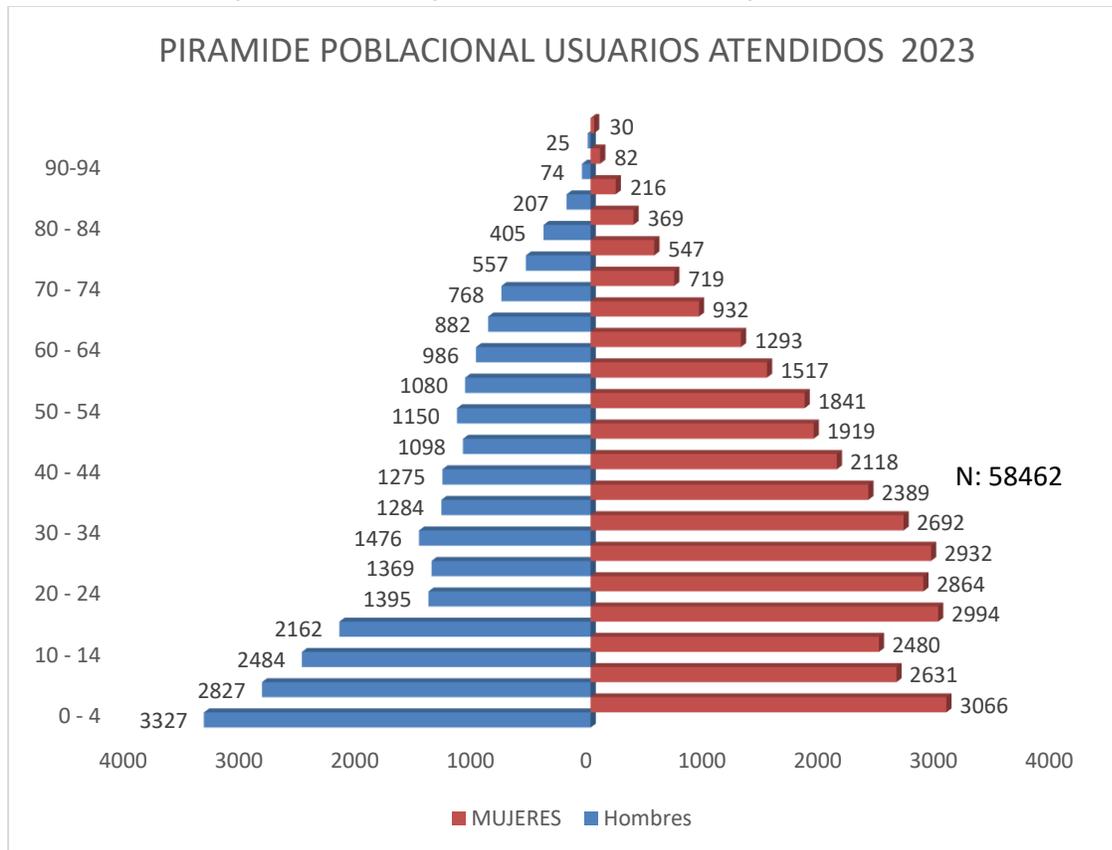
3. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE HOSPITAL DEL SARARE 2023

El Hospital del Sarare es una Empresa Social del Estado de orden territorial, con personería jurídica, autonomía administrativa, financiera y presupuestal, integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuyo principal objetivo es garantizar el acceso y la calidad de los servicios, optimizar el uso de los recursos, promover los enfoques de atención centrada en el usuario y lograr la sostenibilidad financiera ofertando servicios de mediano y bajo nivel de complejidad a la población del Municipio de Saravena (Arauca) y la región del piedemonte en general, por lo tanto, la institución, es centro de referencia de los municipios de Arauca, Cubara - Boyacá, Toledo - Norte de Santander, y en ocasiones, población procedente de algunos municipios del departamento del Casanare.



4.1 Datos demográficos población atendida año 2023

Gráfico 4 Pirámide poblacional de personas atendidas Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

La estructura poblacional de los usuarios atendidos en el Hospital del Sarare durante el año 2023, muestra una figura piramidal propiamente dicha, donde la base está conformada por las atenciones a niños de 0 - 4 años, con un incremento en la atención del sexo masculino, probablemente se debe que hay mayor número de nacimientos de barones en los últimos 4 años, este comportamiento se observa en las atenciones de la población hasta los de 14 años, donde se invierte la barra de frecuencia y las mujeres tienen mayor número de atenciones, esto obedece a la utilización de los servicios por motivos del inicio de la etapa reproductiva, que incrementa las atenciones de las adolescentes ya sea para programas de promoción y mantenimiento o para la atención de la gestación parto y puerperio, respecto a la población masculina, a partir de los 15 años tiene una disminución en las atenciones en salud, siendo los jóvenes 20 a 24 años, quienes menos utilizaron los servicios.

Tabla 4 Caracterización población atendida Hospital del Sarare 2023

CARACTERISTICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AFROCOLOMBIANOS	63	0,1
INDIGENAS	918	1,6
MIGRANTES	4093	7,0
OTROS	53388	91,3
TOTAL	58462	100,0

Fuente RIPS 2023

La E.S.E Hospital Del Sarare atendió un total de 58.462 usuarios en el año 2023, de los cuales el 91.3% (53.388) corresponde a la población sin ningún autorreconocimiento, el 7.0%(4.093) al grupo de migrante, el 1.6% (918) indígenas, y un porcentaje mínimo de afrodescendientes 0.1%, en este último grupo se presume un subregistro toda vez que la población afro representa el 2.5% de la población del municipio con (1.629 personas) auto reconocidos en este grupo; las atenciones a la población indígena, también tiene un porcentaje muy poco comparado con el número de personas registradas en el último censo del municipio.

Respecto a las personas atendidas en el año 2022 (**57.548**) hubo un incremento del 1.5%, aclarando que son los usuarios de toda el área de influencia del hospital.

Tabla 5 Usuarios atendidos por EAPB Hospital del Sarare 2023

NOMBRE DE LA EAPB	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NUEVA EPS SUBSIDIADO	35333	60,4
COOSALUD SUBSIDIADO	9075	15,5
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	4870	8,3
SANITAS SUBSIDIADO	2311	3,9
SOCIAL SARARE	1647	2,8
REGIMEN ESPECIAL	1299	2,2
ATENCION A EXTRANJEROS	641	1,0
COOSALUD CONTRIBUTIVO	627	1,0
ATENCION A PARTICULARES	501	0,8
SANITAS CONTRIBUTIVO	449	0,7
SOAT PREVISORA	318	0,5
ADRES ACCIDENTE DE TRANSITO	188	0,3
FONDO DE NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA - UNICEF	119	0,2
EXTRANJEROS MATERNAS	119	0,2
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	84	0,1
SEGUROS DEL ESTADO S.A	76	0,1
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	63	0,1
FAMISANAR EPS SAS	52	0,08

COMPENSAR EPS	51	0,08
OTROS SEGUROS	639	1,09
TOTAL	58462	100,00

Fuente RIPS 2023

Respecto al aseguramiento los usuarios atendidos en el Hospital del Sarare el 79.8% pertenecen al régimen subsidiado, al régimen contributivo 10% régimen especial 2.2%, atención a extranjeros el 1%, estos usuarios son aquellos migrantes que no han regularizado su estancia en el país por lo cual no tienen aseguramiento, los demás seguros agrupan en su gran mayoría atención por accidentes de tránsito, algunos proyectos con gestantes.

Gráfico 5 Personas atendidas por ciclo de vida Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

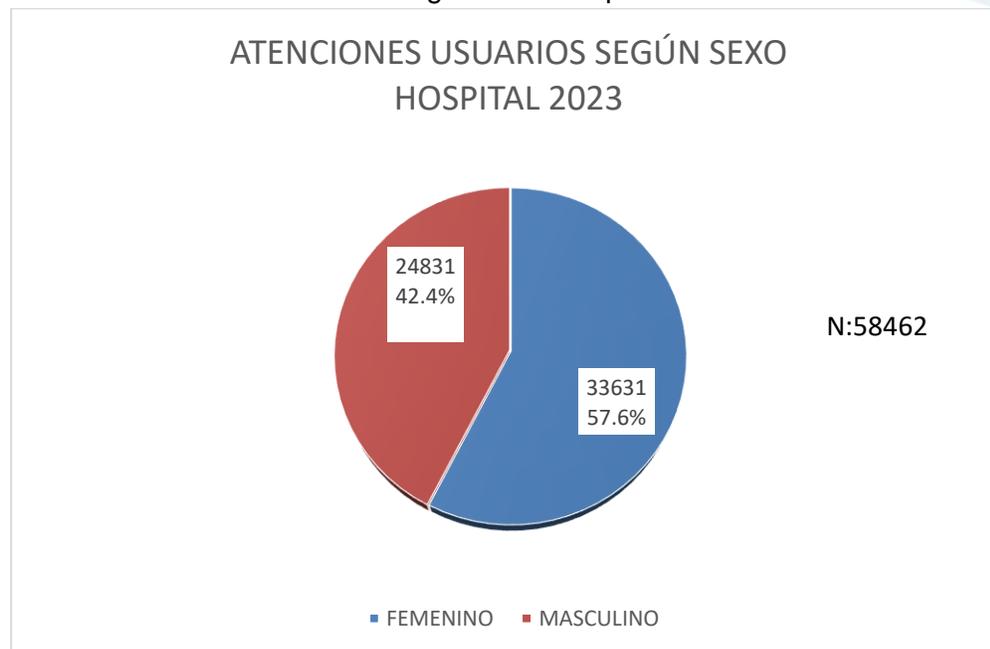
Las personas atendidas en el año 2023 muestran una mayor frecuencia en la población adulta, directamente proporcional al número de personas de este ciclo vital, el cual abarca una mayor representación de edades absolutas ya que se toma este ciclo de los 29 años hasta los 60 años ampliando el intervalo la primera infancia muestra una frecuencia superior a la población de ese grupo proyectada por el DANE, seguramente el excedente son niños de otros municipios lo mismo ocurre con la vejez cuya frecuencia de atención superan la número de personas según proyección DANE.

Tabla 6 Variación de atenciones por municipio 2022-2023

MUNICIPIO	2022		2023		VARIACION 2022-2023	
	PERSONAS	ATENCIONES	PERSONAS	ATENCIONES	PERSONAS	ATENCIONES
SARAVENA	42760	175990	42595	188919	-0,39%	7,35%
TAME	5092	10618	5572	11636	9,43%	9,59%
ARAUQUITA	4197	9066	4347	9725	3,57%	7,27%
FORTUL	2562	6094	2861	6896	11,67%	13,16%
CUBARÁ	1438	3495	1534	3606	6,68%	3,18%
TOLEDO	442	1200	605	1591	36,88%	32,58%
ARAUCA	673	1213	554	1371	-17,68%	13,03%
RONDON	288	485	312	522	8,33%	7,63%
CRAVO NORTE	96	179	82	166	-14,58%	-7,26%
TOTAL	57548	208340	58462	224432	1,59%	7,72%

Fuente RIPS 2023

Gráfico 6 Usuarios atendidos según sexo Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

Las atenciones en salud son más solicitadas por las mujeres, esto obedece a dos factores: reconocen más frecuentemente los problemas de salud y la segunda es la dinámica de la atención Pre-concepcional, prenatal y las afecciones del embarazo, el parto y el puerperio aumentan considerablemente la frecuencia de uso de los servicios.

Tabla 7 Causas de morbilidad general población atendida Hospital del Sarare 2023

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO POR GRANDES CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	31239	19,78
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	14575	9,23
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	14262	9,03
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	13959	8,84
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	12777	8,09
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	12690	8,03
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	11423	7,23
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	7636	4,83
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	7326	4,64
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	5674	3,59
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	5466	3,46
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4667	2,95
C02	TUMORES	3998	2,53
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	3392	2,15
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	3047	1,93
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2984	1,89
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSMICAS	868	0,55
C16	CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	707	0,45
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	657	0,42
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	561	0,36
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	48	0,03
	TOTAL	157.956	100,00

Fuente RIPS 2023



Tabla 8 Morbilidad general consulta ambulatoria Hospital del Sarare 2023

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO POR GRANDES CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	25295	21,0
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	12698	10,5
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	11367	9,4
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	11133	9,2
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	10768	8,9
C14	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	10620	8,8
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	6842	5,7
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	6540	5,4
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	4690	3,9
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	3654	3,0
C02	TUMORES	3140	2,6
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3035	2,5
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	2715	2,3
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2542	2,1
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	2338	1,9
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1595	1,3
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	768	0,6
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	466	0,4
C16	CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	192	0,2
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	109	0,1
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	4	0,0
TOTAL		120.511	100,0

Fuente RIPS 2023

Tabla 9 Morbilidad por urgencias capítulos grandes causas Hospital del Sarare 2023

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO POR GRANDES CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	3702	17,4
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2980	14,0
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2334	11,0
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	1749	8,2
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1625	7,6
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1609	7,6
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1577	7,4
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1511	7,1
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1124	5,3
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	619	2,9
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	506	2,4
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	352	1,7
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	349	1,6
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	261	1,2
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	256	1,2
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	223	1,0
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	198	0,9
C02	TUMORES	137	0,6
	TOTAL	21112	100

Fuente RIPS 2023

Tabla 10 Morbilidad general por egreso capítulos grandes causas Hospital del Sarare 2023

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO POR GRANDES CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	2469	18,2
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	2163	16,0
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1546	11,4
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1119	8,3
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1010	7,4
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	950	7,0
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	757	5,6
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	550	4,1
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	501	3,7



C16	CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	468	3,5
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	363	2,7
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	361	2,7
C02	TUMORES	314	2,3
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	243	1,8
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	221	1,6
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	157	1,2
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	109	0,8
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	98	0,7
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSMICAS	58	0,4
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	48	0,4
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	43	0,3
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	13	0,1
	TOTAL	13561	100,0

Fuente RIPS 2023

MORBILIDAD POR CICLO VITAL POR SERVICIOS 2023

Tabla 11 Diez primeras Causas de morbilidad por consulta externa primera infancia (0-5) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K021	CARIES DE LA DENTINA	559	5,7
E441	DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	503	5,1
F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	333	3,4
E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	316	3,2
R05X	TOS	297	3,0
M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	274	2,8
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	267	2,7
F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	228	2,3
J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	201	2,0
K050	GINGIVITIS AGUDA	182	1,9
	OTROS DIAGNÓSTICOS	6650	67,8

	TOTAL	9810	100,0
--	--------------	-------------	--------------

Fuente RIPS 2023

Las enfermedades del sistema digestivo son la primera causa de consulta ambulatoria en la población de 1-5 años, donde la caries dental ocupa el primer lugar, la desnutrición es la 2° causa, este evento requiere seguimiento continuo, por tal razón un solo caso debe consultar con más frecuencia a la institución, los trastornos del habla y del lenguaje, está dentro de las 5 primeros causas, obedece a la frecuencia de terapias establecidas las cuales siempre tendrán el mismo diagnóstico.

Tabla 12 Diez primeras morbilidades por consulta externa infancia (6-1) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K021	CARIES DE LA DENTINA	1458	14,1
F818	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	307	3,0
E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	264	2,5
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	216	2,1
K040	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	203	2,0
F900	PULPITIS	203	2,0
R51X	CEFALEA	195	1,9
F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	194	1,9
E441	DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	176	1,7
J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	160	1,5
	OTROS DIAGNÓSTICOS	7001	67,5
	TOTAL	10377	100,0

Fuente RIPS 2023

En esta etapa del ciclo vital, la primera causa sigue siendo los trastornos del sistema digestivo, y sigue apareciendo la caries como causa principal de morbilidad por consulta externa, eso obedece que es la primera causa de morbilidad encontrada en las atenciones de odontología, y la frecuencia de atenciones por este servicio es alta, la atención por terapia ocupacional se incrementó viéndose reflejado en el número de terapias realizadas a los niños de 5 a 11 años.

Tabla 13 Morbilidad por consulta ambulatoria adolescencia (12-17) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K021	CARIES DE LA DENTINA	1281	14,5
R51X	CEFALEA	237	2,7
E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	153	1,7
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	149	1,7
F988	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	143	1,6
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	126	1,4
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	107	1,2
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	105	1,2
K040	PULPITIS	104	1,2
R51X	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	100	1,1
	OTROS DIAGNÓSTICOS	6329	71,6
	TOTAL DIAGNÓSTICOS	8834	100,0

Fuente RIPS 2023

La caries dental es la primera causa de morbilidad en la población adolescente, este diagnóstico se ubica en los primeros lugares de casi todos los ciclos vitales siendo la primera causa de enfermedades del Sistema digestivo representaron el 14.5% del total de enfermedades, otras enfermedades como la pulpitis y la caries no especificada están en las primeras causas, convirtiéndose en la morbilidad que con más frecuencia se presenta en este ciclo vital las afecciones mentales y del comportamiento representan el 3% de la morbilidad de los adolescentes.

Tabla 14 Morbilidad por consulta ambulatoria juventud (18-28) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K021	CARIES DE LA DENTINA	1891	13,3
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	499	3,5
O261	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	415	2,9
R51X	CEFALEA	246	1,7
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	231	1,6
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	193	1,4
K040	PULPITIS	175	1,2
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	174	1,2
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	168	1,2
R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	166	1,2
	OTROS DIAGNÓSTICOS	10048	70,7
	TOTAL DIAGNÓSTICOS	14206	100,0

Fuente RIPS 2023



Las Enfermedades del Sistema digestivo ocupan las primeras causas de atención en consulta externa, siendo la caries dental y la caries no especificada las primeras causas con un 16.8 %, ese resultado se debe a la ampliación de coberturas en odontología donde se continuo con horarios extendidos para aumentar la oportunidad y el acceso a este servicio, las atenciones maternas se ven reflejadas dentro de las causas de morbilidad ambulatorias siendo el peso pequeño para la edad gestacional y atención por cicatriz uterina previa.

Tabla 15 Morbilidad por consulta ambulatoria adultez (29-59) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K021	CARIES DE LA DENTINA	3841	7,76
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	2401	4,85
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1127	2,28
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	966	1,95
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	793	1,60
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	788	1,59
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	691	1,40
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	561	1,13
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	553	1,12
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	535	1,08
	OTROS DIAGNÓSTICOS	37226	75,23
	TOTAL DIAGNÓSTICOS	49482	100,00

Fuente RIPS 2023

La morbilidad registrada en los adultos por consulta externa muestra que las enfermedades digestivas son la primera causa de atención ambulatoria siendo las patologías de los dientes y afecciones de la vesícula las primeras causas seguidas de las enfermedades hipertensivas, enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo.

Tabla 16 Morbilidad por consulta ambulatoria vejez (60 y mas) Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	6013	21,6
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1163	4,2
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	903	3,2
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	485	1,7
K021	CARIES DE LA DENTINA	438	1,6
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	375	1,3
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	347	1,2
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	318	1,1
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	259	0,9
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	256	0,9
	OTROS DIAGNÓSTICOS	17241	62,0
	TOTAL DIAGNÓSTICOS	27798	100,0

Fuente RIPS 2023

Del total de adultos mayores atendidos en el 2023 en el hospital, el 30% presentaron enfermedades crónicas, donde la hipertensión, la diabetes y la hiperplasia de la próstata son la primera causa; respecto a la hipertensión y diabetes se debe a los controles de estas patologías crónicas, el resto de enfermedades encontradas son propias de ese ciclo vital debido al deterioro por la edad.



**MORBILIDAD CICLO VITAL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITAL DEL SARARE
2023**

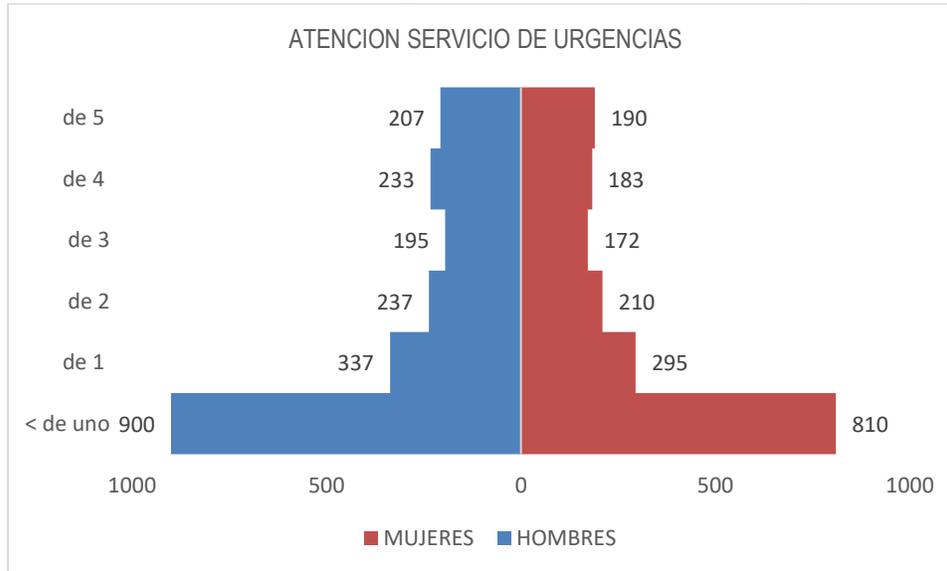
Tabla 17 Morbilidad por urgencias Primera Infancia Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	207	5,2
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	186	4,7
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	134	3,4
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	117	2,9
J069	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	89	2,2
J039	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	89	2,2
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	62	1,6
R11X	NAUSEA Y VOMITO	59	1,5
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	57	1,4
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	56	1,4
	OTROS	2913	73,4
	TOTAL	3969	100

Fuente RIPS 2023

Las enfermedades prevalentes en este ciclo de vida son las enfermedades respiratorias y las enfermedades gastrointestinales, morbilidad esperada históricamente; han estado presentes en el perfil de los niños de 0 - 4 años.

Gráfico 6 Morbilidad servicio de urgencias primera infancia edad y sexo 2023



Fuente RIPS 2023

Con respecto a la edad y sexo los menores de un año son los más afectados, siendo los varones los que consultaron con mayor frecuencia con el 52.6%.

Tabla 18 Morbilidad por urgencias infancia Hospital del Sarare 2023

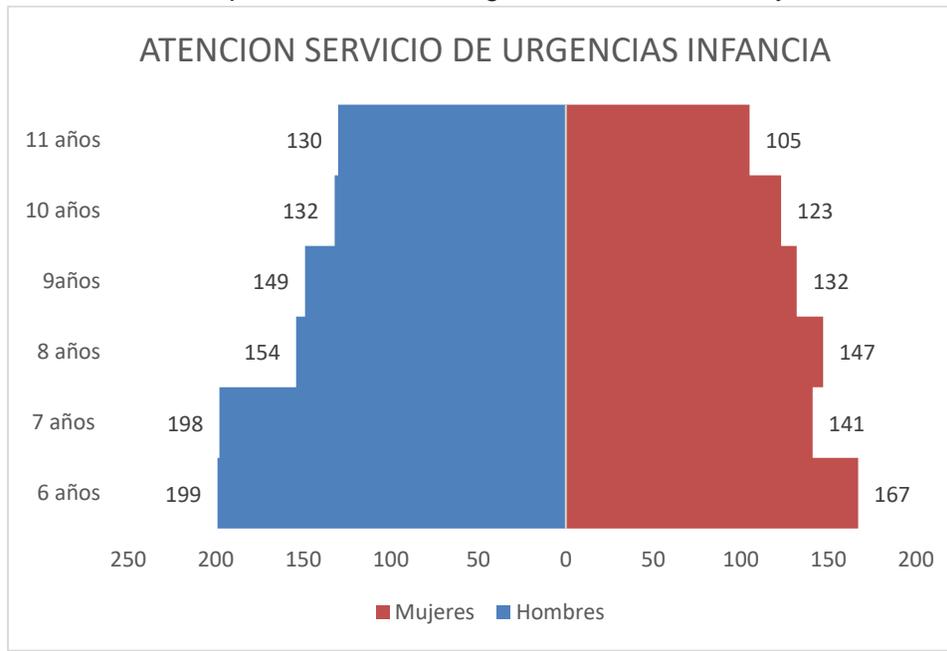
CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K040	PULPITIS	94	5,3
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	89	5
J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	77	4,3
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	76	4,3
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	71	4
B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	49	2,8
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	48	2,7
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	43	2,4
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	41	2,3
R11X	NAUSEA Y VOMITO	34	1,9
	OTROS DIAGNOSTICOS	1155	65
	TOTAL	1777	100

Fuente RIPS 2023

Las atenciones de urgencias odontológicas son la primera causa en los niños de 5 - 11 años siendo la pulpitis el diagnóstico más frecuente con 5.3%, seguido de las infecciones respiratorias y el dengue, en general la morbilidad por el servicio de urgencias está dado por las enfermedades infecciosas, siendo la IRA, la EDA y el dengue las principales patologías encontradas, es de

resaltar que las infecciones gastrointestinales que descendieron en la época de pandemia vuelve a la tendencia esperada en el grupo de niños de esta etapa de la vida.

Gráfico 7 Morbilidad por el servicio de urgencias infancia edad y sexo 2023



Fuente RIPS 2023

Con respecto a la edad y el sexo, los hombres de 6 y 7 años fueron los que mayor frecuencia de atención tienen en el servicio de urgencias, respecto a la frecuencia relativas los niños registraron el 54.1 % del total de atenciones de este ciclo vital.

Tabla 19 Morbilidad por urgencia adolescencia Hospital del Sarare 2023

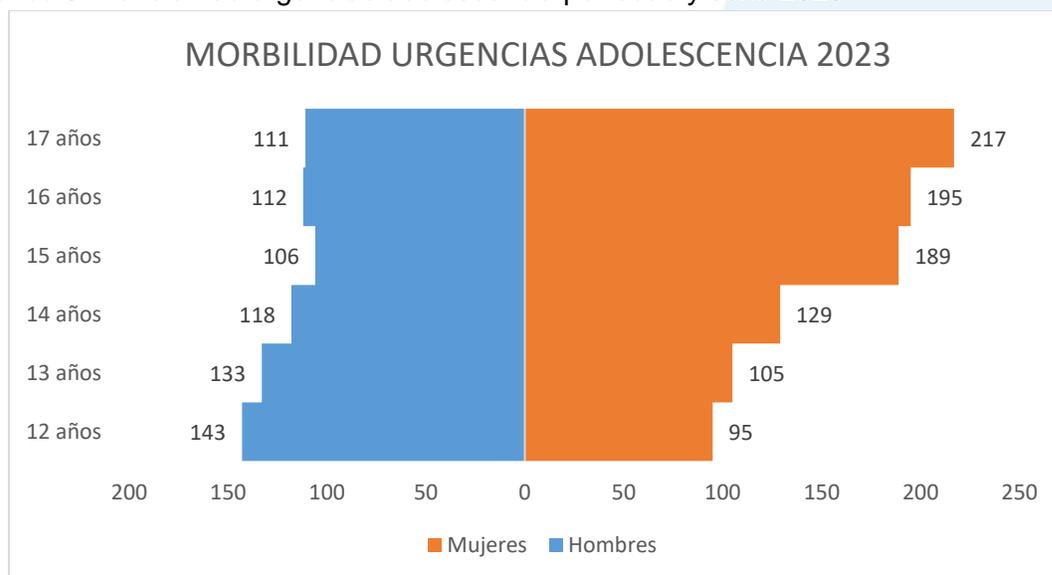
CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	78	4,8
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	48	2,9
K040	CEFALEA	47	2,9
R51X	PULPITIS	47	2,9
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	44	2,7
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	34	2,1
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	32	2,0
R509	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	29	1,8
O620	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	29	1,8
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	22	1,3

	OTROS DIAGNOSTICOS	1243	76,0
	TOTAL	1653	101,1

Fuente RIPS 2023

Las enfermedades infecciosas en los adolescentes ocupan el primer renglón en las diez primeras causas de morbilidad por urgencias, (dengue, gastroenteritis, infección urinaria) desplazando a los traumatismos que históricamente se encontraban presentes en las primeras causas, los signos y síntomas en este grupo lo forman la cefalea, el dolor abdominal y la fiebre no especificada; la atención debido a la gestación ocupa el 1.8%.

Gráfico 8 Atención de urgencias adolescencia por edad y sexo 2023



Fuente RIPS 2023

Respecto a la edad y el sexo, los varones consultaron con mayor frecuencia hasta los 13 años, observándose un incremento en la atención a la población femenina a partir de los 14 años, donde inicia la etapa sexual y reproductiva, el porcentaje de atención para las mujeres fue de 55.9% en el servicio de urgencias.

Tabla 20 Morbilidad por urgencias juventud Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	246	6
O268	OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	164	4
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	117	3
O200	AMENAZA DE ABORTO	113	3
O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO	111	3
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	98	2
K040	PULPITIS	96	2

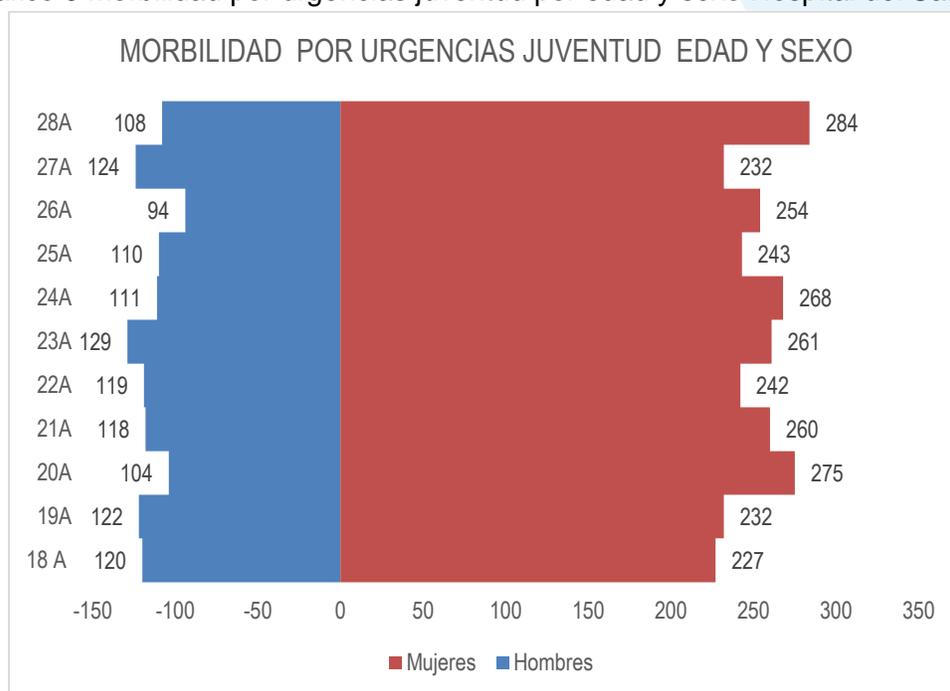


O318	OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL EMBARAZO	91	2
R51X	CEFALEA	90	2
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	60	1
	OTROS DIAGNOSTICOS	2851	71
	TOTAL	4037	100

Fuente RIPS 2023

En este ciclo vital las atenciones por urgencias fueron atribuidas a las atenciones y complicaciones de la gestación, las enfermedades infecciosas urinarias y las gastroenteritis también se encontraron como causa frecuente dentro de la morbilidad por urgencias en este grupo de edad; las urgencias odontológicas también se encuentran dentro de las diez primeras causas de morbilidad, lo mismo que signos y síntomas donde el dolor abdominal y la cefalea son los más frecuentes.

Gráfico 9 Morbilidad por urgencias juventud por edad y sexo Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

La atención por urgencias por edad y sexo del ciclo vital juventud, tienen una distribución porcentual de 68.3% para el género femenino, representado en la atención del embarazo parto y abortos.



Tabla 21 Morbilidad por urgencias Adultez Hospital del Sarare 2023

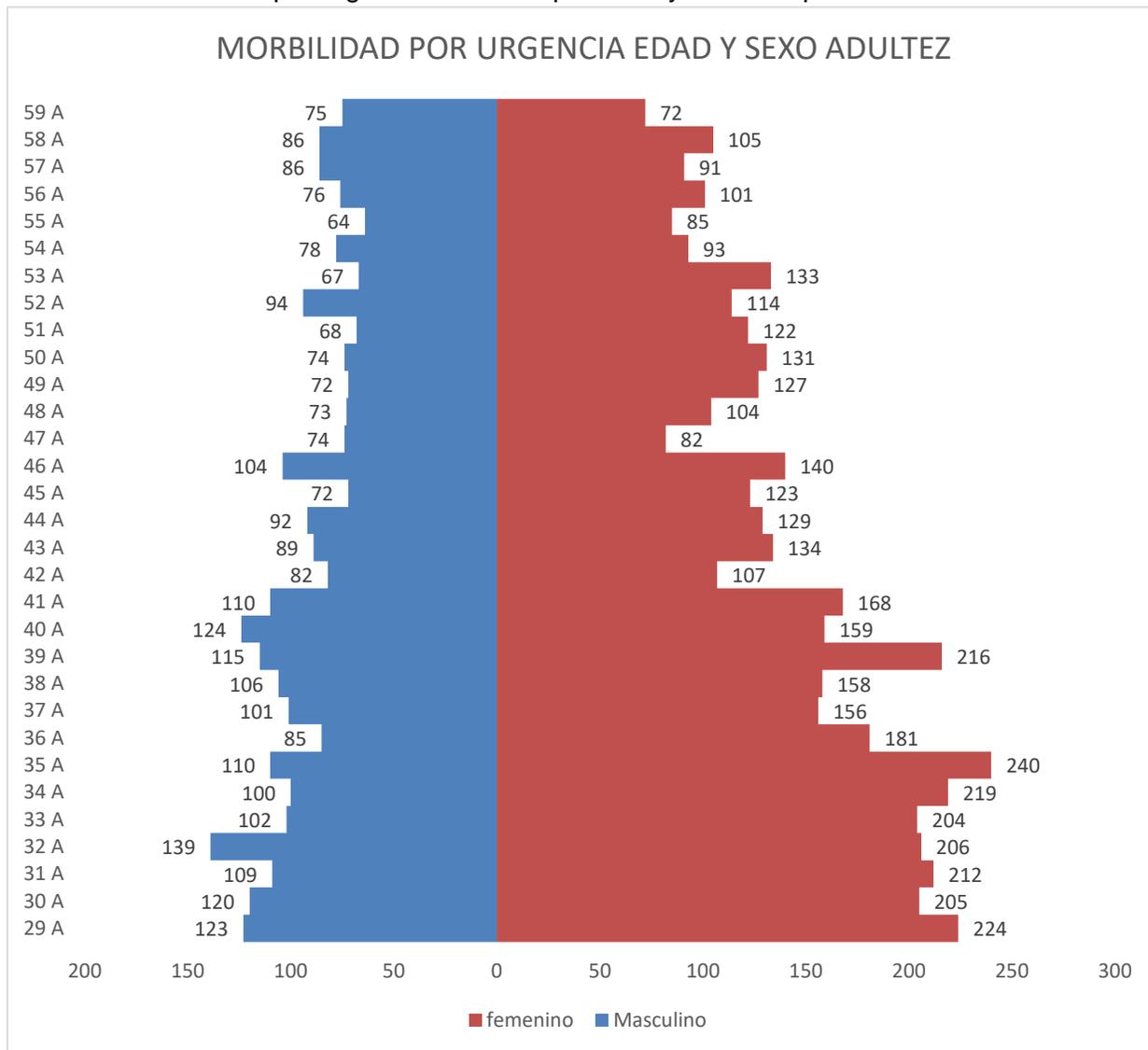
CIE	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K040	PULPITIS	233	3,1
R51X	CEFALEA	221	3,0
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	204	2,8
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	173	2,3
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	169	2,3
N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	161	2,2
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	109	1,5
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	101	1,4
O200	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]	98	1,3
M940	AMENAZA DE ABORTO	98	1,3
	OTROS DIAGNOSTICOS	5844	78,9
	TOTAL	7411	100,0

Fuente RIPS 2023

Al analizar los motivos de consulta para la adultez se encontró que la pulpitis se encuentra en el primer lugar de atención por el servicio de urgencias, esto es dado que odontología tiene la atención de esta patología como atención de urgencia debido al dolor que presenta el paciente, la cefalea esta como segunda causa, las enfermedades infecciosas de origen gastrointestinal y urinario conforman las primeras causas de atención por urgencias.



Gráfico 10 Morbilidad por urgencias Adultez por edad y sexo Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

Respecto a la edad y el sexo las mujeres recibieron el 61.8% de las atenciones siendo las del grupo de 35 años las que más atenciones registran, en este ciclo vital las mujeres consultan por enfermedades crónicas e infecciones de las vías urinarias.



Tabla 22 Morbilidad por urgencias vejez Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	203	6,8
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	87	2,9
K040	PULPITIS	75	2,5
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	71	2,4
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	60	2,0
R51X	CEFALEA	54	1,8
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	48	1,6
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	46	1,5
K590	CONSTIPACION	41	1,4
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	40	1,3
	OTROS DIAGNOSTICOS	2245	75,6
	TOTAL	2970	100,0

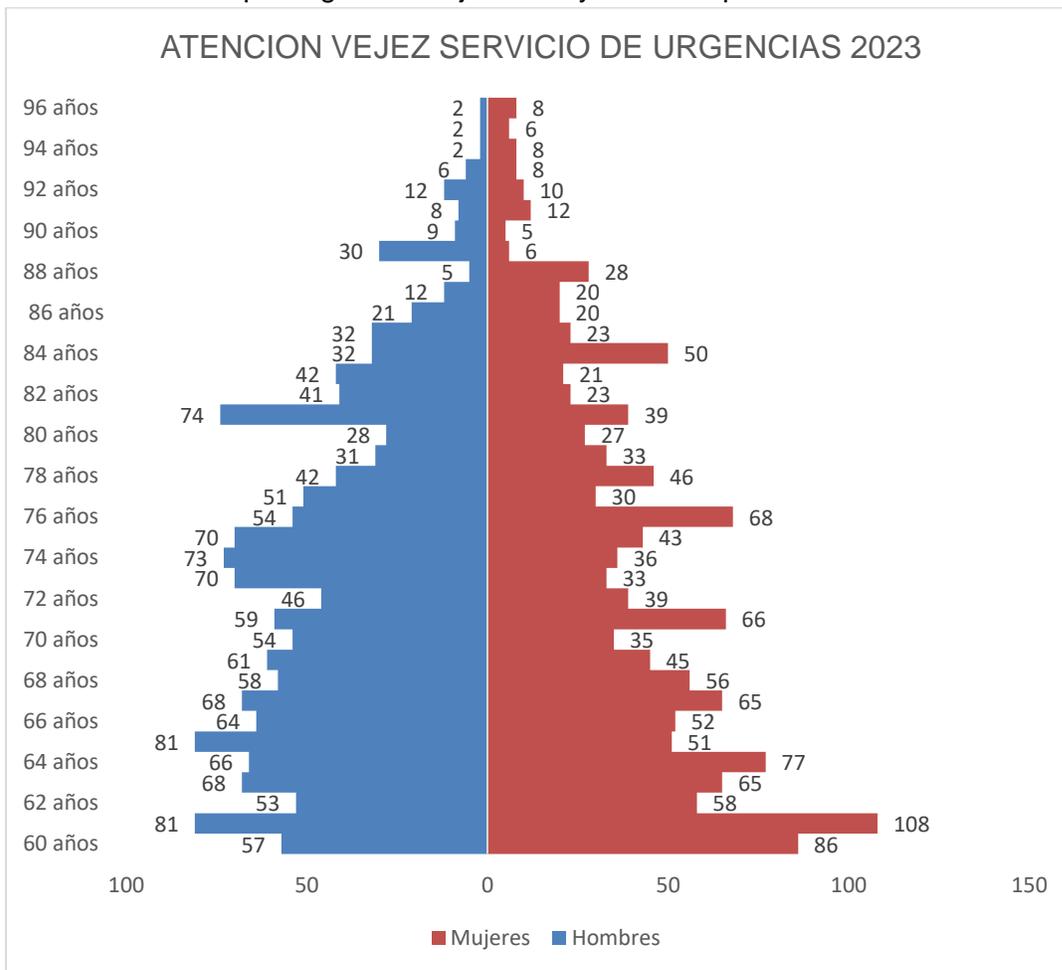
Fuente RIPS 202

La enfermedad hipertensiva representa la principal causa de morbilidad en el servicio de urgencias es el factor de riesgo cardiovascular más prevalente, sin duda la frecuencia se aumenta por ser centro de referencia, y refleja la poca adherencia a los programas de crónicos, la segunda causa de consulta es la hiperplasia de la próstata, la edad es un factor importante en la aparición y desarrollo de la hiperplasia prostática. Por ello, y debido al envejecimiento progresivo de la población, se espera que su prevalencia sea creciente, la pulpitis es la tercera causa más frecuente de atención de urgencias, las enfermedades infecciosas y el EPOC hacen parte de las diez primeras causas de atención en este servicio.



Evolucionamos pensando en usted

Gráfico 11 Morbilidad por urgencias vejez edad y sexo Hospital del Sarare 2023



Fuente RIPS 2023

La atención en el ciclo vital de la vejez mostró que los hombres recibieron el 52.6% de atenciones, con respecto al sexo hasta los 65 años las mujeres recibieron mas atenciones a partir de esta edad los hombres consultaron con mayor frecuencia al servicio de urgencias, con respecto a la 1° causa de morbilidad las mujeres presentaron mayor frecuencia de atenciones.



MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO POR SERVICIOS

DE INTERNACION HOSPITAL DEL SARARE 2023

Tabla 23 Egreso hospitalario servicio quirurgicos Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA	359	7,8
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	264	5,8
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	114	2,5
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	100	2,2
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	85	1,9
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	79	1,7
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	74	1,6
O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	72	1,6
K800	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	68	1,5
O821	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	68	1,5
	OTROS DIAGNOSTICOS	3298	72,0
	TOTAL	4581	100,0

Fuente RIPS 2023

La apendicitis sigue ocupando el primer lugar en los egresos por este servicio, las fracturas son la segunda causa, las infecciones urinarias y el dengue se encuentran como egreso en este servicio muy seguramente por sobreocupación en el servicio de medicina interna. No hay variabilidad en el perfil de la morbilidad por egreso, respecto al año anterior.

Tabla 24 Egreso hospitalario servicio medicina interna Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	295	9,6
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	151	4,9
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	112	3,6
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	87	2,8
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	85	2,8
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	81	2,6
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	64	2,1
M625	ATROFIA Y DESGASTE MUSCULARES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	56	1,8
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	46	1,5
J158	OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS	42	1,4
	OTROS DIAGNOSTICOS	2051	66,8

	TOTAL	3070	100,0
--	--------------	-------------	--------------

Fuente RIPS 2023

Las enfermedades infecciosas son la primera causa de egreso en medicina interna, siendo la infección urinaria la primera causa, seguida de las enfermedades del aparato circulatorio siendo hipertensión y la insuficiencia cardiaca las más frecuentes; las infecciones respiratorias siendo la neumonía la más frecuente el dengue se encontró dentro de las diez primeras causas.

Tabla 25 Morbilidad egreso hospitalario pabellón obstetricia 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA A	PORCENTAJE E
O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	881	43,9
O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	325	16,2
O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	141	7,0
O820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	113	5,6
Z302	ESTERILIZACION	73	3,6
O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	64	3,2
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	60	3,0
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	48	2,4
O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	47	2,3
O808	PARTO UNICO ESPONTANEO, OTRAS PRESENTACIONES	26	1,3
	OTROS DIAGNOSTICOS	228	11,4
	TOTAL	2006	100

Fuente RIPS 2023

Las principales causas de egreso, para el período de enero a diciembre 2023 en el pabellón de ginecoobstetricia siguen siendo principalmente el parto espontáneo seguido de los nacimientos por cesárea, el falso trabajo de parto aportó el 3.2% de los egresos en este pabellón.



Tabla 26 Morbilidad por egreso hospitalario cuidado critico Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	107	16,0
R572	CHOQUE SÉPTICO	31	4,6
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	25	3,7
I200	ANGINA INESTABLE	20	3,0
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	17	2,5
S064	HEMORRAGIA EPIDURAL	16	2,4
R579	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	13	1,9
R570	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	13	1,9
J189	CHOQUE CARDIOGENICO	13	1,9
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	12	1,8
	OTROS DIAGNOSTICOS	402	60,1
	TOTAL	669	100,0

Fuente RIPS 2023

Los egresos por el servicio de cuidado critico están distribuidos en infartos con el 16% hemorragia pos trauma y las infecciosas donde se encuentran la sepsis, las neumonías bacterianas y el dengue con signos de alarma, perfil que no tiene variación respecto al año anterior.

Tabla 27 Morbilidad por egreso hospitalario pabellón de pediatría Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	114	8,3
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	102	7,4
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	79	5,8
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	78	5,7
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	77	5,6
E440	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA	40	2,9
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	36	2,6
J158	OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS	27	2,0
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	25	1,8
J46X	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	24	1,8
	OTROS DIAGNOSTICOS	768	56,1
	TOTAL	1370	100,0

Fuente RIPS 2023

Las enfermedades infecciosas son las causantes del mayor número de egresos en los niños en el 2023, se encontró que el 8.3% corresponde a la infección urinaria seguidas del dengue, las infecciones respiratorias y las gastrointestinales estas últimas prevalecen como perfil de

morbilidad en este grupo de edad, la desnutrición hace un aporte del 2.9% del total de egresos por este pabellón.

Tabla 28 Morbilidad por egreso hospitalario neonato Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	50	17,5
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	31	10,9
P001	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES RENALES Y DE LAS VIAS URINARIAS DE LA MADRE	28	9,8
P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	17	6,0
P011	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS	13	4,6
P928	OTROS PROBLEMAS DE ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO	12	4,2
P002	PRODUCTO UNICO, NACIDO EN HOSPITAL	10	3,5
Z380	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	10	3,5
P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	7	2,5
A509	SIFILIS CONGENITA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	6	2,1
	OTROS DIAGNOSTICOS	101	35,4
	TOTAL	285	100,0

Fuente RIPS 2023

Los egresos en este servicio se debieron a la sepsis del recién nacido que puede ser producida como consecuencia de la colonización del feto, antes (vía ascendente) o durante el parto, por gérmenes procedentes del tracto genital materno, la segunda causa es la ictericia neonatal que es una afección que aparece antes de las 72 horas del nacimiento.



Tabla 29 Morbilidad por egreso hospitalario cuidado critico neonato Hospital del Sarare 2023

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	23	7,9
P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	20	6,8
P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	18	6,2
P928	OTROS PROBLEMAS DE ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO	18	6,2
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	17	5,8
P011	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA	10	3,4
P210	ASFIXIA DEL NACIMIENTO, SEVERA	10	3,4
P219	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS	10	3,4
Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	9	3,1
P073	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	8	2,7
	OTROS DIAGNOSTICOS	149	51,0
	TOTAL	292	100,0

Fuente RIPS 2023

La atención en la Unidad de Cuidado critico Neonatal incluye monitoreo permanente cardiaco y respiratorio, registro frecuente de oximetría de pulso, frecuencia cardiaca, tensión arterial control de temperatura, líquidos administrados y eliminados glucometrías de acuerdo a la condición clínica o riesgo. Evaluación médica mínimo 3 veces al día o más según la condición clínica del paciente; los diagnosticas más frecuentes en los RN en este servicio para el 2023 son la sepsis neonatal, el bajo peso al nacer y la taquipnea transitoria, los cuales tuvieron una permanencia corta y su egreso se generó por mejoría o remisión a un nivel de mayor complejidad.



ESTADISTICAS VITALES (NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES)

La información sobre mortalidad, natalidad y movimiento migratorio constituyen un eje fundamental en el estudio de la dinámica demográfica de una población. Junto con la información proveniente de los censos de población, proporcionan, además, los datos básicos para estimar la esperanza de vida y elaborar otros indicadores relevantes sociodemográficos y de salud (lineamientos básicos para el análisis de mortalidad y nacimientos OPS2021).

A continuación, se expondrá el número total de nacimientos y defunciones por procedencia ocurridos en el hospital del Sarare durante el año 2023.

Tabla 30 Nacimientos por procedencia Hospital del Sarare 2023

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA DE LA MADRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SARAVENA	570	28,6
TAME	470	23,6
ARAUQUITA	378	19,0
VENEZUELA	222	11,1
FORTUL	199	10,0
CUBARÁ	75	3,8
PUERTO RONDÓN	24	1,2
TOLEDO	23	1,2
ARAUCA	15	0,8
CRAVO NORTE	3	0,2
SÁCAMA	3	0,2
PUERTO GAITÁN	2	0,1
OTROS MUNICIPIOS	8	0,4
TOTAL	1992	100,0

Fuente RUAF 2023

La tabla anterior corresponde a los nacimientos ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023 y reportados por la fuente RUAF desde y hasta la misma fecha contiene los nacimientos por municipio de procedencia donde se encontró que la mayor frecuencia de otros municipios corresponde al municipio de Tame con una diferencia de 5% con el municipio de Saravena que por razones obvias debe tener la mayor frecuencia, pero que muestra una tendencia a la disminución de nacimientos en los últimos 5 años, los migrantes aportaron el 11,1 % del total de nacimientos.

Tabla 31 Nacimientos por grupo de edad de la madre Hospital del Sarare 2023

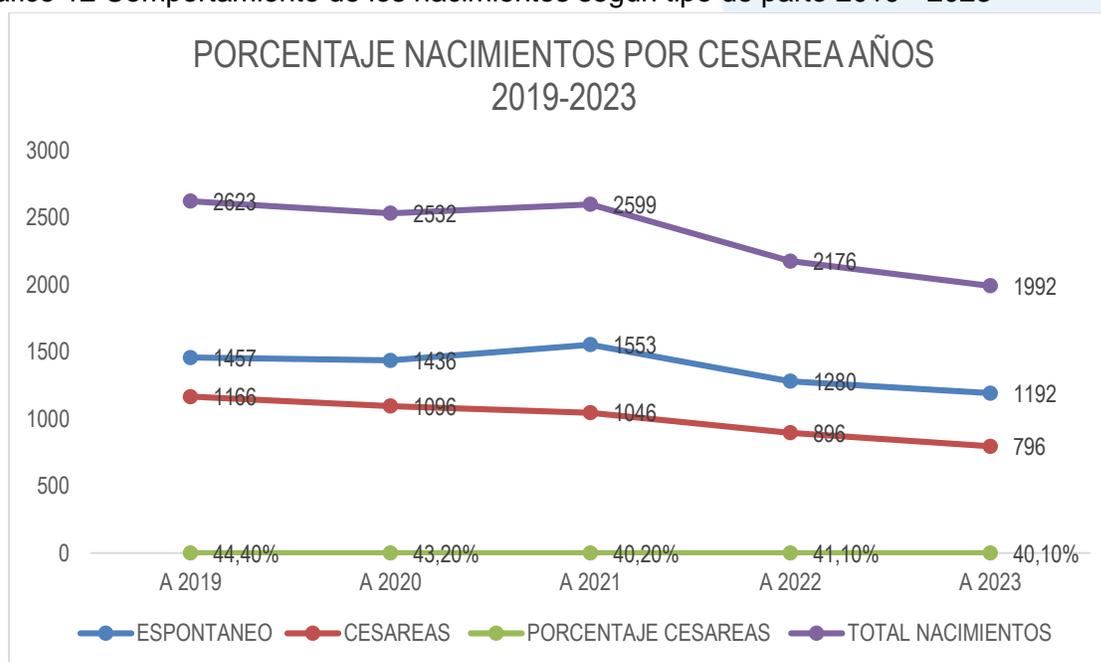
GRUPO DE EDAD DE LA MADRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
< DE 15	24	1,2
15-19	375	18,8

20-24	550	27,6
25-29	491	24,6
30-34	342	17,2
35-39	164	8,2
40 y MÁS	46	2,3
TOTAL	1992	100

Fuente RUAF 2023

La distribución de nacimientos según grupos de edad de la madre en 2023 muestra un comportamiento que se mantiene en los últimos años siendo el grupo de 20 a 24 años el que más nacimiento registra, los nacimientos en niñas menores de 15 años ocupó el 1,2% con 24 nacimientos, las adolescentes de 15 a 19 años tienen un aporte de 18.8%, los nacimientos de madres mayores de 40 años se mantienen con un porcentaje de 2.3%.

Gráfico 12 Comportamiento de los nacimientos según tipo de parto 2019 - 2023



Fuente RUAF 2023

En la actualidad, no existe un sistema de clasificación de las cesáreas aceptado internacionalmente que permita hacer comparaciones significativas y pertinentes de las tasas de cesárea entre los distintos establecimientos de salud y entre ciudades y regiones. En 2014, la OMS realizó una revisión sistemática sobre el uso de la cesárea encontrando que la tasa de partos por cesárea ha aumentado consistentemente en todo el mundo durante los últimos 50 años, alcanzando en la actualidad cifras del 30,0% de los nacimientos en comparación con un 5,0% en los años 60.

En la institución se encontró en los últimos 4 años el porcentaje de nacimientos por cesárea se ha mantenido cerca de la línea base institucional del 40% cesáreas y 60% partos, entendiéndose que la institución es un centro de referencia para las instituciones de primer nivel, se observa que el uso de las cesáreas es directamente proporcional a la frecuencia de nacimientos, observándose un descenso en los últimos 2 años.

Tabla 32 Número de consultas prenatales gestantes con nacimiento Hospital del Sarare 2023

NUMERO DE CONSULTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	103	5,2
1	63	3,2
2	94	4,7
3	161	8,1
4	196	9,8
5	316	15,9
6	286	14,4
7	325	16,3
8	306	15,4
9	114	5,7
10	26	1,3
11	2	0,1
TOTAL	1992	100

Fuente RUAF 2023

Una atención prenatal con un mínimo de ocho contactos puede reducir las muertes perinatales hasta en 8 por cada 1000 nacimientos, en comparación con un mínimo de cuatro visitas.

En el año 2023 se realizó la atención del parto a gestantes que en promedio recibieron 5.5 controles, lo que es muy bajo con relación a lo estimado por la nueva resolución y la ruta materna perinatal donde se exige 8 controles; sin embargo, durante el 2023 se incrementaron los partos de madres sin controles en 5% con 103 nacimientos lo que se convierte en un factor de riesgo para morbilidad materna y perinatal.

DEFUNCIONES HOSPITAL DEL SARARE 2023

Tabla 33 Ocurrencia mortalidad por procedencia Hospital del Sarare 2023

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SARAVENA	106	41,4
TAME	46	18,0
ARAUQUITA	38	14,8
FORTUL	21	8,2
VENEZUELA	16	6,3
CUBARÁ	12	4,7
PUERTO RONDÓN	9	3,5
TOLEDO	5	2,0
ARAUCA	1	0,4
CHÍA	1	0,4
SOGAMOSO	1	0,4
TODOS	256	100,0

Fuente RUAF 2023

Se registran todas las muertes ocurridas en la institución, con procedencia de los diferentes municipios del área de influencia de la institución, el mayor porcentaje de mortalidad de otras localidades, se encontró en fallecidos residentes en el municipio de Tame esta ocurrencia es directamente proporcional a las atenciones de ese municipio.

Las defunciones del municipio de Saravena registran un porcentaje menor al del año inmediatamente anterior donde se registró el 46% (107) defunciones, el municipio de Tame disminuye 0.8% (1) el año anterior registró 20.3% con 47 casos, las defunciones de Venezuela incrementaron en un 2.4% registrando 9 en el año 2022 y 16 en el 2023 para un 6.3% en la vigencia analizada; encontrando una alta tasa de mortalidad en los pacientes menores de 14 años, mayor con respecto a los años previos.

Se encuentra como común denominador en menores de 1 año, muertes neonatales asociadas a patologías maternas gestacionales y/o inherentes al periodo neonatal. El grupo de uno a cuatro años registro dos muertes situación que no ocurría en los últimos tres años. El grupo de 15 a 44 años se observa un aumento considerable con respecto al año inmediatamente anterior lo que trasciende a los años de vida potencialmente perdidos ya que es el grupo con mayor fuerza laboral.



Tabla 34 Ocurrencia de mortalidad por ciclo vital Hospital del Sarare 2023

DEFUNCIONES POR CICLO VITAL 2022			DEFUNCIONES 2023		% VARIACION
CICLO DE VIDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
1° INFANCIA (0-4 AÑOS)	7	3	9	3,5	28,57%
INFANCIA (6-11)	4	1.7	2	0,8	-50,00%
ADOLESCENCIA (12-17)	4	1.7	3	1,2	-25,00%
JUVENTUD (18-28)	11	4.7	13	5,1	18,18%
ADULTEZ (29-59)	37	15.9	50	19,5	35,14%
VEJEZ (60Y MAS)	169	52.3	179	69,9	5,92%
TOTAL	232	100	256	100	10,34%

Fuente RUAF 2023

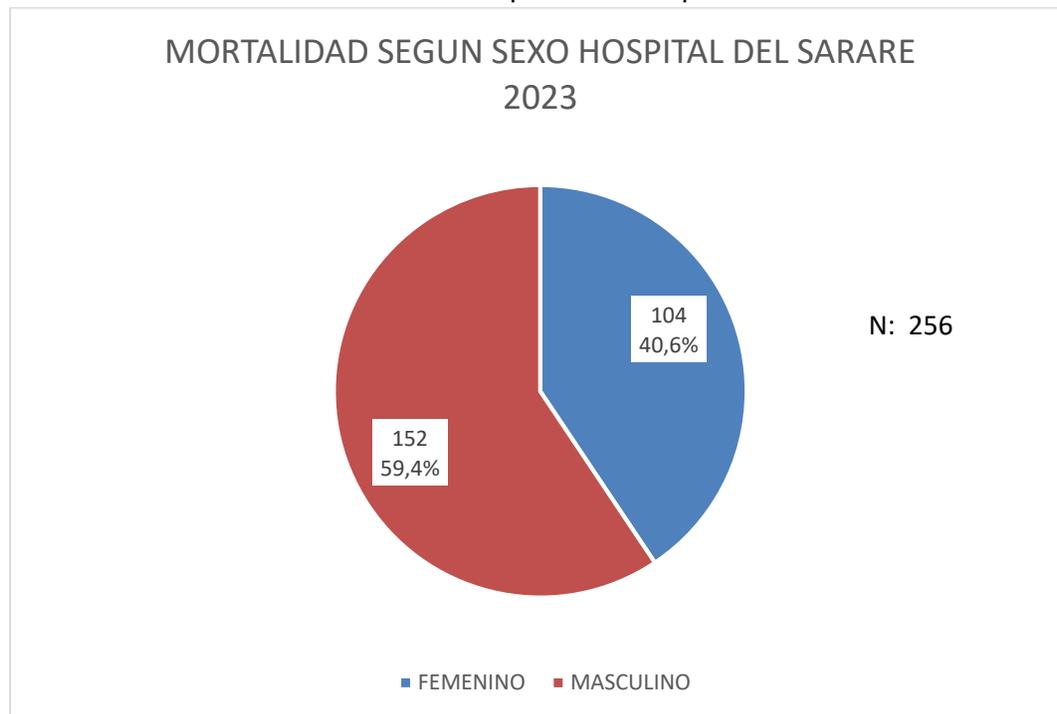
La mortalidad por ciclo vital tiene una variación significativa con tendencia al incremento del 10.34% en la primera infancia se registró un incremento de 28,57%, de las cuales, (4)fallecimientos en el periodo perinatal y (5) de 1 mes a 4 años; la adultez incremento en 35% respecto al año anterior, la juventud presenta una variación positiva del 18% y la vejez aumenta el 5.9%; llama la atención el incremento en la mortalidad infantil para el 2023, las primeras tres causas de fallecimiento en menores de un año corresponden a afecciones perinatales, el resto de fallecimientos en la primera infancia por enfermedades prevalentes IRA y EDA, estos niños remitidos del 1° nivel niños que venían remitidos.

Respecto a las edades juventud y adultez hay un incremento en la mortalidad prematura, siendo los adultos los que aportaron mayor porcentaje de casos, sin embargo, analizando las pérdidas de años los jóvenes, aunque la frecuencia de defunciones es menor, la esperanza de vida en este ciclo es mayor por lo tanto estarían aportando más años perdidos, ya que la esperanza de vida es mayor.



Evolucionamos pensando en usted

Gráfico 13 Ocurrencia de defunciones por sexo Hospital del Sarare 2023



Fuente RUAF 2023

En la distribución por sexo se observa que la mortalidad de hombres es mayor al de mujeres con 59.3% (152) tendencia encontrada históricamente en la mortalidad del Hospital del Sarare, el grupo de edad más afectado fue los varones de 80 a 89 años con el 28.9% del total de las muertes en hombres; respecto a la causa básica de fallecimientos, las afecciones crónicas de los pulmones ocupan el primer lugar en el fallecimiento de los hombres, seguidas de las enfermedades cardíacas con); el grupo de edad más afectado en las mujeres es el de 80 a 89 años, con el 25% de las defunciones en las mujeres, sin variación respecto al mismo grupo de los hombres, las causas más frecuentes de la defunción fue la neumonía infecciosa, seguido de las enfermedades cardíacas.



Tabla 35 Causas de mortalidad según clasificación 6/67 OPS OMS Hospital del Sarare 2023

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO				
ÍNDICE	CIE 10	NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	I67	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO	8	20,5
	I11	ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA	8	20,5
	I50	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	7	17,9
	I25	CARDIOPATIA IZQUEMICA	6	15,4
	I21	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	6	15,4
	I48	FIBRILACION AURICULAR	4	10,3
	SUB TOTAL		39	100,0
	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES			
2	J44	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	34	100%
	SUBTOTAL		34	100%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS				
	CIE 10	NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3	J18	NEUMONIA MICRORGANISMO NO ESPECIFICADO	10	28,6
	U071	VIRUS COVID 19	10	28,6
	A15	TUBERCULOSIS PULMONAR	4	11,4
	A41	SEPSIS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	3	8,6
	B24	VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH /SIDA	3	8,6
	A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	1	2,9
	GOO	MENINGITIS BACTERIANA	1	2,9
	J12	NEUMONIA VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	1	2,9
	A91	DENGUE GRAVE	1	2,9
	A17	TUBERCULOSIS MENINGEA	1	2,9
	SUBTOTAL		35	100%

Fuente RUAF 2023

Las enfermedades cardiacas son la principal causa de muerte, siendo las más frecuentes los accidentes cerebrovasculares, y las enfermedades cardiacas hipertensiva, segunda causa las enfermedades infecciosas siendo la neumonía la principal causa de fallecimientos, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias son la tercera causa de defunción, el cáncer se posiciona como cuarta causa de mortalidad siendo el sistema digestivo el más frecuente, y cáncer de cuello uterino y de mama los más frecuentes.

Continuación de causas de mortalidad Hospital Del Sarare 2023



INDICE	CIE 10	NEOPLASIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	C55	CANCER DE CUELLO UTERINO	3	13,0
	C16	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO	3	13,0
	C18	CANCER DE COLON	3	13,0
	C22	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES	2	8,7
	C50	CANCER DE MAMA	2	8,7
	C44	CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRATIVO TERMINAL	2	8,7
	C22.	CARCINOMA HEPATOCELULAR CON METASTASIS A COLON	2	8,7
	C61	CANCER DE PROSTATA	2	8,7
	C56	CANCER DE OVARIO	2	8,7
	C92	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	1	4,3
	C71	TUMOR MALIGNO DE LOBULO FRONTAL	1	4,3
		SUBTOTAL	23	100,0
CAUSAS EXTERNAS				
5	T60	EFFECTO TOXICO DE PLAGUISIDAS (LESION AUTOINFLINGIDAS)	11	68,8
	V20	MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON VEHICULO DE MOTOR DE DOS O TRES RUEDAS	2	12,5
	T14	HERIDA POR ARMA FUEGO	1	6,3
	V99	OTROS ACCIDENTES DE TRANSITO	1	6,3
	X33	ELECTROFULGURACION POR RAYO	1	6,3
		SUBTOTAL	16	100,0
Ciertas afecciones originada en el periodo PERINATAL				
6	J15	NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE	1	33,3
	P21	ASFIXIA PERINATAL SEVERA	1	33,3
	P22	ENFERMEDAD MEMBRANA HIALINA	1	33,3
		SUBTOTAL	3	100,0
TODAS LAS DEMAS CAUSAS				
7	N39	INFECCION DEL TRACTO URINARIO	11	9,91
	K74	CIRROSIS HEPATICA	8	7,21
	E 10	DIABETES MIELLITUS TIPO 2	6	5,41
	K80	COLEDOCOLELITIASIS	3	2,70
	K56	OBSTRUCCION INTESTINAL	2	1,80
	K54	INVAGINACION INTESTINAL	1	0,90
		RESTO DE CAUSAS	80	72,07
		SUB TOTAL	111	100,00
		TOTAL DEFUNCIONES	256	

Fuente RUAF 2023

Las causas externas fueron responsables de un alto porcentaje de fallecimientos siendo las lesiones autoinflingidas la primera causa seguida de los accidentes de tránsito.

Las defunciones a causa de afecciones originada en el periodo perinatal aumentaron respecto al año anterior, siendo la asfixia perinatal y la enfermedad perinatal fueron responsables de las defunciones en los recién nacidos.

Las demás causas engloban todas las causas que no corresponden a las grandes causas según la clasificación 6/67 de la OPS.

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA AÑO 2023

A continuación, se presenta el comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública, que fueron notificados al SIVIGILA durante el año 2023, para el análisis de los eventos de mayor notificación en la institución, se comparó el valor observado en el año inmediatamente anterior para mostrar la variación de los eventos durante los trece periodos epidemiológicos.

Tabla 36 Comportamiento de eventos de interés en Salud Pública Hospital del Sarare 2023

EVENTO	FRECUENCIA 2022	FRECUENCIA 2023	VARIACION
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (COVID 19)	2408	1258	-47,8%
DENGUE	1038	807	-22,3%
VIOLENCIA DE GÉNERO	236	240	1,7%
EXPOSICIÓN RÁBICA	172	235	36,6%
DESNUTRICIÓN	88	118	34,1%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	76	57	-25,0%
INTENTO DE SUICIDIO	53	46	-13,2%
TUBERCULOSIS	48	59	22,9%
CÁNCER	35	58	65,7%
SIFILIS GESTACIONAL	33	25	-24,2%
MORTALIDAD PERINATAL	26	16	-38,5%
VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA	25	14	-44,0%
DEFECTO CONGÉNITO	23	21	-8,7%
ACCIDENTE OFÍDICO	22	32	45,5%
MALARIA	18	13	-27,8%
SÍFILIS CONGÉNITA	18	7	-61,1%
VARICELA	16	33	106,3%
CHAGAS	13	23	76,9%
INTOXICACIÓN	21	32	52,4%
INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS	10	0	-100,0%
LEPTOSPIROSIS	6	8	33,3%
TOSFERINA	5	5	0,0%
HEPATITIS B	5	3	-40,0%
INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO	5	6	20,0%
PAROTIDITIS	3	2	-33,3%
MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS	3	1	-66,7%
MORTALIDAD MATERNA	3	0	-100,0%

IRAG INUSITADA	1	3	200,0%
SARAMPIÓN	2	0	-100,0%
ENFERMEDAD TRASMITIDA POR ALIMENTOS (2	16	700,0%
CÁNCER EN MENOR DE 18 AÑOS	0	2	-
LEISHMANIASIS	2	4	100,0%
RUBEOLA CONGÉNITA	2	10	400,0%
HEPATITIS A	2	0	-100,0%
SUB TOTAL	420	3156	-28.6%

Fuente SIVIGILA 2023

Continuación de comportamiento eventos 2022-2023

CONTINUACION EVENTOS DE INTERES 2023			
EVENTO	FRECUENCIA 2022	FRECUENCIA 2023	VARIACION
TÉTANOS ACCIDENTAL	1	0	-100,00%
ETA COLECTIVA	1	4	300,00%
EVENTO SIN ESTABLECER	3	3	200,00%
MORTALIDAD POR DENGUE	1	1	0,00%
MENINGITIS	1	2	100,00%
CHAGAS AGUDO	1	1	-
VIRUELA SIMICA	1	0	-100,00%
PARALISIS FLACIDA EN MAYORES DE 15 AÑOS	0	1	-
DENGUE GRAVE	1	3	-
SUB TOTAL	10	15	114%
TOTAL GENERAL	4430	3171	-28,4%

Fuente SIVIGILA 2023

El comportamiento epidemiológico de los eventos de interés tuvo una variación negativa respecto al año anterior en casos individuales más frecuentes, Virus nuevos COVID 19 y Dengue, con una variación negativa de 47 y 22 % respectivamente, respecto a la cosas positivos del COVID19 tuvo una disminución de la positividad de 12.42% respecto al año inmediatamente anterior, donde se tomaron 2.408 en el 2022 de las cuales 462 muestras fueron positivas, mientras que para el 2023 se tomaron 1.258 muestras de las cuales 86 fueron positivas, las edades más afectadas fueron los pacientes en el ciclo vital de la vejez con un 34.8% seguido de los adultos con 23%, los niños de 0 - 5 años tienen el 23. 2 % de positividad.

Con respecto al dengue, en el 2023 se tomaron 384 muestras, de las cuales se recibieron 67 casos confirmados para una positividad del 21.1%.

La violencia de genero para el año 2023 registró un incremento del 1.7% respecto al año anterior, donde a la violencia por negligencia le corresponde el 54% de los casos notificados por violencia

de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, la violencia sexual ocupó el 25.4% mientras que la física le corresponde 18%.

La desnutrición en el año 2023 registró 118 casos, los cuales subieron al sistema de vigilancia, con un incremento de 34.1% respecto al año anterior situación que es preocupante, ya que el departamento de Arauca ocupó el 5° lugar a nivel nacional en la notificación de este evento. Los menores más afectados se encuentran en las edades de < de un año con 27.1% (32 casos).

26.2%(31 casos) para los niños de un año, los niños de 2 años 11.8% los niños de 3 años 12.7% de 4 años 12.4%, observándose que los menores de un año es la edad más afectada.

El cáncer tuvo un incremento del 65% respecto al año anterior, siendo el cáncer de cuello el más frecuente se reportaron 40 (66%) casos de cáncer de cérvix, 18 de mama 30% y 2 en menores de 18 años 3%.

Las edades más afectadas fue el grupo de mujeres de 39 - 49 años con 55% (30 casos) de 50 a 85 se reportaron 28 casos (46.6%) y 2 casos en menores de 18 años que corresponde al 3.3%.

La varicela tuvo un incremento significativo respecto al año inmediatamente anterior 106.2% respecto al año 2022, las edades más afectadas fueron los menores de 4 años con 39.3% (13 casos) de 6 a 15 años 24.2% (8 casos) las edades de 16 a 58 años registraron 36.3% con 12 casos.

Algunos eventos de gran interés tuvieron tendencias a la disminución entre ellos están la morbilidad materna extrema que presenta un descenso del 25% situación que es un factor protector para la salud materna y perital.

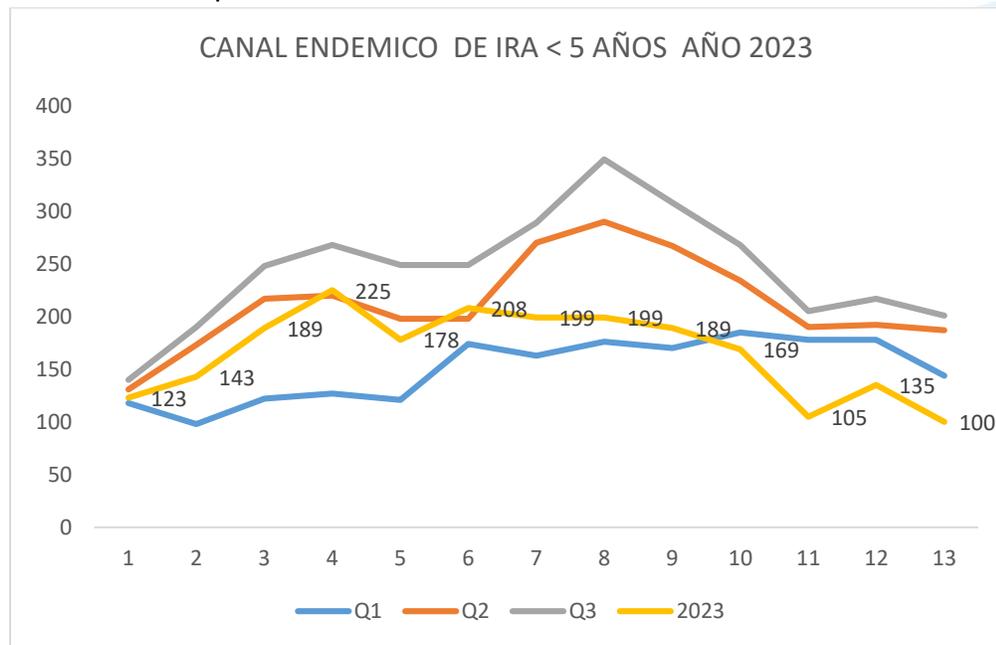
La muerte perinatal registra un descenso del 38% respecto al año anterior, siendo el municipio de Saravena con el menor número de eventos, demostrándose una buena gestión del riesgo en la ruta materno y perinatal.

El comportamiento del evento intento suicida disminuyó 13% respecto al año anterior, sin embargo, es alta la frecuencia en cada periodo epidemiológico, se reportaron al Sivigila 46 casos, las edades más afectadas fueron de 18 a 28 43.4% (20 casos) seguido de 11 a 17 años con 34.6% (16 casos), de 30 y más 21.7% (10), respecto al sexo las mujeres obtuvieron el 67.3 % (31) y los hombres el 32.7% (15)



CANALES ENDÉMICOS DE ENFERMEDADES TRAZADORAS HOSPITAL DEL SARARE 2023

Gráfico 14 Comportamiento de la IRA < DE 5 AÑOS 2023

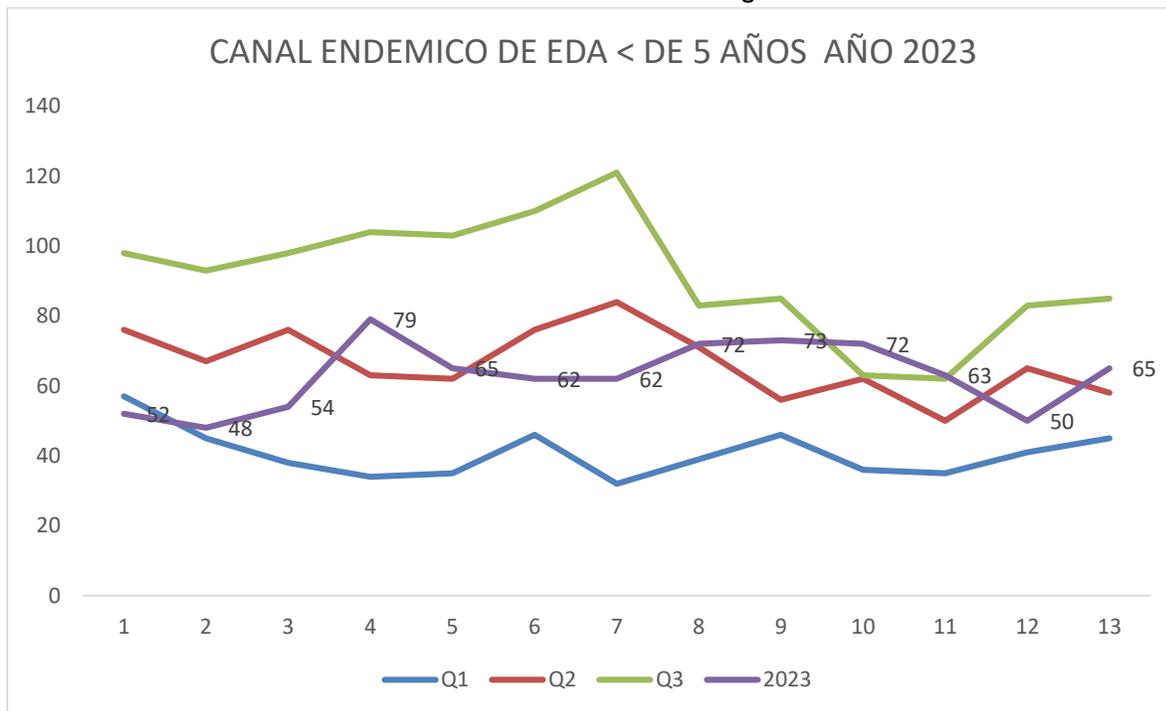


Fuente Sivigila 2023

El canal endémico de la infección respiratoria en menores de 5 años muestra la tendencia por periodo epidemiológico de los datos de la IRA en el contexto del histórico de los últimos 7 años, observándose que la línea de tendencia fluctuó en las zonas de seguridad y zona de éxito es decir se observa una disminución en la frecuencia de la infección respiratoria en esta edad, sin embargo, se registró una muerte por ira en menor de 5 años.



Gráfico 15 Canal endémico de la enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años 2023

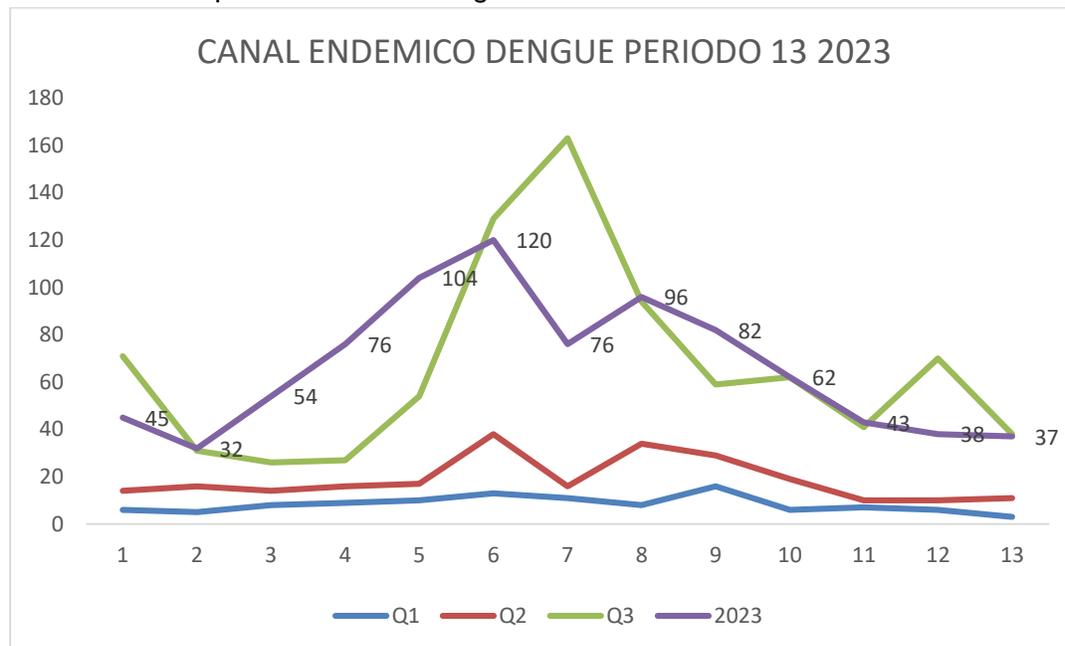


Fuente SIVIGILA 2023

La vigilancia de la morbilidad por enfermedad diarreica aguda se realiza con periodicidad semanal en la institución, independiente de su nivel de complejidad, a partir de los datos de los registros de prestación de servicios de salud (RIPS) y se notifican semanal mente; en el trazado por periodos, se observó un incremento en la frecuencia en el periodo 4 donde la línea de tendencia se ubicó en zona de alarma, nuevamente se incrementa la frecuencia en el periodo 8 y presenta un brote en el periodo 10, disminuye el 11 y 12 y vuelve a ubicarse en zona de alarma finalizando el año.



Gráfico 16 Comportamiento del dengue 2023

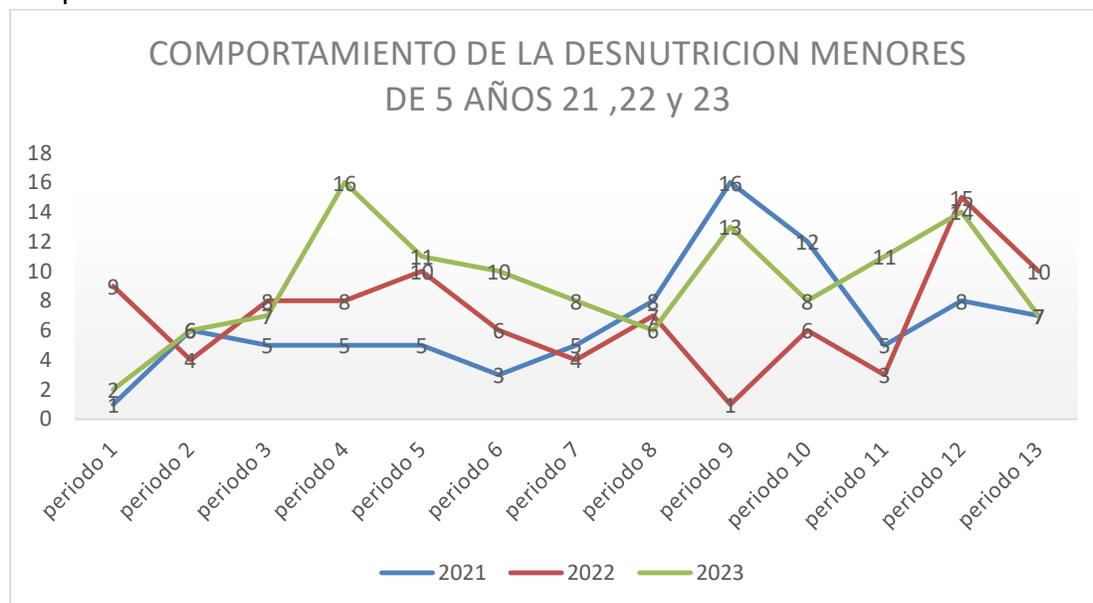


Fuente Sivigila 2023

En lo corrido del año 2023, se registraron en la institución 807 casos de dengue de los cuales, 16.8% (135) con signos de alarma, 3 dengues graves y una muerte por dengue; la población menor de 15 años es la más afectada en un 48,7%. (367), de 15 a 29 años 24.5% (198) 30 a 44 años 14.4% (117) de 45 a 59 8.6% (70) y de 60 y más 6.8% (55), respecto a la afectación por sexo no hay mayor relevancia el género masculino 405 y mujeres 402 casos, con relación al área de residencia el 12.3% (100) proviene del área rural.



Gráfico 17 Comportamiento epidemiológico de la desnutrición menores de 5 años 2021-2023
 Hospital del Sarare



Fuente Sivigila 2023

El evento de desnutrición aguda en menores de 5 años muestra un comportamiento con tendencia al incremento en los últimos 3 años, en el gráfico anterior se muestra la ocurrencia general del evento, 119 casos, donde el 79% (94) son residentes en el municipio de Saravena con gestión del riesgo asignado al Hospital del Sarare.

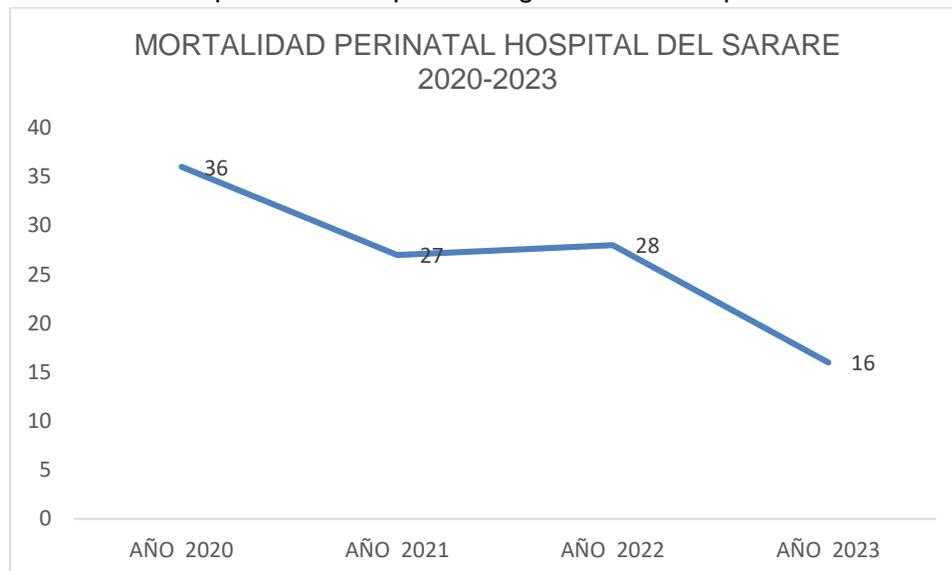
De los casos residentes en el municipio el 21.2% (20) son menores de un año. Llama la atención que se presentaron 4 eventos entre 1 - 3 meses, surge un interrogante y es si no hay lactancia materna exclusiva o que alimento reciben estos niños.

Con relación a la zona de residencia el 18% (17) son del área rural, de los cuales el 47% son de etnia indígena (7), una tasa elevada si se tiene en cuenta que la población indígena hace parte de las minorías en el municipio.

La prevalencia para el año 2023 en menores de 5 años para el municipio de Saravena es de 1.5 por cada 100 niños de 0 - 4 años, mientras la prevalencia nacional es de 0.56 por cada 100 niños menores de 5 años.



Gráfico 18 Comportamiento epidemiológico mortalidad perinatal 2020-2023



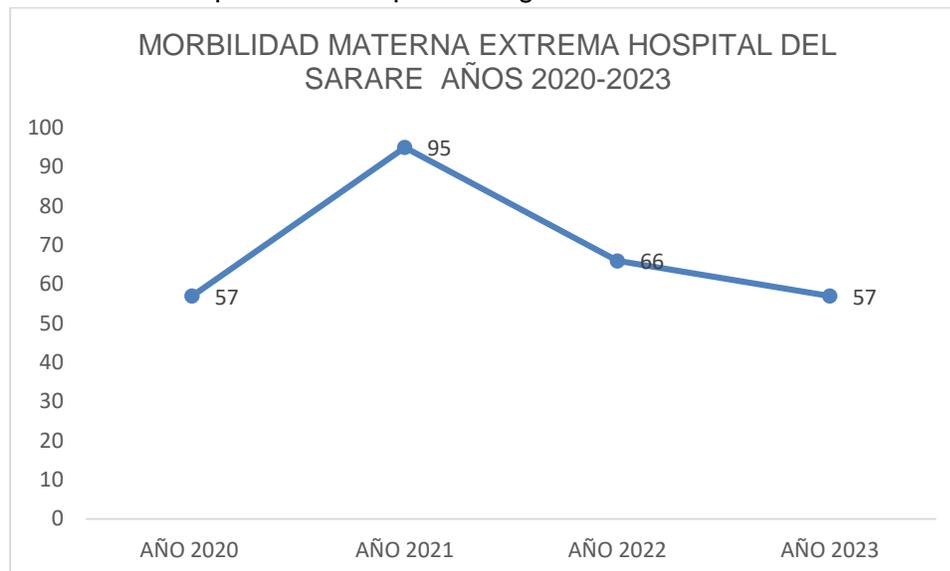
Fuente Sivigila 2023

A semana epidemiológica 52 de 2023 se notificaron al sistema SIVIGILA 16 casos de muerte perinatal y neonatal tardía, frecuencia más baja en los últimos 4 años registrada en la institución, de los cuales corresponden a madres residentes en otros municipios 81.2% (13) y 3 casos residentes en el municipio de Saravena.

Cabe resaltar la gestión del riesgo materno y perinatal en el municipio, y denotar que ha disminuido la mortalidad perinatal en las usuarias a los controles de promoción y mantenimiento, sin embargo, se presentaron 2 muertes perinatales hijos de madres migrantes sin aseguramiento que manifestaron ser residentes del municipio.

La tasa de muerte perinatal de Saravena para el año 2023 es de 5.2 por cada mil nacidos vivos, por debajo de la tasa nacional. La cual para el 2023 fue de 11.8 por mil nacidos vivos.

Gráfico 19 Comportamiento epidemiológico morbilidad materna extrema 2020 - 2023



Fuente SIVIGILA 2023

La morbilidad materna extrema (MME) es considerada una complicación obstétrica severa que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, con el fin de prevenir la muerte.

La distribución y la frecuencia de la morbilidad materna extrema durante el año 2023 en la institución muestra una disminución respecto a los últimos años, registrándose 57 eventos con residencia en Saravena y otros municipios, Tame registro 36,8.1% (21 casos), Arauquita y Fortul 14% con 8 casos respectivamente, Cubará 5.2% (3) Arauca y Venezuela 1.7% (1) caso cada una.

El municipio de Saravena registró el 24,5% (14 casos); de los cuales el 50% fue debido a preeclampsia severa, 35.7% hemorragia, 7.1% anemia y 1.7% sepsis.

La razón de morbilidad materna extrema del municipio para el 2023 es de 24.5 casos por cada 1000 nacidos vivos, menor que la razón de morbilidad materna nacional la cual se ubicó en el 2022 en 36.6 por cada 1000 nacidos vivos; este indicador ubica al municipio en Zona de seguridad: Razones de MME menor de 34,0 casos por cada 1.000 nacidos vivos esto muestra la buena gestión de los programas de promoción y mantenimiento de la institución.



MORTALIDAD MATERNA HOSPITAL DEL SARARE 2019 - 2023

La defunción materna se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. De esta forma, la Razón de Muerte Materna es el cociente del número de defunciones maternas ocurridas durante el embarazo, parto o puerperio (MM embarazo, parto o puerperio)

De forma similar, la Razón Total de Mortalidad Materna - RTMM toma las defunciones maternas ocurridas hasta un año después del parto, es decir muertes ocurridas debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo, el parto o su atención.

Tabla 37 Mortalidad materna según tipo de muerte Hospital del Sarare 2019-2022

	TIPO DE MUERTE			
	TEMPRANA	TARDIA	COINCIDENTE	TOTAL
2019	0	1	0	1
2020	1	1	1	3
2021	0	1	0	1
2022	0	2	1	3
2023	0	0	0	0
TOTAL GENERAL				8

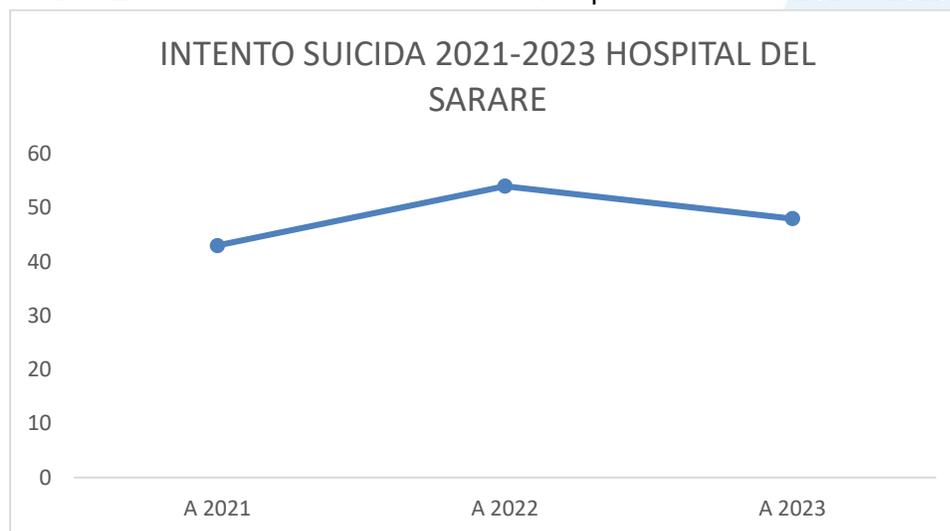
Fuente SIVIGILA 2023

Para el año 2023 no se registraron muertes maternas en la institución, sin embargo, se incrementó la atención de gestantes de otros municipios a las cuales fue necesario remitir a un nivel de mayor complejidad por la gravedad de su estado clínico, 2 de las cuales terminaron en muerte materna.

Comportamiento evento Intento suicida Hospital del Sarare 2023

El intento de suicidio según el Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es “conducta potencialmente lesiva auto-infringida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.

Gráfico 20 Ocurrencia de intento suicida Hospital del Sarare 2021 - 2023



Fuente SIVIGILA 2023

Para el año 2023 se presentó un descenso en la ocurrencia de este evento sin embargo la caracterización de la población afectada llama la atención, ya que se registraron casos desde los 11 años. Muchos factores pueden contribuir al aumento de los intentos de suicidio entre niños y adolescentes, entre ellos el aumento de la depresión en niños, para el año analizado la distribución de la frecuencia según edad fue: 31,2% (15) de 11 a 17 años, de 18 a 28 años 41% (20), 16% (8) en la edad adulta y 2 casos en mayores de 60 años; la distribución por sexo fue de 64,5% para las mujeres y de 35,4% para los hombres.

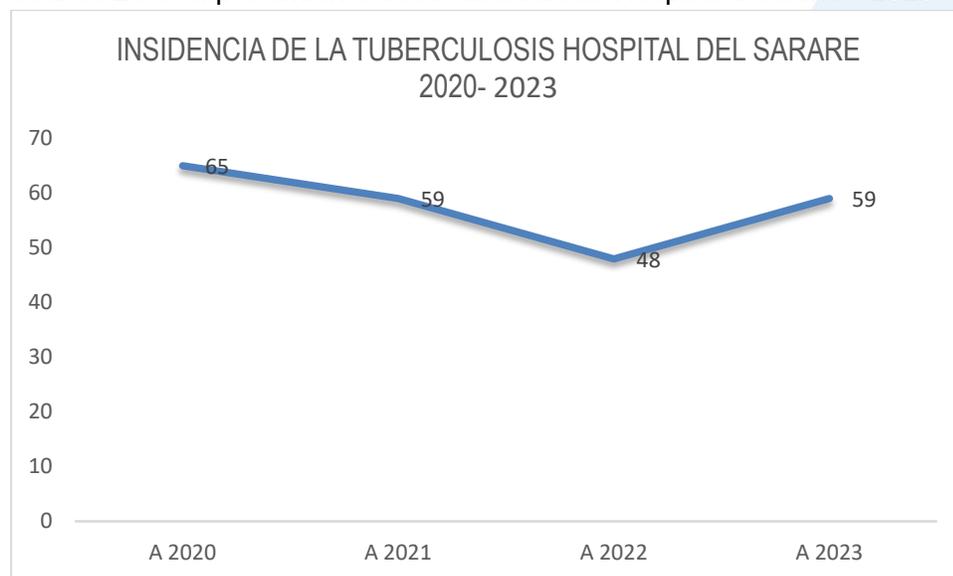
Con relación a mecanismo de autoagresión utilizado, la ingesta de medicamentos fue la más frecuente con 43,7% (21), seguido de la ingesta de plaguicida con 33% (16), mecánico el 14,5% (7) donde se presentaron 6 casos de lesión con elemento corto punzante y un ahorcamiento; y otras sustancias químicas 8,3% (4), donde el hipoclorito es la más frecuente.

Respecto a la procedencia el 83,3% (40) provienen del municipio de Saravena y el 16,6% de otros municipios.

La tasa de incidencia del municipio de intento de suicidio en niños de 11 a 17 años fue de 22,5 x cada 10.000 niños en esa edad.

Tasa de intento suicida en los jóvenes de 18 a 29 años fue de 13.5 por 10.000 jóvenes.

Gráfico 21 Comportamiento de la tuberculosis Hospital del Sarare 2023



Fuente SIVIGILA 2023

Según el boletín epidemiológico nacional al analizar el comportamiento de la tasa de incidencia por departamento de residencia, se evidencia que 23 entidades territoriales presentaron una tasa de incidencia superior a la tasa nacional (25,9 x 100 000 habitantes). Las tasas más altas se presentaron en orden descendente en: Amazonas, Arauca, Risaralda, Meta, Barranquilla, Cali, Guaviare. Por el contrario, las tasas más bajas se presentaron en orden ascendente en: San Andrés, Nariño, Boyacá, Sucre, Bolívar y Cundinamarca.

En la institución, en el 2023 se enfermaron de tuberculosis 59 personas, de las cuales 58 fueron casos nuevos, el 67.6 % fue hombre, el 8,5 % menor de 15 años y el 3,3 % de las personas afectadas con tuberculosis tenía confección con VIH. Respecto a la residencia el 64,4% provienen de otros municipios, siendo Tame con 15,2% el que mayores pacientes aporó, seguido de la población migrante con 10.1% Rondón 6.7%.

Para el municipio de Saravena, la frecuencia absoluta fue de 21 casos, de los cuales 3 menores de 2 años de etnia indígena residentes en el área rural, el 76% son hombres con residencia en área urbana.

La tasa de incidencia de tuberculosis para el municipio para el 2023 es de 32.5 por cada 100.000 habitantes superando la tasa nacional la cual es de 29.5 por cada 100.000 habitantes.

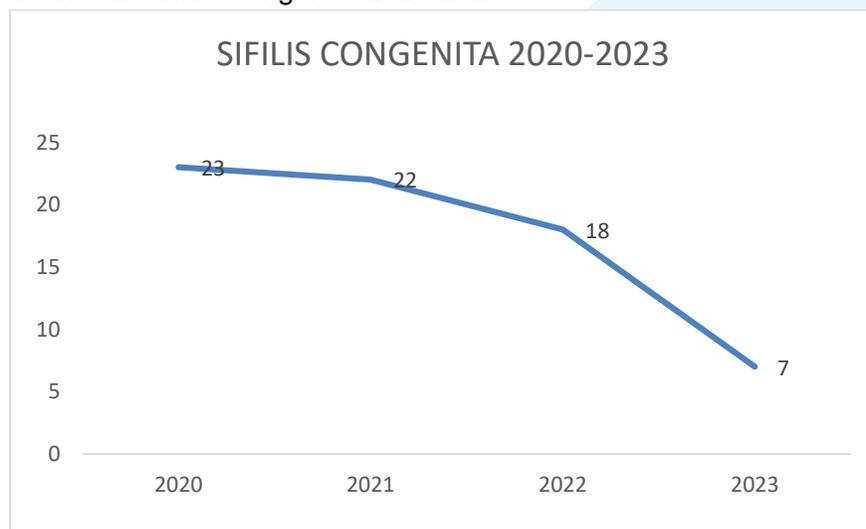
Gráfico 22 Sífilis gestacional 2020-2023



Fuente SIVIGILA 2023

En cuanto a la sífilis gestacional, se ha registrado una disminución promedio del 35% en la prevalencia a nivel nacional desde el año 2020. Esto puede atribuirse, en parte, a la implementación de lineamientos para la ampliación de los criterios de pruebas y tratamiento, emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en 2020, también a la captación temprana de gestante para el diagnóstico oportuno

Gráfico 23 Sífilis congénita 2020-2023



Fuente SIVIGILA 2023



En cuanto a la sífilis congénita, la institución registro una incidencia de 7.2 casos por cada 1,000 nacidos vivos más mortinatos, superando la meta nacional de reducir la incidencia a 0.5 casos. Al analizar la incidencia por procedencia, se observa que el 47.6% de los casos son de madres migrantes y algunas extranjeras regularizadas, revisando la incidencia nacional en estos años. Las incidencias más altas se encontraron en Casanare, Arauca y Norte de Santander.

INDICADORES DE SALUD PUBLICA HOSPITAL DEL SARARE 2023

Los indicadores son instrumentos de medida que pueden ser usadas para describir y comprender como funciona la calidad de un sistema o una actividad en concreto, en el área específica de la salud, nos brindan información relativa a varios aspectos de la salud de la población.

Tasa general de fecundidad municipio de Saravena: 27.3 por cada mil mujeres en edad fértil: (20.869) proyección DANE 2023.

Tasa de mortalidad hospitalaria 188.7 por cada 10.000 egresos hospitalarios.

Tasa de sífilis congénita: 3.5 por cada 1000 nacidos vivos.

Razón de morbilidad materna extrema (MME) hospital del Sarare: 29.8 por cada mil nacidos vivos.

Razón morbilidad materna extrema Saravena 25.6 por mil nacidos vivos.

Tasa de muerte perinatal Hospital del Sarare 8.0 x 1000 nacidos vivos.

Tasa de muerte perinatal Saravena :5.2 x mil nacidos vivos.

Tasa de mortalidad materna = 0

Tasa de incidencia por dengue Hospital del Sarare: 1250 por cada 100.000 expuestos.

Tasa de mortalidad por dengue Hospital del Sarare: 1.5 por cada 100.000 expuestos.

Prevalencia de desnutrición < de 5 años Saravena: 1.7 % en niños de 0-4 años.

INDICADORES DE SALUD PUBLICA 2023

TASA NACIONAL DE SIFILIS CONGENITA 0.5 X CADA 1000 NV

TASA DE SÍFILIS CONGÉNITA SARAVERA: 0.

TASA DE MORTALIDAD PERINATAL DEL MUNICIPIO 5.5 X 1000

TASA NACIONAL MUERTE PERINATAL 2023: $<O=$ 11.2 MUERTES POR CADA 1 000 NACIDOS VIVOS

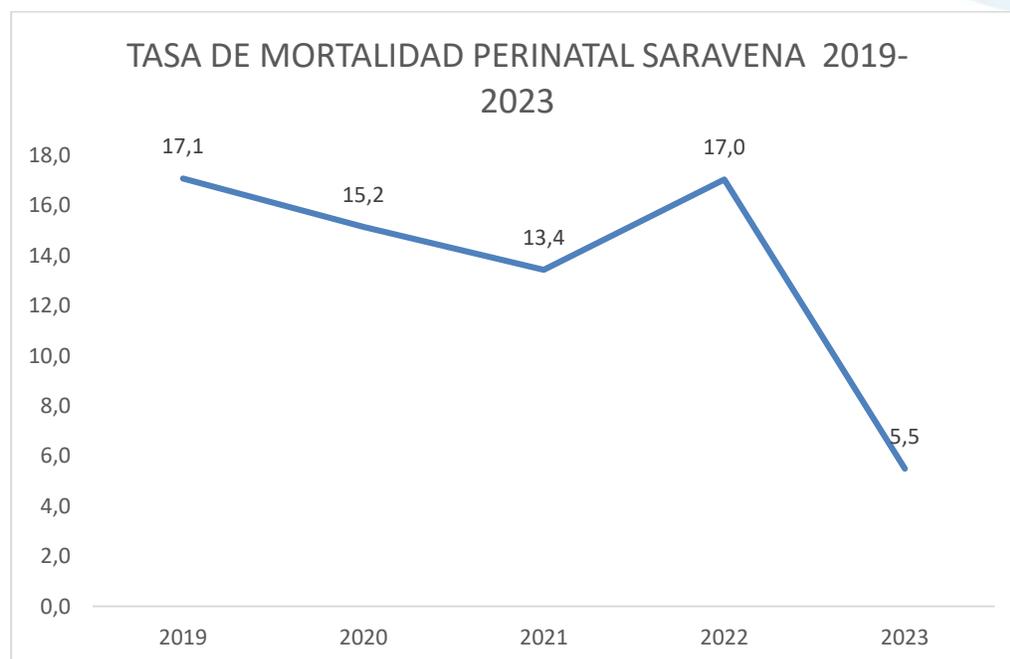
RAZÓN MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SARAVERA 24.0 POR MIL NACIDOS VIVOS.

TASA DE MORTALIDAD MATERNA = 0

TASA DE INCIDENCIA POR DENGUE HOSPITAL DEL SARARE: 1.250 POR CADA 100.000 EXPUESTOS.

TASA DE MORTALIDAD POR DENGUE HOSPITAL DEL SARARE: 1.5 POR CADA 100.000 EXPUESTOS.

Gráfico 24 Tasa de mortalidad perinatal Saravena 2019-2023

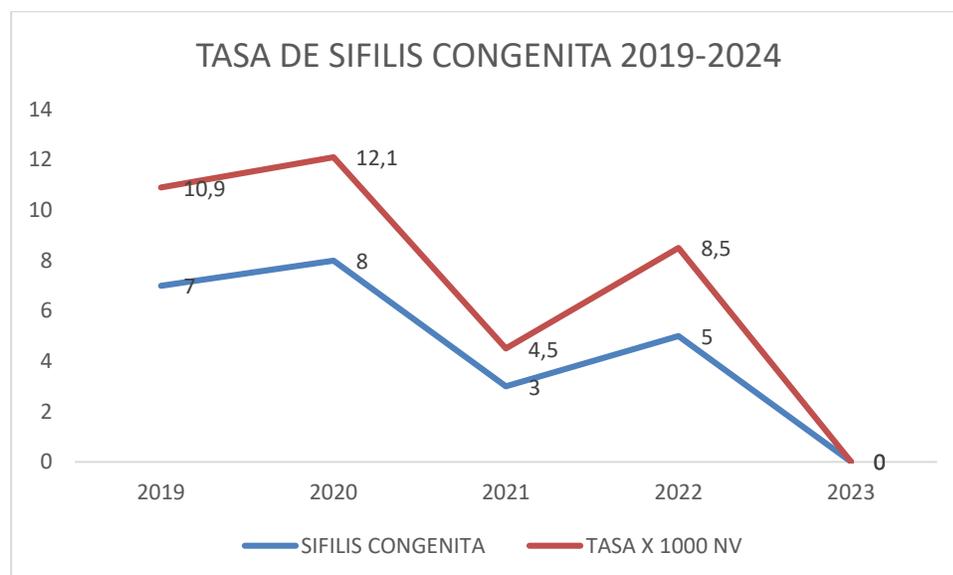


Fuente SIVIGILA 2019-2023



Evolucionamos pensando en usted

Gráfico 25 Tasa sífilis congénita Saravena 2019-2023

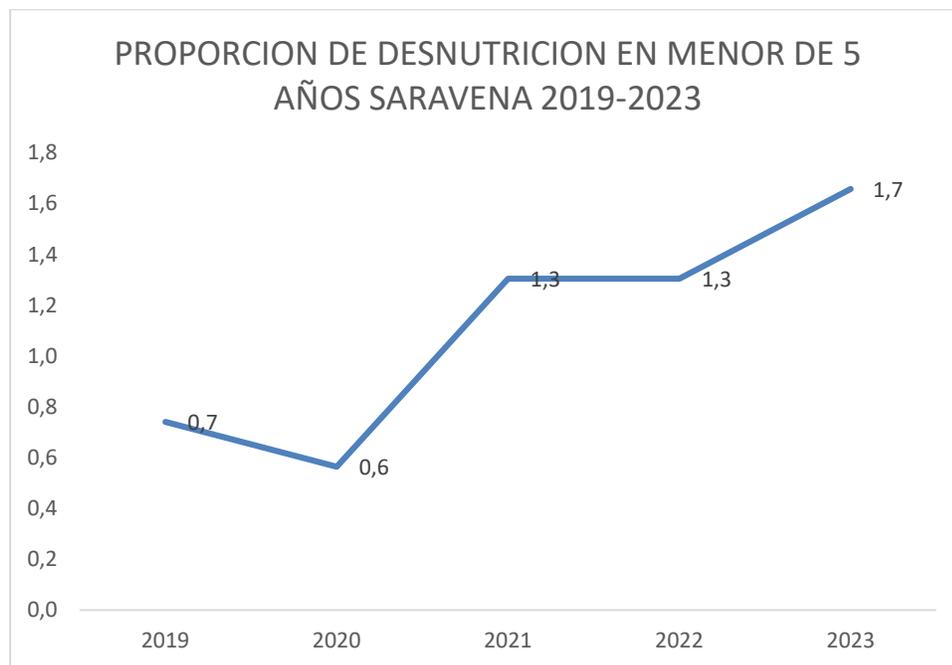


Fuente SIVIGILA 2019-2023

Tasa nacional línea base 0.5 x mil nacidos vivos

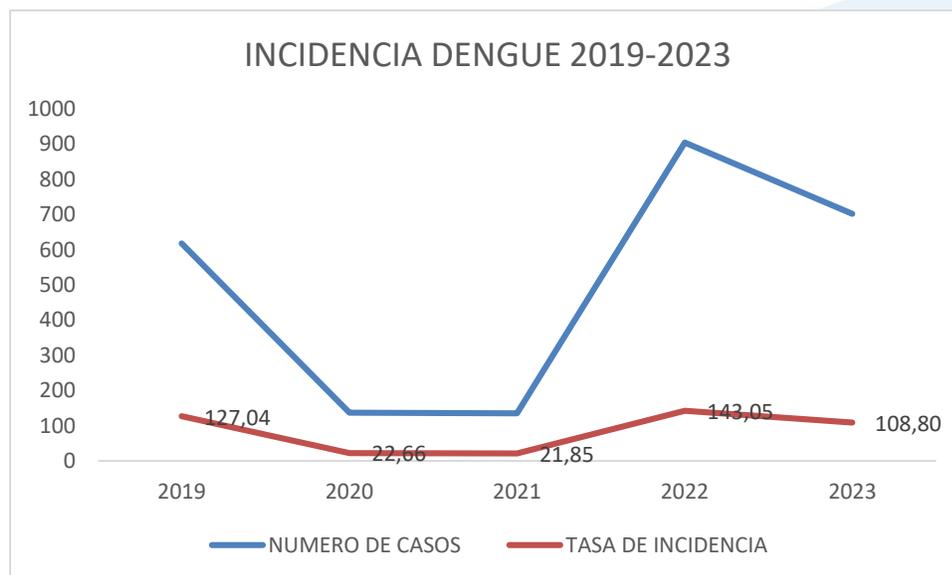
PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN < DE 5 AÑOS SARAVERA: 1.5 % EN NIÑOS DE 0-4 AÑOS.

Gráfico 26 Tasa de desnutrición menores de 5 años Saravena 2019-2023



Fuente SIVIGILA 2019-2023

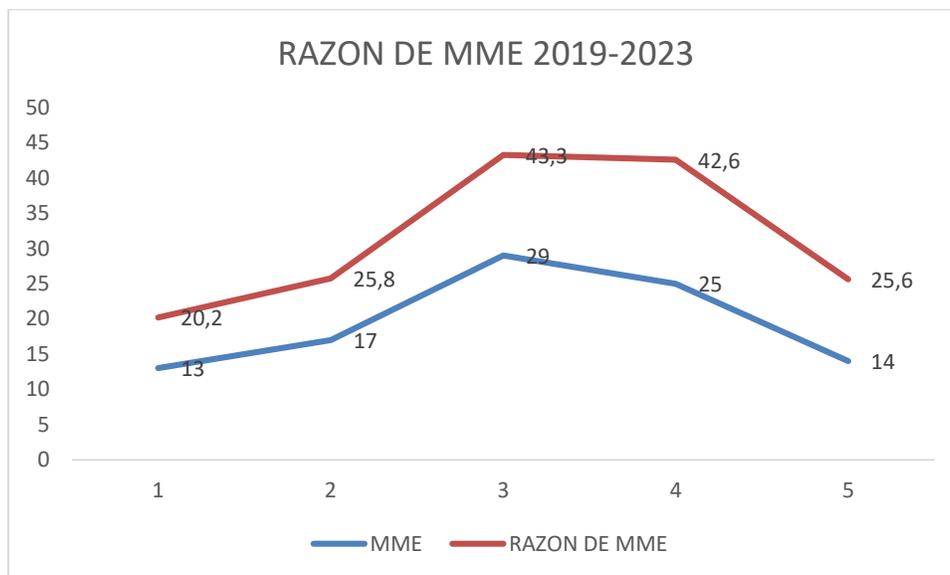
INCIDENCIA DE DENGUE 2019-2023



Fuente: SIVIGILA 2019-2023



RAZÓN DE MORBILIDAD 2019-2023



Fuente: SIVIGILA 2019-2023