



**HOSPITAL
DEL SARARE**
Empresa Social del Estado
NIT. 800231215-1

Evolucionamos pensando en usted

Vigilado:
Supersalud
Por la defensa de los derechos de los usuarios

Ministerio de la Protección Social
Departamento de Arauca

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2023

HOSPITAL DEL SARARE ESE PROCESO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FEBRERO DE 2024



1. INTRODUCCIÓN

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. OBJETIVO.

Presentar la caracterización de la población atendida por la institución durante el año 2023 identificando los determinantes y perfiles de riesgos asociados a la morbilidad atendida por grupo de riesgo, con el fin de definir las estrategias de intervención focalizadas al mejoramiento de los servicios prestados a la población del área de influencia.

2. ALCANCE.

Informe donde se presenta un análisis descriptivo de la población atendida por el Hospital del Sarare E.S.E y sus sedes durante la vigencia 2023, en los servicios de primer y segundo nivel en las modalidades de internación, quirúrgico, atención inmediata, consulta externa.

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

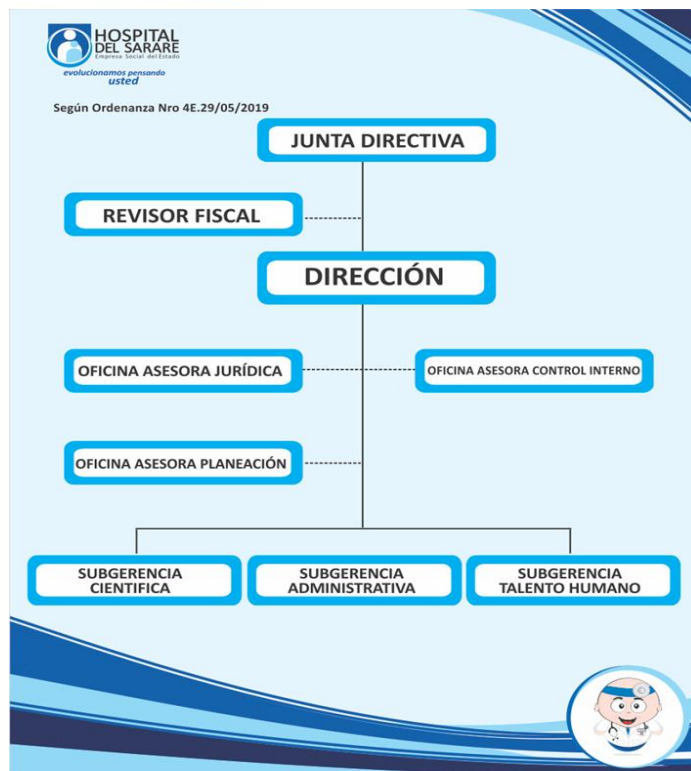
2.1 LOCALIZACIÓN HOSPITAL DEL SARARE.

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.

2.2 DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO.

2.2.1 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.

La estructura organizacional del Hospital del Sarare E.S.E está aprobada bajo la ORDENANZA 04E DEL 2019 y se refleja en el organigrama, el cual puede ser consultado en la página web de la entidad en el siguiente link <http://www.hospitaldelsarare.gov.co/plataforma/organigrama.html>



2.2.2 MISIÓN.

El Hospital del Sarare es una Empresa Social del Estado ubicada en el municipio de Saravena, que brinda servicios de salud de baja y mediana complejidad al departamento de Arauca y sus alrededores, con atributos de calidad, seguridad, humanización y procesos socialmente responsables, a través de un talento humano competente y comprometido en satisfacer las necesidades de los usuarios, sus familiares y demás interesados; haciendo el uso eficiente de los recursos disponibles.

2.2.3 VISIÓN.

El Hospital del Sarare ESE para el 2024 se proyecta a ser una organización auto sostenible y ambientalmente responsable, que goce de reconocimiento a nivel Regional y Nacional, como una institución certificada en estándares de calidad, con alta tecnología, que ofrece servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad; promoviendo políticas transversales de atención médica segura y humanizada, garantizando la integralidad e interculturalidad a los usuarios y sus familias.



2.2.4 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

1. Garantizar la sostenibilidad financiera de la institución.
2. Aumentar la satisfacción del usuario y mejorar su calidad de vida.
3. Generar una cultura humanizada en la prestación de Servicios de Salud, soportada en la ética y compromiso del talento humano.
4. Incentivar, promover, gestionar e implementar prácticas seguras de la atención en salud que mejoren la calidad del servicio.
5. Mejorar el Sistema obligatorio de garantía de la Calidad, articulado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.
6. Mejorar la infraestructura física y capacidad instalada del Hospital, que permita ampliar el portafolio de servicios institucional y nivel de complejidad.
7. Mejorar la gestión de Riesgo Institucional, que permita a la entidad lograr el desarrollo integral de los procesos.
8. Mejorar la competencia y compromiso del talento humano de la ESE.
9. Mejorar las prácticas ambientales, que permitan al Hospital del Sarare la minimización de los aspectos e impactos ambientales.

2.2.5 PRINCIPIOS ÉTICOS.

Los principios éticos del servidor público del HOSPITAL DEL SARARE ESE, son los establecidos en el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia: buena fe, igualdad, moralidad, celeridad, economía, imparcialidad, eficacia, eficiencia, participación, publicidad, responsabilidad y transparencia.

- Profesionalismo
- Humanismo
- Efectividad
- Sentido de pertenencia

2.2.6 VALORES ÉTICOS.

Cualidades con las que cuentan nuestros servidores públicos:

- Honestidad
- Respeto
- Compromiso
- Diligencia
- Justicia



- Equidad
- Integridad
- Responsabilidad

2.3 PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

El Hospital del Sarare E.S.E. cuenta con un **Nivel Primario y Uno Complementario** distribuido de la siguiente manera.

1. **Nivel Primario:** <http://www.hospitaldelsarare.gov.co/plataforma/sedes-de-atencion/sede-unap.html> El Hospital del Sarare E.S.E. cuenta con la unidad de atención primaria con enfoque hacia la gestión del riesgo mediante la implementación de rutas de atención integral por grupo de riesgo. y los servicios de salud primarios y de puerta de entrada sistema de salud.
 - **Unidad de Atención Primaria en Salud**, ubicada en la zona urbana del municipio de Saravena.
 - **Servicios de la UNAP.**
 - ✓ Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS, Programas especiales, Consulta Médica y odontológica General, Programa de Crónicos, Salud Pública.
 - ✓ Servicio de vacunación.
 - ✓ Servicio de toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas.
 - **Puestos de Salud.** <http://www.hospitaldelsarare.gov.co/plataforma/sedes-de-atencion/puestos-de-salud/bajo-san-joaquin.html> Se cuenta con 6 puestos de salud distribuidos estratégicamente para asistir a la comunidad rural, promocionar la salud y prevenir la enfermedad mediante la demanda inducida a los programas de gestión del riesgo promoviendo el autocuidado.
 1. Puesto de salud Bajo san Joaquín.
 2. Puesto de salud Califitas.
 3. Puesto de salud Caño seco.
 4. Puesto de salud Isla del Charo.
 5. Puesto de salud Puerto Lleras.
 6. Puesto de salud Puerto Nariño.
 - **Dos (2) unidades Móviles para el área extramural** como estrategias en la movilización de servicios de salud primarios a áreas rurales dispersas y como apoyo a los puestos de salud mediante jornadas de salud.



- Experiencia y capacidad técnico-administrativa para la ejecución de los **Planes de Intervenciones Colectivas-PIC**.

2. Nivel complementario: <http://www.hospitaldelsarare.gov.co/plataforma/sedes-de-atencion/sede-principal.html>

tres sedes complementarias enfocadas a los apoyos diagnósticos, tratamiento terapéutico, intervención quirúrgica, rehabilitación y la estancia general y crítica para la población enferma con el fin de prevenir la discapacidad o la muerte.

- **Consulta Externa:**
 - ✓ Servicio de consulta externa general (incluye todas las generales, médica, odontológica, enfermería, etc.)
 - ✓ Servicio de consulta externa especializada y complementaria.
- **Grupo apoyo diagnóstico y complementación terapéutica**
 - ✓ Servicio de Terapias.
 - ✓ Servicio Farmacéutico.
 - ✓ Servicio de Radiología odontológica.
 - ✓ Servicio de Imágenes diagnósticas.
 - a) Métodos diagnósticos con imágenes obtenidas mediante equipos generadores de radiaciones ionizantes.
 - b) Métodos diagnósticos con imágenes obtenidas mediante equipos generadores de radiaciones no ionizantes.
 - ✓ Servicio de Diagnóstico vascular.
 - ✓ Servicio de Gestión pretransfusional y Banco de sangre.
 - ✓ Servicio de Toma de muestras de laboratorio clínico.
 - ✓ Servicio de Laboratorio clínico.
- **Grupo de internación**
 - ✓ Servicio de Hospitalización Adulto, Obstetricia y Pediátrico.
 - ✓ Servicio de Cuidado Básico Neonatal.
 - ✓ Servicio de Cuidado Intermedio Neonatal.
 - ✓ Servicio de Cuidado Intermedio Adulto.
 - ✓ *Servicio de Cuidado Intensivo Adultos (en proceso de habilitación).*
- **Grupo quirúrgico**
 - ✓ Servicio de Cirugía (Incluye los criterios de cirugía ambulatoria).



- **Grupo Atención Inmediata:**
 - ✓ Servicio de Urgencias.
 - ✓ Servicio de Transporte asistencial.
 - ✓ Servicio de Atención Prehospitalaria.
 - ✓ Servicio para Atención del Parto.

2.4 Modelo de atención.

El diseño del Modelo de Atención de Salud del Hospital del Sarare E.S.E, emerge de la Política de Prestación de servicios de Salud de la institución; y nace para que, de acuerdo a las **características de la población, su perfil epidemiológico, sus condiciones y necesidades, el análisis de situación de salud -ASIS**, la disponibilidad y suficiencia de la oferta de servicios de salud; se preste de forma adecuada a las demandas en salud de la población de la región.

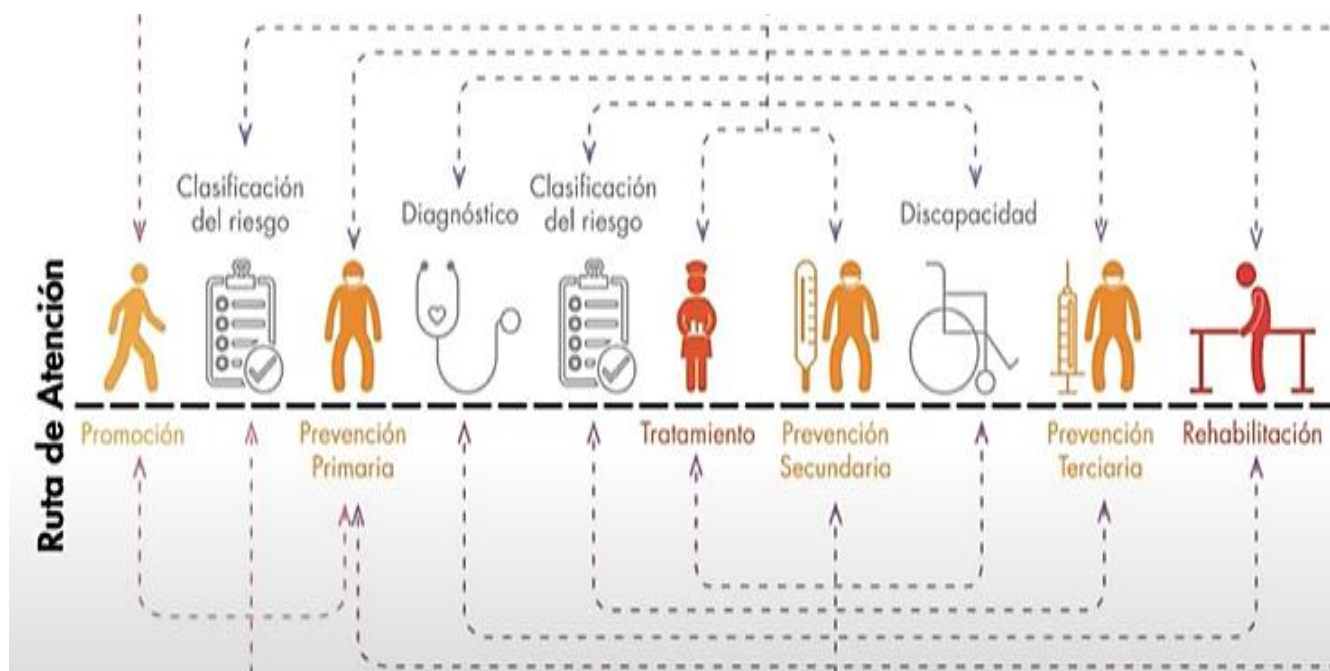
Es una estrategia adoptada por la E.S.E. alineada a PAIS y MAITE, acorde con su capacidad de infraestructura física, dotación, recurso humano, tecnológico y suficiencia económica, que buscar garantizar disponibilidad, accesibilidad, oportunidad, aceptabilidad, integralidad, calidad e idoneidad profesional, continuidad, resolutiveidad y eficiencia de la atención en salud, con visión centrada en la persona y en los resultados en salud, considerando su curso de vida y su entorno, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación que legitimen el derecho fundamental a la salud.

2.4.1 Fases de atención.

El Hospital del Sarare cuenta con un portafolio de servicio integral que de acuerdo con las **características de progresión de la enfermedad** se encuentra con la capacidad técnico administrativa de desarrollar acciones desde la *promoción y prevención intramural y extramural, intervenciones colectivas, clasificación y gestión del riesgo, diagnóstico, tratamiento y complementación terapéutica incluida la rehabilitación (terapias)*. Asimismo, el Modelo de Prestación de Servicios de Salud del Hospital del Sarare E.S. E. se puede acoplar con facilidad con otros prestadores complementarios o complejidades superiores para conformar redes integrales de prestación de servicios de salud.



Ilustración 1. Alcance de intervención del Hospital del Sarare E.S.E.



Fuente: Minsalud.

2.4.2 Estrategias y enfoques adoptadas para el Modelo Prestación de Servicios de Salud de la institución.

Para efectos de materializar el propósito de la Política de Atención Integral en Salud; el Hospital del Sarare E.S.E. alinea su modelo de prestación de servicio a las siguientes estrategias y enfoques de atención.



Ilustración 2. Estrategias del Modelo de Prestación de Servicios de Salud.



Fuente: Propia en Base a Lineamientos del Modelo de Salud Nacional.

2.4.3 Características del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud (SOGCS).

- ✓ **Accesibilidad.** Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- ✓ **Oportunidad.** Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica

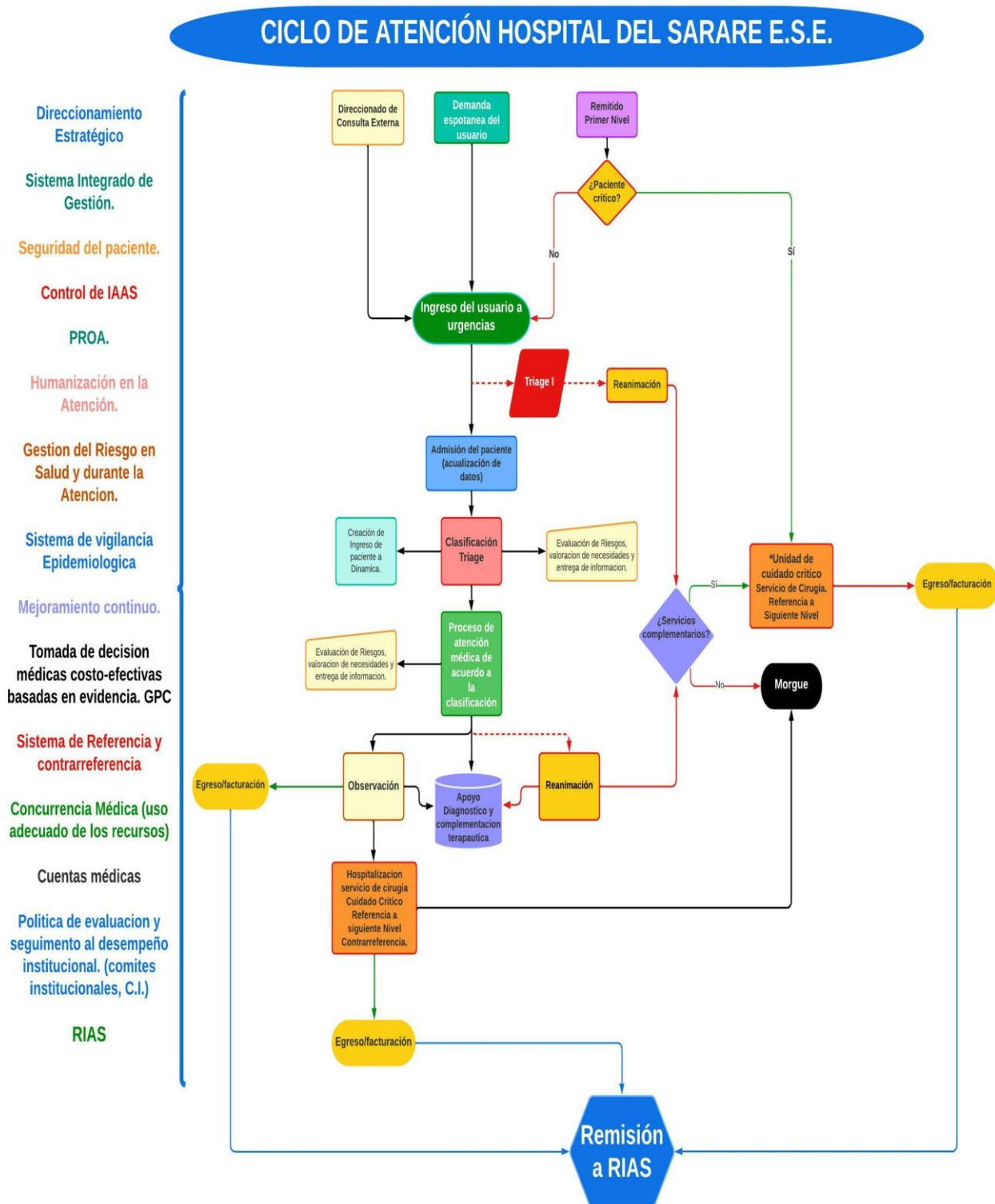


se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

- ✓ **Seguridad.** Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.
- ✓ **Pertinencia.** Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos de acuerdo con la evidencia científica y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.
- ✓ **Continuidad.** Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico.



Ilustración 3. Ciclo de Atención del Hospital del Sarare E.S.E.



Fuente: Elaboración propia de acuerdo a los procesos internos de la institución.

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

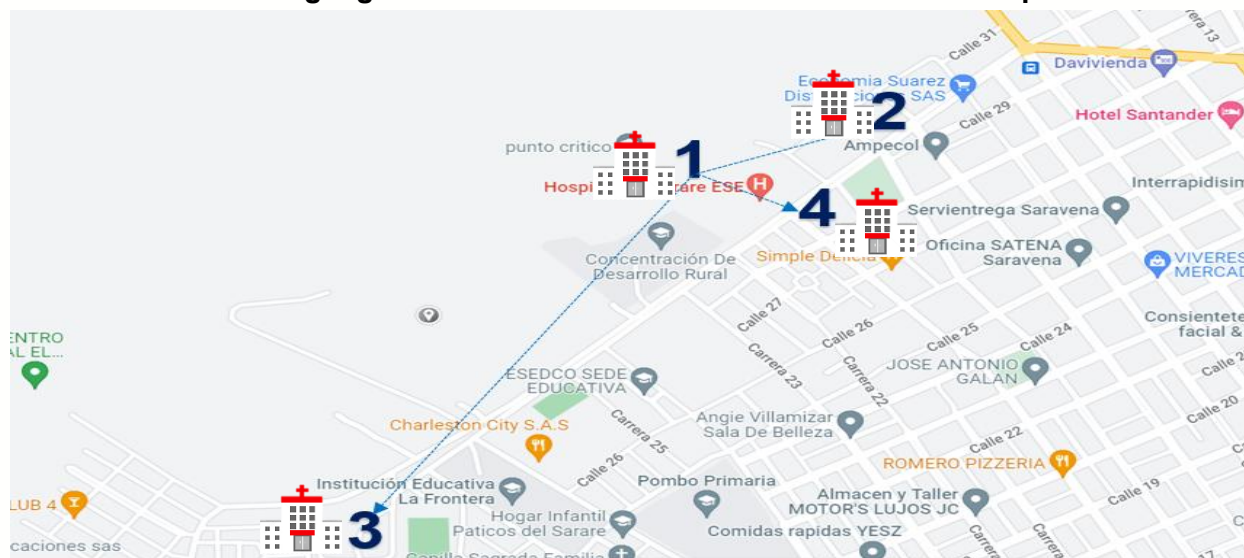
Por la ubicación geográfica los usuarios atendidos en la ESE conservan las mismas condiciones ambientales, socioeconómicas y sociales que la población del municipio, lo que no representa variabilidad en el perfil epidemiológico, por ende, las patologías atendidas son las mismas para toda la población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

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.**

Tabla 1. Autorreconocimiento población residente en el municipio de Saravena 2023

AUTORRECONOCIMIENTO ETNICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
NINGUN GRUPO	58.949	91,4
MIGRANTES	2.140	3,3
INDIGENA	1.673	2,6
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

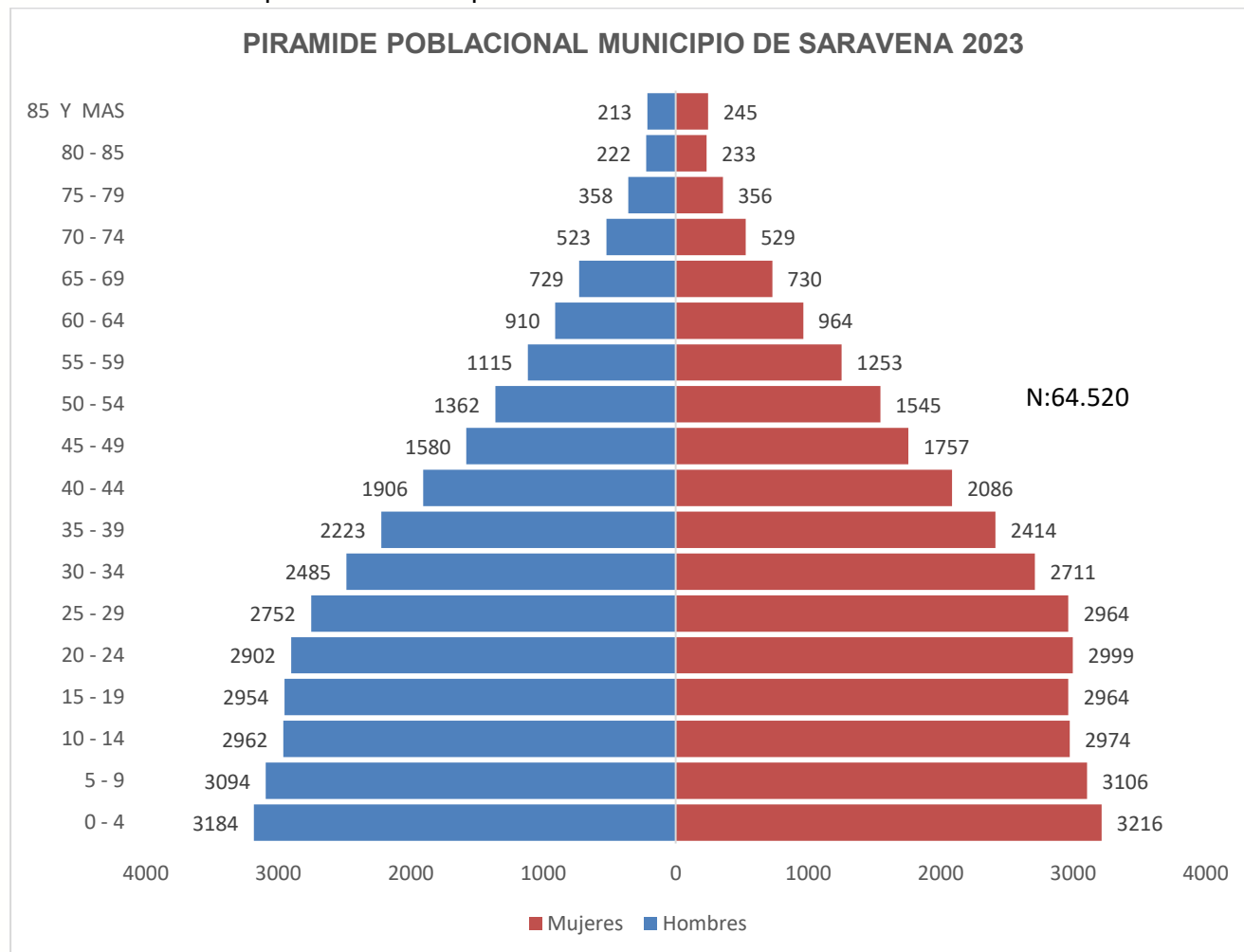
COMUNIDAD	POBLACIÓN	FAMILIAS
CALAFITAS I	121	25
CALAFITAS II	121	35
CHIVARAQUÍA	316	63
PLAYAS DE BOJABÁ	358	96
SAN MIGUEL	146	32
UNCARÍA	352	90
UNCACÍA	130	35
KICHWA	129	35
TOTAL	1673	411

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 I 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 BDU A 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.

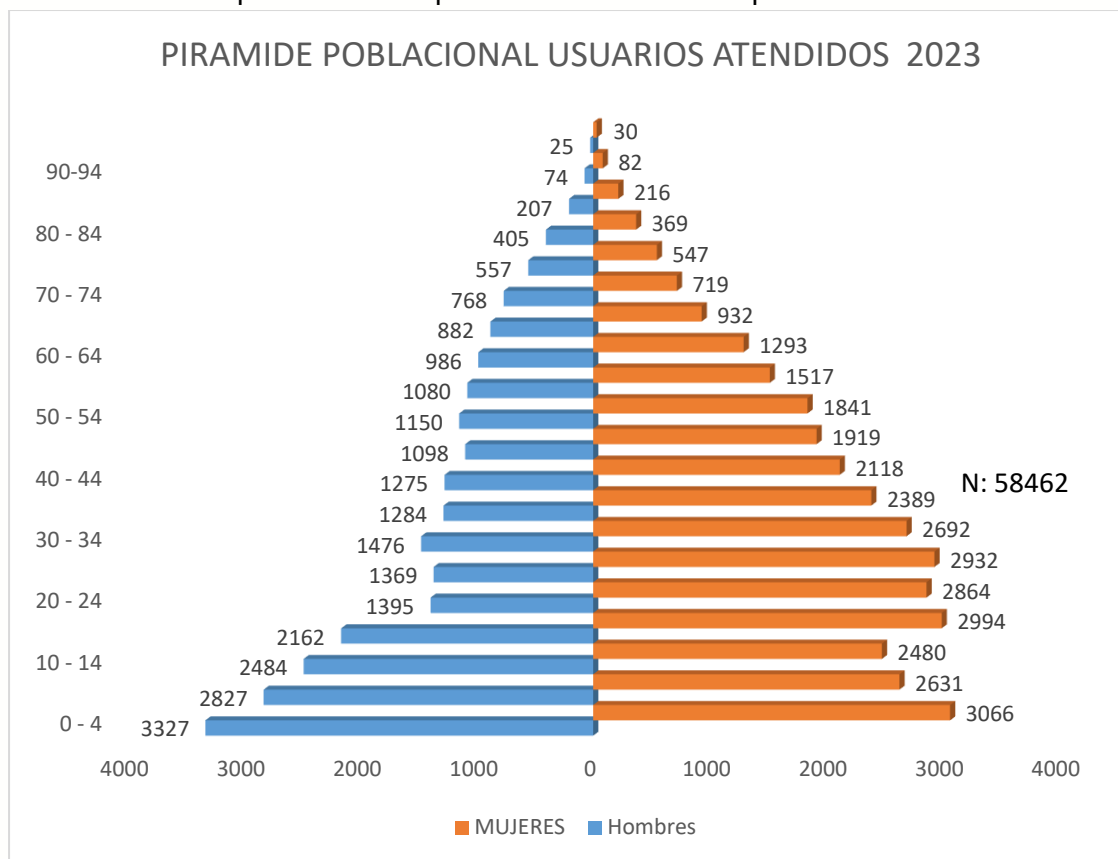
4. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE HOSPITAL DEL SARARE 2023

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.

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 37 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 VIH/SIDA	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 (ETA INDIVIDUAL)	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 perinatal.

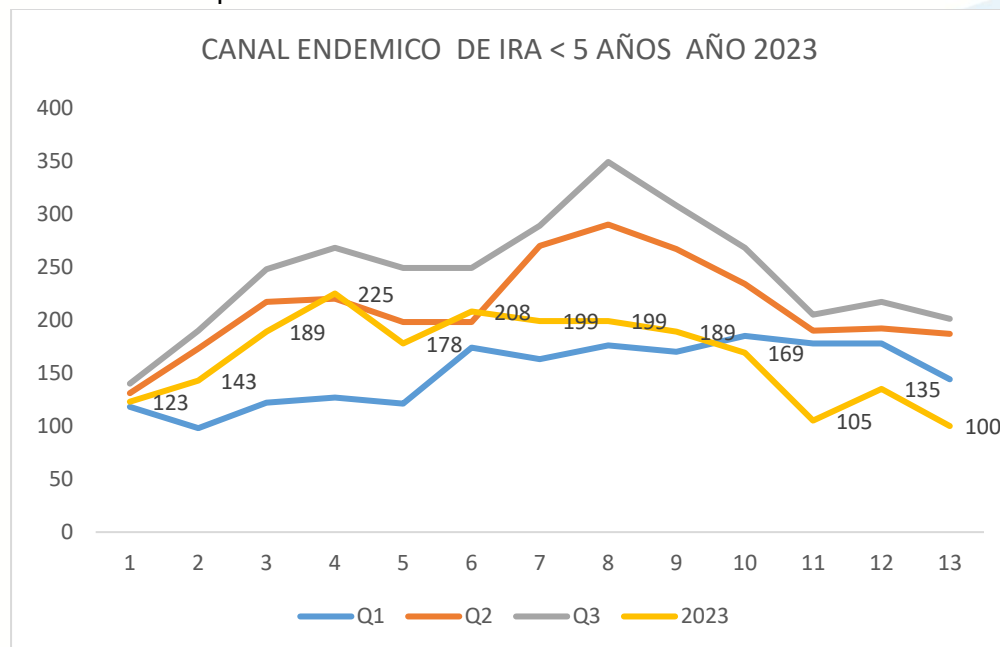
La muerte perinatal registra un descenso del 38% respecto al año anterior, siendo el municipio de Saravena con el menor número de eventos, demostrándose una buena gestión del riesgo en la ruta materno y perinatal.

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 15 Comportamiento de la IRA < DE 5 años 2023

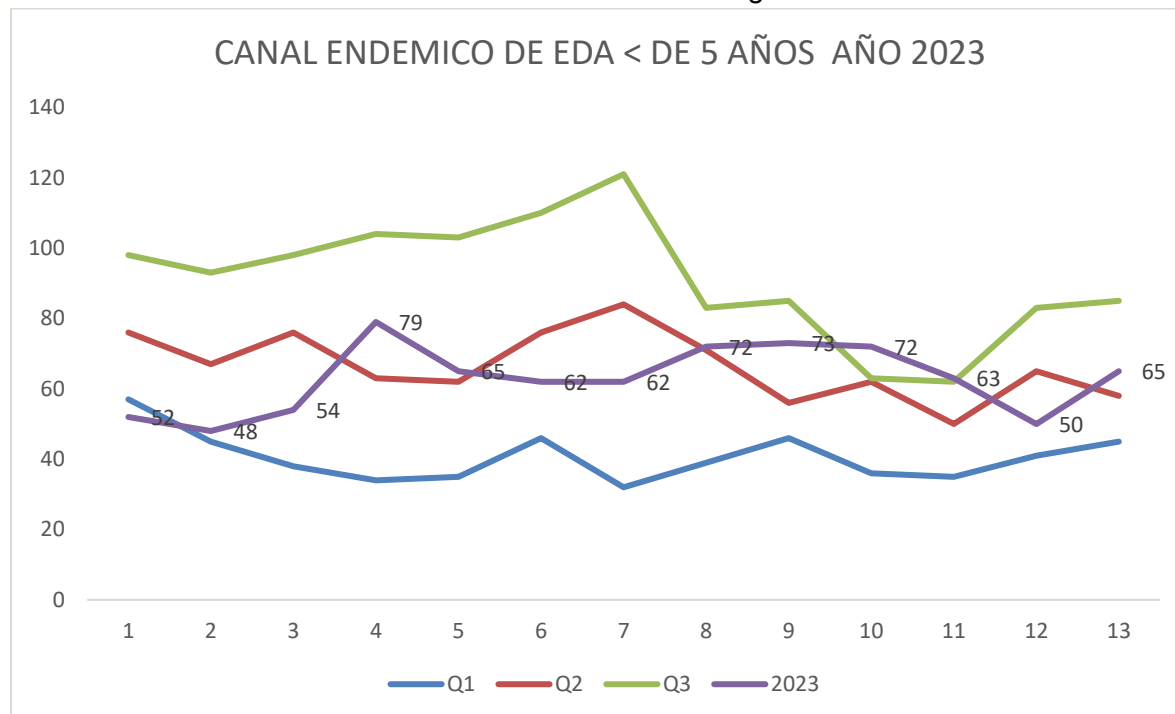


Fuente Sivigila 2023

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

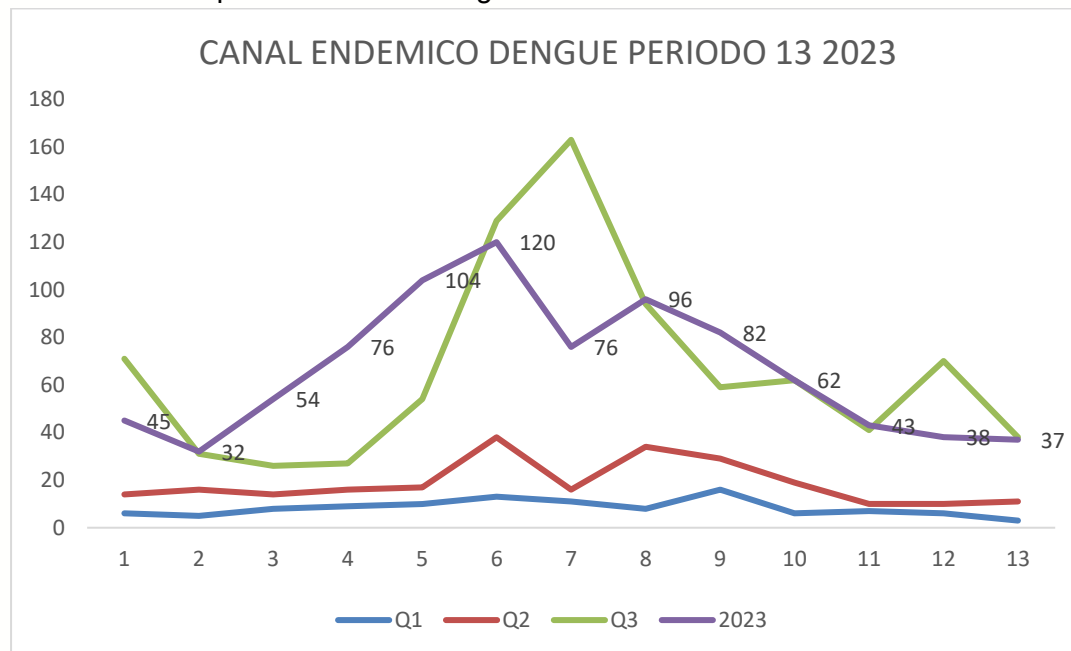


Fuente SIVIGILA 2023

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.



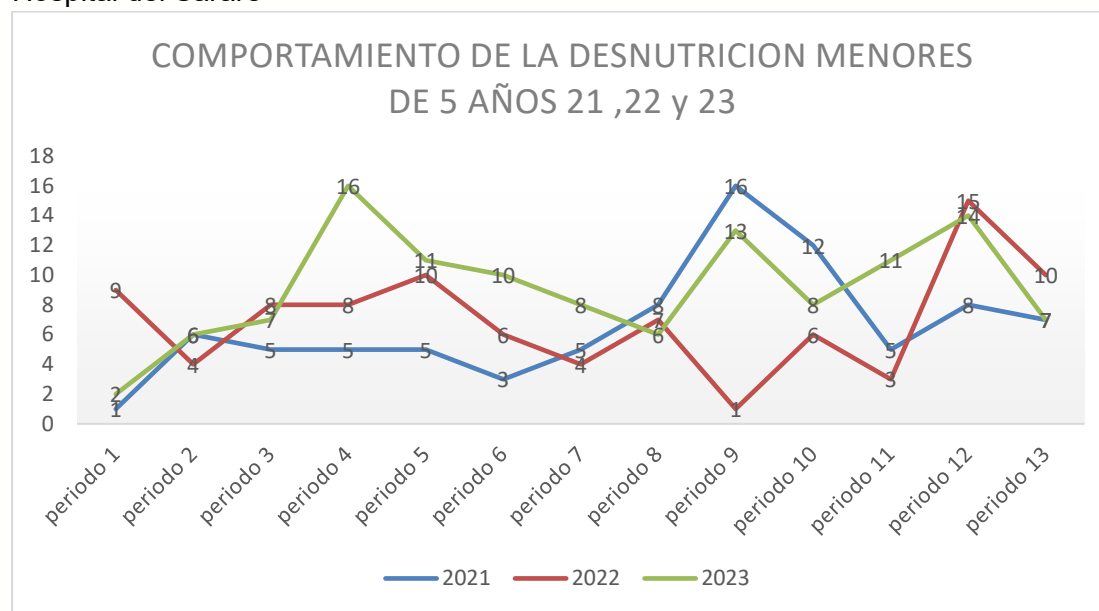
Gráfico 17 Comportamiento del dengue 2023



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 18 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.

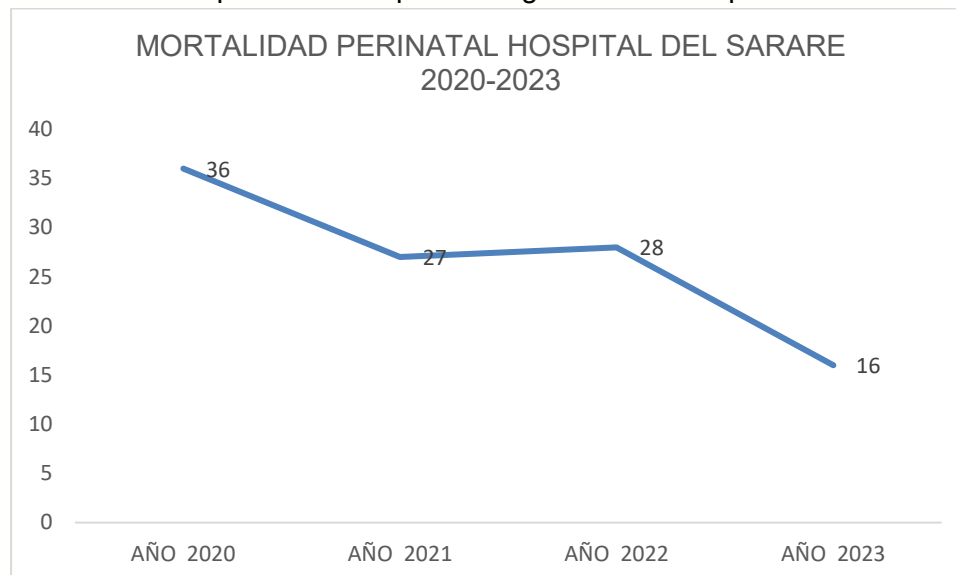
De los casos residentes en el municipio el 21.2% (20) son menores de un año. Llama la atención que se presentaron 4 eventos entre 1 - 3 meses, surge un interrogante y es si no hay lactancia materna exclusiva o que alimento reciben estos niños.

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 19 Comportamiento epidemiológico mortalidad perinatal 2020-2023



Fuente Sivigila 2023

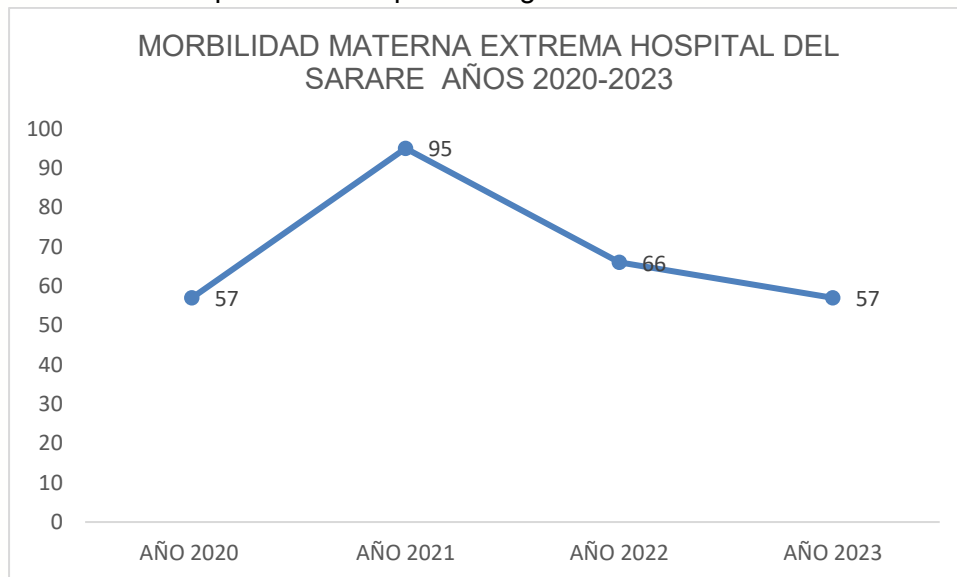
A semana epidemiológica 52 de 2023 se notificaron al sistema SIVIGILA 16 casos de muerte perinatal y neonatal tardía, frecuencia más baja en los últimos 4 años registrada en la institución, de los cuales corresponden a madres residentes en otros municipios 81.2% (13) y 3 casos residentes en el municipio 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 20 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 38 Mortalidad materna según tipo de muerte Hospital del Sarare 2019-2022

AÑO	TIPO DE MUERTE			TOTAL
	TEMPRANA	TARDIA	COINCIDENTE	
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

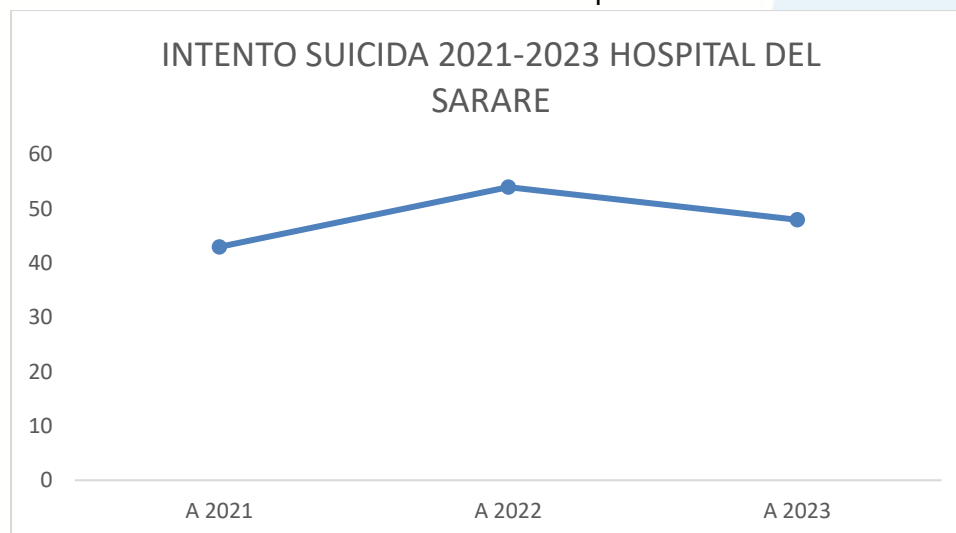
Fuente SIVIGILA 2023

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 21 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.

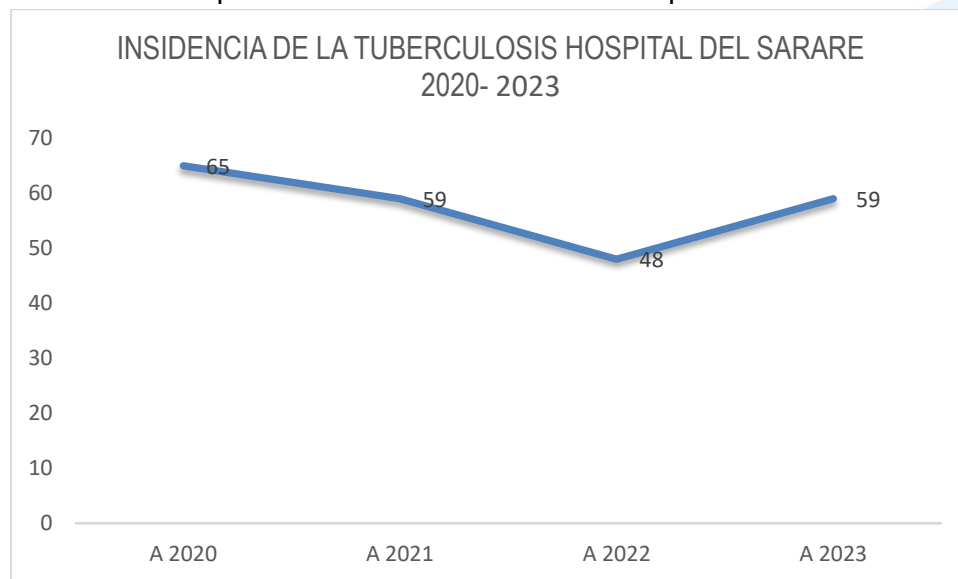
Respecto a la procedencia el 83,3% (40) provienen del municipio de Saravena y el 16,6% de otros municipios.



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 10.0000 jóvenes.

Gráfico 22 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.

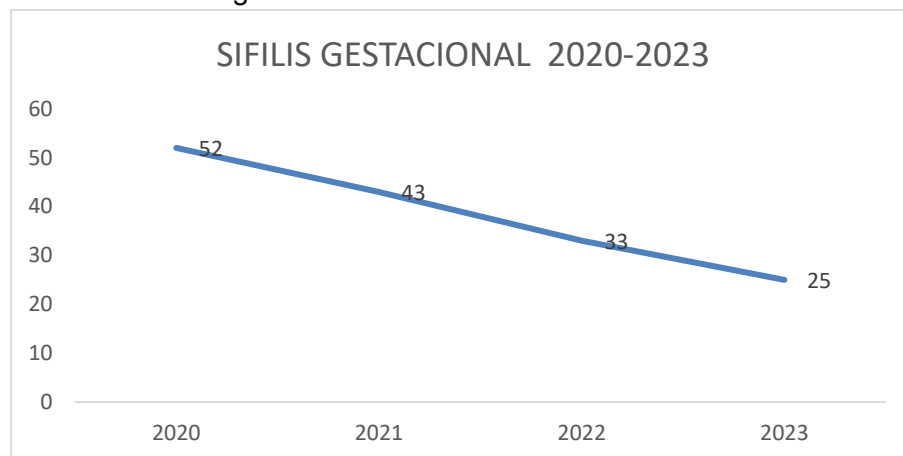
En la institución, en el 2023 se enfermaron de tuberculosis 59 personas, de las cuales 58 fueron casos nuevos, el 67.6 % fue hombre, el 8,5 % menor de 15 años y el 3,3 % de las personas afectadas con tuberculosis tenía confección con VIH. Respecto a la residencia el 64,4% provienen de otros municipios,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



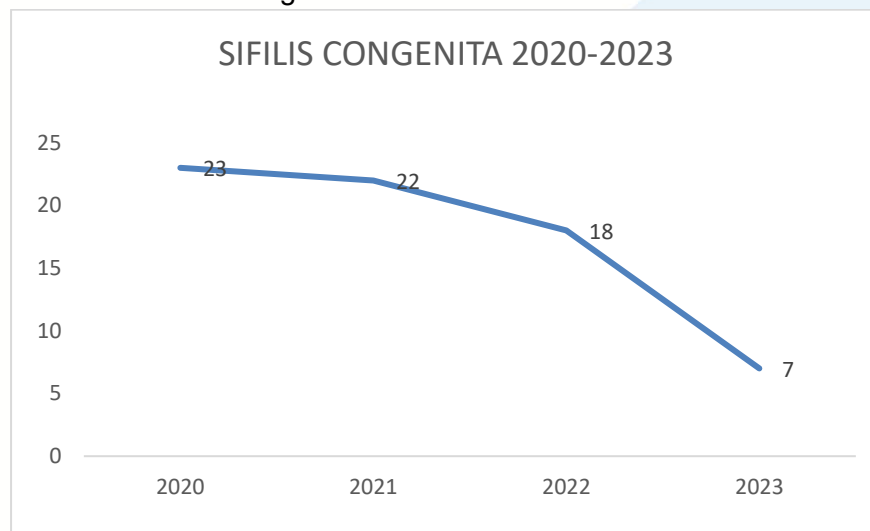
Gráfico 23 Sífilis gestacional 2020-2023



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 24 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.

TASA NACIONAL DE SIFILIS CONGENITA 0.5 X CADA 1000 NV

tasa de sífilis congénita Saravena: 0.

tasa de mortalidad perinatal del municipio 5.5 x 1000

tasa nacional muerte perinatal 2023: <= 11.2 muertes por cada 1 000 nacidos vivos

razón morbilidad materna extrema Saravena 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.

Grafico 26 Tasa de mortalidad perinatal Saravena 2019-2023



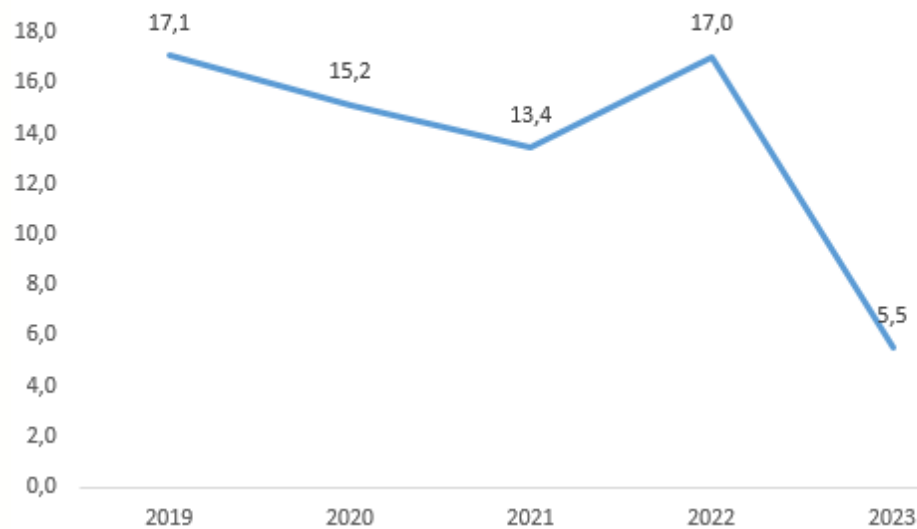
**HOSPITAL
DEL SARARE**
Empresa Social del Estado
NIT. 800231215-1

Vigilado:
Supersalud
Por la defensa de los derechos de los usuarios

Ministerio de la Protección Social
Departamento de Arauca

Evolucionamos pensando en usted

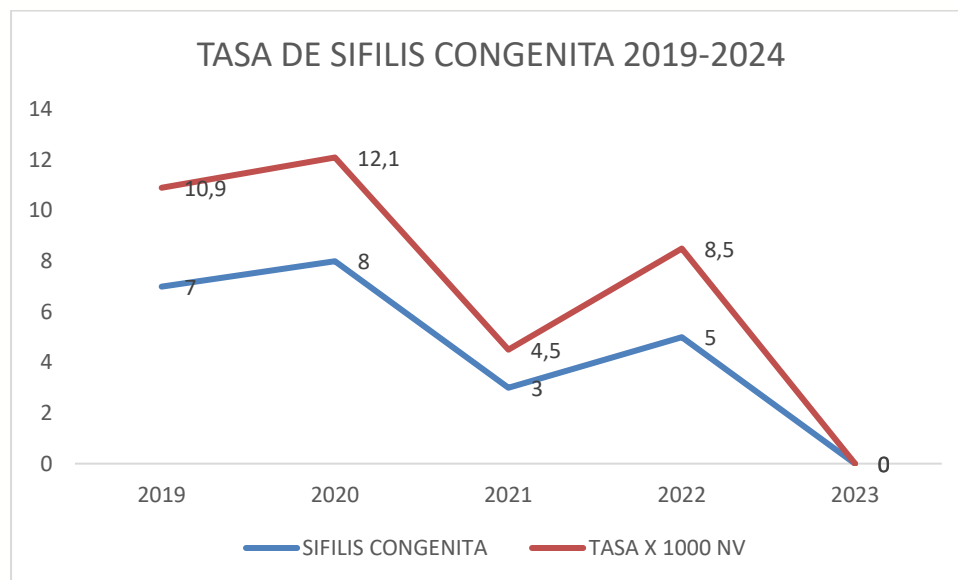
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL SARAVERA 2019- 2023



Fuente SIVIGILA 2019-2023



Grafico 27 Tasa sífilis congénita Saravena 2019-2023



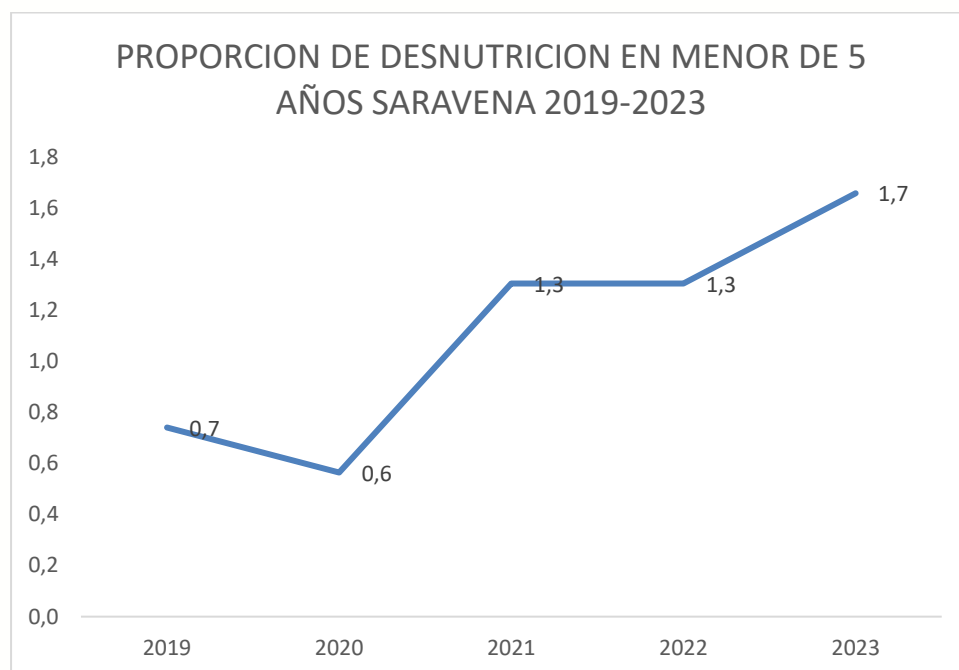
Fuente SIVIGILA 2019-2023

Tasa nacional línea base 0.5 x mil nacidos vivos

prevalencia de desnutrición < de 5 años Saravena: 1.5 % en niños de 0-4 años.

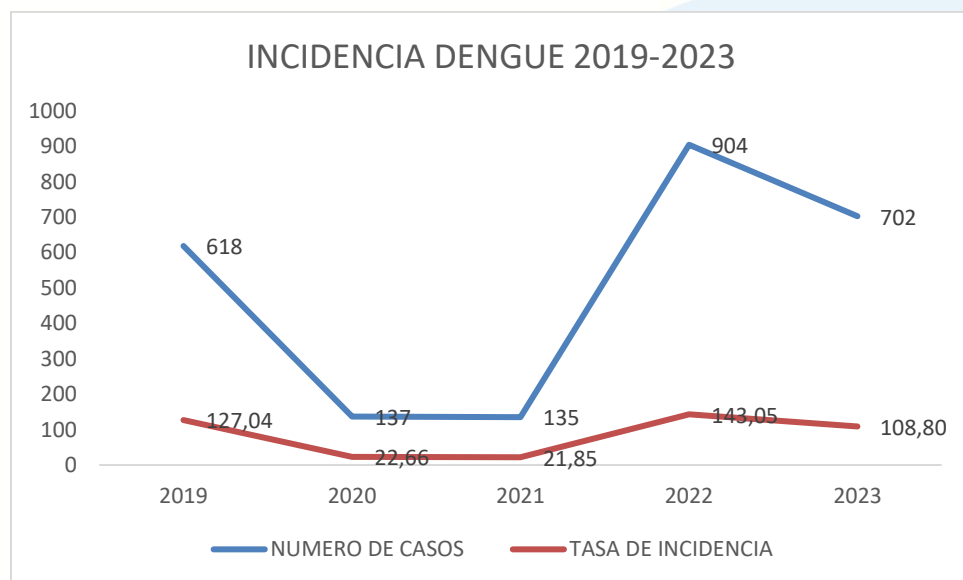


Grafico 28 Tasa de desnutricion menores de 5 años Saravena 2019-2023



Fuente SIVIGILA 2019-2023

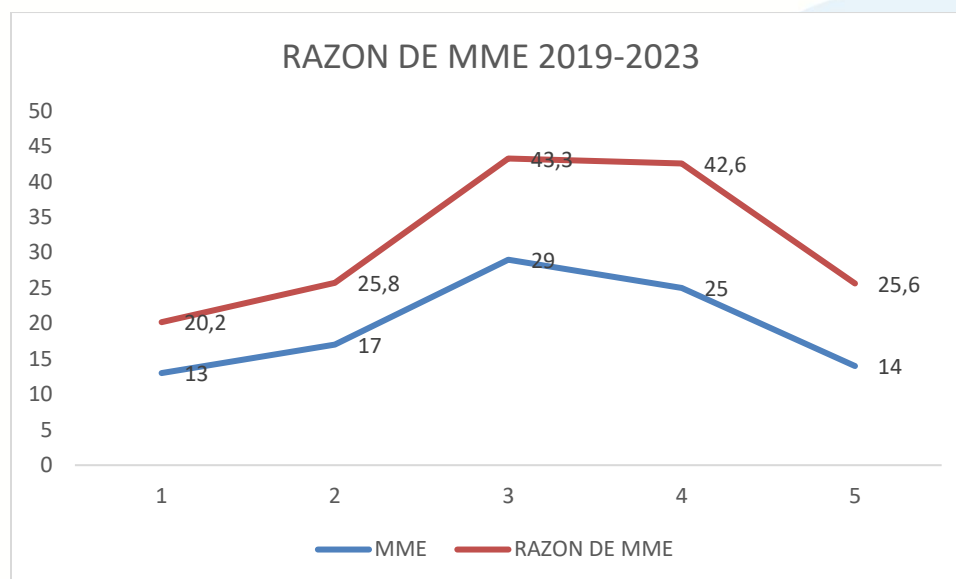
Grafico 29 Tasa de incidencia dengue 2019-2023



Sivigila 2019-2023



Grafico 30 razón de morbilidad 2019-2023



SIVIGILA 2019-2023