

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2022

HOSPITAL DEL SARARE ESE PROCESO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Vigilado:



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

INTR	ODUCCIÓN	5
PRO	PÓSITO	6
METO	DDOLOGÍA	6
1. ML	CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO INICIPIO DE SARAVENA	
	Tabla 1. Distribución del municipio de Saravena por extensión territorial y áre residencia	
2.	CONFORMACIÓN POLÍTICA MUNICIPIO DE SARAVENA	8
	Grafico 1. División política área rural	8
3.	DISTRIBUCION DE POBLACION RURAL POR DISTRITOS	9
	Tabla 2. Distribución poblacional por distritos 2022	9
	Grafico 2. División política área urbana	10
	Tabla 3. Barrios del municipio de Saravena.	11
4.	POBLACION SAR AVENA 2022	12
	Tabla 4. Población municipio de Saravena proyección DANE 2022	12
	Grafico 3. Pirámide poblacional municipio de Saravena 2022	13
5.	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL 2022	14
	Tabla 5. Auto reconocimiento étnico Saravena	14
	Tabla 6. Distribución de población indígena por comunidades Saravena 2022	14
	Tabla 7. Distribución porcentual de la población por ciclo vital Saravena 2022	15
6.	POBLACIÓN ATENDIDA HOSPITAL DEL SARARE AÑO 2022	16
	Tabla 8. Frecuencia de usuarios atendidos por ciclo vital Hospital del Sarare 2022	16
	Grafico 4: Pirámide poblacional de atenciones Hospital del Sarare 2022	17
	Tabla.9 Atención de usuarios por procedencia 2022	18
	Grafico 5. Usuarios atendidos según sexo Hospital del Sarare 2022	19
	Tabla 10. Atención de personas según EAPB 2022	19
7.	MORBILIDAD POR CICLO VITAL	20
	Tabla 11 Atención primera infancia de 0-5 años 2022	21
	Tabla 12 Atenciones realizadas por capítulos infancia 6- 11 años 2022	22
	Tabla 13 Atención por capítulos adolescencia 2022	23



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

	Tabla 14. Morbilidad atendida en el ciclo vital juventud año 2022	24
	Tabla 15. Morbilidad atendida en el ciclo vital adultez de 29-59 año 2022	25
	Tabla 16 Atención ciclo vital vejez por capítulos 2022	26
8.	MORBILIDAD EGRESO HOSPITALARIO POR SERVICIO SEGÚN CIE10 2022	27
	Tabla 17 Atención por egreso Unidad neonatal Hospital del Sarare 2022	27
	Tabla 18 Egresos internación pediatría Hospital Sarare 2022	28
	Tabla 19 Egresos medicina interna Hospital Sarare 2022	28
	Tabla 20 Egresos pabellón quirúrgicos Hospital Sarare 2022	29
	Tabla 21 Cuidados intermedios Hospital del Sarare 2022	30
	Tabla 22 Egresos pabellón ginecobstetricia Hospital del Sarare 2022	31
9.	NACIMIENTOS	31
	Tabla 23. Nacimientos según grupo de edad de la madre Hospital del Sarare 2022	31
	Tabla 24. Nacimientos según residencia Hospital del Sarare 2022	32
	Grafico 6. Nacimiento por tipo de parto Hospital del Sarare 2022	33
	Tabla 25 Número de consultas prenatales en gestantes del municipio de Saravena nacimientos Hospital del Sarare 2022.	
10.	MORTALIDAD HOSPITAL DEL SARARE 2022	35
	Tabla 26 Mortalidad por ciclo vital Hospital del Sarare 2022.	35
	Tabla 27 Mortalidad por grandes causas OPS/667 año 2022	36
	Tabla 28 Continuación mortalidad por grandes causas OPS/ 667 2022	37
11.	ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA NOTIFICADAS AL SISTEMA SIVIGILA 2022	38
	Tabla 29 Comparativo comportamiento epidemiológico de eventos 2021-2022	39
	Tabla 30 Comparativo comportamiento epidemiológico de eventos 2021-2022	40
	Grafico 7 Canal endémico comportamiento de la IRA 2022	40
	Grafica 8 Canal endémico comportamiento de la EDA 2022	41
	Grafico 9 Comportamiento del dengue 2022	42
	Grafico 10: Comportamiento de la Malaria 2022	43
	Grafico11 Comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis 2021-2022	44
	Grafico 12: Desnutricion menor de 5 años 2021-2022	45
	Grafico 13 Mortalidad perinatal Hospital del Sarare 2019-2022	46



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Grafico 14 Mortalidad perinatal municipio de Saravena	47
COMPORTAMIENTO MORTALIDAD MATERNA HOSPITAL DEL SARARE 2022	47
Grafico 15 Comportamiento Mortalidad Hospital del Sarare 2019-2022	48
Tabla 31 Mortalidad materna según tipo de muerte Hospital del Sarare 2019-2022	48
COMPORTAMIENTO VIOLENCIA DE GENERO	49
Grafico 16 Comportamiento epidemiológico de la violencia de genero 2021-2022	49
COMPORTAMIENTO INTENTO SUICIDA	50
12. INDICADORES DE SALUD PUBLICA HOSPITAL DEL SARARE 2022	50
INDICADORES DE NATALIDAD POBLACIÓN EDAD FÉRTIL SARAVENA 20225	50
Tabla 32 Tasa especifica de fecundidad por grupo de edad municipio de Saravena 202	
INDICADORES DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SARAVENA 2022	51
MORTALIDAD PERINATAL SARAVENA: SE PRESENTARON 9 CASOS DEL MUNICIPI	
RESUMEN	53





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 2022 en el Hospital del Sarare, el subproceso de vigilancia epidemiológica atendiendo a la exigencia de la alta gerencia presenta el consolidado de las características poblacionales, la morbilidad y la mortalidad. Los nacimientos y los eventos de interés en salud pública que se subieron al sistema de vigilancia epidemiológica de la población atendida durante el año 2022.



PROPÓSITO

La descripción, el perfil epidemiológico de la E.S.E Hospital Del Sarare durante el periodo 2022, le permiten a los Miembros de la Junta Directiva, a la alta gerencia y a los líderes de trabajo de las diferentes áreas, analizar la información consolidada, para orientar los esfuerzos en la búsqueda de optimización de las acciones gerenciales, administrativas y clínicas; las cuales son formuladas y evaluadas en los diferentes Comités Institucionales con miras a la productividad de los servicios con calidad y mejoras permanentes en la humanización y seguridad de los servicios en salud.

METODOLOGÍA

Para la construcción del análisis de la población atendida en el Hospital del Sarare se toman los datos estadísticos emanados del Sistema de información Dinámica Gerencial, herramienta para la gestión y generación de apoyo para el desarrollo de los procesos Misionales de la institución, sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, y registro de defunciones y nacimientos RUAF.

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud de la población atendida. Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios-RIPS- dispuesta en informe suministrado por el proceso de tecnología de la información y las comunicaciones (TICS) Informe 1, así como los Eventos de Notificación Obligatoria, estadísticas vitales (nacimientos y las defunciones) información tomada del Registro Único de Afiliados RUAF, estas serán las fuentes de datos que permitirán la construcción del documento.



1. CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO DEL MUNICIPIO DE SARAVENA

Localización del municipio de Saravena:

El municipio de Saravena se halla localizado en la Orinoquia colombiana, noroccidente del departamento de Arauca. Sus coordenadas geográficas son: Latitud norte entre 6º 46' y 7º 00' y en la Longitud este entre 71º 41' y 72º 06', representa uno de los paisajes más complejos en términos de su biodiversidad, de su conformación fisiográfica, de sus procesos culturales y de su dinámica de poblamiento.1 El municipio de Saravena cuenta con una extensión territorial de 658,7 Km2, de la cual el perímetro rural ocupa la mayor parte con 641 kilómetros cuadrados, el resto comprende la zona urbana con 17,7 kilómetros cuadrados.(ASIS 2021)

Tabla 1. Distribución del municipio de Saravena por extensión territorial y área de residencia.

Municipio .	Extensió	on urbana	Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Saravena	17.7 Km2	2,69 %	641 Km2	97,31 %	658,7 Km2	100%

Fuente: Secretaría de Planeación - Alcaldía Municipal de Saravena

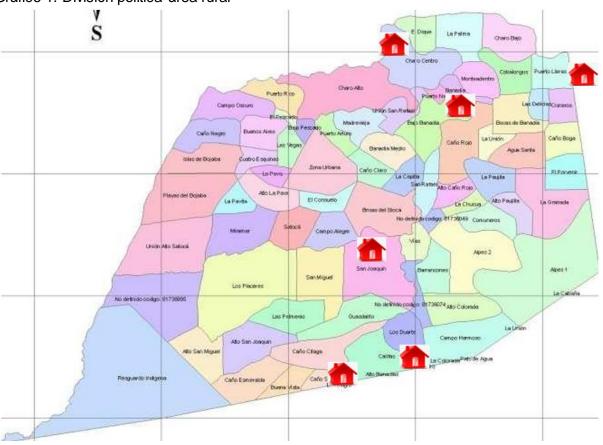
Presenta los siguientes límites: Al Norte: Con la República Bolivariana de Venezuela desde la desembocadura del río Bojaba en el río Arauca, hasta la inspección de Puerto Lleras. Al Sur: Con el municipio de Fortul. Al Oriente: Con el municipio de Arauquita y Fortul. Al Occidente: Con el Departamento de Boyacá, sobre la cuenca del río Bojaba.





2. CONFORMACIÓN POLÍTICA MUNICIPIO DE SARAVENA Área rural municipio de Saravena

Gráfico 1. División política área rural



Planeación municipal 2022

El área rural, estructura en 11 distritos y 76 veredas. Además, existen 7 comunidades indígenas del Pueblo U'WA (Calafitas I, Calafitas II, Uncacia, San Miguel, Chivaraquia, Uncaria, Playas de Bojaba) ubicadas en la Zona rural del Municipio de Saravena. Esta población se encuentra agrupada a través de la Asociación de cabildos y autoridades indígenas del departamento de Arauca – ASCATIDAR. También, se encuentra el centro poblado de Puerto Nariño. Existen otras conglomeraciones (caseríos) de viviendas en el área rural, entre ellas se encuentran: Puerto Lleras, Puerto Contreras, La playa, la Palma y Caño Seco.

El ESE Hospital del Sarare tiene habilitado 5 puestos de salud distribuidos en los distritos 2,3,6 y 9 donde se presta atención médica y de enfermería.



3. DISTRIBUCION DE POBLACION RURAL POR DISTRITOS

La zona rural de municipio de Saravena está dividida en 69 veredas distribuidas en diez (10) distritos.

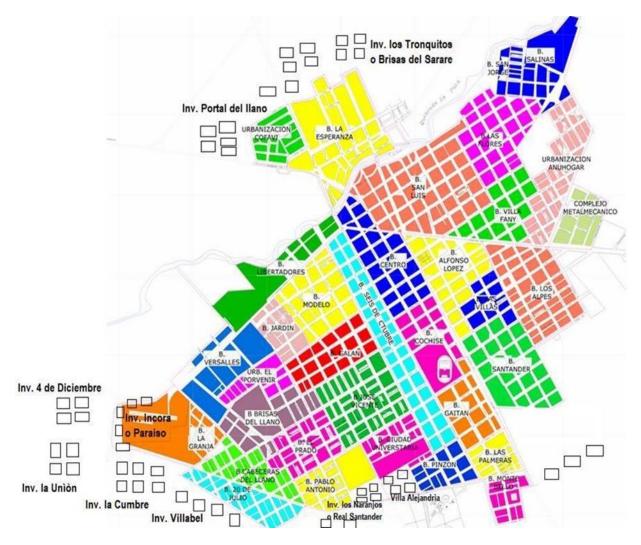
Tabla 2. Distribución poblacional por distritos 2022

DISTRITO	VEREDAS	DISTRITO	VEREDAS
	Caño negro		Comuneros
	El pescado	1	Madre vieja
	Buenos aires	1 [Unión san Rafael
DISTRITO 1	Cuatro es quinas	DISTRITO 6	Puerto Nariño
ו טוואוכוע	Las vegas	DISTRITO	Bajo Banadía
	Bajo pescado	1 [Caño claro
	La pava		Banadía medio
	Campo os curo	1	Bello horizonte
	Puerto rico		El consuelo
	Charo alto	1	Brisas del Satocá
	Charo centro	1	Campo alegre
DICTRITO 2	El dique	DISTRITO 7	Satocá
DISTRITO 2	La palma	DISTRITO 7	Miramar
	Charo bajo	1	Unión alto Satocá
	Monteadentro	1	Los placeres
		1	Alto san miguel
	Cobalongos		Islas del bojaba
	Puerto Ileras	1	Playas de bojaba
	Las delicias	1	La pavita
DISTRITO 3	Cisneros	DISTRITO 8	Alto la pava
	Bocas del Banadías		·
	La unión	1	
	Banadía	1	
	Agua santa		Alto san Joaquín
	Caño boga	1	Las palmeras
DISTRITO 4	El porvenir	DISTRITO 9	Guasdualito
	La granada	1	San Joaquín
		1	San miguel
	San Rafael		Caño es meralda
	Caño rojo	 	Buena vista
DICTRITO 5	Alto caño rojo	1	Caño seco
DISTRITO 5	La Pajuila	1	Alto Citacá
	La chucua	†	Calafitas
	La capilla		Los duartes
	Vías	DISTRITO 10	
	Barrancones	†	
DIATRITO	Alpes 1	†	
DISTRITO 11	Alpes 2	†	
	La colorada	†	
	Campo hermoso	┥ ⊢	

Fuente, planeación municipal año 2022



Gráfico 2. División política área urbana



Fuente: ASIS Saravena 2022

Se toma el gráfico de la división política del área urbano del ASIS 2022, sin embargo, no está actualizado con los últimos asentamientos suburbanos que hasta la fecha se han conformado.



Tabla 3. Barrios del municipio de Saravena.

ITEM	BARRIO	ITEM	BARRIO
1	Montebello	19	Versalles
2	Palmeras	20	La Granja
3	Santander	21	Ciudad Jardín
4	Las Villas	22	Modelo
5	Los Alpes	23	Galán
6	Alfonso López	24	José Vicente I
7	Gaitán	25	José Vicente II
8	San Jorge	26	El Prado
9	Salinas	27	Pablo Antonio Hernández
10	Las Flores	28	Ciudad Universitaria
11	Villa Fany	29	Pinzón
12	La Esperanza	30	San Luis
13	Cofavi	31	Brisas del Llano
14	San Luis	32	Cabeceras del Llano
15	Centro	33	Urbanización Porvenir
16	6 de Octubre	34	Urbanización Anuhogar
17	Cochise	35	Complejo Metalmecánico
18	Libertadores	36	Real Santander
	INVASIONES IDENT	IFICADAS EN I	_A CARTOGRAFIA
37	Invasión los Naranjos	43	Villa Aranjuez
38	Invasión Villa Alejandría	44	Urbanización el Castillo
39	Invasión Paraíso	45	Invasión la cumbre
40	Invasión Villabel	46	Invasión la unión
41	Invasión 20 de julio	47	Invasión La Esperanza
42	Invasión Montebello	48	Invasión 4 de Diciembre

Fuente ASIS Saravena 2022



4. POBLACION SARAVENA 2022

Tabla 4. Población municipio de Saravena proyección DANE 2022.

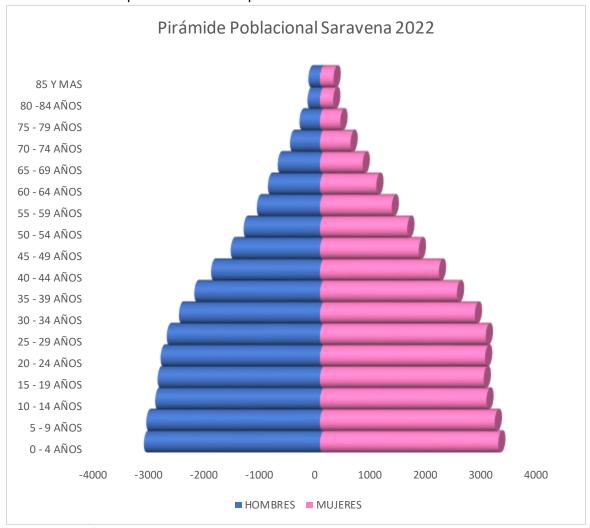
GRUPOS	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
DE EDAD EN AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PROCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 - 4	3174	10,0	3217	9,6	6391	9,8
5 - 09	3131	9,9	3154	9,4	6285	9,6
10 -14	2970	9,4	3004	9,0	5974	9,1
15 - 19	2927	9,2	2955	8,8	5882	9,0
20 - 24	2873	9,0	2980	8,9	5853	9,0
25 - 29	2761	8,7	2992	8,9	5753	8,8
30 - 34	2541	8,0	2795	8,3	5336	8,2
35 - 39	2264	7,1	2472	7,4	4736	7,3
40 - 44	1962	6,2	2146	6,4	4108	6,3
45 - 49	1608	5,1	1784	5,3	3392	5,2
50 - 54	1375	4,3	1576	4,7	2951	4,5
55 - 59	1136	3,6	1295	3,9	2431	3,7
60 - 64	936	2,9	1017	3,0	1953	3,0
65 - 69	760	2,4	771	2,3	1531	2,3
70 - 74	537	1,7	552	1,6	1089	1,7
75 - 79	366	1,2	369	1,1	735	1,1
80 - 85	223	0,7	239	0,7	462	0,7
85 Y MAS	206	0,6	246	0,7	452	0,7
TOTAL	31750	100	33564	100	65314	100

Fuente proyección DANE 2018-2026

La población del municipio de Saravena proyectada para el año 2022 con base a la proyección DANE período 2018 - 2026 es de 65314 habitantes, de los cuales el 51.4 % son mujeres y el 48.6 % son hombres. Los niños menores de un año son 1259, y corresponden al 1.9 %. Los niños menores de cinco años representan el 9.9 % (6391 niños), los niños de 14 años un 28.5 % (18650 menores). El grupo de 15 a 49 años con 35060 personas constituye el 53.7% y los mayores de 60 años con 6222 personas componen el 9.5 % del total de la población.



Gráfico 3. Pirámide poblacional municipio de Saravena 2022



Fuente proyección DANE 2018-2026

En el caso de la población del municipio de Saravena presenta una pirámide progresiva, que tiene forma de pagoda (La pagoda es el edificio de varios niveles común en varios países asiáticos, entre otros China, Vietnam, Japón, Tailandia y Corea), debido a que tiene un gran contingente de población joven en la base, que va desapareciendo rápidamente según avanzan los grupos de edad, en cuya cumbre quedan muy pocos efectivos. Este tipo de pirámide es típica de países subdesarrollados, que presentan unas altas tasas de natalidad, y una esperanza de vida muy baja debido a la alta mortalidad. Son poblaciones muy jóvenes, por lo que presentan un alto crecimiento.



5. CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL 2022

Tabla 5. Auto reconocimiento étnico Saravena.

AUTORRECONOCIMIENTO ETNICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NINGUN GRUPO	61901	94,8
INDIGENA	1673	2,6
AFRODESCENDIENTE	1629	2,5
KICHWA	111	0,2
TOTAL	65314	100

Fuente DANE Censo Nacional de Población y Vivienda

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, y el 2.5% (1629 personas) como Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, siendo a variable ningún grupo la autora reconocida con más frecuencia.

Tabla 6. Distribución de población indígena por comunidades Saravena 2022

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
KICHUA	129	35
TOTAL	1673	411

Fuente oficina asuntos étnicos Saravena 2022

Los indígenas del municipio de Saravena está conformada por el pueblo indígena UWA y están agrupados por dos Resguardos Indígenas (Resguardo Playas del Bojaba y Resguardo Valles del Sol) y un asentamiento ancestral. A su vez, el Resguardo indígena Playas del Bojaba comprende la comunidad que recibe el mismo nombre Playas del Bojaba, y el Resguardo indígena Valles del Sol comprende tres comunidades indígenas (SAN MIGUEL,



CHIVARAQUIA Y UNCARIA) y el asentamiento ancestral está conformado por las comunidades indígenas CALAFITAS I, CALAFITAS II Y UNCACIA. La población indígena en el municipio según la oficina de asuntos étnicos de acuerdo al censo 2018 reportado por los cabildos indígenas es de 1544 personas por el pueblo indígena Uwa y 129 del pueblo KICHUA; el 48% son mujeres y el 52% son hombres. Estas comunidades están representadas por la Asociación de Cabildos y Autoridades tradicionales – ASCATIDAR.

Tabla 7. Distribución porcentual de la población por ciclo vital Saravena 2022

EDAD EN AÑOS	CICLO VITAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 a 5	PRIMERA INFANCIA	7677	11,8
6 a 11	INFANCIA	7415	11,4
12 a 17	ADOLESCENCIA	7090	10,9
18 a 28	JUVENTUD	12824	19,6
29 a 59	ADULTEZ	24086	36,9
60 Y MAS	VEJEZ	6222	9,5
TOTAL		65314	100

Fuente proyección DANE 2018-2026

Según normatividad, los ciclos de vida se intervienen de forma integral teniendo en cuenta las etapas que fueron determinadas en la resolución 3280 de agosto de 2018. En el municipio, la mayor frecuencia de población se encuentra en el grupo de adultez con el 36.9% mientras que la vejez tiene el menor número de personas.



6. POBLACIÓN ATENDIDA HOSPITAL DEL SARARE AÑO 2022

A continuación, se presentan los datos agrupados de la población atendida de acuerdo a la resolución 3280, esta información es tomada de los registros individuales de atención RIPS de 2022.

Tabla 8. Frecuencia de usuarios atendidos por ciclo vital Hospital del Sarare 2022

CICLO VITAL	NUMERO DE PERSONAS	ATENCIONES REALIZADAS	FRECUENCIA DE USO
PRIMERA INFANCIA	7645	25450	3.3
INFANCIA	5824	19333	3.3
ADOLESCENCIA	5762	19807	3.4
JUVENTUD	9362	33721	3.6
ADULTEZ	20994	76095	3.6
VEJEZ	7961	35510	4.4
TOTAL	57548	209916	3.6

Fuente RIPS 2022

El análisis de morbilidad atendida en el Hospital del Sarare se basó en los datos de los RIPS. 2022, recopilación de atenciones, por ciclo vital, donde se encontró que, para esta vigencia en estudio, se realizaron 57548 personas (209916 atenciones) distribuidas en cada etapa de la vida como lo muestra la tabla anterior, siendo la adultez el ciclo que más personas agrupa, es de anotar que el Hospital es centro de referencia de todos los municipios del departamento y presta atención a Boyacá y Norte de Santander. La frecuencia de uso fue de 3.6 atenciones por usuario, esto se refleja en las atenciones de promoción y mantenimiento donde los usuarios son atendidos para dar cumplimiento a las metas establecidas en la normatividad vigente.



Gráfico 4: Pirámide poblacional de atenciones Hospital del Sarare 2022 ATENCIONES POR EDAD Y SEXO 2022 85 Y MAS 80 - 85 75 - 79 70 - 74 65 - 69 60 - 64 55 - 59 N: 57548 50 - 54 45 - 49 40 - 44 35 - 39 30 - 34 25 - 29 20 - 24 15 - 19 10 - 14 5 - 9 0 - 4

■ M ■ H

Fuente RIPS 2022

En el caso de la población atendida en el Hospital del Sarare presenta una pirámide progresiva, que tiene forma de pagoda debido a que tiene un gran contingente de población joven en la base, que va desapareciendo rápidamente según avanzan los grupos de edad, en cuya cumbre quedan muy pocos efectivos. Esta pirámide de atención refleja la misma, forma de la población del departamento y del municipio lo que indica que guarda estrecha relación con la población por grupos de edad, se observa que la población del ciclo vejez es cada año más pequeño. En el grafico anterior se observa que el mayor número de atenciones se realizó a la población femenina entre ella, las mujeres del grupo 20-24 años de edad, atenciones que coinciden con lo relacionado al embarazo parto y puerperio, en general las mujeres que recibieron atención fue de 59.3%.



Tabla.9 Atención de usuarios por procedencia 2022

PROCEDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SARAVENA	42760	74.3
TAME	5092	8.8
ARAUQUITA	4197	7.3
FORTUL	2562	4.5
CUBARA	1438	2.5
ARAUCA	673	1.2
TOLEDO	442	0.8
PUERTO RONDON	288	0.5
CRAVO NORTE	96	0.2
TOTAL	57548	100

Fuente RIPS 2022

El comportamiento de asistencia a solicitar servicios, no tiene variación con respecto a la procedencia, Saravena continúa recibiendo la mayor carga de atención, ya que se presta los servicios de mediana y baja complejidad, con respecto a las demás localidades aportan el 25.7%. siendo Cravo Norte el que menos pacientes recibieron atención durante el año 2022.



Gráfico 5. Usuarios atendidos según sexo Hospital del Sarare 2022.



Fuente RIPS 2022

Las mujeres siguen solicitando con más frecuencia los servicios de salud, esto obedece a dos factores, reconocen más frecuentemente los problemas de salud y la dinámica de la atención Pre-concepcional, prenatal y las afecciones del embarazo y el parto aumentan considerablemente la frecuencia de uso de los servicios.

Tabla 10. Atención de personas según EAPB 2022

EMPRESA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NUEVA EPS	34410	59.7
COOSALUD	9196	15.9
SANITAS	3110	5.40
ATENCION A EXTRANJEROS	1540	2.6
UNION TEMPORAL	1127	1.9
PARTICULARES	384	0.6
SANIDAD MILITAR	3296	5.7
UNICEF	297	0.5
UNFPA	46	0.08
OTROS SEGUROS Y LOS OBLIGATORIOS	4142	7.2
TOTAL	57548	100.00

Fuente RIPS 2022



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Los 57548 usuarios se distribuyen en 9 entidades, entre aseguradoras, ONG´S y ente territorial. De acuerdo al aseguramiento, la Nueva EPS es la EAPB con mayor población atendida en el Hospital del Sarare durante el año 2022, con 34410 (59.7%) de afiliados tanto en el régimen contributivo, subsidiado y exclusiones. A otros seguros se envían todas aquellas atenciones de EAPB que no están en el territorio los seguros obligatorios y la atención Sarare social.

7. MORBILIDAD POR CICLO VITAL

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) es una herramienta para registrar, informar y agrupar condiciones y factores que influyen en la salud. Contiene categorías de enfermedades, afecciones relacionadas con la salud y causas externas de enfermedad o muerte.

En este informe se presenta la morbilidad por capítulos los cuales agrupan las enfermedades por sistemas y por ciclo vital.



Tabla 11 Atención primera infancia de 0-5 años 2022

CODIGO DE CAPÍTULOS	NOMBRE DEL CAPITULO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	13703	53.8
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	2203	8.7
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2200	8.6
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1526	6.0
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1096	4.3
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	762	3.0
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	673	2.6
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	488	1.9
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	480	1.9
C16	CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	416	1.6
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	408	1.6
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	392	1.5
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	349	1.4
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	276	1.1
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	130	0.5
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	129	0.5
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	112	0.4
C02	TUMORES	46	0.2
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	35	0.1
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	18	0.1
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	8	0.0
	TOTAL	25450	100.0

Fuente RIPS 2022

En este grupo de edad se realizaron 25450 infantes en los diferentes servicios de promoción y prevención, es así como el 58.6% de las consultas fueron de control de salud de rutina del niño, lo demás diagnósticos son asociados a los controles para la edad. Las enfermedades



del sistema respiratorio, del sistema digestivo y enfermedades metabólicas son las principales las enfermedades que prevalecieron en este ciclo vital.

Tabla 12 Atenciones realizadas por capítulos infancia 6- 11 años 2022

	CODIGO NOMBRE DEL CAPITULO FRECUENCIA PORCENTAJE			
CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	8528	44.1	
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2560	13.2	
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2084	10.8	
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1207	6.2	
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	925	4.8	
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	858	4.4	
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	694	3.6	
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	560	2.9	
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	389	2.0	
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	364	1.9	
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	246	1.3	
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	235	1.2	
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	222	1.1	
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	170	0.9	
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	85	0.4	
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	57	0.3	
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	53	0.3	
C02	TUMORES	42	0.2	
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	39	0.2	
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	15	v. <u> </u>	
022	0001000 171111 01107 10101120 201 2011 12011		0.1	

Fuente RIPS 2022

Para este ciclo vital se atendieron 19333 de las cuales factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud. Los eventos relacionados a la salud oral se



reflejan en las afecciones del aparato digestivo los signos y síntomas se encuentran dentro de las 3 primeras causas donde no se evidencia un diagnóstico específico; los traumatismos se encuentran en alta frecuencia donde las fracturas y las heridas son las causas más frecuentes en este capítulo.

Tabla 13 Atención por capítulos adolescencia 2022

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	9375	47.3
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2059	10.4
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1915	9.7
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1159	5.9
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	922	4.7
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	665	3.4
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	581	2.9
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	514	2.6
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	499	2.5
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	479	2.4
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	398	2.0
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	297	1.5
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	253	1.3
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	195	1.0
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	170	0.9
C20	TUMORES	80	0.4
C02	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	80	0.4
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	67	0.3
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	53	0.3
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	40	0.2
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	6	0.0
	TOTAL	19807	100.0

Fuente RIPS 2022

Las actividades de promoción y mantenimiento son la primera causa de atención en este capítulo se agrupan las acciones de promoción y mantenimiento. Con respecto a las afecciones del aparato digestivo las enfermedades de la cavidad oral ocuparon un alto





porcentaje de las consultas atendidas. En la consulta especializada, los eventos relacionados con la reproducción, los traumatismos, el embarazo, parto, desnutrición y afectaciones cerebrales aparecen como los más frecuentes.

Tabla 14. Morbilidad atendida en el ciclo vital juventud año 2022

CÓDIGO	NOMBRE DEL CAPITULO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	13865	41.1
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	3614	10.7
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	3522	10.4
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	2850	8.5
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1891	5.6
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1889	5.6
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1135	3.4
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1028	3.0
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	762	2.3
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	540	1.6
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	485	1.4
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	476	1.4
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	382	1.1
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	337	1.0
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	252	0.7
C02	TUMORES	247	0.7
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	150	0.4
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	132	0.4
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	75	0.2
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	46	0.1
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	43	0.1
	TOTAL	33721	100

Fuente RIPS 2022



Tabla 15. Morbilidad atendida en el ciclo vital adultez de 29-59 año 2022

CODIGO	NOMBRE DEL CAPITULO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	17324	22.8
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	11521	15.1
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	7457	9.8
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	6625	8.7
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	6045	7.9
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	4519	5.9
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	4329	5.7
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3629	4.8
C02	TUMORES	2340	3.1
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	2204	2.9
C15	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	2034	2.7
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1966	2.6
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1422	1.9
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1241	1.6
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	993	1.3
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	941	1.2
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	815	1.1
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	203	0.3
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	185	0.2
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	152	0.2
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	150	0.2
	TOTAL	76095	100.0

Fuente RIPS 2022

Las actividades de promoción y mantenimiento continúan siendo las actividades que con más frecuencia se realizaron, el comportamiento de las afecciones digestivas continua igual que en los anteriores ciclos siendo las afecciones de la cavidad oral las principales causas.



Tabla 16 Atención ciclo vital vejez por capítulos 2022

CODIGO	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C09	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	8315	23.4
C04	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	3685	10.4
C11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	3510	9.9
C18	SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	3156	8.9
C13	ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	3090	8.7
C21	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	2893	8.1
C14	ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2883	8.1
C19	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1539	4.3
C07	ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1009	2.8
C10	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1006	2.8
C08	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	925	2.6
C05	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	821	2.3
C02	TUMORES	781	2.2
C06	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	740	2.1
C12	ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	489	1.4
C01	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	437	1.2
C03	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	84	0.2
C22	CÓDIGOS PARA SITUACIONES ESPECIALES	69	0.2
C20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	67	0.2
C17	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	11	0.0
	TOTAL	35510	100.0

Fuente RIPS 2022

Para el último ciclo vital, la consulta está relacionada con las enfermedades crónicas no transmisibles como lo son las afectaciones hipertensivas, metabólicas y los relacionados con los órganos genitales masculinos.



8. MORBILIDAD EGRESO HOSPITALARIO POR SERVICIO SEGÚN CIE10 2022

Egreso o Salida hospitalaria: Es el registro de salida de la instalación hospitalaria de un paciente que haya ocupado una cama de hospitalización, una vez cumplido los trámites médico-administrativos establecidos para tal fin, incluyen dados de alta y muertos.

A continuación, se registra los egresos ocurridos por servicios durante el año 2022.

Tabla 17 Atención por egreso Unidad neonatal Hospital del Sarare 2022

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Z380	PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL	236	42.6
P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO NO ESPECIFICADA	78	14.1
P599	ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA	33	6.0
P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	25	4.5
P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	23	4.2
Z381	PRODUCTO UNICO NACIDO FUERA DE HOSPITAL	11	2.0
A509	SIFILIS CONGENITA SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	9	1.6
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	8	1.4
P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	7	1.3
P001	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B	5	0.9
	OTROS DIAGNOSTICOS	119	21.5
	TOTAL	554	100.0

Fuente RIPS 2022

La morbilidad en los neonatos se asocia con el bajo peso al nacer, la prematurez y las afecciones de la madre, siendo la sepsis neonatal la primera causa de hospitalización las afecciones respiratorias y la ictericia neonatal hacen parte de las primeras causas de morbilidad por egreso en este servicio llama la atención de los RN que estuvieron hospitalizados a causa de la sífilis congénita, donde se debe realizar cubrimiento con antibioticoterapia si se trata de un caso de sífilis gestacional no tratado.



Tabla 18 Egresos internación pediatría Hospital Sarare 2022

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	242	19.8
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	126	10.3
J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	59	4.8
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	47	3.8
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	43	3.5
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	36	2.9
A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	35	2.9
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	35	2.9
J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	33	2.7
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	25	2.0
	OTROS DIAGNÓSTICOS	541	44.3
	TOTAL	1222	100.0

Fuente RIPS 2022

La principal causa de morbilidad por egreso hospitalario en el servicio de pediatría fue la fiebre no especificada, seguido de las afecciones respiratorias, las infecciones de vías urinarias y las afecciones del sistema digestivo, la fiebre del dengue aparece desde muy temprana edad como causa de la internación esto debido a la epidemia que se presentó desde el comienzo del año.

Tabla 19 Egresos medicina interna Hospital Sarare 2022

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	172	5.3
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	164	5.1
R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	133	4.1
1500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	103	3.2
1679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA	83	2.6
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	68	2.1
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	66	2.1
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA	66	2.1
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	62	1.9
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	56	1.7
	OTROS DIAGNOSTICOS	2245	69.8
	TOTAL DIAGNOSTICOS	3218	100.0

Fuente RIPS 2022



Los diagnósticos inespecíficos (dolor abdominal y fiebre) fueron los responsables de la primera causa de morbilidad por egreso hospitalario con el 9.4% del total de egreso en este servicio, las infecciones de vías urinarias, convocan el 5.1% ocupando así la segunda causa de internación en medicina interna, la enfermedad del sistema circulatorio aporta el 7.8% del total de los egresos por el servicio de medicina interna.

Tabla 20 Egresos pabellón quirúrgicos Hospital Sarare 2022

CIE 40	NOMBRE DEL DIACNOSTICO	EDECLIENCIA	DODCENTA IE
CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
K37X	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	248	7.2
K802	APENDICITIS NO ESPECIFICADA	211	
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	87	3.0
O800	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	84	2.9
O821	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	84	2.9
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	77	2.6
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	73	2.5
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	72	2.5
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	66	2.3
S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	54	1.9
K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	47	1.6
	OTROS DIAGNOSTICOS		
	TOTAL DIAGNOSTICOS	2062	

Fuente RIPS 2022

Las afecciones del sistema digestivo son primera causa de morbilidad en este servicio siendo el cálculo biliar la causa más frecuente de enfermedad; seguido de la apendicitis y el cálculo de la vesícula biliar por otra parte, se encontró que en este servicio se hospitalizan las gestantes a quien se les realiza procedimientos quirúrgicos ya sea cesárea de emergencia o selectiva, los traumatismos y fracturas también complementan las diez primeras causas de morbilidad en este servicio.



Tabla 21 Cuidados intermedios Hospital del Sarare 2022

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA		
l 219	ESPECIFICACION	87	7.7
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	84	7.4
A90X	FIEBRE DEL DENGUE	62	5.5
U071	COVID-19 (virus identificado)	51	4.5
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	25	2.2
	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO		
N390	ESPECIFICADO	24	2.1
R572	CHOQUE SÉPTICO	18	1.6
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	18	1.6
P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	16	1.4
R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	15	1.3
	OTROS DIAGNOSTICOS	727	64.5
	TOTAL DIAGNOSTICOS	1127	100

Fuente RIPS 2022

El infarto agudo y los traumatismos son la primera causa de internación por el servicio de cuidado crítico, seguido de los pacientes con dengue con signos de alarma, con alteración en el sistema hematopoyético (plaquetas por debajo de lo normal), dentro de las primeras diez causas se encuentra las afecciones por virus nuevos COVID 19, lo mismo que las neumonías adquiridas en comunidad.



Tabla 22 Egresos pabellón ginecobstetricia Hospital del Sarare 2022

CIE 10	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	POSITIVA
O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	1474	52.4
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	278	9.9
O200	AMENAZA DE ABORTO	115	4.0
O268	OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	111	3.9
O820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	87	3.0
O021	ABORTO RETENIDO	64	2.2
O034	ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO SIN COMPLICACION	61	2.1
O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	55	1.9
O13X	HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO]	48	1.7
O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS SIN OTRA ESPECIFICACION	42	1.4
	OTROS DIAGNOSTICOS	473	16.8
	TOTAL DIAGNOSTICOS	2808	100

Fuente RIPS 2022

9. NACIMIENTOS

Tabla 23. Nacimientos según grupo de edad de la madre Hospital del Sarare 2022.

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOR DE 15 AÑOS	21	1.0
15 A 19 AÑOS	437	20.1
20 A 24 AÑOS	656	30.1
25 A 29 AÑOS	549	25.2
30 A 34 ANOS	313	14.4
35 A 39 AÑOS	157	7.2
40 Y MAS AÑOS	43	2.0
TOTAL	2176	100.0

Fuente RUAF 2022

Del total de nacimientos registrados en la institución durante 2022, en 625 casos la madre se encontraba en el grupo de edad entre 20 a 24 años (30.1%), seguidos con 549 casos en los cuales la madre tenía entre 25 a 29 años (25,24%) y finalmente, 437 casos en los cuales la madre tenía ente 15 a 19 años (20,1%), sin dejar a un lado el hecho de nacimientos en niñas de 10 a 14 años 21 (1.0%) con una cifra considerable si se tiene en cuenta el riesgo que existe en estas pre adolescentes.



Tabla 24. Nacimientos según residencia Hospital del Sarare 2022

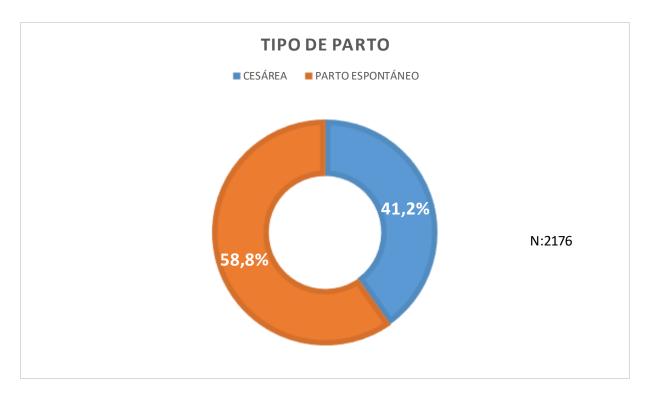
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SARAVENA	587	27.0
TAME	527	24.2
ARAUQUITA	352	16.2
VENEZUELA	330	15.2
FORTUL	233	10.7
CUBARÁ	68	3.1
TOLEDO	29	1.3
PUERTO RONDÓN	26	1.2
ARAUCA	15	0.7
CRAVO NORTE	2	0.1
SÁCAMA	1	0.0
DUITAMA	1	0.0
BOYACÁ	1	0.0
CHITAGÁ	1	0.0
PUERTO LÓPEZ	1	0.0
PAZ DE ARIPORO	1	0.0
OBANDO	1	0.0
TOTAL	2176	100.0

Fuente RUAF 2022

En la institución se consolida, valida y procesa la información de nacimientos a partir del registro único de afiliados a la protección social, RUAF, diligenciado por los profesionales que realizan la atención del parto, en la tabla anterior se evidencia el comportamiento de los nacimientos en población general y migrante, mientras que hay una disminución en los nacimientos del municipio de Saravena, el aporte de las demás localidades permanece sin gran variación manteniendo el patrón presentado en los últimos 5 años.



Gráfico 6. Nacimiento por tipo de parto Hospital del Sarare 2022



Fuente RUAF 2022

La alta incidencia de partos por cesárea se atribuye a la complejidad de la institución donde se evidencia una afluencia de remisiones desde el 1° nivel de atención del área de influencia sin embargo durante el año 2022 no se logró disminuir el indicar base (40% o menos) en el municipio se ha evidenciado un elevado porcentaje de parto por cesárea con una alta incidencia en adolescentes. Se ha constatado que las principales indicaciones de cesárea han tenido una historia de cesárea anterior, desproporción céfalo pélvica y morbilidad materna extrema.



Tabla 25 Número de consultas prenatales en gestantes del municipio de Saravena con nacimientos Hospital del Sarare 2022.

NUMERO DE CONTROLES	FRECUENCIA	FRECUENCIA
0	22	3.7
1	10	1.7
2	18	3.1
3	25	4.3
4	30	5.1
5	52	8.9
6	101	17.2
7	109	18.6
8	125	21.3
9	2768	11.6
10	27	4.6
TOTAL CONTROLES	587	100

Fuente RUAF 2022

La consulta prenatal es el conjunto de actividades que se le realizan tanto a la mujer embarazada como al grupo familiar, y que permiten hacer un estricto control a la salud de la gestante y al desarrollo normal del bebe, garantizando tener un recién nacido con un estado óptimo desde todos los puntos, tanto físico como mental y emocional.

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 2022 se realizó la atención del parto a gestantes que en promedio recibieron 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 2022 en un total de 22 nacimientos, las madres no asistieron a consultas de control prenatal, lo cual representa al 3.7 % del total de nacimientos ocurridos en la institución, se presume corresponde a las migrantes que ingresan por la urgencia cuando ya tienen un avanzado trabajo de parto.



10. MORTALIDAD HOSPITAL DEL SARARE 2022

Tabla 26 Mortalidad por ciclo vital Hospital del Sarare 2022.

CICLO VITAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMERA INFANCIA	7	3
INFANCIA	4	1.7
ADOLESCENCIA	4	1.7
JUVENTUD	11	4.7
ADULTEZ	37	15.9
VEJEZ	169	52.3
TOTAL GENERAL	232	100

Fuente RUAF 2022.

La distribución de la mortalidad por ciclo vital muestra grandes diferencias, la primera de ellas se evidencia en la vejez y la adultez donde se observa claramente que las enfermedades del sistema respiratorio y circulatorio pasan a tener una importante participación porcentual (86,3 % entre las dos). Adicionalmente, se muestra como tercera causa de muerte en la primera infancia en donde las afecciones originadas por el periodo perinatal evidencian el 3.0%. Entre infancia, adolescencia y juventud aportan el 8.1% de las defunciones.



Tabla 27 Mortalidad por grandes causas OPS/667 año 2022

ENFERMEDADES INFECCIOSAS					
ORDINAL	SUB INDICE	CIE 10	NOMBRE DCEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	1.1	U071	COVID 19 POSITIVO	35	46.1
	1.2	J188	NEUMONIA BACTERIANA	14	11.8
	1.3	A419	SEPSISDE ORIGEN PULMONAR	9	18.4
1	1.4	B24X	SINDROME DE LA IMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	9	10.5
	1.5 AC	A09	GASTROENTERITIS INFECCIOSA	8	11.8
	1.6	G039	MENINGITIS BACTERIANA	1	1.3
			TOTAL	76	100.0
			NEOPLASIA	AS	
	2.2	C50X	TUMOR MALIGNO DE MAMA	4	28.6
	2.1	C931	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA AGUDIZADA	3	21.4
2	2.2	C182	TUMOR MALIGNO DE COLON CON METASTASIS A HIGADO	3	21.4
	2.3	C710	TUMOR CEREBRAL MALIGNO	2	14.3
	2.4	C22.1	COLANGIOCARCINOMA	2	14.3
			TOTAL	14	100.0
			SISTEMA CIRCUL	ATORIO	
	3.2	l110	ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA	20	29.9
	3.1	1504	INSUFICIENCA CARDIACA DESCOMPENSADA	19	28.4
3	3.3	I64X	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HEMORRAGICO	12	17.9
	3.4	I851	VARICES ESOFAGICAS	8	11.9
	3.5	l212	INFARTO AGUDO TRASMURAL	8	11.9
			TOTAL	67	100.0
Fuente Di	IAE 2022		SUB TOTAL	1	57

Fuente RUAF 2022.



Tabla 28 Continuación mortalidad por grandes causas OPS/667 2022

ORDINAL	SUB INDICE	CIE 10	NOMBRE DCEL DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PROCENTAJE		
	SISTEMA RESPIRATORIO						
4	4.1	J690	ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRONICA	14	87.5		
	4.2	J690	NEUMONIA ASPIRATIVA	2	12.5		
			TOTAL	16	100.0		
	SISTEMA IGESTIVO						
	5.1	K922	HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS	10	66.7		
5	5.2	K74	CIRROSIS HEPATICA	4	26.7		
	5.3	K768	CIRROSIS AUTOINMUNE	1	6.7		
			TOTAL	15	100.0		
	TODAS LAS DEMAS CAUSAS						
6	6.1	N18	FALLA RENAL CRONICA	12	27.3		
	6.2	I46X	PARO CARDIORESPIRATORIO	12	27.3		
	6.3	E119	DIABETES MIELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE	10	22.7		
	6.4	E102	DIABETES MIELLITUS INSULINO DEPENDIENTE	10	22.7		
			TOTAL	44	100.0		
			TOTAL GENERAL 232		32		

Fuente RUAF 2022.

En el año 2022, y según la base de Registro único de Afiliados –RUAF- en la E.S.E Hospital del Sarare se presentaron 232 defunciones, las cuales se agrupan por grandes causas según la OPS, encontrándose que las enfermedades infecciosas trasmisibles son la primera causa de mortalidad con el 32.7%, dentro de las cuales se encuentra la neumonía viral por COVID 19, seguido de la neumonía bacteriana, la gastroenteritis, el VIH/SIDA y las gastroenteritis infecciosas.

El grupo de enfermedades del sistema circulatorio pasan a tener una importante participación porcentual principalmente en las personas mayores; siendo la hipertensión arterial la primera causa con el 29.9% dentro del grupo y el 8.6% del total.

Las neoplasias también le aportaron a la mortalidad ubicándose en tercer puesto como grupo, siendo el cáncer de estómago el de mayor importancia dentro del grupo.





11. ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA NOTIFICADAS AL SISTEMA SIVIGILA 2022

Comportamiento epidemiológico de eventos de interés en salud publica Hospital del Sarare 2022.

Los eventos en salud son el conjunto de sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de una comunidad (enfermedad, factores protectores, discapacidad, muerte, factores de riesgo y otros determinantes).

El objetivo de la vigilancia epidemiológica es identificar y notificar eventos de interés en salud pública de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ministerio de la protección social esto con el fin de obtener datos para establecimiento de estrategias de medidas de prevención y control.

Para el análisis de los eventos de mayor notificación en la institución, se compara el valor observado en el año inmediatamente anterior (2021) en los 13 períodos epidemiológicos con la ocurrencia en el año 2022.

A continuación, se presenta la tabla comparativa que muestra la variación de los eventos de interés en salud publica en los dos últimos años.



Tabla 29 Comparativo comportamiento epidemiológico de eventos 2021-2022

COMPORTAMIENTO EI	COMPORTAMIENTOS EVENTOS 2022				
EVENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VARIACION
IRA PROBABLE COVID 19	2711	68,6	2409	54,3	-11,14%
VIOLENCIA DE GÉNERO	229	5,8	236	5,3	3,06%
DENGUE	163	4,1	1038	23,4	536,81%
EXPOSICIÓN RABICA	149	3,8	172	3,9	15,44%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	99	2,5	75	1,7	-24,24%
DESNUTRICIÓN	81	2,0	88	2,0	8,64%
CANCER (mama, cuello)	65	1,6	37	0,8	-43,08%
TUBERCULOSIS	59	1,5	48	1,1	-18,64%
BAJO PESO	46	1,2	49	1,1	6,52%
SIFILIS GESTACIONAL	45	1,1	33	0,7	-26,67%
INTENTO DE SUICIDIO	43	1,1	53	1,2	23,26%
VIH	38	1,0	25	0,6	-34,21%
DEFECTO CONGÉNITO	30	0,8	23	0,5	-23,33%
MORTALIDAD PERINATAL	27	0,7	26	0,6	-3,70%
INTOXICACIÓN	27	0,7	21	0,5	-22,22%
ACCIDENTE OFIDICO	23	0,6	22	0,5	-4,35%
SIFILIS CONGENITA	22	0,6	16	0,4	-27,27%
MALARIA	21	0,5	18	0,4	-14,29%
VARICELA	14	0,4	12	0,3	-14,29%
LEISHMANIASIS	12	0,3	2	0,0	-83,33%
CHAGAS CRÓNICO	12	0,3	13	0,3	8,33%
INFECCION ASOCIADA A DISPOSITIVOS	11	0,3	10	0,2	-9,09%
HEPATITIS A	5	0,1	2	0,0	-60,00%
CHAGAS AGUDO	5	0,1	0	0,0	-100,00%
LESIÓN POR ARTEFACTO EXPLOSIVO	3	0,1	0	0,0	-100,00%
INFECCIÓN DE SITIO QX	6	0,2	2	0,0	-66,67%
LEPRA	3	0,1	1	0,0	-66,67%
MENINGITIS	3	0,1	1	0,0	-66,67%
TOSFERINA	2	0,1	5	0,1	150,00%
SUBTOTAL	3954	100,0	4437	100,0	12,22%

Fuente SIVIGILA 2022

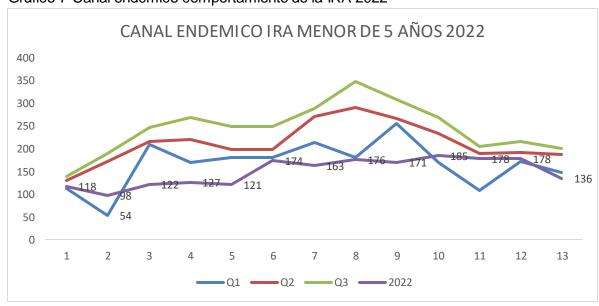


Tabla 30 Comparativo comportamiento epidemiológico de eventos 2021-2022

EVENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VARIACION
PAROTIDITIS	2	22,2	3	10,7	50,00%
MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS	2	22,2	3	10,7	50,00%
RUBEOLA CONGÉNITA	1	11,1	2	7,1	100,00%
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	1	11,1	3	10,7	200,00%
SARAMPIÓN	1	11,1	2	7,1	100,00%
LEPTOSPIROSIS	1	11,1	6	21,4	500,00%
MORTALIDAD MATERNA	1	11,1	3	10,7	200,00%
BRUCELOSIS	0	0,0	1	3,6	-
SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO	0	0,0	1	3,6	-
TÉTANOS ACCIDENTAL	0	0,0	1	3,6	-
EVENTO POS VACUNAL	0	0,0	1	3,6	-
VIRUELA SIMICA	0	0,0	1	3,6	-
MORTALIDAD POR DENGUE	0	0,0	1	3,6	-
SUBTOTAL	9	100,0	28	100	211,11%
TOTAL GENERAL	3963	100.00	4465	100.0	12,67%

Fuente SIVIGILA 2022

Gráfico 7 Canal endémico comportamiento de la IRA 2022



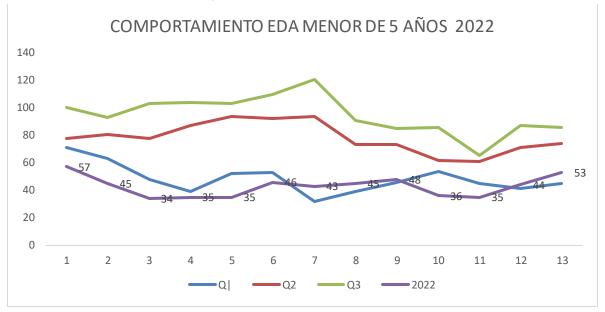
Fuente Sivigila 2022

El municipio no registro mortalidad; es de anotar que hubo 2 muertes por IRA en menores de 5 años, niños remitidos de primer nivel de atención.

Vigilado:

Supersalud

Gráfica 8 Canal endémico comportamiento de la EDA 2022

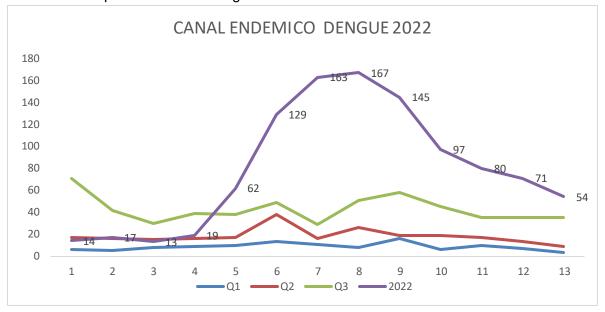


Fuente Sivigila 2022

En todos los grupos de edad se reportaron casos de enfermedad diarreica aguda en el 2022, con respecto a los menores de 5 años, el grupo que presenta el mayor número de casos son los menores de 2 a 4 años (243 casos). Que corresponde al 43 %. No se registran muertes por EDA en menores de 5 años del municipio sin embargo hubo dos fallecimientos por este evento en pacientes remitidos de otros municipios.



Gráfico 9 Comportamiento del dengue 2022



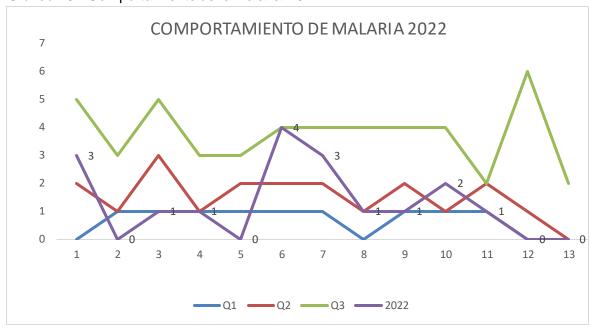
Fuente Sivigila 2022

En la institución se reportaron 1038 casos, de los cuales 904 (87%) Residentes en el municipio de Saravena.

Con respecto a la edad se encontró afectación en todas las edades siendo el mayor porcentaje de afectados el ciclo de infancia (6 a 11 años) con 254 casos que corresponde al 24.4 %. Se notificaron 2 casos de dengue grave, y una muerte por dengue los dos procedentes de otro municipio. Con respecto a la positividad se encontró que de las muestras tomadas (352) el 30.4 % (107) son positivas. La tasa de incidencia para el municipio de Saravena es de 1401 caso por 100.000 habitantes expuestos; la tasa nacional es de 30.2 por cada cien mil personas expuestas. La letalidad por dengue es de 50% ya que se presentaron 2 casos de dengue grave y uno de ellos falleció.





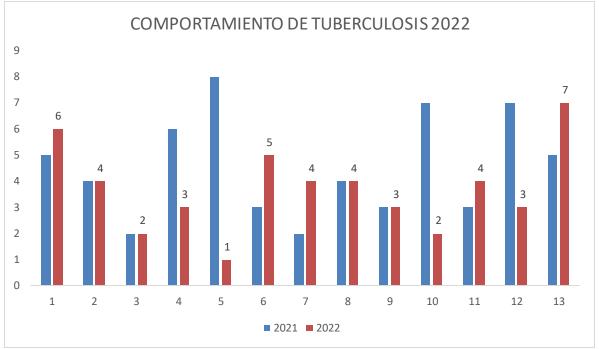


Fuente Sivigila 2022

La frecuencia de los eventos de malaria es muy irregular en la institución con una frecuencia esperada en los últimos 7 años, con tendencia a la disminución de casos, no se presentaron muertes por malaria, ni malaria complicada.







Fuente Sivigila 2022

En la institución para el 2022 se presentaron 48 eventos de los cuales 6 casos el 12.5% son de etnia indígena, migrantes 5 casos que corresponde al 10.4% el porcentaje (22.9) restante pertenece al grupo otros.

Con respecto al sexo los hombres tienen el 66.6% 32 casos, 29 casos son del municipio de Saravena; con respecto a la edad el grupo más afectado fue la vejez con 21 casos que corresponden al 43.6%, la adultez tuvo una frecuencia de 20 casos 41.6%, la juventud 4 casos (8.4%) y la infancia registro 3 casos que corresponde al 6.25%.

Es de anotar que 60% de los casos son diagnosticados por clínica, siendo difícil el criterio de curación ya que no hubo criterio bacteriológico para poder realizar seguimiento y negativización del paciente.





Gráfico 12: Desnutrición menor de 5 años 2021-2022

Fuente: SIVIGILA 2022

Se presentaron 88 eventos en menores de 5 años, de los cuales 74 casos 84% son de Saravena, las edades predominantes son los menores de un año con el 35% (26) casos.

2021 -

-2022

10

11

12

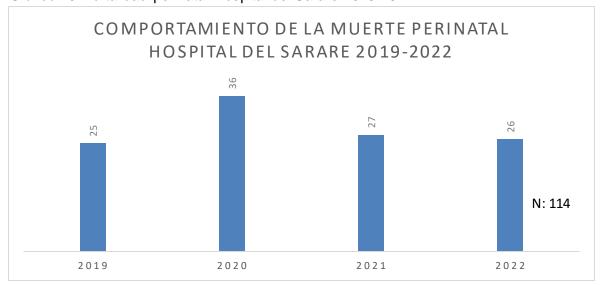
13

El 9.0% (8) casos son de etnia indígena, de los cuales 5.6% (5) casos, reside en el área rural del municipio, con respecto al resto de los eventos son distribuidos en las cabeceras municipales.

La prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en niños menores de cinco años en el municipio es de: 74/4133x100 = 1.7 lo que significa que de cada 100 niños que recibieron atención 1.7 tienen desnutrición.



Gráfico 13 Mortalidad perinatal Hospital del Sarare 2019-2022



Fuente: SIVIGILA 2022

En los últimos cuatro años la mortalidad perinatal, evidencia una tendencia al incremento especialmente el año 2020; del total de las muertes en los años mencionados se encontró que 39.4% (45) son migrantes, se observa que en el año 2022 solo se registran 5 eventos en esta población, debido que ya se estableció estatus migratorio para gran parte de las gestantes que realizaron controles y se les dio atención del parto.







Fuente SIVIGIFILA 2022

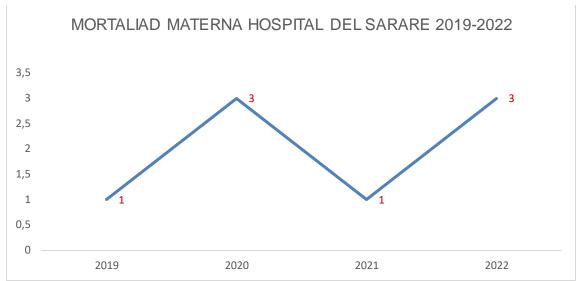
Del total de muertes perinatales ocurridas el año inmediatamente anterior, el 30% (3) son hijos de extranjeras. La tasa de mortalidad perinatal para el municipio es de 17.0, perinatos murieron por cada mil nacidos vivos, si nos comparamos con el nivel nacional se observa que estamos por encima de la tasa nacional que es de 16.8 por mil nacidos vivos.

COMPORTAMIENTO MORTALIDAD MATERNA HOSPITAL DEL SARARE 2022

En concordancia con las definiciones de términos establecidos por la OPS/OMS, mortalidad materna es sinónimo en defunción materna temprana, defunción materna tardía, relacionadas con el embarazo, muertes maternas producidas por causas coincidentes, y muerte materna dudosa con sus divisiones defunciones obstétricas directas y defunciones obstétricas indirectas.



Gráfico 15 Comportamiento Mortalidad Hospital del Sarare 2019-2022



Fuente SIVIGILA 2022

Durante los últimos 4 años se ha aumentado la frecuencia de muertes, maternas incrementando la tasa de mortalidad materna en la institución, sin embargo la ocurrencia de estos fallecimientos se ha dado en madres que han fallecido después tenido su parto después de 40 días de posparto lo que significa que son muertes tardías, se encontró una muerte temprana remitida de 1° nivel cuya causa directa fue una sepsis post varicela con 7 semanas de gestación, por lo que cumple con definición de caso para muerte materna indirecta.

Tabla 31 Mortalidad materna según tipo de muerte Hospital del Sarare 2019-2022

AÑO	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		
TOTAL GENERAL						

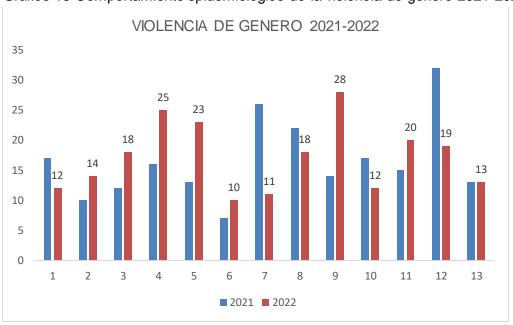
Fuente SIVIGILA 2022



Estas muertes han ocurrido en la institución sin embargo son de procedencia de otros municipios, por lo que se concluye que no se gestionó el riesgo en ninguno de los casos. De igual forma se encontró que el municipio continuo con la tasa de mortalidad en 0.

COMPORTAMIENTO VIOLENCIA DE GENERO

Gráfico 16 Comportamiento epidemiológico de la violencia de genero 2021-2022



Fuente SIVIGILA 2022

En la vigencia 2022 se presentaron 236 casos de violencia de género, los cuales fueron notificados al sistema, observándose un incremento respecto al año inmediatamente anterior, los casos registrados corresponden a los diferentes tipos de violencia así:

Física 7.5%

Por negligencia: 65.5%

Abuso sexual: 25.8. %

Psicológica 1.2%

En el municipio se presentaron 175 casos que corresponde al 74.1% de todos los eventos notificados al SIVIGILA, el resto distribuidos en otros municipios.





El 13.5% (32) son migrantes los cuales registran todos los tipos de violencia

COMPORTAMIENTO INTENTO SUICIDA

Para el 2022 se notificaron al sistema 53 eventos de intención suicida. Con respecto al sexo las mujeres tuvieron el mayor porcentaje (86.7%)de lesión auto inflingida, las edades se encuentran entre los 10 y los 57 años.

Con respecto a la residencia el 86.7% son residentes en el municipio de Saravena.

12. INDICADORES DE SALUD PUBLICA HOSPITAL DEL SARARE 2022

Un indicador es una característica específica, observable y medible que puede ser usada para mostrar los cambios y progresos que está haciendo un programa hacia el logro de un resultado específico.

INDICADORES DE NATALIDAD POBLACIÓN EDAD FÉRTIL SARAVENA 2022

Tasa general de fecundidad municipio de Saravena: 38.6

Indica que por cada 1000 mujeres de 10-54 años (15.176), nacen 38.6 niños, comparado con la tasa nacional nos encontramos por encima, ya que la tasa para el 2021 fue de 30 nacimientos por cada mil mujeres en edad reproductiva.

Tabla 32 Tasa especifica de fecundidad por grupo de edad municipio de Saravena 2022

GRUPO DE EDAD	POBLACIÓN POR GRUPO ESPECIFICO	FRECUENCIA NACIMIENTOS	TASA ESPECIFICA NATALIDAD X 1000
10-14 años	2015	2	1.0
15-19 años	2087	112	53.7
20-24 años	2084	159	76.3
25-29 años	1987	163	82.0
30-34 años	1765	84	47.6
35-39 años	1596	51	32.0
40-44 años	1365	16	11.7

Fuente RUAF 2022



Supersalud Por la defensa de los derechos de los usua

La tabla anterior muestra la tasa especifica de natalidad por grupo de edad de los nacimientos del municipio de Saravena, donde se observa que las mujeres entre los 25 y los 29 años son las que mayor número de nacimientos aportan a las estadísticas vitales, sin embargo, la adolescencia aporta 53.7 nacidos vivos por 1000 mujeres en ese grupo de edad siendo una meta no cumplida de acuerdo a lineamientos de maternidad segura.

INDICADORES DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SARAVENA 2022

Se define un caso de **morbilidad materna extrema** como una mujer con una complicación durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo su vida, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos el numerador es el número de eventos presentados (24) y el denominador es el número de nacidos vivos del municipio por mil nacidos vivos (587).

Razón de morbilidad materna = Para el municipio de Saravena es de 40.8 por 1000 nacidos vivos.

Relación MME / MM o razón de mortalidad materna es de cero, indicador protector teniendo en cuenta que el mayor número de eventos los aporta el municipio de Saravena.

Incidencia de Sífilis gestacional Saravena

La incidencia de sífilis gestacional se obtiene de Número de casos de sífilis gestacional (20) / número de nacidos vivos + muertes fetales (592) * 1.000

Incidencia de sífilis gestacional Saravena 2023 = 33.7 por mil nacidos vivos.

Número de casos confirmados de sífilis congénita (4) / número de Nacidos Vivos (NV) + Muertes Fetales (592) * 1.000

Incidencia de sífilis congénita Saravena 2022 = 6.7 por mil nacidos vivos





MORTALIDAD PERINATAL SARAVENA: SE PRESENTARON 9 CASOS DEL MUNICIPIO

Tasa de mortalidad perinatal 15.3 por mil nacidos vivos

Desnutricion municipio de Saravena población menor de 5 años 4133 menores de 5 años.

Se presentaron 72 casos residente en Saravena.

Prevalencia de desnutricion Saravena 1.7 por cada 100 niños menores de 5 años.



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

RESUMEN

De acuerdo al objetivo o propósito establecido, la información fue tomada de los registros suministrados por las TICS en el software Dinámica Gerencial sistema de información Institucional, el RUAF para estadísticas vitales y los datos alimentados al SIVIGILA durante el año 2022.

MÉTODOS. Estudio descriptivo, retrospectivo que analizo **57.548** usuarios a los cuales se les realizó **209.916** atenciones con una frecuencia de uso de **3.6**, usuarios que ingresaron a la institución desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2022.

Para morbilidad se utilizó la base de datos del informe 1 de Dinámica, la cual agrupa el total de las atenciones por los servicios, los nacimientos y la mortalidad se tomaron del sistema de registro único afiliado al sistema de información (RUAF), los eventos del sistema de vigilancia en salud pública con la base de eventos notificados al SIVIGILA.

RESULTADOS: La información agrupada por capítulos muestra que el 31% de las atenciones corresponden a las actividades de promoción y mantenimiento con el código C21: factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, siendo esta la primera causa de atención, seguida de las afecciones del sistema digestivo, siendo las patologías del aparato estomatológico la primera causa de morbilidad por la consulta general.

La atención por urgencias muestra que los sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte son la primera causa de asistencia por este servicio, seguido de traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externas.

Los egresos por servicios muestran que el parto único espontaneo presentación cefálica de vértice es la primera causa de egreso lo que se traduce que el mayor número de internaciones fue en el servicio de ginecoobstetricia causas relacionadas con condiciones propias del embarazo.



Ministerio de la Protección Social Departamento de Arauca

Con respecto a la mortalidad, se encontraron 232 defunciones en este periodo, donde las enfermedades infecciosas son la primera causa de mortalidad, entre ellas la infección por **COVID 19** es la primera causa, seguida de las neumonías bacterianas, y el VIH/SIDA.

Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el segundo lugar, ceden una posición en frecuencia a causa de la infección por virus nuevos patología que se asocia con las enfermedades crónicas como causa básica de muerte.

Con respecto a los eventos de interés en salud pública se observó que el comportamiento epidemiológico del dengue durante el año 2022, se posiciona en la zona de epidemia con una frecuencia de 1038 casos, se presentaron 2 dengues graves, de los cuales hubo una mortalidad por dengue en paciente procedente de otro municipio.

Otros eventos de interés que aumentaron su frecuencia fueron el intento suicida, la violencia de género, la desnutricion en menores de 5 años y la exposición rábica.

De resaltar en el resumen, es que el perfil de morbilidad y mortalidad guarda estrecha relación con la morbimortalidad del departamento, y localidades aledañas como son municipios de Boyacá y Norte de Santander, esto debido en gran manera es población de área de influencia de la institución y gran parte de la población atendida procede de esos municipios.