

Estado de salud
de la población
afiliada a
Compensar EPS

2010



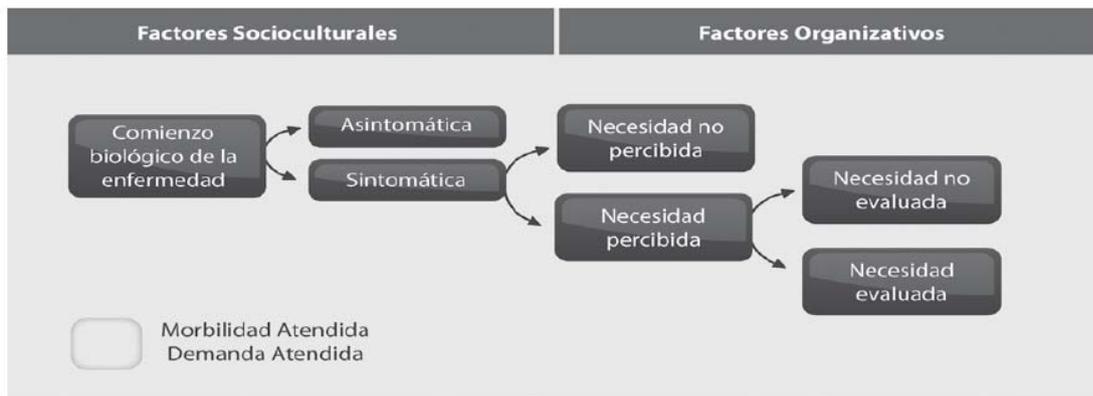
Características de la morbilidad

3. Características de la Morbilidad.

La enfermedad es un fenómeno dinámico donde el funcionamiento físico, emocional, intelectual, social, de desarrollo y espiritual de una persona se disminuye o altera. Afecta múltiples niveles y se ve influenciada por componentes demográficos, expectativa de vida, carencia de factores protectores, propagación de agentes de riesgo y por la capacidad resolutive de los servicios de salud, entre otros.

En la EPS medimos la enfermedad, para orientar la prestación adecuada de los servicios de salud teniendo en cuenta marcadores de uso de quienes asisten a los servicios de salud y no de aquellos que habiendo enfermado, no presentaron síntomas y probablemente no consultaron, y estando sintomáticos no buscaron consultas médicas. Por lo anterior nuestro perfil se basa en la construcción de la morbilidad atendida.

Grafico 8. Modelo de ocurrencia de la morbilidad. OPS



Fuente: OPS

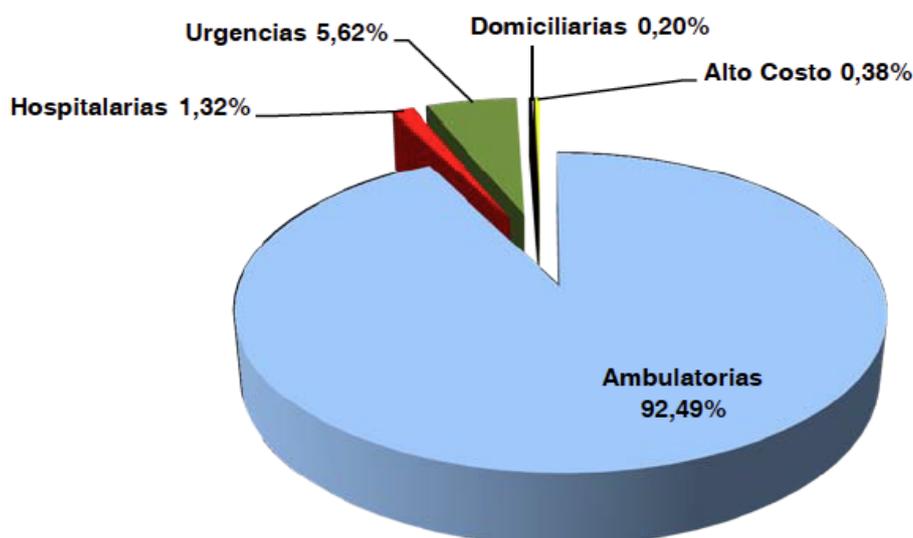
El análisis que se presenta tiene como fuente la información de los diagnósticos clínicos principales, emitidos por los profesionales de salud durante el año 2010, en los servicios ambulatorios y hospitalarios.

Los resultados sobre la frecuencia y la distribución de la enfermedad serán clave para los procesos de planeación, priorización, intervención y seguimiento de las acciones en salud posteriores.

A. Producción y ámbito de los servicios de salud.

Para apreciar el funcionamiento de los servicios de salud en cuanto a producción y ámbito de las prestaciones se categorizan las actividades, intervenciones y procedimientos en ambulatorias, hospitalarias, urgentes, domiciliarias separando las de alto costo.

Del total de servicios prestados el 92% fue realizado en el ámbito ambulatorio seguido por las actividades y procedimientos realizados en urgencias 5,62% y hospitalización 1,32%.



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

La distribución de las atenciones prestadas en cada ámbito fueron las siguientes:

Tabla 2. Producción de servicios según ámbito en la EPS Compensar. 2010

Ambulatorias		Autorizaciones	%
Consulta Externa	Consulta MD General	7'363,782	9,09
	Consulta especializada	1,107,474	18,4%
	Total	2,432,296	40,4%
Servicios Odontológicos	Consulta odontológica	777,581	12,9%
	Tratamiento odontológico	224,108	3,7%
	Ayudas dx de odontología	25,654	0,4%
	Total	1,027,343	17,1%

Ambulatorias		Autorizaciones	%
Laboratorio clínico	Laboratorio clínico	1,626,592	27.0%
Otras atenciones profesionales	Consulta Paramédica	177,253	2.9%
	Actividades higiene oral	124,677	2.1%
	Educación o actividad Individual	37,377	0.6%
	Educación o actividad grupal	37,074	0.6%
	Consulta por equipos de salud	14,936	0.2%
	Terapias	110,092	1.8%
	Total	501,409	8.3%
Imágenes	Procedimientos ecográficos	84,473	1.4%
	Radiología	127,496	2.1%
	RMN	18,619	0.3%
	TAC	12,886	0.2%
	Medicina Nuclear	6,457	0.1%
	Total	249,931	4.2%
Procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Otros PX diagnósticos y terapéuticos	144,635	2.4%
	Endoscopias	15,636	0.3%
	Total	160,271	2.7%
Otros servicios ambulatorios	Transporte	17,125	0.3%
Total Ambulatorias		6,014,967	100.0%

Hospitalarias		Autorizaciones	%
Cirugías	Cirugía	34,833	40.8%
Cuidado Intrahospitalario	Hospitalización médica sin procedimientos	40,939	48.0%
Atención Obstétrica sin UCI	Partos	7,486	8.8%
	Cesáreas	2,112	2.5%
Total Hospitalarias		85,370	100.0%

Urgencias	Consultas con o sin observación	365,254	100%
------------------	---------------------------------	---------	------

Domiciliarias	Autorizaciones	%
Consulta domiciliaria	12,349	96.9%
Hospitalización en casa	395	3.1%
Total Domiciliarias	12,744	100%

Atenciones de alto costo		Autorizaciones	%
Cirugías de alto costo	Cirugía para corrección de malformaciones congénitas no clasificadas en otra parte	50	0.2%
	Cirugía cardíaca (incluye las congénitas)	384	1.5%
	Electrofisiología (incluye implante y reprogramación de marcapasos y cardiodesfibrilador, mapeo y ablación)	677	2.7%
	Hemodinamia (cualquier cateterismo que incluya angioplastia y/o colocación de stent)	987	4.0%
	Cirugía del sistema nervioso central (incluye las congénitas; las intracraneales, de médula espinal, nervios craneales, raquídeos y simpáticos)	851	3.4%
	Reemplazo de Cadera	305	1.2%
	Reemplazo de Rodilla	181	0.7%
	Otro Reemplazo Articular	19	0.1%
	Neuroradiología	6	0.0%
	Total	12,465	50.0%
Diálisis y hemodiálisis	Paquete Integral peritoneal	1,803	7.2%
	Paquete Integral hemodiálisis	1,633	6.6%
	Total	3,436	13.8%
Gran Quemado incluye UCI	Gran quemado	59	0.2%

Atenciones de alto costo		Autorizaciones	%
Trasplantes	Trasplante Renal	23	0.1%
	Trasplante de medula ósea	13	0.1%
	Trasplante de Hígado	10	0.0%
	Trasplante de Cornea	5	0.0%
	Trasplante de corazón	1	0.0%
	Total	52	0.2%
	UCI adultos	885	3.5%
	UCI neonatal	287	1.2%
	Total	1,172	4.7%
Total Alto Costo		24,930	100.0%
Gran Total		6,503,265	100.0%

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

A. Morbilidad por Consulta Externa

1. Medicina general

En el año 2010 se realizaron 1.324.822 atenciones de medicina general en 299,526 afiliados con un promedio de visita medica anual por afiliado de 4.42 veces, donde los mayores de 50 años asistieron más veces al médico que los menores de esta edad.

Con base en la población total, la frecuencia de uso del servicios fue de 1.89 veces aproximadamente 2, acorde con las frecuencias nacionales donde una persona consulta normalmente al médico general 2 veces al año, cifra que se incrementa en la población mayor de 65 años (3 citas).

Tabla 3. Frecuencias de uso en la consulta medica general por edad.
EPS Compensar. 2010

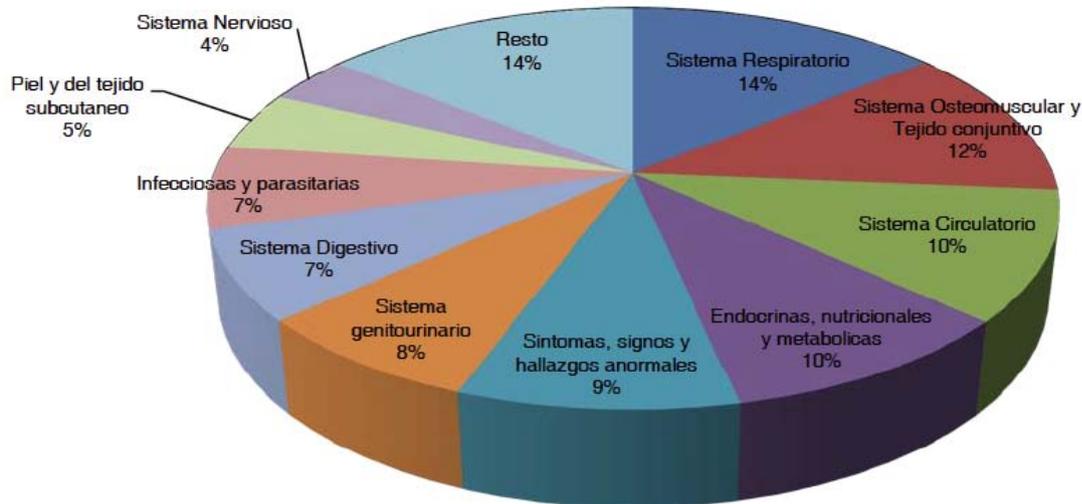
Rango de Edad	Población total	Población Atendida en CMG	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	202,673	53	8,402	1,65	0,88
1 a 4 años	41,281	16,320	40	29,933	1,83	0,73
5 a 14 años	113,343	55,800	49	131,938	2,36	1,16
15 a 18 años	22,058	30,349	68	65,399	2,15	1,47
19 a 44 años	22,326	202,673	65	623,827	3,08	2,00
45 a 49 años	141,169	36,000	73	106,287	2,95	2,15
50 a 54 años	170,060	29,608	77	93,279	3,15	2,42
55 a 59 años	49,445	23,492	80	76,636	3,26	2,60
60 a 64 años	38,618	18,072	81	62,079	3,44	2,80
65 a 69 años	29,493	12,467	84	44,843	3,60	3,03
70 a 74 años	22,187	9,121	83	33,680	3,69	3,06
> 75 años	14,808	11,680	73	48,519	4,15	3,04
Total	701,354	299,526	43	1,324,822	4,42	1,89

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Entre la morbilidad que atendió el médico general, el primer motivo de consulta por diagnósticos mayores de la CIE-10, se dio por las enfermedades respiratorias (14%) siendo la Rinofaringitis aguda (resfriado común) y la faringitis aguda no especificada, los diagnósticos mas atendidos. A este grupo de enfermedades le siguieron los problemas del sistema Osteomuscular y tejido conjuntivo (12%) donde el lumbago no especificado y la Cervicalgia, fueron los diagnósticos con mayor número de casos.

Entre las afecciones del sistema circulatorio, que ocuparon el tercer puesto en atenciones médicas, la hipertensión fue el principal motivo de consulta y entre las enfermedades endocrinas, los trastornos de la glándula tiroides fueron las atenciones más frecuentes. (Ver tabla 3)

Gráfico 10. Morbilidad por grupos diagnósticos mayores de la CIE-10 en consulta externa atendida por medico general. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Por subcategorías de los diagnósticos mayores agrupados en 298 causas, los grupos de patologías más comúnmente atendidas por medico general se observan en la tabla 3.

Tabla 4. Morbilidad atendida en la consulta médica general a 298 causas de la CIE-10. EPS Compensar.2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	52,310	9,42
Enfermedades hipertensivas	47,317	8,52
Otras dorsopatías	22,361	4,03
Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	21,195	3,82
Enfermedades infecciosas intestinales	19,004	3,42
Trastornos de la glándula tiroides	17,290	3,11
Trastornos episódicos y paroxísticos	16,944	3,05
Síntomas y signos generales	16,218	2,92
Trastornos metabólicos	14,622	2,63
Otros trastornos de los tejidos blandos	13,655	2,46
Resto	770,615	56,60

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios, Compensar, año 2010,

2. Medicina especializada

Se realizaron 1.107.474 autorizaciones para medicina especializada en 226,863 afiliados con un promedio de atención medica anual por afiliado de 4.88 veces, cifra que aumenta en los mayores de 45 años respecto a los menores de esta edad.

Con base en la población total, la frecuencia de uso del servicios fue de 1.58 veces, cantidad que se incrementa a medida que aumenta la edad en especial a partir de los 55 años.

Tabla 5. Frecuencias de uso en la consulta especializada por edad.
EPS Compensar. 2010

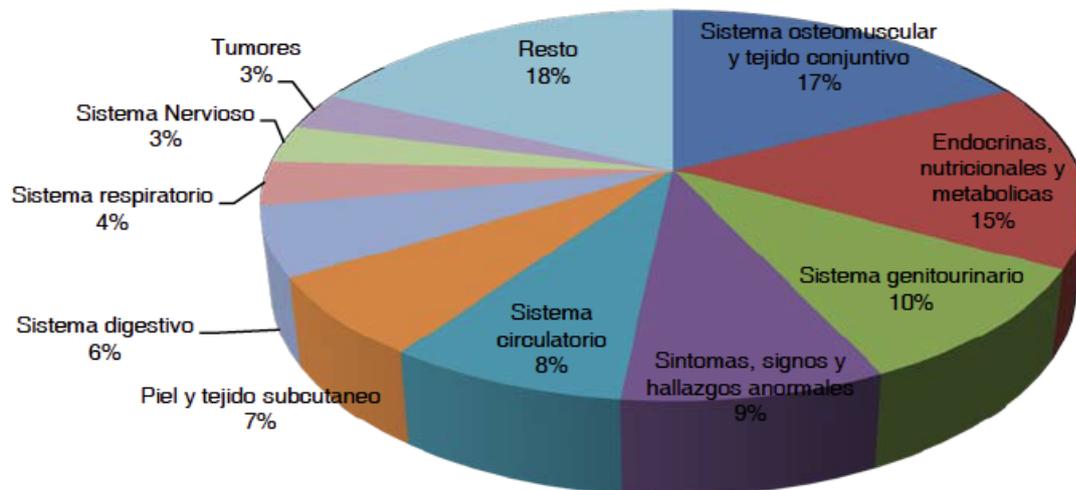
Rango de Edad	Población total	Población Atendida en CME	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	7,216	75	14,968	2,07	1,56
1 a 4 años	41,281	23,075	56	52,380	2,27	1,27
5 a 14 años	113,343	43,966	39	103,348	2,35	0,91
15 a 18 años	22,058	17,081	38	37,237	2,18	0,84
19 a 44 años	22,326	113,511	36	324,183	2,86	1,04
45 a 49 años	141,169	27,350	55	98,199	3,59	1,99
50 a 54 años	170,060	24,371	63	99,010	4,06	2,56
55 a 59 años	49,445	20,738	70	93,889	4,53	3,18
60 a 64 años	38,618	16,942	76	83,171	4,91	3,75
65 a 69 años	29,493	12,278	83	64,777	5,28	4,37
70 a 74 años	22,187	9,459	86	54,511	5,76	4,95
> 75 años	14,808	12,404	78	81,802	6,59	5,12
Total	701,354	226,863	32	1,107,474	4,88	1,58

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Entre la morbilidad que atendió medicina especializada, la primera causa de consulta por diagnósticos mayores de la CIE-10, se dio por las enfermedades del sistema Osteomuscular y tejido conjuntivo (17%) donde el lumbago y la artrosis primaria generalizada, fueron los diagnósticos con mayor número de casos. A este grupo le siguieron las enfermedades endocrinas en el que el problema de la obesidad por exceso de calorías y el hipotiroidismo fueron los motivos más atendidos por esta rama.

Entre las afecciones del sistema genitourinario, que ocuparon el tercer puesto en atenciones médicas, la hiperplasia de la próstata en hombres y los estados menopáusicos de la mujer fueron las atenciones más frecuentes. (Ver tabla 5)

Gráfico 11. Morbilidad por grupos diagnósticos mayores de la CIE-10 atendida por medicina especializada. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Tabla 6. Morbilidad atendida por medicina especializada según 298 causas de la CIE-10. EPS Compensar.2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	13,078	5,60
Síntomas y signos generales	12,854	5,50
Enfermedades hipertensivas	12,371	5,30
Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	9,280	3,97
Otras dorsopatías	8,478	3,63
Otros trastornos articulares	8,433	3,61
Otros trastornos de los tejidos blandos	7,292	3,12
Trastornos de la glándula tiroides	6,736	2,88
Trastornos metabólicos	6,537	2,80
Artrosis	6,451	2,76
Resto	141,995	60,81

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios, Compensar, año 2010,

3. Consulta con pediatría

De la consulta especializada, las solicitudes pediátricas se dieron en 69,668 menores de 14 años en quienes se realizaron 228,914 atenciones para un promedio de citas anuales por niño de 3.29 veces.

Respecto a la población total, la frecuencia de uso fue de 1.39 atenciones, donde los menores de un año exceden esta cifra en una frecuencia de 6.31 en relación con la asistencia de los niños a los programas de crecimiento y desarrollo durante el primer año de vida.

Tabla 7. Frecuencias de uso en consulta de pediatría por grupos de edad. Compensar. 2010

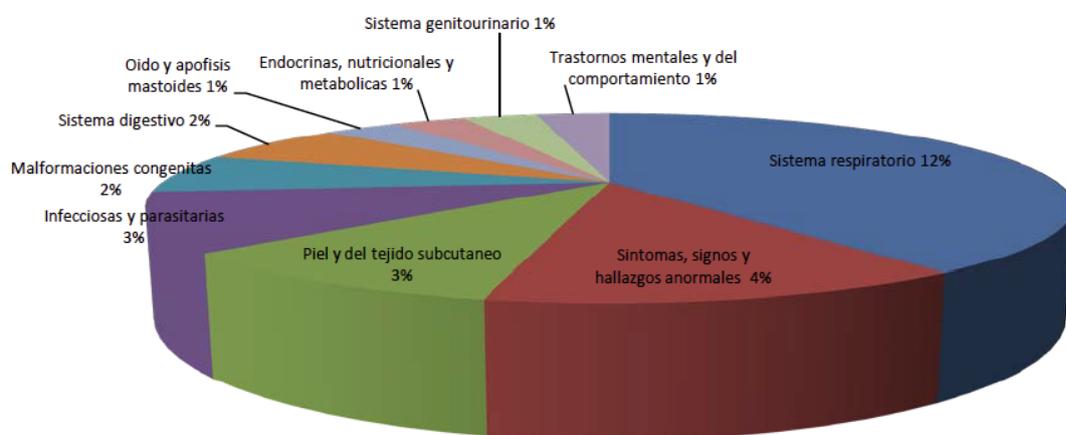
Rango de Edad	Población total	Población Atendida *Pediatria	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	16,435	172	60,447	3.68	6.31
1 a 4 años	41,281	37,982	92	105,447	2.78	2.55
5 a 14 años	113,343	30,886	27	63,020	2.04	0.56
Total	164,202	69,668	42	228,914	3.29	1.39

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios, Compensar, año 2010,

Los principales motivos de consulta infantil por diagnósticos mayores de la CIE-10 se presentaron básicamente por enfermedades del sistema respiratorio (12%), dentro de los cuales las infecciones agudas de vías respiratorias superiores son las patologías más frecuentes asociadas en nuestro caso al clima y la contaminación en la ciudad. El evento más atendido fue la Rinofaringitis aguda (resfriado común).

A los eventos respiratorios le siguieron los Síntomas, signos y hallazgos anormales (4%) donde las faltas al desarrollo fisiológico normal esperado y dolores abdominales no especificados se presentaron como los motivos de mayor consulta.

Gráfica 12. Morbilidad atendida por pediatra según grupos diagnósticos mayores de la CIE-10. Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios, Compensar, año 2010,

Tabla 8. Morbilidad atendida por pediatra según 298 causas de la CIE-10. EPS Compensar. 2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	14,738	6,41
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	7,039	3,06
Dermatitis y eczema	5,766	2,51
Síntomas y signos generales	4,210	1,83
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema Osteomuscular	3,654	1,59
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	3,607	1,57
Enfermedades infecciosas intestinales	3,561	1,55
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2,764	1,20
Enfermedades del oído medio y de la mastoideas	2,152	0,94
Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	1,825	0,79
Resto	180,564	78,55

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios, Compensar, año 2010,

4. Consulta odontológica

Se realizaron 777.581 autorizaciones para atenciones de la cavidad oral en 145,566 afiliados con un promedio de visita al odontólogo por afiliado que asistió de 5,34 veces año, donde en los mayores de 5 años se empieza a observar que la asistencia a la consulta odontológica se incrementa.

Con base en la población total, la frecuencia de uso del servicio fue de 1.11 veces.

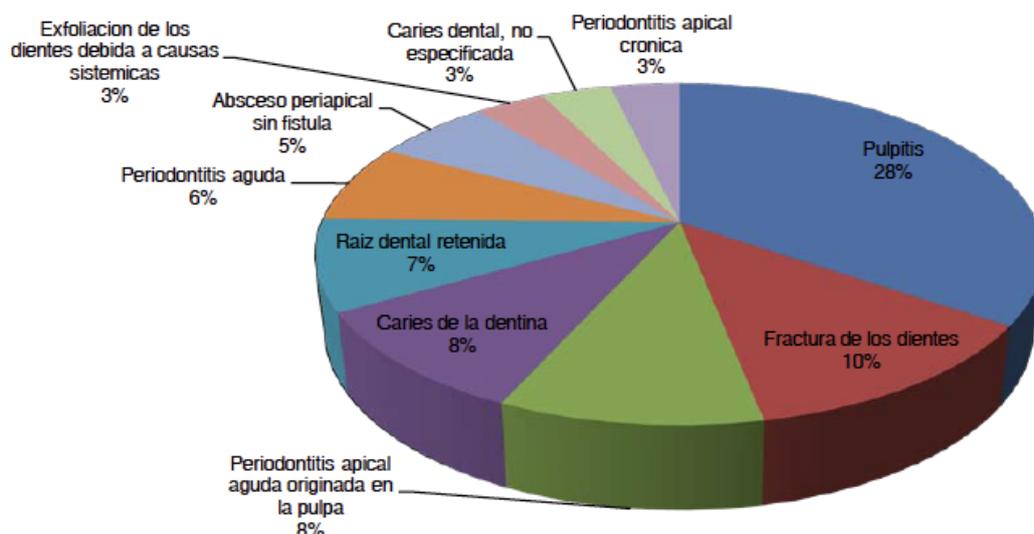
Tabla 9. Frecuencias de uso en la consulta odontológica por edad.
EPS Compensar. 2010

Rango de Edad	Población total	Población Atendida en CME	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	140	1	173	1,24	0,02
1 a 4 años	41,281	14,715	36	37,535	2,55	0,91
5 a 14 años	113,343	13,254	32	135,742	3,78	1,20
15 a 18 años	22,058	90,629	30	50,160	3,78	1,13
19 a 44 años	22,326	13,614	29	371,734	4,10	1,19
45 a 49 años	141,169	9,876	28	58,291	4,28	1,18
50 a 54 años	170,060	7,085	26	43,202	4,37	1,12
55 a 59 años	49,445	4,847	24	30,548	4,31	1,04
60 a 64 años	38,618	2,875	22	21,681	4,47	0,98
65 a 69 años	29,493	1,682	19	13,365	4,65	0,90
70 a 74 años	22,187	9,459	15	7,610	4,52	0,69
> 75 años	14,808	1,706	11	7,562	4,43	0,47
Total	701,354	145,566	21	777,581	5.34	1.11

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Entre los diagnósticos más frecuentes atendidos por odontólogo se destacó la pulpitis (28%) la cual es causada generalmente por la caries dental y los traumas dentarios. A esta patología le siguen las fracturas de los dientes, la periodontitis y la caries dental respectivamente.

Gráfica 13. Morbilidad atendida por odontólogo. EPS Compensar. 2010 Fuente:



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

5. Consulta Urgente

Se atendieron 365,254 urgencias en 161,694 afiliados para una intensidad de uso por usuario año de 2.25 veces. Las mayores intensidades de uso ocurrieron en las edades extremas del ciclo vital.

La frecuencia de uso respecto a la población total fue de 0.52 veces donde los menores de 4 años consultan mas frecuentemente y entre ellos los menores de 1 año acuden más asiduamente.

Tabla 10. Frecuencias de uso en la consulta urgente por edad. EPS Compensar. 2010

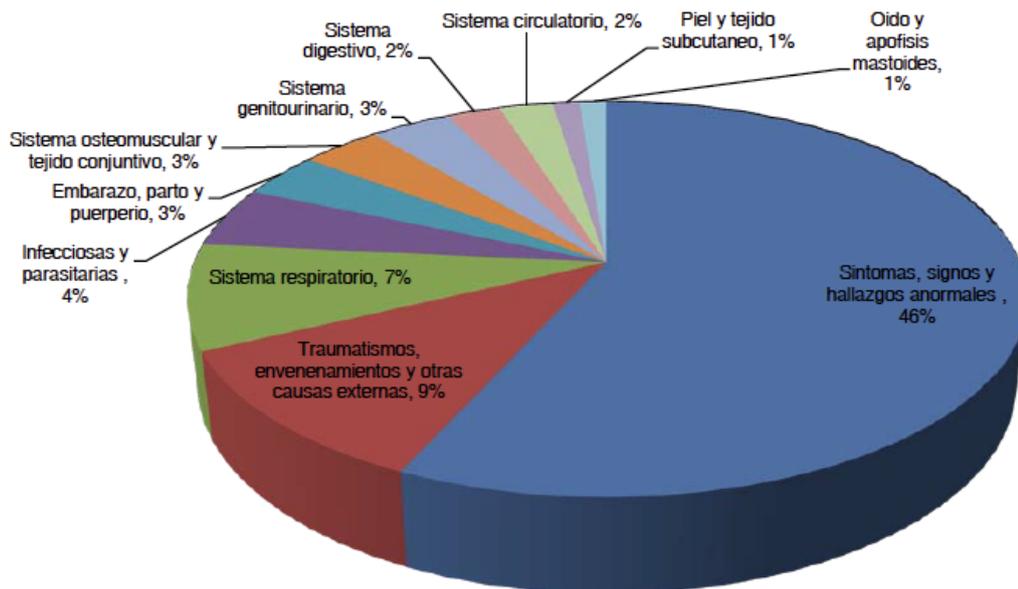
Rango de Edad	Población total	Población Atendida en U	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	10,099	105	20,691	2,05	2,16
1 a 4 años	41,281	23,344	57	49,485	2,12	1,20
5 a 14 años	113,343	27,546	24	44,279	1,61	0,39
15 a 18 años	22,058	10,398	23	15,295	1,47	0,34
19 a 44 años	22,326	86,810	28	155,837	1,80	0,50

Rango de Edad	Población total	Población Atendida en U	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
45 a 49 años	141,169	11,370	23	16,673	1,47	0,34
50 a 54 años	170,060	9,565	25	14,524	1,52	0,38
55 a 59 años	49,445	7,663	26	11,650	1,52	0,40
60 a 64 años	38,618	5,735	26	8,925	1,56	0,40
65 a 69 años	29,493	4,306	29	6,988	1,62	0,47
70 a 74 años	22,187	3,619	33	6,358	1,76	0,58
> 75 años	14,808	6,732	42	13,552	2,01	0,85
Total	701,354	161,694	23	364,254	2,25	0,52

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Las situaciones que originaron las atenciones urgentes de acuerdo a la clasificación mayor de diagnósticos fueron los síntomas, signos y hallazgos anormales (46%), asociadas a estos, el dolor no especificado, el dolor abdominal, la fiebre y la cefalea. Le siguieron las consultas por traumas (9%) y las enfermedades del sistema respiratorio (7%) como otros eventos importantes por los que se consultó en este servicio.

Gráfica 14. Morbilidad atendida por servicios de Urgencias. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Al desglosar las clasificaciones mayores de la CIE -10, los grupos de patologías más frecuentes fueron:

Tabla 11. Morbilidad atendida en servicios de urgencias según 298 causas de la CIE-10. EPS Compensar. 2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Síntomas y signos generales	97,906	24,83
Síntomas y signos que involucran el sistemas digestivo y el abdomen	55,598	14,10
Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio	21,251	5,39
Enfermedades infecciosas intestinales	11,851	3,01
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	11,491	2,91
Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembro o región del cuerpo	9,368	2,38
Traumatismos de la cabeza	6,294	1,60
Otras dorsopatías	6,008	1,52
Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	5,380	1,36
Otras enfermedades del sistema urinario	4,898	1,24
Resto	164,266	41,66

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

B. Morbilidad en servicios hospitalarios

1. Tratamiento hospitalario

Las admisiones hospitalarias de 22,161 afiliados superaron las 24 horas para recibir tratamiento médico. Estas representaron en la población total el 3.2% alcanzando una intensidad de uso de 1,85 veces hospitalización usuario/año lo que supone que el 8% de las personas se re-hospitalizaron en el año por la misma u otra causa.

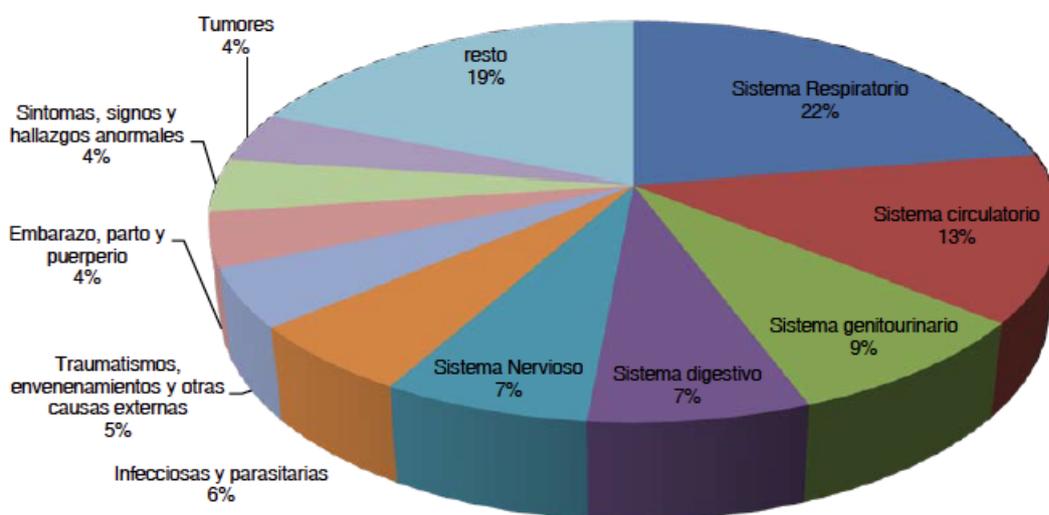
La mayor intensidad de uso se dio en los mayores de 65 años siendo el grupo de los mayores de 75 años quienes tuvieron 2,94 hospitalizaciones afiliado/año. Esta cifra disminuye conforme disminuye la edad. Por el contrario la frecuencia de uso respecto a la población total aumenta con la edad y se muestra su uso más alto en las edades extremas.

Tabla 12. Frecuencias de uso en la Hospitalización por grupos de edad.
EPS Compensar. 2010

Rango de Edad	Población total	Población Atendida en H	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	2,161	22.6	3,132	1,45	0,33
1 a 4 años	41,281	3,481	8.4	5,230	1,50	0,13
5 a 14 años	113,343	2,341	2.1	4,044	1,73	0,04
15 a 18 años	22,058	706	1.6	998	1,41	0,02
19 a 44 años	22,326	5,655	1.8	8,353	1,48	0,03
45 a 49 años	141,169	978	2.0	1,525	1,56	0,03
50 a 54 años	170,060	994	2.6	1,756	1,77	0,05
55 a 59 años	49,445	1,029	3.5	1,766	1,72	0,06
60 a 64 años	38,618	945	4.3	1,753	1,86	0,08
65 a 69 años	29,493	913	6.2	1,998	2,19	0,13
70 a 74 años	22,187	1,020	9.3	2,003	1,96	0,18
> 75 años	14,808	2,855	17.9	8,381	2,94	0,52
Total	701,354	22,161	3.2	40,939	1,85	0,06

Los motivos de internación entre los afiliados se dieron por enfermedades del sistema respiratorio (22%) donde las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores y la influenza gripe (neumonía) fueron los eventos más frecuentes en este grupo de enfermedades. A estas patologías le siguieron las enfermedades del sistema circulatorio (13%) donde las patologías cerebro vasculares y enfermedades isquémicas del corazón fueron los primeros motivos.

Gráfica 15. Morbilidad atendida en Hospitalización. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Al subcategorizar los diagnósticos mayores de la CIE-10, las hospitalizaciones para tratamiento médico se dieron principalmente por:

Tabla 13. Morbilidad Hospitalaria para tratamiento médico. EPS Compensar. 2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3,478	8,20
Influenza [gripe] y neumonía	2,783	6,56
Otras enfermedades del sistema urinario	2,260	5,33
Enfermedades cerebrovasculares	2,101	4,96
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	1,867	4,40
Enfermedades infecciosas intestinales	1,490	3,51
Enfermedades isquémicas del corazón	1,368	3,23
Trastornos episódicos y paroxísticos	1,104	2,60
Otras formas de enfermedad del corazón	1,084	2,56
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	949	2,24
Resto	23,916	56,41

2. Cirugía ambulatoria

Un total de 27,865 afiliados fueron intervenidos quirúrgicamente de forma ambulatoria en la EPS. Estas constituyeron en la población total el 4.0% alcanzando una intensidad de uso de 1,25 veces cirugía usuario/año lo que supone que un 2% de las personas operadas se re-intervinieron en el año por el mismo u otro evento.

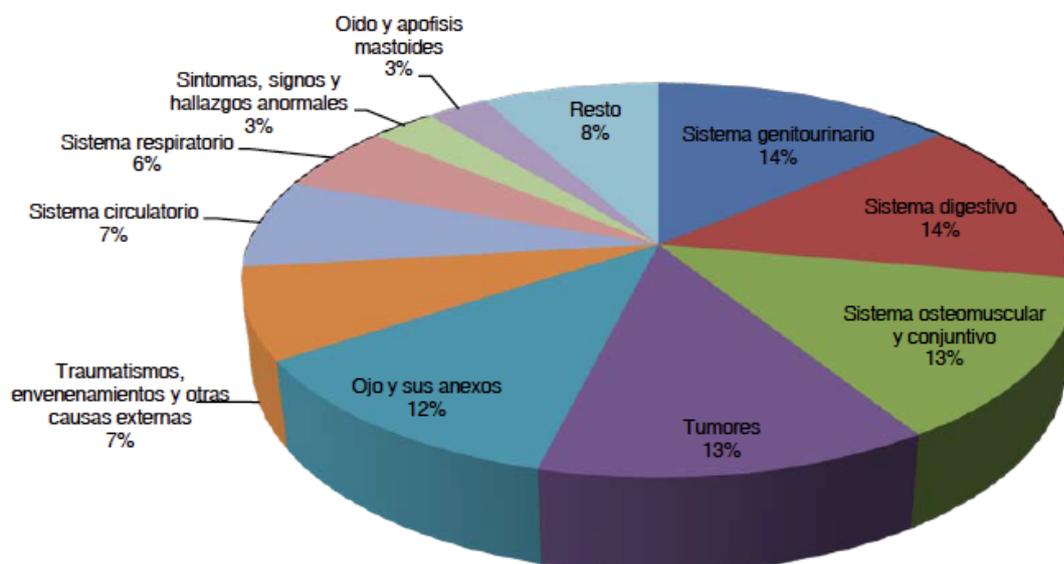
Tabla 14. Frecuencias de uso de Cirugía ambulatoria por grupos de edad. EPS Compensar. 2010

Rango de Edad	Población total	Población Atendida en CA	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	172	1.8	184	1,07	0,02
1 a 4 años	41,281	1,064	2.6	1,207	1,13	0,03
5 a 14 años	113,343	1,927	1.7	2,279	1,18	0,02
15 a 18 años	22,058	1,234	2.8	1,941	1,57	0,04
19 a 44 años	22,326	11,972	3.8	14,524	1,21	0,05
45 a 49 años	141,169	2,916	5.9	3,401	1,17	0,07
50 a 54 años	170,060	2,369	6.1	2,854	1,20	0,07
55 a 59 años	49,445	2,056	7.0	2,374	1,15	0,08
60 a 64 años	38,618	1,710	7.7	2,026	1,18	0,09
65 a 69 años	29,493	1,171	7.9	1,393	1,19	0,09
70 a 74 años	22,187	911	8.3	1,144	1,26	0,10
> 75 años	14,808	1,236	7.7	1,506	1,22	0,09
Total	701,354	27,865	4.0	34,833	1,25	0,050

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Las cirugías ambulatorias entre los afiliados se dieron principalmente por alteraciones en el sistema genitourinario (14%) y entre estas la hemorragia vaginal y uterina anormal, las displasias de cuello del útero, el prepucio redundante, fimosis y parafimosis fueron las cirugías más frecuentes en este sistema afectado. A estas patologías le siguieron las enfermedades del sistema digestivo (14%) donde las hernias inguinales, umbilicales y cálculos de la vesícula biliar sin colecistitis fueron los primeros motivos.

Gráfica 16. Sistemas involucrados en las Cirugías ambulatorias. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Al subcategorizar los diagnósticos mayores de la CIE-10, las cirugías ambulatorias se realizaron por problemas en los siguientes órganos:

Tabla 15. Causas de cirugía ambulatoria. EPS Compensar. 2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	2,951	9,35
Hernia	2,375	7,53
Enfermedades de las venas, vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas	2,159	6,84
Tumores [Neoplasias] benignos	2,018	6,40
Otros trastornos articulares	1,923	6,09
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	1,728	5,48
Trastornos del cristalino	1,498	4,75
Enfermedades de los órganos genitales masculinos	900	2,85
Trastornos del párpado, aparato lagrimal y órbita	875	2,77
Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	871	2,76
Resto	14,254	45,18

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

3. Cirugía con internación

Un total de 12,897 afiliados que fueron intervenidos quirúrgicamente continuaron hospitalizados a causa de su procedimiento. Estas constituyeron en la población total el 1,8% alcanzando una intensidad de uso de 1,13 veces cirugía con internación/año lo que supone que un 1% de las personas operadas se re-intervinieron y terminaron hospitalizadas en el año por el mismo u otro evento.

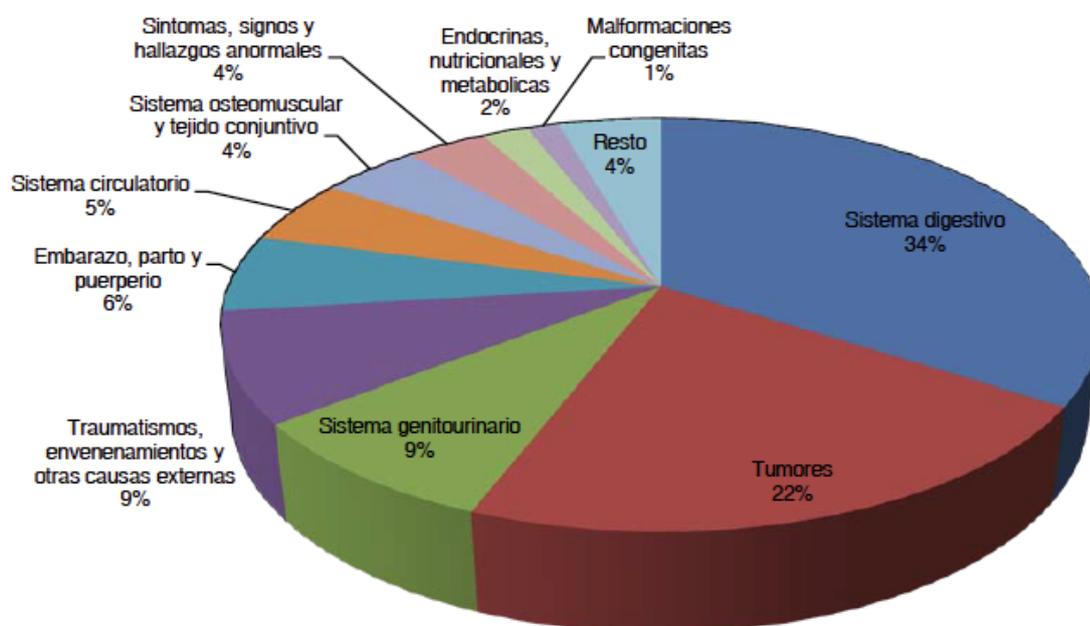
Tabla 16. Frecuencias de uso de las Cirugías con internación por grupos de edad. EPS Compensar. 2010

Rango de Edad	Población total	Población Atendida en CA	%*	Autorizaciones	Intensidad de uso	Frecuencia de Uso
Menor de 1 año	9,578	81	0.8	89	1,10	0,01
1 a 4 años	41,281	274	0.7	293	1,07	0,01
5 a 14 años	113,343	935	0.8	984	1,05	0,01
15 a 18 años	22,058	488	1.1	514	1,05	0,01
19 a 44 años	22,326	5,390	1.7	5,917	1,10	0,02
45 a 49 años	141,169	1,167	2.4	1,322	1,13	0,03
50 a 54 años	170,060	948	2.5	1,066	1,12	0,03
55 a 59 años	49,445	861	2.9	988	1,15	0,03
60 a 64 años	38,618	836	3.8	975	1,17	0,04
65 a 69 años	29,493	635	4.3	755	1,19	0,05
70 a 74 años	22,187	589	5.4	704	1,20	0,06
> 75 años	14,808	868	5.4	998	1,15	0,06
Total	701,354	12,897	1.8	14,605	1,13	0,02

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Las cirugías ambulatorias con hospitalización se dieron principalmente por alteraciones en el sistema digestivo (34%) y entre estas la apendicitis aguda, y los cálculos de la vesícula biliar sin colecistitis fueron las cirugías más frecuentes en este sistema. A estas patologías le siguieron las cirugías por tumores (22%) donde el leiomioma del útero, el tumor de comportamiento incierto del ovario y el tumor in situ de la glándula tiroides fueron los primeros motivos de cirugía.

Gráfica 17. Sistemas involucrados en las Cirugías ambulatorias con internación. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Tabla 17. Causas de cirugías con internación. EPS Compensar. 2010

Diagnósticos a 298 causas de la CIE-10	N°	%
Enfermedades del apéndice	2,447	16,32
Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	1,796	11,98
Tumores [Neoplasias] benignos	1,128	7,52
Embarazo terminado en aborto	828	5,52
Tumores [Neoplasias] de comportamiento incierto o desconocido	791	5,27
Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	484	3,23
Enfermedades de los órganos genitales masculinos	479	3,19
Enfermedades isquémicas del corazón	470	3,13
Tumores [Neoplasias] in situ	453	3,02
Hernia	418	2,79
Resto	5,703	38,03

4. Atención obstetrica

Un total de 9,598 partos se atendieron en la EPS. De estos, el 78% fueron atendidos vértice espontaneo y el 22% a través de cesáreas, un 11% menos que el año anterior.

Tomando la cifra de 15% de cesáreas como la médicamente justificada que representa el promedio de cesáreas hechas en un grupo de países con bajas tasas de mortalidad perinatal en el mundo se puede concluir que 1,438 fueron cesáreas innecesarias.

Además de los riesgos que eventualmente puede tener una cesárea innecesaria en las madres y los recién nacidos, particularmente infecciones, compromiso respiratorio y posibilidad de daño neurológico en el recién nacido, así como hipoglucemia y favorecimiento del enfriamiento del recién nacido y un periodo de recuperación mayor que el parto vaginal, entre otras, debemos tener en cuenta el recargo de los costos para el sistema de salud, particularmente en países como los nuestros, cuyos recursos son limitados.

Gráfica 18. Procedimientos realizados para la atención del parto. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

C. Morbilidad por Grupos de Riesgo

Dentro de los objetivos de Compensar EPS está el de trabajar con y para la salud de los afiliados teniendo en cuenta un enfoque de riesgo que permita un mayor conocimiento sobre los eventos negativos, y así obtener mayor posibilidad de actuar sobre ellos con anticipación para evitarlos.

Es por esto que se han implementado mecanismos para identificarlos, dentro de estos se encuentra la declaratoria del estado de salud y a través de ella la identificación de diagnósticos los cuales se asocian a un grupo de patologías de riesgo.

Los grupos de patologías de riesgo son:

1. Originadas en el ambiente
2. Crónicas y degenerativas
3. Infecciones
4. Lesiones por causas externas
5. Neoplasias
6. Relacionados con la atención
7. Respiratorio
8. Salud mental
9. Salud oral
10. Salud sexual y reproductiva
11. Trastornos digestivos y abdominales
12. Cardiovasculares y nutrición
13. Tamizajes
14. Riesgos familiares o personales

En 2010, los eventos reportados con mayor proporción fueron el grupo de patologías respiratorias, cardiovasculares, abdomen y digestivas y las crónicas degenerativas.

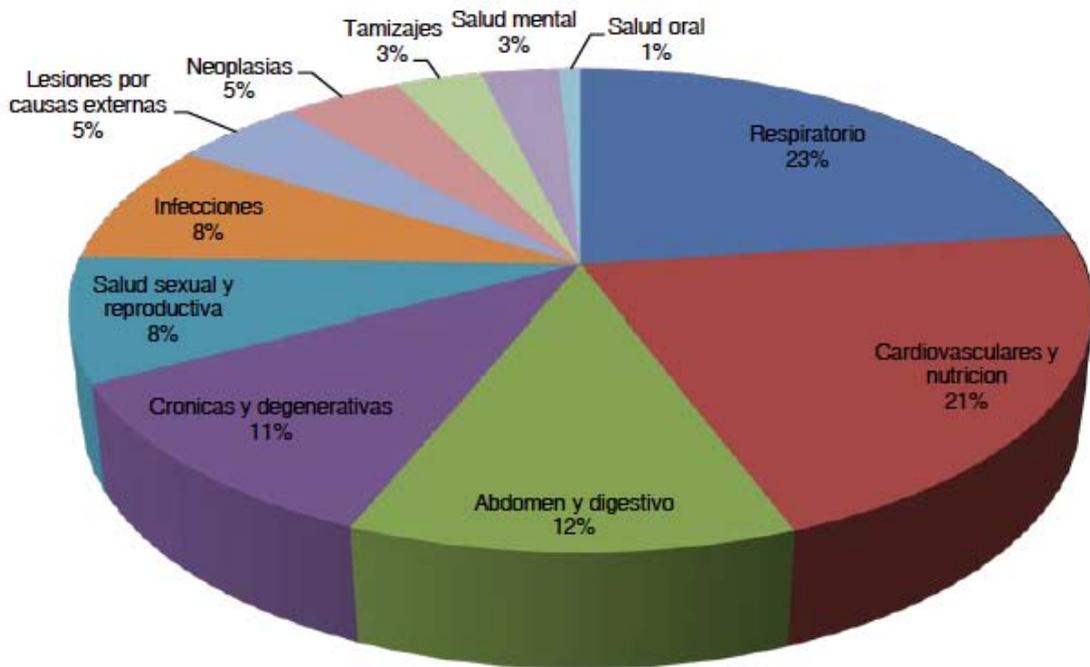
Tabla 17. Causas de cirugías con internación. EPS Compensar. 2010

Grupo de riesgo	Casos	%
Respiratorio	1,760,372	22.84
Cardiovasculares y nutrición	1,643,032	21.32
Abdomen y digestivo	910,800	11.82
Crónicas y degenerativas	856,820	11.12

Grupo de riesgo	Casos	%
Salud sexual y reproductiva	628,913	8.16
Infecciones	625,055	8.11
Lesiones por causas externas	370,756	4.81
Neoplasias	347,400	4.51
Tamizajes	250,887	3.26
Salud mental	226,788	2.94
Salud oral	62,031	0.80
Asociadas a la atención	9,526	0.12
Originadas en el ambiente	8,404	0.11
Riesgos familiares o personales	6,515	0.08
Total	7,707,298	100.00

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

Gráfica 19. Grupos diagnósticos según riesgos. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

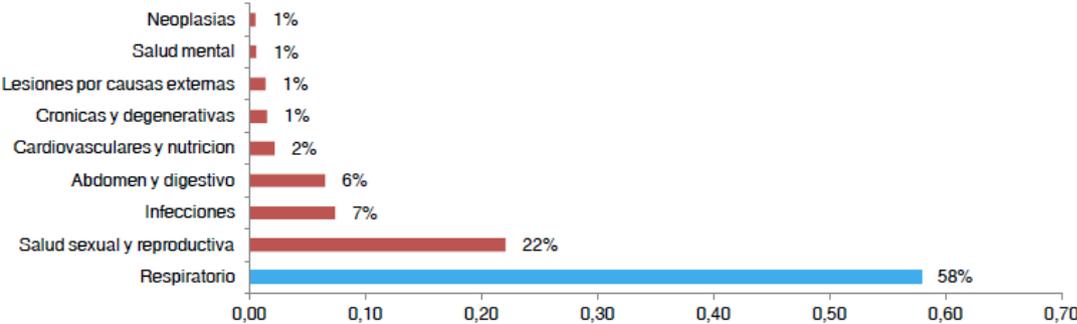
Al analizar la información por grupos de edad, el comportamiento de los grupos de riesgo va mostrando variaciones que tiene que ver con esta variable y son identificables gráficamente. Es así como hasta los 18 años el grupo de patologías respiratorias tienen un peso importante que oscila entre el 22% - 58%, siendo las

proporciones superiores, mas altas a menor edad. Estas son seguidas en segundo lugar para los menores de 1 año por las patologías relacionadas con la salud sexual y reproductiva pero varia al llegar al año de edad por las infecciones hasta los 14 años. Entre los jóvenes de 15-18 años se ubican las patologías digestivas y de abdomen.

En los adultos de 19-44 años el grupo de patologías de mayor peso lo dominan las relacionadas con la salud sexual y reproductiva, abdomen-digestivo y respiratorio respectivamente.

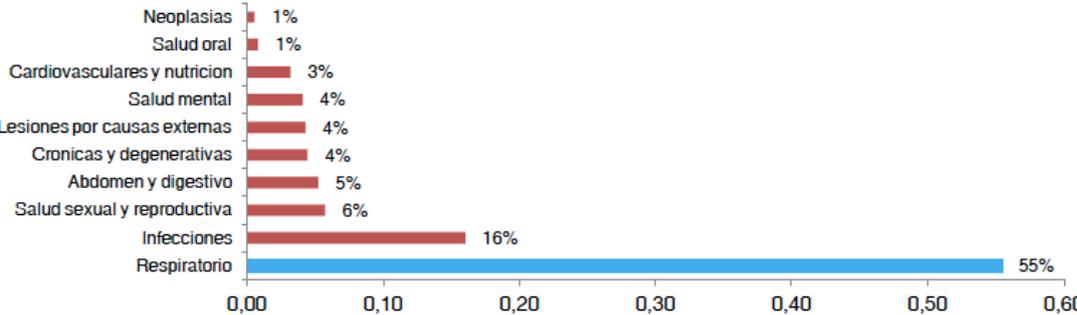
A partir de los 45 años toman importancia las cardiovasculares y nutricionales aumentando conforme aumenta la edad de las personas en grupos de edad hasta los 64 años seguidas por las crónicas degenerativas que cursan con esta misma característica. Al pasar a los 65 años las cardiovasculares inician un mínimo descenso pero a expensas de las patologías respiratorias que van aumentando en su segundo lugar paulatinamente.

Grafico 20. Diagnósticos en el grupo de riesgo < de 1 año. EPS Compensar. 2010



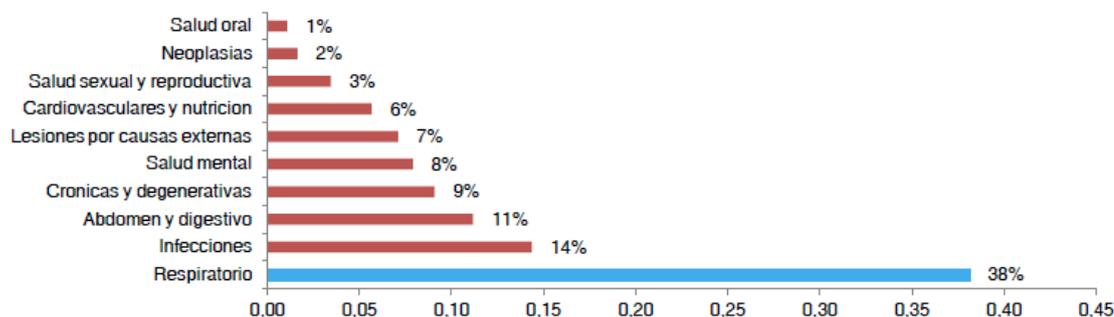
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 21. Diagnósticos en el grupo de riesgo 1-4 años. EPS Compensar. 2010



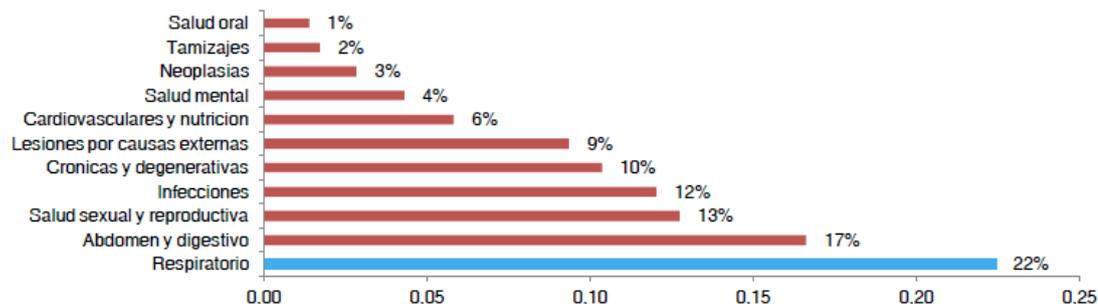
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 22. Diagnósticos en el grupo de riesgo 5-14 años. EPS Compensar. 2010



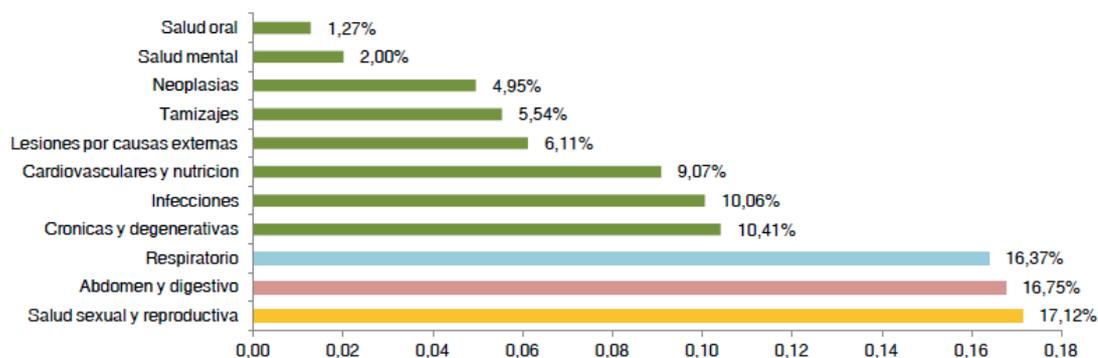
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 23. Diagnósticos en el grupo de riesgo 15-18 años. EPS Compensar. 2010



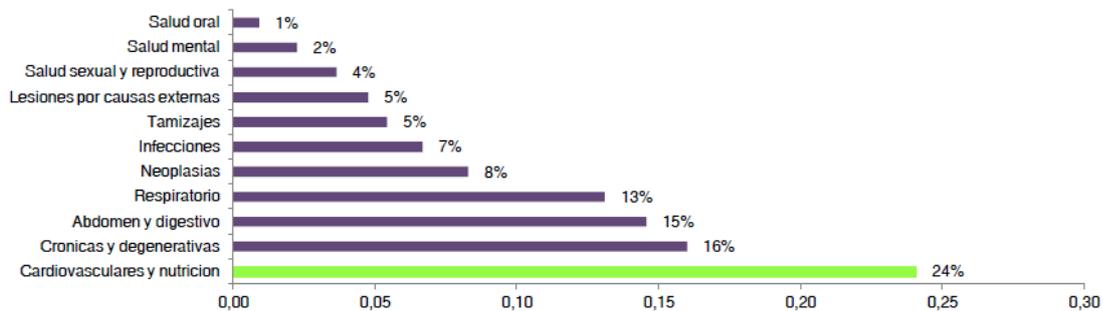
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 24. Diagnósticos en el grupo de riesgo 19-44 años. EPS Compensar. 2010



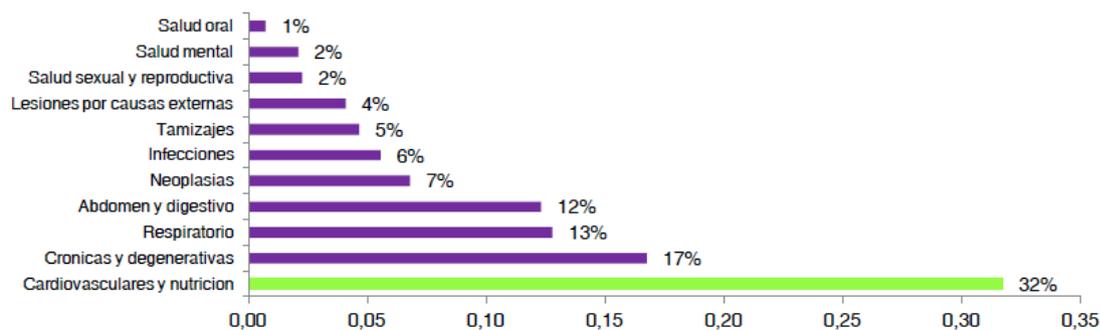
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 25. Diagnósticos en el grupo de riesgo 45-49 años.
EPS Compensar. 2010



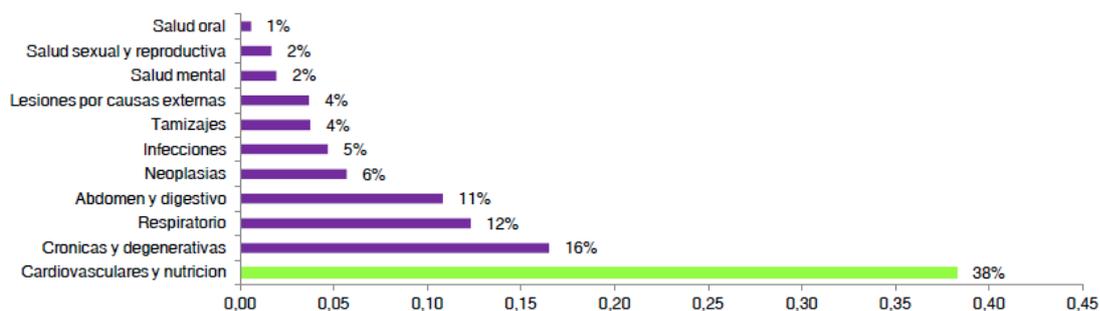
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 26. Diagnósticos en el grupo de riesgo 50-54 años.
EPS Compensar. 2010



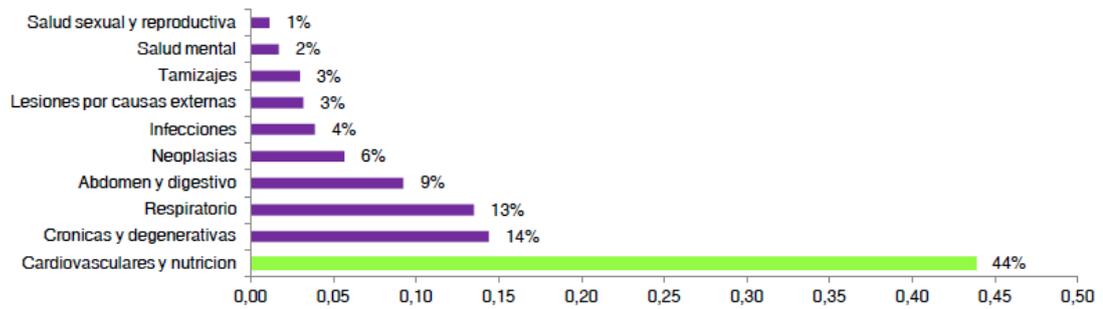
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 27. Diagnósticos en el grupo de riesgo 55-59 años.
EPS Compensar. 2010



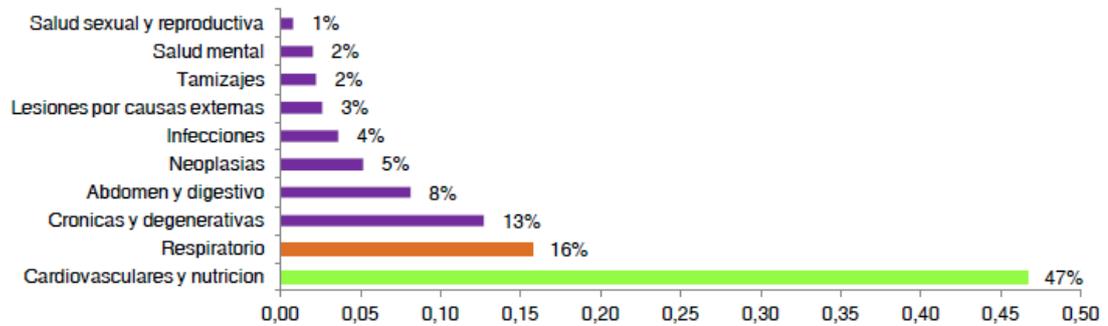
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 28. Diagnósticos en el grupo de riesgo 60-64 años. EPS Compensar. 2010



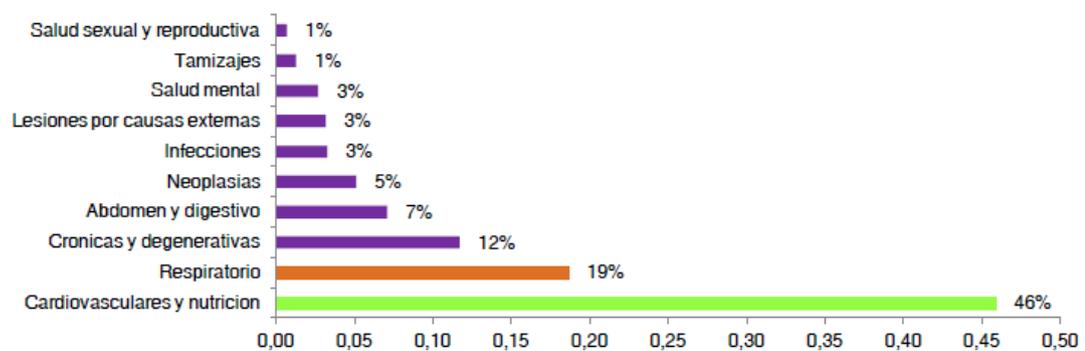
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 29. Diagnósticos en el grupo de riesgo 65-69 años. EPS Compensar. 2010



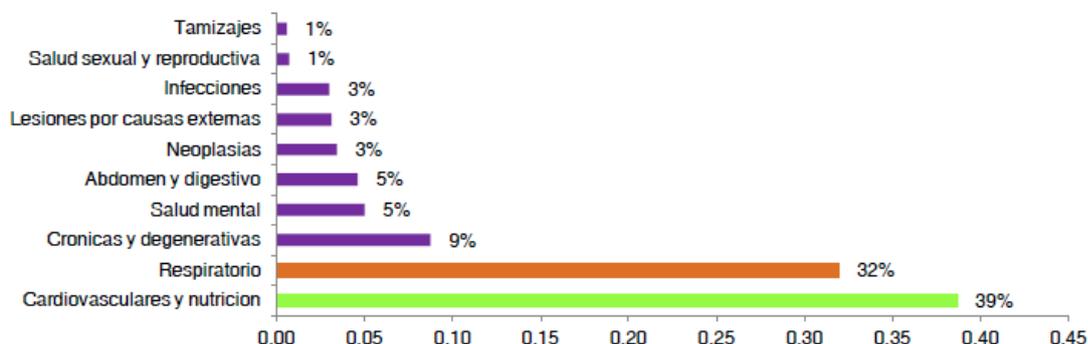
Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 30. Diagnósticos en el grupo de riesgo 70-74 años. EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

Grafico 31. Diagnósticos en el grupo de riesgo mayor de 75 años.
EPS Compensar. 2010



Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010

C. Actividades de protección específica (PE) y detección temprana (DT)

Estas corresponden al conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes en primer lugar a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la enfermedad con prácticas como Vacunación según PAI, atención preventiva en salud bucal, atención del parto y del recién nacido y atención en planificación familiar a hombres y mujeres.

En segundo lugar, permiten identificar de manera oportuna y efectiva la enfermedad, facilitando su diagnóstico, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte traducidas a la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo del menor de 10 años, del joven entre 10-29 años, del adulto mayor de 45 años, el embarazo, la agudeza visual, el cáncer de cuello uterino y de mama.

El total de actividades programadas para la vigencia 2010 correspondió a 2'989,6422 respecto a la población de la vigencia anterior y ajustada a la población afiliada con que se inicia la vigencia nueva. De ellas 1'440,297 actividades se realizaron en los afiliados lo que representó el 48% de cumplimiento programado. A este desempeño puede adjudicarse subregistro por no asignación adecuada de la finalidad en el rips básicamente, aspecto que debe mejorarse cuando se ingresan los datos al sistema, acompañado de una actualización a quienes generan la información.

A continuación presentamos las actividades de protección específica y detección

temprana ejecutadas y su porcentaje de cumplimiento con respecto a la meta programada.

Tabla 19. Actividades de protección específica y Detección temprana de enfermedades realizadas en afiliados de la EPS Compensar. 2010

Nombre de la Actividad	Actividades Programadas	Actividades Ejecutadas	Meta Programada %	Meta cumplida %
Vacunación				
N° aplicación de antipolio	34,477	41,193	90%	119%
N° aplicación de DPT menores hasta 11 meses	28,488	39,914		140%
N° de dosis anti hepatitis B en menor de 1 año	18,333	33,105		181%
N° aplicación de conjugada contra H influenza	17,355	26,851		155%
N° aplicación Triple viral niños	19,990	16,437		82%
N° aplicación de TD o TT MEF	138,565	15,556		11%
N° Aplicación de TD O t.t gestantes	19,736	14,457		73%
N° de dosis aplicadas de BCG	6,811	8,250		121%
N° aplicación vacunas contra fiebre amarilla	9,754	6,187		63%
N° vacunas aplicadas Triple Viral post parto	370	2		1%
Salud oral				
N° de controles de placa bacteriana	777,480	144,646	20%	19%
N° Detartraje supragingival	114,210	104,732		92%
N° aplicación de flúor tópico	251,010	40,255		16%
N° de Sellantes aplicados en personas de 3a15 años	108,311	36,356		34%
N° Consulta odontológica general de la gestante	12,480	6,439		52%
Atención del parto				
N° Atenciones institucionales de parto	12,590	9,598	90%	76%
N° Serología parto	12,590	9,598		76%
N° Consulta medica de control post parto	12,590	9,598		76%

Nombre de la Actividad	Actividades Programadas	Actividades Ejecutadas	Meta Programada %	Meta cumplida %
Atencion del recién nacido				
N° de TSH realizados a RN (toma y análisis)	12,590	9,598	90%	76%
N° Aplicación de Vitamina K	12,590	9,598		76%
N° Hemoclasificación RN	12,590	9,598		76%
N° de consultas medicas de control del RN (MD o Enf)	12,590	9,598		76%
Planificacion familiar mujeres				
N° de consultas de 1ra vez realizada a mujeres	10,251	19,472	80%	190%
N° de consultas de control realizada a mujeres	112,244	55,046	50%	49%
Mujeres con anticoncepción hormonal moderna	19,885	33,902	80%	170%
N° de mujeres reciben anticoncepcion oral ciclo	81,141	19,702		24%
N° de esterilizaciones femeninas realizadas	2,801	4,387		157%
N° aplicación de dispositivo intrauterino	2,114	3,231		153%
N° de mujeres con anticoncepcion de emergencia	10,599	5		190%
Planificacion familiar hombres				
N° consulta planificación hombres	200	2,875	80%	1438%
N° consulta control planificación hombres	399	2,569		644%
N° esterilizaciones masculinas realizadas	200	1,823		912%
Deteccion de alteraciones del crecimiento y desarrollo				
N° Consultas de control de C y D (médico - enfermera)	104,505	51,849	50%	50%
N° Consultas de C y D 1era vez por médico	14,472	14,666	80%	101%
Deteccion alteraciones del joven				
N° consultas del desarrollo del joven por médico	46,239	7,367	20%	16%
N° Examen de hemoglobina jóvenes (mujeres)	5,758	589		10%

Nombre de la Actividad	Actividades Programadas	Actividades Ejecutadas	Meta Programada %	Meta cumplida %
Deteccion de alteraciones del embarazo				
N° Consultas de control prenatal por médico	21,638	40,063	85%	185%
N° Suministro de multivitaminicos gestantes	46,224	31,506		68%
N° Ultrasonografía pélvica obstétrica	15,592	26,462		170%
N° Consultas de control prenatal por enfermera	17,461	23,735		136%
N° Serología gestante	12,480	16,878		135%
N° Hemograma completo gestantes	12,480	16,357		131%
N° Uroanálisis gestantes	21,773	15,763		72%
N° Glicemia gestantes	12,480	12,865		103%
N° Hemoclasificación en gestantes	12,480	9,065		73%
N° de Consultas prenatales 1era vez por médico	12,480	8,899		71%
N° de consejería para VIH gestantes	12,480	7,143		57%
Deteccion de alteraciones del adulto				
N° Consultas de detección de alteraciones por médico	40,542	17,407	40%	43%
N° glicemia basal adultos 45 y más años	40,542	16,664		41%
N° Parcial de Orina adultos 45 y más años	40,542	16,476		41%
N° creatinina adultos 45 y más años	40,542	14,287		35%
N° perfil lipidico adultos 45 y más años	40,542	13,132		32%
Deteccion cancer de cervix				
N° Citologías cervicouterinas realizadas	181,547	135,787	80%	75%
N° Citologías cervicouterinas leídas	181,547	135,787		75%
N° Colposcopias realizadas	9,652	10,011		104%
N° de Biopsia cuello uterino realizada	9,652	7,125		74%
N° de lectura de Biopsia cuello uterino	9,652	7,120		74%

Nombre de la Actividad	Actividades Programadas	Actividades Ejecutadas	Meta Programada %	Meta cumplida %
N° de Mediciones de agudeza visual realizada a los 4-11-16-45 años	43,776	20,822	50%	48%
N° de Consultas de oftalmología para la detección de alteraciones de agudeza visual a los 55-60-65-70-75-80 y más años	16,418	4,119	20%	25%

Fuente: Sistema de Información de Apoyo a la Gestión (Eureka), Módulo Servicios. Compensar, año 2010.

C. Vigilancia a eventos de interés epidemiológico

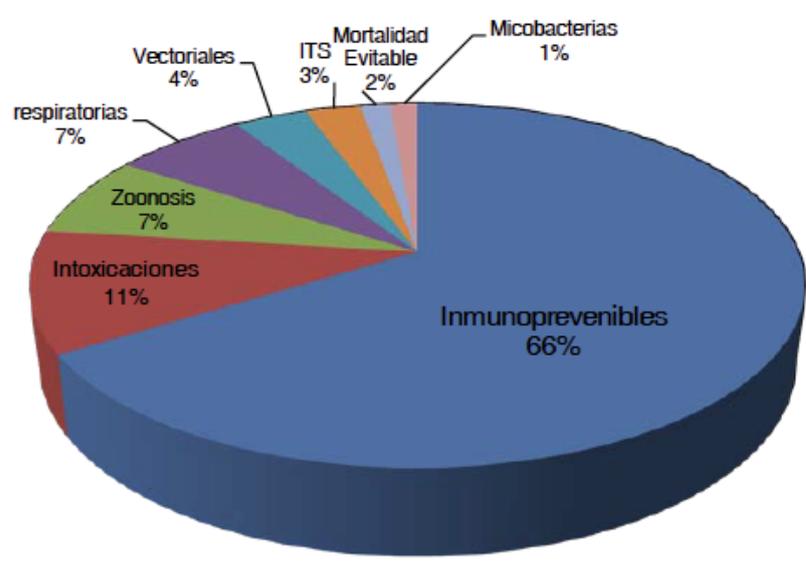
El seguimiento a las patologías de notificación obligatoria en el país se origina en el consultorio médico y su información debe fluir sin dificultades hasta las instancias encargadas de diseñar e implementar las acciones de intervención poblacional, que para el caso se trata de los entes territoriales y las aseguradoras.

Durante el año 2010 se reportaron al SIVIGILA nacional, 4,411 eventos de notificación obligatoria de afiliados de la EPS Compensar. La proporción de incidencia fue de 6,28 casos por 1,000 afiliados.

El evento que prevaleció sobre la notificación total fue la varicela con el 53,34% de casos seguido por los accidentes rábicos (7,14%) y la enfermedad similar a la influenza (6,55%), esta última, producto de los brotes durante los periodos invernales.

Por grupos de patologías las enfermedades inmunoprevenibles fueron el 66% de la notificación por parte de las UPGD, seguido por las intoxicaciones (11%), las zoonosis y las enfermedades respiratorias con el 7% respectivamente.

Grafico 32. Distribución por grupos de enfermedades notificadas al SIVIGILA EPS Compensar. 2010



Fuente: SIVIGILA 2010.