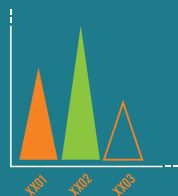




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E

Sirviendo con Amor



BOLETÍN ESTADÍSTICO PASTO SALUD E.S.E

Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas



Boletín
07.

  Pasto Salud E.S.E.

 <http://www.pastosaludese.gov.co>



La Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas de la Empresa Social del estado Pasto Salud E.S.E con la participación y asesoría de la profesional especializada en el área salud de la Oficina de Calidad – líder seguridad del paciente y demás dependencias que contribuyeron a la construcción de este boletín denominado “**Boletín Estadístico de Pasto Salud E.S.E**” correspondiente al trimestre abril - junio de 2022.

El propósito del presente boletín es fortalecer el proceso de gestión de la información, así como el de satisfacer las necesidades de información de todos los grupos de interés.

Este boletín estadístico tiene una frecuencia de publicación a partir de la vigencia 2021 de manera trimestral, donde la información presentada se encuentra contenida en las siguientes secciones:

1 Caracterización sociodemográfica de la población

1.1 Distribución de la población atendida según grupo etario y género

En el período de estudio comprendido entre abril y junio del año 2022, se atendieron **79.228** pacientes en las diferentes sedes de Pasto Salud E.S.E.

Mediante la Ilustración 1, se puede ver la representación gráfica de la distribución de la población que fue atendida en Pasto Salud E.S.E, en cuanto a género y quinquenio de edad, donde es evidente que la mayoría de atenciones corresponden a usuarios que hacen parte del género femenino.

En cuanto a los grupos etarios, el mayor número de pacientes que asisten a Pasto Salud E.S.E tienen rango de edad entre 25 y 29 años del género femenino, con **5,63%** del total de pacientes atendidos, le sigue el grupo de edad de pacientes con edades entre 20 y 24 años de edad del género femenino (**5,42%**), y en tercer lugar el grupo de

- **Caracterización sociodemográfica**
- **Servicios Ambulatorios**
- **Servicio de Urgencias**
- **Servicio de Hospitalización**
- **Servicio de Apoyo Terapéutico**
- **Servicio de Laboratorio Clínico**
- **Servicio de Imagenología**
- **Servicios Farmacéutico**
- **Vigilancia Epidemiológica**

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo observacional en la población que fue atendida en la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E en el período comprendido entre abril y junio del año 2022. Los datos se obtuvieron mediante el Sistema de Información Gerencial – MilPS, plataforma Infomedic y el Sistema de Información para Operaciones en Salud – SIOS.

usuarios con edades entre 15 y 19 años de edad, también del género femenino (**5,02%**).

Por otro lado, es evidente que a partir de los 65 años de edad la frecuencia en cuanto a los pacientes atendidos empieza a tener un decrecimiento para ambos géneros.

Grupo etario	Total	F	M	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	6.004	2.906	3.098	3,67%	3,91%
5 a 9	7.088	3.450	3.638	4,35%	4,59%
10 a 14	6.300	3.222	3.078	4,07%	3,88%
15 a 19	6.746	3.975	2.771	5,02%	3,50%
20 a 24	6.170	4.295	1.875	5,42%	2,37%
25 a 29	6.133	4.457	1.676	5,63%	2,12%
30 a 34	5.067	3.699	1.368	4,67%	1,73%
35 a 39	4.514	3.256	1.258	4,11%	1,59%
40 a 44	4.483	3.250	1.233	4,10%	1,56%
45 a 49	4.282	3.174	1.108	4,01%	1,40%
50 a 54	4.681	3.357	1.324	4,24%	1,67%
55 a 59	4.476	3.187	1.289	4,02%	1,63%
60 a 64	3.962	2.697	1.265	3,40%	1,60%
65 a 69	3.125	1.983	1.142	2,50%	1,44%
70 a 74	2.339	1.435	904	1,81%	1,14%
75 a 79	1.756	1.029	727	1,30%	0,92%
80 a 84	1.175	726	449	0,92%	0,57%
85 a 89	645	392	253	0,49%	0,32%
90 a 94	223	154	69	0,19%	0,09%
95 y más	59	44	15	0,06%	0,02%
Total	79.228	50.688	28.540	63,98%	36,02%

Tabla 1. Distribución de la población atendida según rango de edad y género

Ilustración 1. Pirámide población atendida Pasto Salud E.S.E. Abril - junio 2022

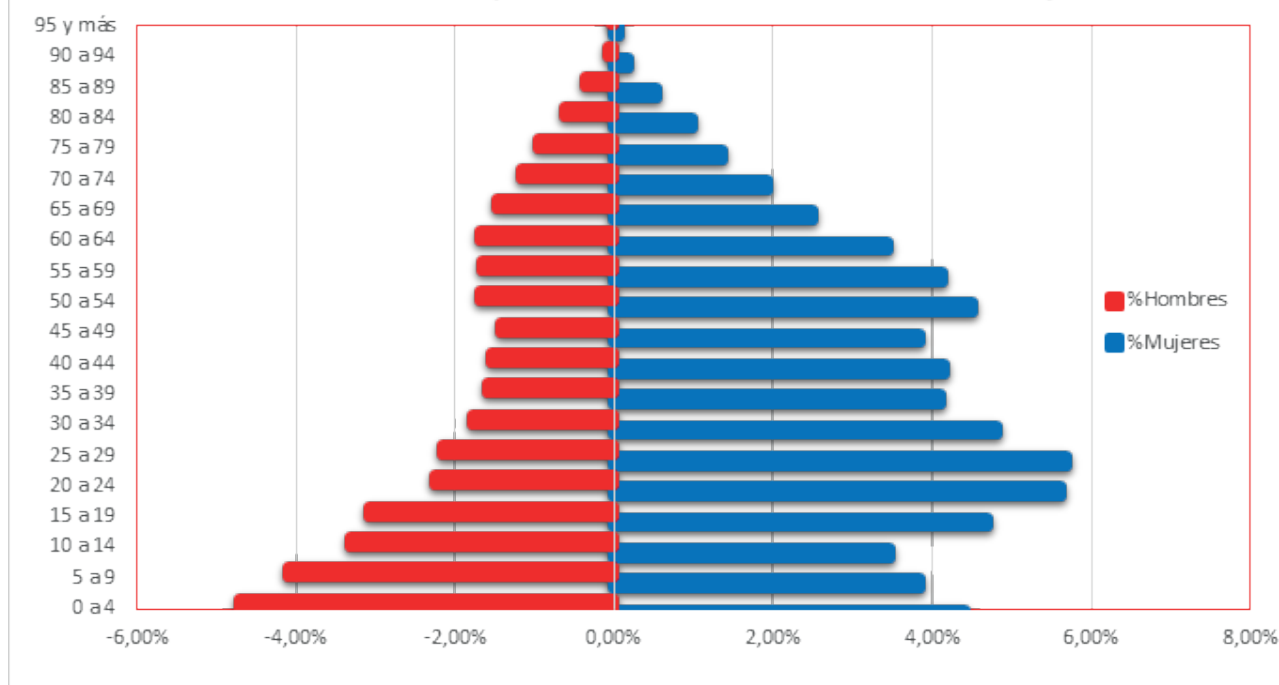


Ilustración 1. Pirámide poblacional. Usuarios atendidos enero - marzo 2022

1.2 Distribución de la población según género

En la Tabla 2 se puede observar el total de usuarios atendidos según el género y datos respecto a la edad. Donde es evidente que la mayoría de la población atendida en Pasto Salud E.S.E en el periodo abril – junio de 2022 fueron mujeres (**63,98%**), con un promedio de edad de aproximadamente 36 años y hombres (**36,02%**), con una edad promedio de 31 años.

También se puede observar las variables “Mín. Edad” y “Máx. Edad” las cuales representan cual fue la edad mínima y máxima de los usuarios para cada género expresada en días y años.

Tabla 2. Género y edad

Género	Total usuarios	Promedio edad (años)	Mín. Edad	Máx. Edad
F	47.150	36,38	24 días	110 años
M	26.128	31,41	21 días	107 años
Total	73.278	34,61	21 días	110 años

Ilustración 2. Distribución de la población atendida según género. Abril - junio 2022.

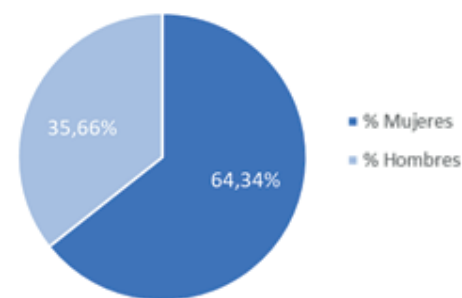


Ilustración 2. Distribución de la población según género



1.3 Distribución de la población según zona de residencia

En cuanto a la zona de residencia, se puede observar en la Tabla 3, que la mayor parte de la población atendida en Pasto Salud E.S.E reside en la zona urbana con un **74,98% (59.409 usuarios)**.

Tabla 3. Zona de residencia

Zona	Total	%
Urbana	59.409	74,98%
Rural	19.811	25,01%
Sin dato	8	0,01%
Total	79.228	100%

Ilustración 3. Distribución de los usuarios según zona de residencia. Abril - junio 2022

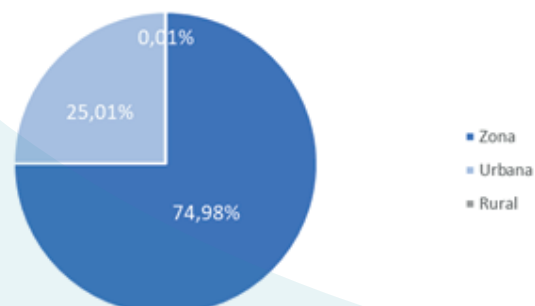


Ilustración 3. Distribución de la población según zona de residencia

1.4 Distribución de la población según Entidad administradora de planes de beneficios EAPB

En la Tabla 4 y en la Ilustración 4 se encuentran las diez EAPB con mayor cantidad de usuarios atendidos en Pasto Salud E.S.E, las demás EAPB se agruparon en la categoría “Otras entidades administradoras de planes de beneficios” con **0,41%**. Se puede evidenciar que la mayoría de usuarios atendidos en la empresa hacen parte de la aseguradora Emssanar SAS con una participación del **76,99%** del total, seguido de la EPS Sanitas (**9,87%**) y en tercer lugar se encuentra Nueva EPS (**6,58%**).

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS - EAPB	Total	%
EMSSANAR S.A.S	60.997	76,99%
EPS SANITAS	7.821	9,87%
NUEVA EPS	5.213	6,58%
EPS INDIGENA MALLAMAS	3.931	4,96%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	311	0,39%
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE PASTO	232	0,29%
ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	129	0,16%
ADRES	98	0,12%
ASMET SALUD EPS SAS	92	0,12%
PARTICULARES	77	0,10%
Otras entidades administradoras de planes de beneficios	327	0,41%
Total	79.228	100%

Ilustración 4. Distribución de los usuarios según EAPB. Abril - junio 2022

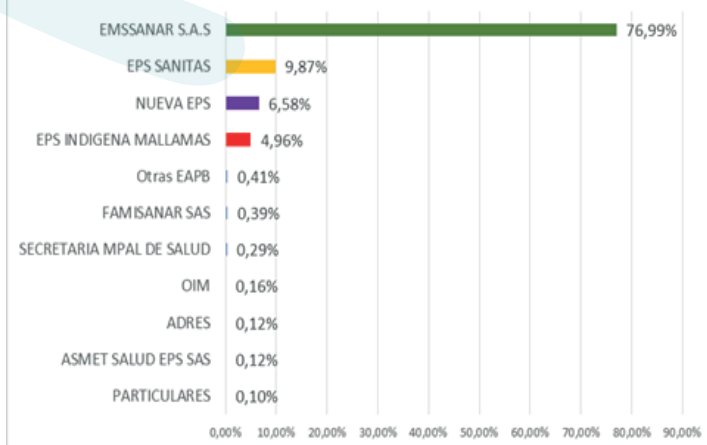


Tabla 4 .Distribución según Entidad administradora de planes de beneficios EAPB

Ilustración 4. Distribución de los usuarios según EAPB. Abril - junio 2022



1.5 Distribución de la población según ocupación

Del total de personas que fueron atendidas en Pasto Salud durante el período abril – junio 2022, el **37,1% (29.358)** no reporto su ocupación siendo esta la mayor frecuencia, en el segundo lugar se encuentra la categoría estudiante con un **22,9% (18.179)** y predominando en ella las personas entre 15 y 19 años, seguido de la categoría ama de casa **16,7% (13.226)** y siendo la mayoría de usuarios pertenecientes al grupo de edad de 65 y más años, datos que se pueden observar en la Tabla 5.

Ocupación	0 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 y más	Total general
Personas que no han declarado ocupación	3993	2544	1153	1565	2023	2198	1799	1707	1621	1527	1697	1597	1565	4369	29358
Estudiante	666	3596	4845	4868	2613	1098	313	112	35	11	12	2	4	4	18179
Ama de casa	15	14	1	61	594	1072	1195	1143	1181	1203	1399	1395	1254	2699	13226
Sin dato	728	423	208	148	150	164	116	94	95	87	84	73	66	164	2600
Desempleado	126	172	45	28	94	186	146	144	126	95	118	141	132	589	2142
Otros trabajadores de servicios		3		6	96	184	233	196	208	205	208	178	138	263	1918
Comerciante	1	1	10	4	46	139	156	163	163	199	183	123	72	113	1373
Servicios domésticos			1	2	23	70	102	109	162	160	165	126	76	48	1044
Obreros de agricultura	2	2		7	48	61	61	54	66	75	77	90	108	329	980
Obreros de construcción				7	47	65	61	71	98	73	86	83	82	140	813
Otras ocupaciones	473	333	37	50	436	896	885	721	728	647	652	668	465	604	7595
Total	6004	7088	6300	6746	6170	6133	5067	4514	4483	4282	4681	4476	3962	9322	79228

Tabla 5. Distribución de la población según ocupación y rango de edad

2 Servicio Ambulatorio

2.1 Consultas en el servicio ambulatorio

En la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E se realizaron en total **125.049** consultas en el servicio ambulatorio durante el período abril – junio del año 2022, en los servicios de medicina general, enfermería, odontología, nutrición, psicología, medicina interna, ginecología y pediatría (exceptuando las consultas prioritarias y de seguimiento covid). De acuerdo a la modalidad de las consultas la mayoría se realizaron de manera presencial con un total de **118.390 (94,71%)** consultas, seguido de las atenciones domiciliarias **4.056 (3,24%)** y en tercer lugar las teleconsultas **2.603 (2,08%)**, para los mismos servicios.

Servicio			Abril	Mayo	Junio	Total general	%
Medicina General			26770	29269	26968	83007	66,38%
Modalidad de atención	presencial		25494	27843	25769	79106	95,30%
	teleconsulta		842	971	790	2603	3,14%
	domiciliaria		434	455	409	1298	1,56%
Clasificación modalidad presencial	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por medicina general morbilidad	6375	5773	4259	16407	
		Consulta de primera vez por medicina general RIAS	4348	4747	4858	13953	
		Consulta de primera vez por medicina general crónicos	0	1	22	23	
	Consulta de control	Consulta de control médico general RIAS	1203	1209	1196	3608	
Consulta de control o seguimiento por medicina general morbilidad		13568	16113	15434	45115		
Enfermería			4292	4923	5015	14230	11,38%
Modalidad de atención	Presencial		3585	3899	3988	11472	80,62%
	Atención visita domiciliaria auxiliar de enfermería (promotor)		707	1024	1027	2758	19,38%
	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por enfermería RIAS	2019	2098	2201	6318	
Clasificación modalidad presencial	Consulta de control	Consulta de control o seguimiento por enfermería salud pública	7	5	1	13	
		Consulta de control o seguimiento por enfermería RIAS	1559	1796	1786	5141	
Odontología			4425	4530	4130	13085	10,46%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por odontología general	2	6	6	14	
		Consulta de primera vez por odontología general RIAS	3952	4008	3651	11611	
	Consulta de control	Consulta de control o de seguimiento por odontología general	3	3		6	
	Consulta urgencias	Consulta de urgencias por odontología general	468	513	473	1454	
Nutrición			1203	1407	1345	3955	3,16%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por nutrición y dietética	1050	1194	1131	3375	
	Consulta de control	Consulta de control o de seguimiento por nutrición y dietética	153	213	214	580	
Psicología			1084	1212	1056	3352	2,68%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por psicología	1044	1165	986	3195	
	Consulta de control	Consulta de control o de seguimiento por psicología	40	47	70	157	
Medicina Interna			1050	1136	1017	3203	2,56%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Interna	665	593	514	1772	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Medicina Interna	279	399	397	1075	
	Interconsulta	Interconsulta por especialista en Medicina Interna	106	144	106	356	
Ginecología			743	1036	1045	2824	2,26%
Clasificación	Paquete	Manejo integral lesiones preneoplásicas de cáncer de cérvix	32	20	35	87	
	Consulta primera vez	Consulta primera vez por especialista en Ginecología y Obstetricia	245	292	290	827	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Ginecología y Obstetricia	157	249	285	691	
	Interconsulta	Interconsulta por especialista en Ginecología y Obstetricia	66	84	74	224	
	Manejo	Cuidado intrahospitalario por medicina especializada	243	391	361	995	
Pediatría			387	415	591	1393	1,11%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por especialista en Pediatría	205	192	343	740	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Pediatría	38	67	108	213	
	Interconsulta	Interconsulta por especialista en Pediatría	144	156	140	440	
Total			39954	43928	41167	125049	100%

Tabla 6. Frecuencia mensual de consultas en el servicio ambulatorio

En la Tabla 6 se pueden observar las frecuencias mensuales de las consultas según su facturación, durante el segundo trimestre del año 2022, para cada tipo de atención en el servicio ambulatorio. Para el caso de medicina general y enfermería se encuentra la categoría modalidad de atención, la cual representa si la consulta fue presencial, teleconsulta o visita domiciliaria, por el contrario, para los demás servicios no se encuentra la modalidad de atención, pues la prestación del servicio fue realizada de manera presencial.

De forma general, en cuanto a los servicios y meses evaluados se puede ver que la mayor demanda en consultas en el segundo trimestre del año 2022 ocurrió en el mes de mayo (**43.928 consultas**) presentando un crecimiento porcentual igual a **10%** respecto al mes anterior (**39.954 consultas**).

Por otra parte, es importante mencionar que en el segundo trimestre del año 2022 (**125.049 consultas**) de forma general hubo un incremento porcentual igual a **9,49%** respecto al trimestre anterior (**114.207 consultas**). Según los servicios, el que tuvo mayor crecimiento porcentual en el segundo trimestre del año 2022 respecto al primer trimestre del mismo año, fue el servicio de pediatría con un incremento igual a **168,92%** pues pasó de **518 consultas** en el primer trimestre del 2022 a **1.393 consultas** en el segundo trimestre, seguido del servicio de ginecología el cual tuvo un aumento igual a 88,52% pues pasó de **1.498 consultas** en el primer trimestre del 2022 a **2.824** consultas en el segundo trimestre del 2022, y en tercer lugar las consultas de psicología (no incluye psicoterapias) con un crecimiento de **21,14%** con **2.767** consultas en el segundo trimestre del 2022 y **3.352 consultas** en el segundo trimestre del 2022.

En la Ilustración 5 se puede apreciar las atenciones más frecuentes según el tipo de consulta en el servicio ambulatorio durante el período abril – junio 2022, donde la mayor demanda se presentó en la consulta de medicina general con una participación de **66,38% (83.007 consultas)**, seguido del servicio de enfermería con **11,38% (14.230 consultas)** y en tercer lugar odontología con **10,46% (13.085 consultas)**.

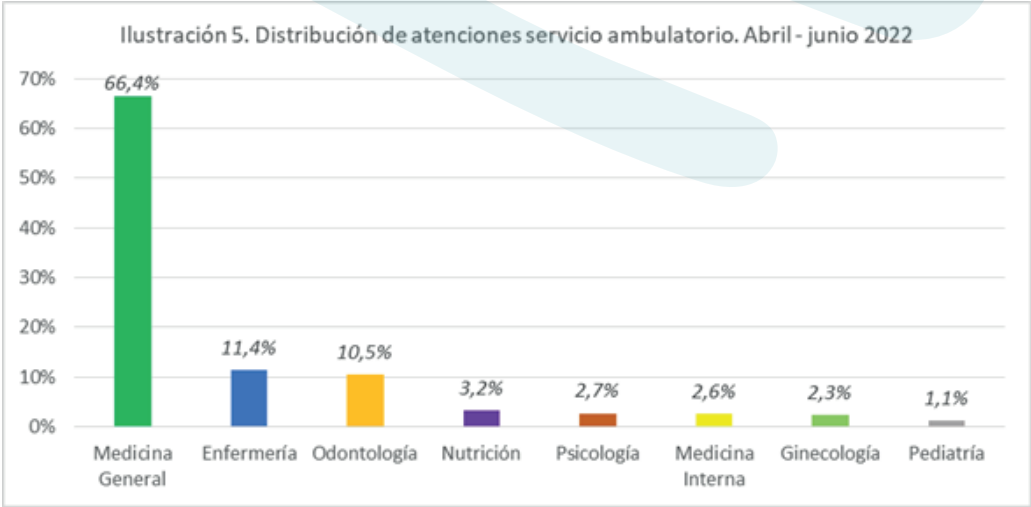


Ilustración 5. Distribución según consulta ambulatoria.

En la ilustración 6 se puede observar las frecuencias de las consultas en el servicio ambulatorio, correspondientes al segundo trimestre de los años 2019 a 2022. Donde es evidente la tendencia decreciente que hubo en las consultas en el servicio ambulatorio durante el segundo trimestre del año 2020, posiblemente por causa del COVID-19. Por otro lado, en el segundo trimestre del año 2022 hubo un incremento correspondiente a **25,6%** respecto al mismo trimestre del año 2021.





Ilustración 6. Comparativo de consultas en servicio ambulatorio, años 2019 a 2022

Del total de consultas del servicio ambulatorio (125.049), durante el período abril - junio 2022, se presentaron **118.390** consultas presenciales, de las cuales el **49,19% (58.235 consultas)** correspondieron a consultas de primera vez, el 47,81% (56.599 consultas) a consultas de control y en tercer lugar el **1,23% (1.454 consultas)** a consultas de urgencias odontológicas.

En la Ilustración 7 se puede observar la distribución de las atenciones presenciales según su clasificación en cada servicio. Respecto a las consultas de medicina (**79.106 consultas presenciales**) el **38,4% (30.383 consultas)** correspondió a las consultas de primera vez y el **61,6% (48.723 consultas)** a las consultas de control. Así mismo, en el caso de las consultas de enfermería (**11.472 consultas presenciales**), las cuales presentaron su mayor demanda en las consultas de primera vez con **55,1% (6.318 consultas)**, también hubo mayor demanda de las consultas de primera vez en los servicios de psicología, odontología, nutrición, medicina interna y pediatría, a excepción de ginecología que tuvo su mayor frecuencia en el manejo cuidado intrahospitalario con **35,2%**.

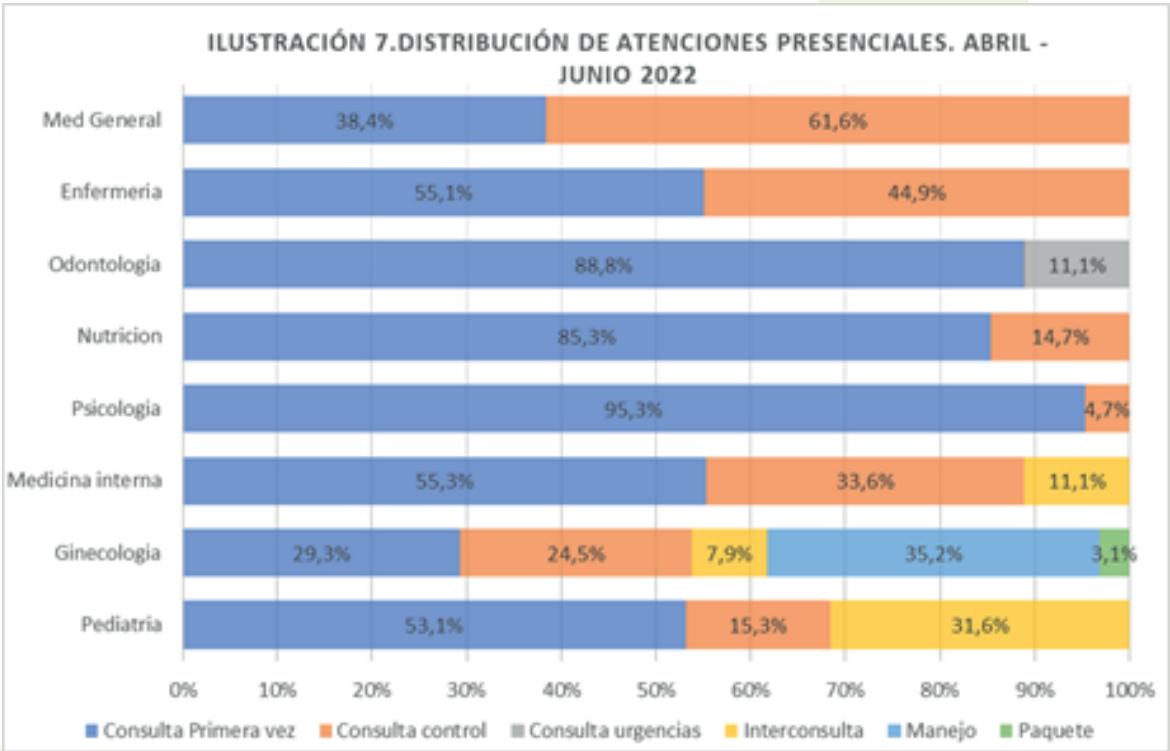


Ilustración 7.Distribución según consultas presenciales.

2.2 Morbilidad en el Servicio Ambulatorio

2.2.1 Morbilidad General ambulatoria

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						6	8	14	39	140	270	580	872	4.122	6.051
HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO		1	12	19	57	72	82	127	150	211	245	243	239	522	1.980
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	17	526	366	131	81	62	62	73	69	48	38	55	46	152	1.726
PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION		228	401	240	124	62	36	30	35	32	25	36	17	53	1.319
GASTRITIS NO ESPECIFICADA		2	15	31	69	75	77	91	64	97	99	129	136	386	1.271
TRASTORNO DE LA REFRACCION NO ESPECIFICADO		15	135	190	220	118	94	66	48	37	61	92	50	135	1.261
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	1	30	52	37	71	93	101	103	106	104	91	120	98	208	1.215
DOLOR EN ARTICULACION		9	22	27	41	35	44	54	66	87	113	145	106	303	1.052
LUMBAGO NO ESPECIFICADO		1		15	51	53	68	90	78	99	103	101	102	217	978
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA		2	18	31	51	39	60	57	80	64	81	72	73	138	766
Otras causas	83	3.131	2.749	2.497	3.188	2.825	2.809	2.454	2.641	2.906	2.942	3.374	3.084	8.568	43.251
Total	101	3.945	3.770	3.218	3.953	3.440	3.441	3.159	3.376	3.825	4.068	4.947	4.823	14.804	60.870

Tabla 7. Morbilidad general ambulatoria (Diez primeras causas)

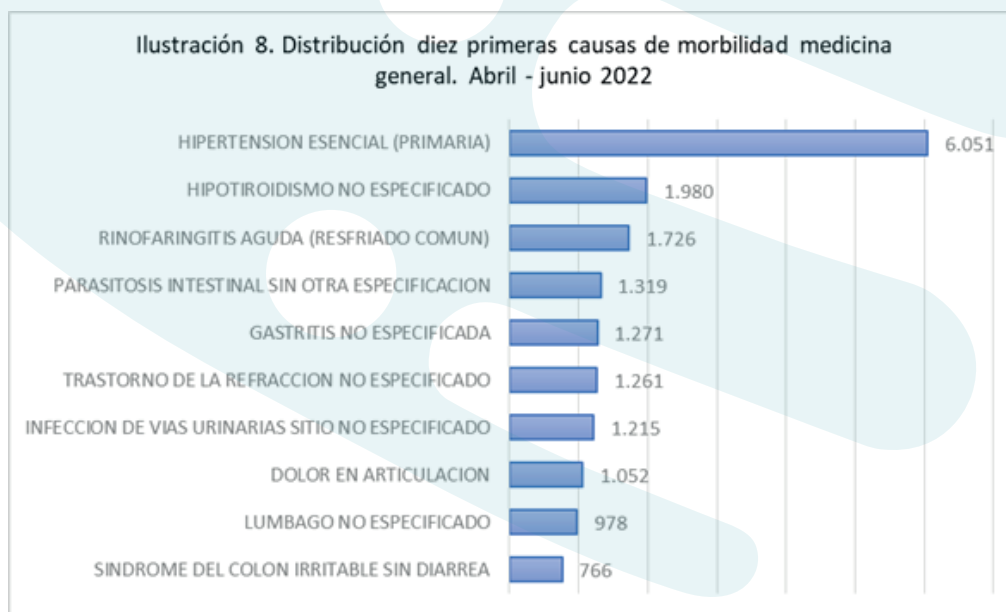


Ilustración 8. Diez primeras causas de morbilidad general

La morbilidad general en el servicio ambulatorio durante el trimestre abril - junio del año 2022, presentó un total de **60.870** casos. En la Tabla 7 y en la ilustración 8, se pueden observar las diez primeras causas de morbilidad general de los pacientes atendidos en Pasto Salud E.S.E en el segundo trimestre del año 2022, las cuales representan el **28,9% (17.619 casos)** del total general, siendo la hipertensión esencial primaria (**9,9%**) la enfermedad más frecuente con **6.051 casos** y predominando en ella los pacientes con 60 años de edad en adelante, seguida del hipotiroidismo no especificado (**3,3%**) y en tercer lugar la rinofaringitis aguda (resfriado común) (**2,8%**). Respecto al grupo etario, la mayoría de casos de atención fue por parte de los usuarios con 60 años o más (**24,32%**), seguido de los pacientes con edades entre 50 y 54 años (**8,13%**). Por otra parte, la menor frecuencia fue presentada por los pacientes menores a 1 año de edad (**0,17%**).

2.2.2 Morbilidad odontología

En cuanto a la morbilidad en el servicio de odontología se presentaron **11.429** casos, donde el principal motivo de atención durante el período evaluado fue la gingivitis crónica (**45,60%**), seguido de caries de la dentina (**37,46%**), y en tercer lugar pulpitis (5,13%), datos que se pueden observar en la Tabla 8. Por otra parte, según el grupo de edad, las atenciones más frecuentes en este servicio se presentaron para el grupo de edad entre 5 y 9 años (**16,90%**), seguido de los pacientes con edades entre 10 y 14 años de edad (11,94%), mientras que la menor frecuencia se presentó en los pacientes con rango de edad entre 55 y 59 años (**3,84%**).

Diagnóstico	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
GINGIVITIS CRONICA	732	936	821	638	329	305	295	276	258	214	205	170	281	5.460
CARIES DE LA DENTINA	330	799	655	474	250	307	271	254	249	217	204	174	207	4.391
PULPITIS	21	81	26	30	48	49	47	68	49	39	30	23	33	544
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	14	119	21	21	41	42	47	38	28	33	31	22	35	492
DIENTES MOTEADOS	1	27	75	49	28	18	11							209
PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL			1					2	4	7	10	22	155	201
ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	2	26	10	9	7	8	14	3	11	6	6	6	7	115
PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA		4	5	5	12	4	7	13	6	8	9	7	6	86
PERIODONTITIS CRONICA					1	4		4	3	2	9	6	30	59
TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA											5	3	51	59
Otras causas	10	24	20	30	28	32	19	17	15	16	18	23	71	323
	####	2.016	1.634	1.256	744	769	711	675	623	542	527	456	876	11.939

Tabla 8. Morbilidad odontología por grupo de edad (Diez primeras causas)

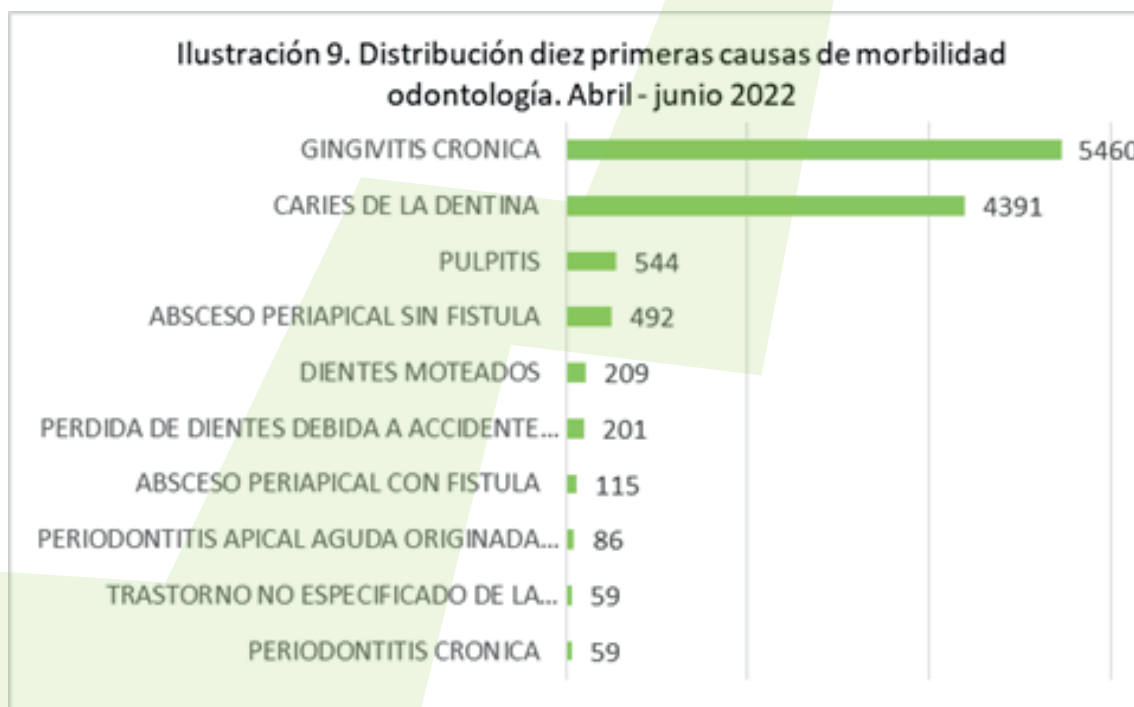


Ilustración 9. Diez primeras causas morbilidad odontología



2.2.3 Morbilidad en psicología

En la Tabla 9, se muestran las causas más frecuentes de morbilidad en psicología en el período abril – junio 2022, con un total de **2.813 casos**, donde la causa más frecuente fue “Trastornos de adaptación” con **(31,8%)** y predominando en ella los pacientes con 60 años o más; seguido de la causa “Trastorno mixto de ansiedad y depresión” **(11,4%)** y en tercer lugar “Otros trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y adolescencia” **(11,1%)**. Respecto a los grupos etarios, se puede ver que a la atención asistieron principalmente pacientes con edades a partir de los 60 años **(18,09%)**, seguido del grupo etario con edades entre 10 y 14 años **(14,54%)** y en tercer lugar **(13,83%)** los pacientes con edades entre 15 y 19.

Diagnóstico	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
TRASTORNOS DE ADAPTACION	9	35	44	76	110	100	66	42	42	42	56	68	205	895
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		2	33	84	29	42	30	16	19	10	12	15	29	321
OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	12	92	150	59										313
OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL		2	7	10	3	8	7	6	8	10	22	41	175	299
EPISODIO DEPRESIVO LEVE		1	8	20	9	9	1	6	5	7	9	7	13	95
OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE			2	3	2	1	4	2	4	2	4	10	26	60
ABUSO SEXUAL		10	22	10	5	2	1	3	1	3	2			59
TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	1	1	3	15	9	4	2	1	2	2	6	2	3	51
OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS			11	9		3	1	5	2	3	1	4	9	48
OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES EN LA NIÑEZ	5	28	13	1										47
Otras causas	12	142	116	102	32	45	27	17	17	15	22	29	49	625
	39	313	409	389	199	214	139	98	100	94	134	176	509	2813

Tabla 9. Morbilidad en psicología (Diez Causas más frecuentes)

2.2.4 Morbilidad en nutrición

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
OBEESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS		6	45	36	25	25	41	43	42	66	76	124	105	229	863
AUMENTO ANORMAL DE PESO		21	22	31	28	25	30	20	30	30	25	47	66	129	504
OBEESIDAD NO ESPECIFICADA			1			6	11	19	23	13	24	35	34	63	229
TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE		7	12	20	17	5	9	12	8	7	22	26	25	55	225
OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS		14	10	12	13	27	17	14	7	6	5	12	14	51	202
RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA		102	42	28	16										188
OTROS TIPOS DE OBEESIDAD		4	11	8	9	6	9	9	4	11	13	12	19	60	175
DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	1	37	31	28	31	12	5	6	1				3	16	171
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO					5	41	36	34	29	5	1				151
PERDIDA ANORMAL DE PESO		2	5	11	21	11	1	5	6	1	3	2	8	50	126
Otras causas	0	55	17	15	32	31	30	10	9	6	9	8	10	26	258
Total	1	248	196	189	197	189	189	172	159	145	178	266	284	679	3092

Tabla 10. Morbilidad en nutrición (Diez causas más frecuentes)

Durante el primer trimestre del año 2022, en el servicio de consulta externa nutrición hubo en total **3.092 casos**, siendo la primera causa de atención la obesidad debida a exceso de calorías con **27,91% (863 casos)** y presentando mayor afección los pacientes con edades a partir de los 60 años; en segundo lugar, se encuentra el aumento anormal de peso con **16,30% (504 casos)** y en tercer lugar la obesidad no especificada con **7,41% (229 casos)**.

En cuanto a los grupos de edad, se puede observar de forma general que el grupo más incidente fue el de los pacientes con edades a partir de los 60 años de edad, con un **22,00% (679 casos)**.



2.3 Procedimientos servicio ambulatorio

Servicio	Procedimiento	Abril	Mayo	Junio	Total	%	VAR % Jun/May
ODONTOLÓGICA	CONTROL DE PLACA DENTAL RIAS	4311	4528	4311	13150	19,75%	-4,79%
	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO ADICIONAL	2579	3108	2673	8360	12,55%	-14,00%
	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO RIAS	2808	2845	2617	8270	12,42%	-8,01%
	TOPIACION DE FLUOR EN BARNIZ RIAS	2325	2415	2465	7205	10,82%	2,07%
	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	2113	2552	2223	6888	10,34%	-12,89%
	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL RIAS	2249	2405	2149	6803	10,21%	-10,64%
	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	2005	2290	2128	6423	9,64%	-7,07%
	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA ADICIONAL	1537	1666	1626	4829	7,25%	-2,40%
	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO ADICIONAL	510	610	588	1708	2,56%	-3,61%
	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	413	494	505	1412	2,12%	2,23%
	Otros procedimientos	434	530	587	1551	2,33%	10,75%
TOTAL		21284	23443	21872	66599	80,9%	-6,70%
ENFERMERÍA	CONSEJERIA DE VIH RIAS	1756	1797	1683	5236	33,53%	-6,34%
	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1225	1317	1194	3736	23,93%	-9,34%
	PAQUETE MAYORES 30 AÑOS: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	321	400	581	1302	8,34%	45,25%
	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO RIAS	403	488	416	1307	8,37%	-14,75%
	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	315	319	405	1039	6,65%	26,96%
	CONSEJERIA DE VIH	325	323	326	974	6,24%	0,93%
	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS RIAS	249	248	301	798	5,11%	21,37%
	PAQUETE MENORES 30 AÑOS: TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	111	173	165	449	2,88%	-4,62%
	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	110	129	118	357	2,29%	-8,53%
	Otros procedimientos	124	130	162	416	2,66%	24,62%
	TOTAL	4939	5324	5351	15614	19,0%	0,51%
MEDICINA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	15	16	14	45	33,58%	-12,50%
	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	9	11	8	28	20,90%	-27,27%
	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	2	5	6	13	9,70%	20%
	ONICECTOMIA	12	17	6	35	26,12%	-65%
	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	2	3	3	8	5,97%	0%
	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	0	1	1	2	1,49%	0%
	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	0	0	2	2	1,49%	-
	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	0	0	1	1	0,75%	-
TOTAL		40	53	41	134	0,16%	-22,64%
TOTAL		26263	28820	27264	82347	100%	-5,40%

Tabla 11. Procedimientos en el servicio ambulatorio

Los procedimientos realizados en el servicio ambulatorio se pueden observar en la Tabla 11, donde se encuentran discriminados de acuerdo a los servicios de odontología, enfermería y medicina durante el trimestre abril – junio del año 2022, con un total de **82.347** procedimientos realizados y un incremento porcentual igual a **31,62%** respecto al trimestre anterior (primer trimestre del 2021) en el cual se realizaron **62.565** procedimientos.

Es importante destacar que, en cuanto al tipo de servicio, el que presentó mayor demanda de procedimientos durante el período evaluado fue el servicio de odontología **80,88% (66.599 procedimientos)**; en segundo lugar, de mayor frecuencia se encuentra el servicio de enfermería **18,96% (15.614 procedimientos)** y en último lugar el servicio de medicina con **0,16% (134 procedimientos)**.

En la Ilustración 10 se puede observar la distribución de los procedimientos por servicios de acuerdo al trimestre abril – junio del año 2022, donde se puede apreciar que durante el periodo evaluado, el periodo que tuvo mayor frecuencia fue el segundo trimestre del año 2022 (**82.347 procedimientos**), seguido del segundo trimestre del año 2019 (**69.509 procedimientos**), y la menor frecuencia le correspondió al segundo trimestre del año 2020 (**5.015 procedimientos**), esto a causa de la pandemia COVID-19, que suspendió la atención presencial en casos que no eran considerados como urgentes.

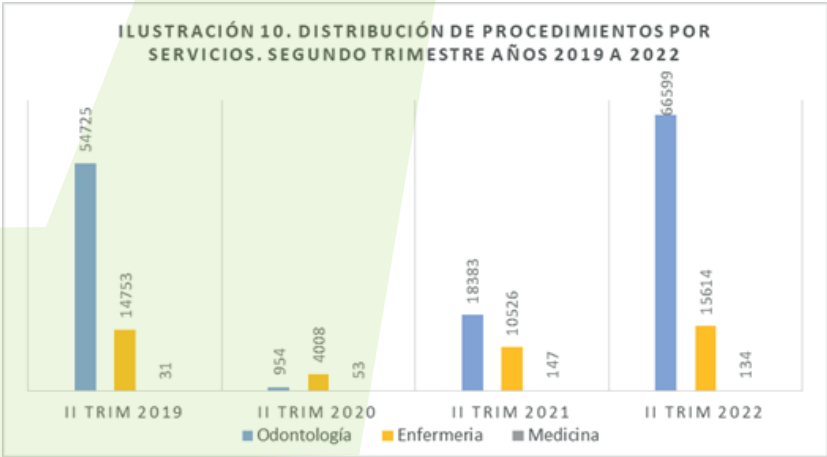


Ilustración 10. Distribución de procedimientos por servicios y I trimestre años 2019 a 2021.

2.4 Indicadores de proceso

2.4.1 Indicadores de proceso

Indicadores	Meta	Abril	Mayo	Junio	Total
Oportunidad en la cita de medicina general, consulta de 1ra vez	3 días	4,04	2,77	2,94	3,29
Oportunidad en la cita de odontología, consulta de 1ra vez	3 días	8,13	6,22	5,85	6,75
Proporción de usuarios inasistentes	20%	2,24%	2,61%	2,57%	2,33%

Tabla 12. Indicadores de proceso

El indicador de oportunidad en la cita de medicina general de primera vez y el indicador de proporción de usuarios inasistentes presentados en la Tabla 12, dejan en evidencia un buen cumplimiento de forma global durante el segundo trimestre del año 2022, a excepción del mes de abril, donde la oportunidad en la cita de primera vez por medicina general, está por encima de la meta esperada que son 3 días. Por otro lado, el indicador de oportunidad en la cita de odontología de primera vez no presentó cumplimiento durante el período evaluado, pues sus resultados estuvieron por encima de la meta esperada de **3 días**.

2.4.2 indicador de RIAS

Indicadores de RIAS	Meta	II Trim.
Cobertura de tercera dosis de pentavalente en niños menores de un año	95%	99,13%
Cobertura de triple viral en niños de un año	95%	98,62%
Cobertura de refuerzo de triple viral en niños de cinco años	95%	93,38%
Cobertura de primer refuerzo de DPT en niños de dieciocho meses	95%	95,36%
Maternas inscritas hasta la semana 12	80%	70,69%
Proporción de pacientes con HTA controlada	60%	77,31%
Proporción de pacientes con DM controlada	60%	54,98%

En cuanto a los indicadores de RIAS, sus resultados se pueden observar en la Tabla 13, durante el segundo trimestre del año 2022. Donde se puede observar el cumplimiento que hubo en los indicadores de vacunación respecto a la meta establecida. Así mismo, el indicador de proporción de pacientes con HTA controlada, también cumplió con la meta definida en el periodo evaluado.

Por el contrario, los indicadores de maternas inscritas hasta la semana 12, Cobertura de refuerzo de triple viral en niños de cinco años y el indicador de proporción de pacientes con DM controlada, no presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida.



3 Servicio de urgencias y observación

3.1 Consultas en el servicio de urgencias

IPS	Abril	Mayo	Junio	Total	%
Centro Hospital la Rosa	2317	2629	2595	7541	39,37%
Hospital Local Civil	1861	2122	2211	6194	32,34%
CS San Vicente	1608	1898	1912	5418	28,29%
Total	5786	6649	6718	19153	100%

Tabla 14. Consultas en el servicio de urgencias

Las consultas en el servicio de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período abril – junio año 2022 correspondieron a un total de **19.153**, datos que se pueden observar en la Tabla 14, según IPS y trimestre del periodo evaluado. La mayoría de las consultas en el servicio de urgencias fueron realizadas por parte del Hospital la Rosa representando el **39,37%** del total, seguido del Hospital Local Civil con una participación del **32,34%** y en tercer lugar el Centro de Salud San Vicente con **28,29%**.

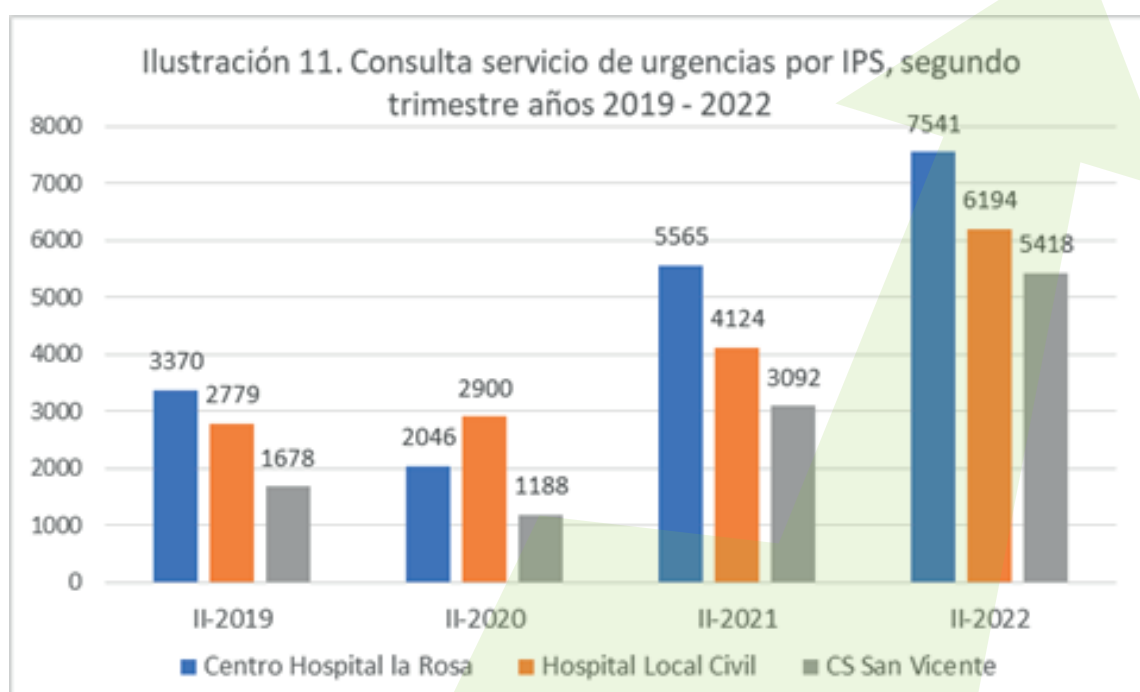


Ilustración 11. Consultas en el servicio de urgencias años 2019 a 2021

En la ilustración 11 se puede observar el comportamiento en el servicio de urgencias de abril a junio de los años 2019 a 2022, donde se ve que de forma general las consultas en el servicio de urgencias han presentado una tendencia creciente durante los periodos evaluados, a excepción del trimestre reportado en el año 2020, que disminuyó para el Hospital la Rosa y CS San Vicente, respecto al mismo trimestre del año 2019.

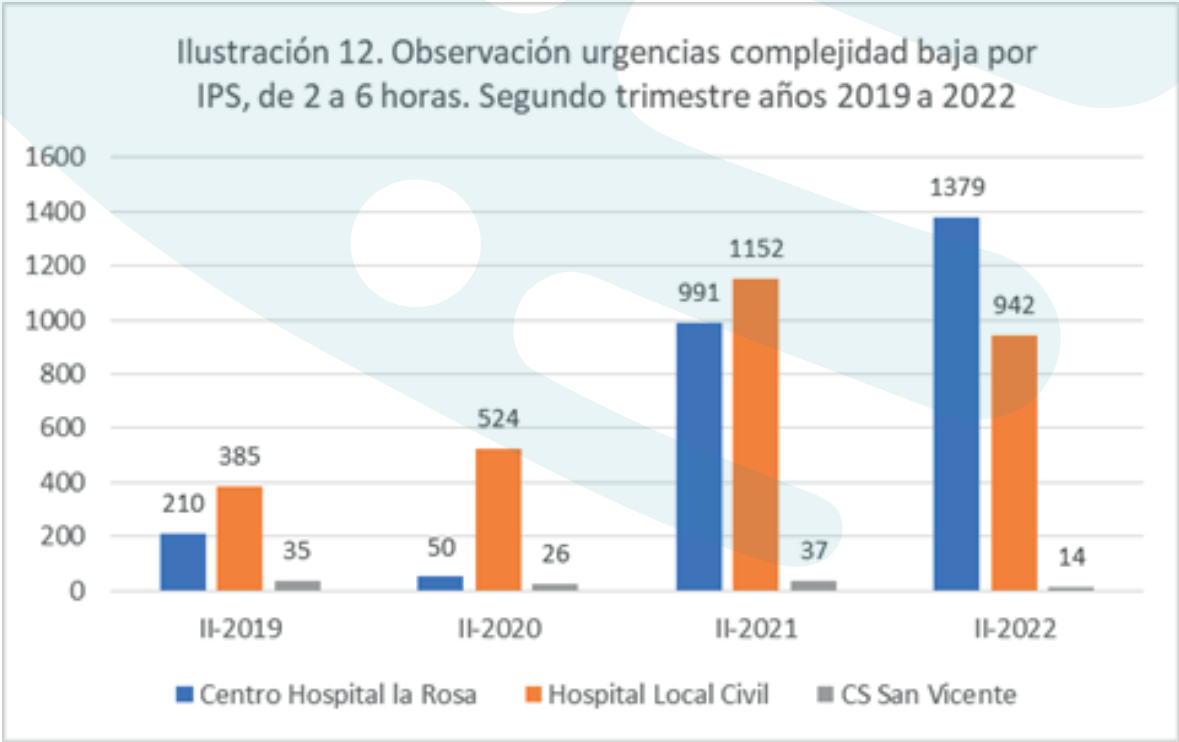


3.2 Egresos de observación de urgencias

IPS	Abril	Mayo	Junio	Total	%
Hospital Local Civil	425	471	483	1379	58,93%
Centro Hospital la Rosa	287	355	305	947	40,47%
CS San Vicente	6	3	5	14	0,60%
Total	718	829	793	2340	100%

Tabla 15. Egresos observación de urgencias

En el servicio de urgencias en Pasto Salud E.S.E hubo en total **2.340 pacientes** en observación de 2 a 6 horas durante el trimestre abril – junio del año 2022, de los cuales el **58,93% (1.379 atenciones)** se presentaron en el Hospital local civil, el **40,47% (947 atenciones)** en el Hospital la Rosa y el **0,60% (14 atenciones)** en el centro de salud San Vicente.



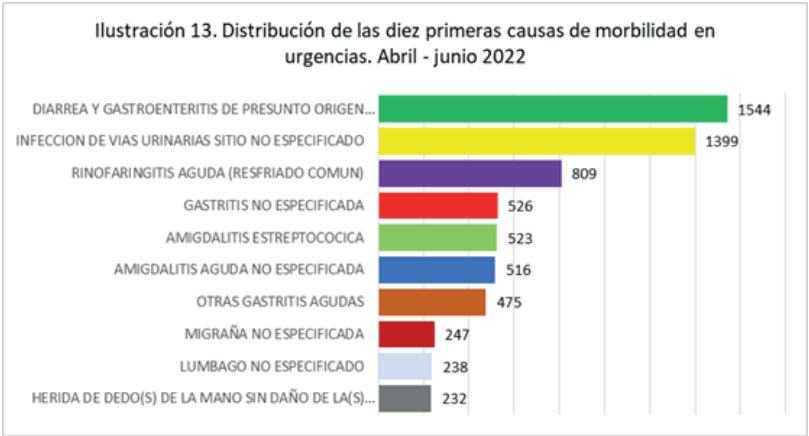
En la Ilustración 12 se puede ver el comparativo del período abril a junio de los años 2019 a 2022 por cada IPS, donde es evidente que en el Hospital la Rosa hubo una tendencia creciente en el período evaluado, a excepción del segundo trimestre del año 2020. Por otro lado, el Hospital local Civil presentó el decrecimiento durante el año 2022 y el Centro de salud San Vicente presentó una disminución en el segundo trimestre de los años 2020 y 2022. De forma general, se puede observar, que las atenciones en el servicio de observación presentaron un incremento porcentual igual **6,64%** en el segundo trimestre del año 2022 (**2.335 atenciones**) en comparación con el mismo trimestre del año 2021 (**2.180 atenciones**) , por otra parte, en segundo trimestre del 2022 se presentó un incremento igual a **14,24%** respecto al primer trimestre del mismo año (**2.044 atenciones**).



3.3 Morbilidad en urgencias

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14	Entre 15 y 19	Entre 20 y 24	Entre 25 y 29	Entre 30 y 34	Entre 35 y 39	Entre 40 y 44	Entre 45 y 49	Entre 50 y 54	Entre 55 y 59	Mayor o igual a 60	Total
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		129	110	75	93	199	204	160	114	97	64	74	66	159	1544
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO		50	77	41	100	188	193	145	99	95	79	66	75	191	1399
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	6	161	144	44	38	76	75	60	44	41	27	26	15	52	809
GASTRITIS NO ESPECIFICADA			11	23	24	68	70	59	46	49	27	28	29	92	526
AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA		54	71	55	39	77	55	40	28	31	20	18	14	21	523
AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		65	104	53	41	52	51	36	20	23	13	22	9	27	516
OTRAS GASTRITIS AGUDAS		2	5	26	35	57	66	40	38	32	29	28	27	90	475
MIGRAÑA NO ESPECIFICADA				9	21	33	35	41	28	22	17	14	10	17	247
LUMBAGO NO ESPECIFICADO				3	9	30	23	19	25	23	20	14	21	51	238
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		1	3	5	20	34	31	26	32	14	7	12	14	33	232
Otras causas	12	612	561	432	758	1157	1233	942	808	721	604	596	543	1877	10856
	18	1074	1086	766	1178	1971	2036	1568	1282	1148	907	898	823	2610	17365

Tabla 16. Morbilidad en urgencias (Diez primeras causas)



En el servicio de urgencias hubo en total **17.365 casos**, de los cuales, la primera causa de atención durante el período abril – junio de 2022 fue la “Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso” con **8,89% (1.399 casos)** y predominando en ella los pacientes con rangos de edad mayor o igual 60 años; seguido de la causa “Infección de vías urinarias sitio no especificado” con **8,06% (1.399 casos)** y en tercer lugar “Rinofaringitis aguda” con **4,66% (809 casos)**, resultados que se pueden observar en la Tabla 16, junto con las primeras diez causas de morbilidad en este servicio, las cuales representan las cuales representan conjuntamente el **37,48%**. Por otra parte, el grupo etario que más atenciones tiene es el de los pacientes con edades desde los 60 años (**15,03%**).

3.4 Indicadores de Urgencias

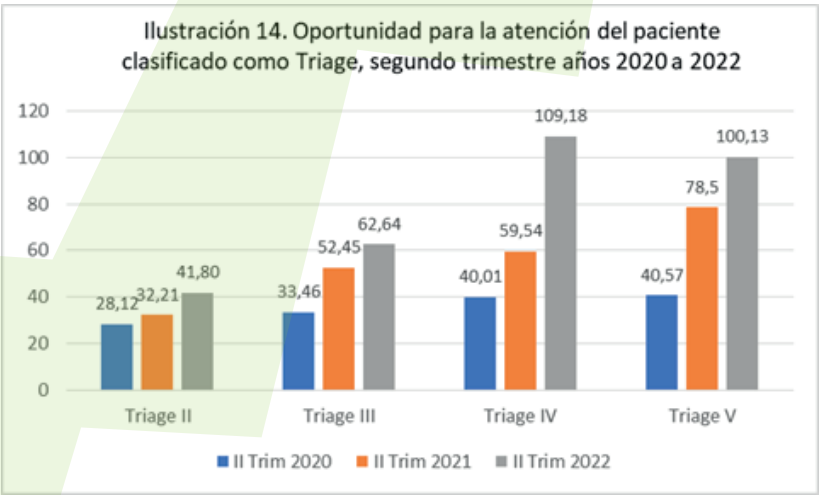
Indicadores del servicio de urgencias	Meta	II Trim 2020	II Trim 2021	II Trim 2022
Oportunidad en la espera de la atención en triage	25 min	17,75	12,13	12,29
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II	30 min	28,12	32,21	41,80
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage III	60 min	33,46	52,45	62,64
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage IV	120 min	40,01	59,54	109,18
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage V	72 h	40,57	78,5	100,13

Tabla 17. Indicadores de urgencias

En la Tabla 17 se pueden observar los indicadores de oportunidad (expresados en minutos) en el servicio de urgencias, correspondientes al segundo trimestre de los años 2020 a 2022, donde se evidencia que en el año 2022 no hubo cumplimiento respecto a la meta establecida en el indicador de oportunidad en la espera del paciente clasificado como triage II, el cual presentó un resultado igual a **41,8 minutos**.

También se puede observar que, en el segundo trimestre del año 2022, los indicadores de oportunidad evaluados desmejoraron el promedio de espera en la atención en comparación a los resultados obtenidos del mismo trimestre de años anteriores, pues el tiempo promedio aumentó para cada uno.

Nota: Es importante tener en cuenta que la meta para el indicador de oportunidad para el paciente clasificado como triage V es de **72 horas**, y el resultado en la tabla 17 está expresado en minutos.



4 Servicio de Hospitalización

4.1 Atenciones en el servicio de hospitalización

TIPO	IPS	Abril	Mayo	Junio	Total	%
DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA DE 7 A 24 HORAS	Total	340	398	362	1100	44,72%
	Centro Hospital la Rosa	204	205	160	569	51,73%
	Hospital Local Civil	96	140	128	364	33,09%
	CS San Vicente	40	53	74	167	15,18%
	Total	149	175	118	442	17,97%
DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MAYOR A 24 HORAS	Hospital Local Civil	66	77	61	204	46,15%
	Centro Hospital la Rosa	40	51	53	144	32,58%
	CS San Vicente	43	47	4	94	21,27%
	Total	288	295	323	906	36,83%
INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	Hospital Local Civil	150	153	185	488	53,86%
	CS San Vicente	1	0	0	1	0,11%
	Centro Hospital la Rosa	137	142	138	417	46,03%
	Total	4	5	3	12	0,49%
INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Centro Hospital la Rosa	4	3	2	9	75,00%
	Hospital Local Civil	0	2	1	3	25,00%
	Total	719	708	769	2460	100%

Tabla 18. Atenciones en el servicio de hospitalización

En el servicio de hospitalización en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre abril a junio del 2022 se presentaron en total **2.460** internaciones, datos que se pueden observar de forma mensual de acuerdo al tipo de internación y a la IPS en la Tabla 18. En cuanto al tipo de internación el que mayor demanda presentó de forma general fue el denominado “Derechos de sala de observación en urgencias complejidad baja de 7 a 24 horas” con **44,72% (1.100 atenciones)**, seguido de “Internación complejidad baja habitación bipersonal” con **36,83% (906 atenciones)**, en tercer lugar “Derechos de sala de observación en urgencias complejidad mayor a 24 horas” con **17,97%, (442 atenciones)** y el que menor demanda presentó fue “Internación complejidad baja habitación unipersonal (incluye aislamiento)” con **0,49% (12 atenciones)**.

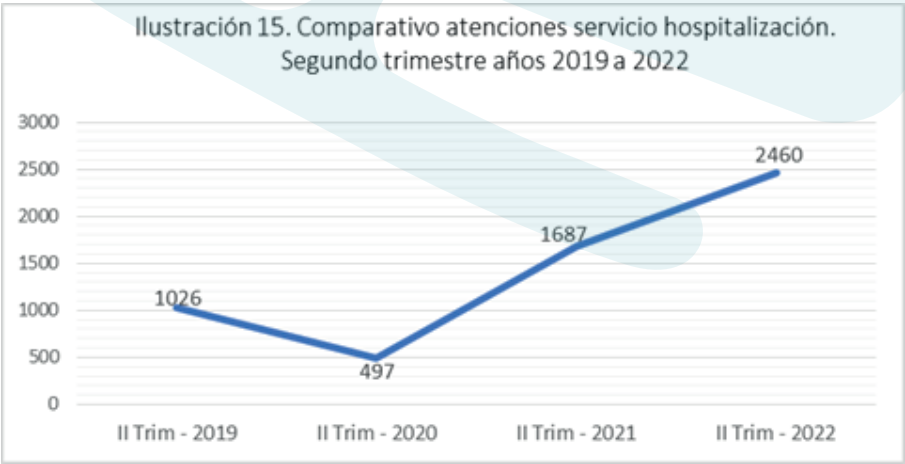


Ilustración 15. Atenciones en el servicio de hospitalización segundo trimestre años 2019 a 2022

En la ilustración 15 se muestran las atenciones en el servicio de hospitalización del segundo trimestre de los años 2019 a 2022, donde se evidencia claramente el ascenso que hubo en el segundo trimestre del año 2022 en comparación al mismo trimestre del año 2021, siendo este crecimiento igual a **45,82%**.

4.2 Morbilidad en hospitalización

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	2	8	12	2	11	29	24	16	10	8	7	12	8	47	196
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		9	6			8	5	1	2			1	2	5	39
NEUMONIA NO ESPECIFICADA		16		1				1	1				1	15	35
GASTRITIS NO ESPECIFICADA				1		4	7	1		1		2	2	7	25
CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS				3		3			2	4		2	3	7	24
CELULITIS DE LA CARA			2	1	2	2	1		3	2	1	4	2	2	22
COMPLETAS DE GESTACION					2	10		6	3						21
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO						3	5	1	4	1				6	20
EXACERBACION AGUDA NO ESPECIFICADA													1	19	20
AMENAZA DE ABORTO					4	4	3		4	4					19
Otras causas	21	44	22	22	61	77	84	58	34	39	36	28	33	206	765
Total	23	77	42	30	80	140	129	84	63	59	44	49	52	314	1186

Tabla 19. Morbilidad en hospitalización (Once primeras causas)



Para el servicio de hospitalización en el trimestre abril – junio 2022 hubo en total **1.186** casos, las diez primeras causas de morbilidad en este servicio se pueden observar en la Tabla 19, las cuales representan conjuntamente el **35,50%** del total, siendo la causa más frecuente la “Infección de vías urinarias sitio no especificado” (**16,53%**), seguido de “Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso” (**3,29%**) y en tercer lugar se encuentra la causa “Neumonía no especificada” (**2,95%**).

En cuanto al grupo etario, la mayoría de atenciones correspondieron a los pacientes que pertenecen al grupo etario de 60 años o más (**26,48%**), seguido de los pacientes con edades entre 20 y 24 años (**11,80%**) y en tercer lugar los pacientes con edades entre 25 y 29 años de edad (**10,88%**).

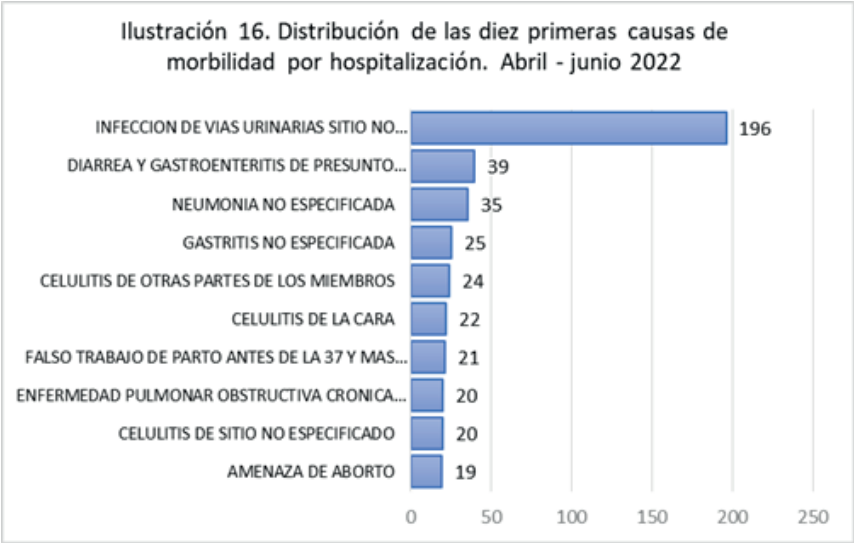


Ilustración 16. Distribución de las once causas de morbilidad en hospitalización. Abril - Junui 2022

4.3 Indicadores hospitalarios

Indicadores hospitalización	Red Norte			Red Sur		
	Abril	Mayo	Junio	Abril	Mayo	Junio
Total días camas ocupadas	756	826	923	501	595	543
Total días camas disponibles	510	527	510	840	868	840
Camas disponibles	17	17	17	28	28	28
Egreso	150	155	186	141	145	140
Porcentaje ocupacional	148,2%	156,7%	181,0%	59,6%	68,5%	64,6%
Promedio permanencia	5,04	5,33	4,96	3,55	4,10	3,88
Giro cama total	8,82	9,12	10,94	5,04	5,18	5,00
Intervalo de sustitución	-1,64	-1,93	-2,22	2,40	1,88	2,12

Tabla 20. Indicadores de hospitalización

Los indicadores hospitalarios, se pueden observar en la tabla 20, correspondientes al periodo abril – junio del año 2022.

El porcentaje de ocupación cama es un indicador que muestra el promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un periodo, tiene como meta el 85% de ocupación en Pasto Salud E.S.E, el resultado del indicador para la red norte, está por encima del 100% de ocupación lo que puede comprometer la capacidad del hospital para reaccionar a picos súbitos de demanda, mientras que en la red sur el indicador está por debajo de la meta esperada. Este indicador fue calculado teniendo en cuenta las 17 camas disponibles de la red Norte y las 28 camas de la red Sur.

El indicador promedio permanencia indica el promedio de días en el cual un paciente estuvo en el hospital. En Pasto Salud E.S.E durante el periodo evaluado este promedio fue mayor en la red norte.



El indicador giro cama, expresa cuantos pacientes pasan en promedio por una cama en un periodo dado, para el caso de Pasto Salud la meta del indicador es igual a 8 pacientes durante el mes, se puede observar que en la red sur no hubo cumplimiento del indicador respecto a la meta establecida, pues en cada mes evaluado el giro cama fue menor a 8 pacientes por cama.

El intervalo de sustitución es el indicador que expresa el número de días que en promedio una cama permanece desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro y su valor ideal es que sea mayor a cero y menor a uno, pues esto indicaría que, si un paciente egresa, la cama sería ocupada por otro paciente en un tiempo menor a un día. En Pasto Salud E.S.E en el periodo evaluado, el promedio de tiempo que una cama permaneció desocupada, en la red norte, reporta valores negativos, lo cual refleja que hubo más pacientes que camas hospitalarias, implicando que posiblemente los pacientes tuvieron que usar camas no hospitalarias o tuvieron que esperar para ocupar una cama, esto teniendo en cuenta que el porcentaje ocupacional, en esta red fue mayor al 100%. Mientras que en la red sur, el tiempo ocioso de una cama entre la salida de un paciente y el ingreso de otro fue mayor a uno, es decir que fue ocupada en un tiempo mayor a un día.

5. Apoyo terapéutico

Los procedimientos de apoyo terapéutico realizados en Pasto Salud E.S.E fueron equivalentes a **4.691** durante el periodo evaluado. En la Ilustración 17 se puede observar la distribución de los procedimientos respecto al total general, donde la psicoterapia representa el **41,55%** y la terapia respiratoria el **58,45%**.

En la Tabla 21 se presentan los tipos para cada uno de los procedimientos de apoyo terapéutico, en el caso de la psicoterapia, fue la psicoterapia individual por psicología (**1.281 psicoterapias**) la que tuvo una mayor frecuencia durante el periodo evaluado con un 65,73% del total de psicoterapias realizadas, seguida de la psicoterapia familiar por psicología (**666 psicoterapias**) con **34,17%**.

En cuanto al procedimiento de apoyo terapéutico denominado terapia respiratoria se observa que la nebulización (**1.877 nebulizaciones**) fue la más frecuente dentro de este tipo de apoyo, representando el **68,45%** del total de terapias respiratorias realizadas.

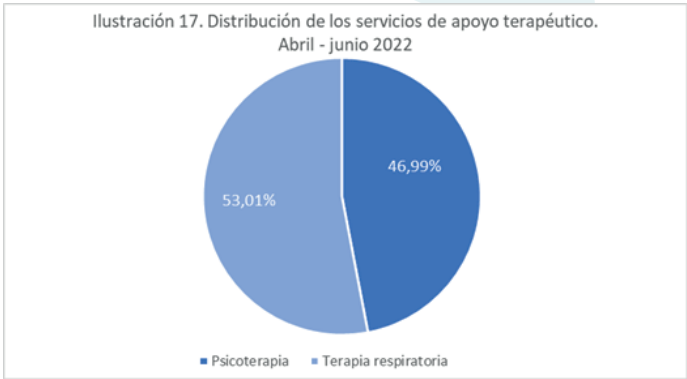


Tabla 21. Apoyo terapéutico primer trimestre año 2022

Procedimiento de apoyo terapéutico	Tipo	Abril	Mayo	Junio	Total	%
Psicoterapia	Total	542	703	704	1949	41,55%
	Psicoterapia individual por psicología	348	480	453	1281	65,73%
	Psicoterapia familiar por psicología	193	223	250	666	34,17%
	Psicoterapia de grupo por psicología	0	0	0	0	0,00%
	Psicoterapia de pareja por psicología	1	0	1	2	0,10%
Terapia respiratoria	Total	829	968	945	2742	58,45%
	Terapia respiratoria integral	277	337	251	865	31,55%
	Nebulización	552	631	694	1877	68,45%
Total		1371	1671	1649	4691	100%

6.1 Exámenes

Durante el periodo abril – junio de 2022 se realizaron en total **147.866** exámenes de laboratorio en Pasto Salud E.S.E, la mayoría de estos se realizaron principalmente en el mes de mayo de 2022 con el **34,80% (51.459 exámenes de laboratorio)**.

En el segundo trimestre del año 2022 comparativamente con el mismo trimestre del año 2021 se puede observar en la tabla 22 un aumento del **4,59%** en el número total de exámenes de laboratorio clínico realizados. También se evidencia que disminuyó, el número de exámenes realizados, en el segundo trimestre del año 2020, lo cual puede deberse a la presencia del covid 19, sin embargo incremento durante los años 2021 y 2022.

Año	Cantidad de exámenes de laboratorio realizados	Var %
2019 - II Trim.	103633	-
2020 - II Trim.	42738	-58,76%
2021 - II Trim.	139295	225,93%
2022 - II Trim.	147866	6,15%

Tabla 22. Indicadores de laboratorio clínico

6.2 Indicadores de laboratorio clínico

Los indicadores de oportunidad en la atención para la toma de muestras y para la entrega de resultados de laboratorio clínico en los distintos servicios en el trimestre abril – junio del año 2022 se pueden observar en la Tabla 23, donde se evidencia que los indicadores cumplen con la meta establecida para cada uno de ellos durante el periodo evaluado.

Indicadores laboratorio clínico	Meta	II Trim.
Oportunidad en la atención para la toma de muestras	20 min	2,54
Oportunidad en la entrega de resultados de urgencias	120 min	106,67
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de laboratorio	60 min	9,08

Tabla 23. Indicadores de laboratorio clínico

7 Imagenología

7.1 Exámenes

En el servicio de imagenología en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre abril – junio de 2022 hubo en total **17.725** exámenes entre radiografías y ecografías, de los cuales la mayor frecuencia correspondió a las radiografías con un **71,09%** del total, por otra parte, las ecografías tuvieron una participación del **29,91%**.

En la tabla 24, se puede observar también el crecimiento que ha presentado el número de exámenes en imagenología en el segundo trimestre desde los años 2019 a 2022, para el año 2022 hubo un aumento porcentual igual a **34,43%** respecto al mismo trimestre de la vigencia anterior.

Exámenes	2019 - II Trim.	2020 - II Trim.	2021 - II Trim.	2022 - II Trim.
Cantidad de radiografías realizadas	7516	1994	8957	12423
Cantidad de ecografías realizadas	2310	1551	4013	5302
Total	9826	3545	12970	17725

Tabla 24. Exámenes en imagenología

Ilustración 18. Distribución de los exámenes realizados en el servicio de imagenología. Abril - junio 2022



Ilustración 17. Distribución de los exámenes realizados

7.2 Imagenología

Los resultados de los indicadores de oportunidad en la toma y entrega de los distintos estudios en el servicio de imagenología durante el segundo trimestre del año 2022 se presentan en la Tabla 25, donde se puede ver que los indicadores presentaron cumplimiento de acuerdo a la meta correspondiente para cada uno, a excepción de la oportunidad en la toma de rayos x en consulta externa, que se reportó por encima de la meta esperada.

Indicadores imagenología	Meta	II Trim.
Oportunidad en la toma de rayos x en consulta externa	30 min	31,39
Oportunidad en la toma de rayos x en urgencias	20 min	20,82
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en consulta externa	90 min	39,17
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en urgencias	40 min	38,50
Oportunidad en la entrega de resultados de ecografía convencional total en consulta externa	24 h	10,75
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de imagenología	20 min	14,95

Tabla 25. Indicadores de Imagenología

8 Servicio farmacéutico

Tabla 26. Indicadores servicio farmacéutico

Indicadores	Meta	Abril	Mayo	Junio	Total
Porcentaje medicamentos dispensados o entregados inmediatamente	90,0%	99,81%	99,85%	99,86%	99,65%
Proporción medicamentos no dispensados	5,00%	0,016%	0,035%	0,025%	0,026%

En la Tabla 26 se pueden ver algunos indicadores del servicio farmacéutico y el resultado correspondiente durante el trimestre abril – junio del año 2022 en Pasto Salud E.S.E, donde se puede observar el cumplimiento con relación a la meta definida en los indicadores de “porcentaje de medicamentos dispensados o entregados inmediatamente” y “en la proporción de medicamentos no dispensados”.

9 Vigilancia Epidemiológica

9.1 Indicadores de vigilancia epidemiológica

Los indicadores de vigilancia epidemiológica del segundo trimestre del año 2022 se pueden observar en la Tabla 27, donde se puede ver que los indicadores, no presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida para cada uno.

Indicadores	Meta	II Trim.
Captación del 5% de sintomáticos respiratorios en población mayor de 15 años	24%	24,47%
Razón de mortalidad materna evitable	0,00	2,86
Razón de mortalidad perinatal evitable	4,80	14,29
Razón de morbilidad materna extrema	4,30	20,00
Razón de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00

Tabla 27. Indicadores Vigilancia Epidemiológica



9.2 Vigilancia Epidemiológica

Los eventos de interés en salud pública durante el periodo abril – junio del año 2022 fueron equivalentes a **989**, los cuales se pueden ver en la tabla 28, donde se encuentran ubicados de acuerdo a la mayor frecuencia durante el período evaluado. De forma general el evento más frecuente fue “Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia” representando el **34,68% (343 eventos)** del total de eventos y el cual presentó un incremento porcentual durante el segundo trimestre del 2022 igual a **3,94%** respecto al primer trimestre del año en curso, pues pasó de presentar **330 eventos a 343 eventos**; en segundo lugar de los eventos con mayor frecuencia se encuentra las “IRA por virus nuevo (CODIGO-346)” con **28,21% (279 eventos)**, el cual presento una disminución porcentual de 90,43% respecto al primer trimestre del año, puesto que paso de **2.916 eventos a 279** para el segundo trimestre. En tercer lugar “vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar” **14,16% (140 eventos)**.

Por otro lado, en el trimestre abril – junio del 2022 hubo un cambio porcentual negativo correspondiente a **72,72%** respecto al segundo trimestre del mismo año, pues pasó de presentar **3.625 eventos** en el primer trimestre a **989 eventos** en el segundo trimestre del 2022.

Clasificación	Eventos	II Trim.	%
CONF	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	343	34,68%
SOSP	IRA POR VIRUS NUEVO (CODIGO-346)	279	28,21%
SOSP	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	140	14,16%
CONF	INTENTO DE SUICIDIO	63	6,37%
CONF	VARICELA	48	4,85%
CONF	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	24	2,43%
CONF	VIH/SIDA / MORTALIDAD	19	1,92%
SOSP	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA (348)	13	1,31%
CONF	SIFILIS GESTACIONAL	11	1,11%
CONF	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	7	0,71%
CONF	HEPATITIS B Y C (Gestantes: 0)	6	0,61%
CONF	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	6	0,61%
CONF	MALARIA	6	0,61%
CONF	CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO	5	0,51%
CONF	INTOXICACIONES	4	0,40%
CONF	TUBERCULOSIS	4	0,40%
CONF	LEISHMANIASIS CUTANEA	3	0,30%
CONF	PAROTIDITIS	3	0,30%
CONF	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	2	0,20%
PROB	DENGUE CLASICO	1	0,10%
CONF	LESION X ARTEFACTO EXPLOSIVO Y POLVORA	1	0,10%
CONF	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	1	0,10%
CONF	BAJO PESO AL NACER	0	0,00%
PROB	ESI-IRA-IRAG VIGILANCIA CENTINELA (345)	0	0,00%
SOSP	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	0	0,00%
CONF	MORTALIDAD MATERNA	0	0,00%
SOSP	SARAMPION	0	0,00%
PROB	TOSFERINA	0	0,00%
PROB	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA	0	0,00%
SOSP	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	0,00%
CONF	EVENTO SIN ESTABLECER	0	0,00%
Total		989	100%

Tabla 28. Eventos de interés en salud pública

10. Control estadístico de procesos

Servicio	Indicador	Prom.	LCI	LCS	Meta	Abril	Mayo	Junio
Servicio ambulatorio	Oportunidad cita médica 1.ª vez	1,90	1,66	2,03	3,00	4,04	2,77	2,94
	Oportunidad cita odontológica, 1.ª vez	4,02	3,12	4,71	3,00	8,13	6,22	5,85
Urgencias	Oportunidad en la atención triage II	31,86	29,67	34,05	30	43,22	46,67	37,51
Hospitalización	Porcentaje ocupacional	63,39%	56,22%	70,78%	85%	93,11%	101,86%	108,59%
	Giro cama	6,53	5,77	7,30	8,00	6,47	6,67	7,24
	Egresos	147,9	118,15	177,57		291	300	326

Tabla 29. Control estadístico de procesos

El objetivo de la realización del control estadístico de procesos es observar y analizar el comportamiento de un proceso a través del tiempo, y si es el caso intervenir el proceso y mejorarlo. En la Tabla 29, se muestra el indicador al cual se le realizó el control estadístico, su promedio, sus límites de control superior e inferior y los resultados que se obtuvieron de manera mensual en el segundo trimestre del año 2022, resaltando en color rojo los que están por fuera de los límites de control establecidos y con un comportamiento que desmejora el proceso, en verde se encuentran los datos que estuvieron dentro de los límites de control y en amarillo los que se encontraron por fuera del límite de control pero aun así mejoraron respecto a la meta.

Según los resultados presentados en la Tabla 29, para los indicadores del servicio ambulatorio “Oportunidad de cita odontológica de primera vez” y “oportunidad cita médica de primera vez”, se presentó una variación que no fue controlada (resaltados en color rojo) durante el segundo trimestre del 2022, por lo cual es importante evaluar que sucedió para no volver a incurrir en dicha causa. Así mismo, el indicador del servicio de urgencias “Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II” presentó un resultado cuyos valores estuvieron por fuera de los límites de control.

En cuanto, a los indicadores de hospitalización, el porcentaje ocupacional, presenta un comportamiento semejante respecto a su variabilidad, pues de forma general sus valores se encontraron por fuera de los límites de control establecidos durante el periodo evaluado.

