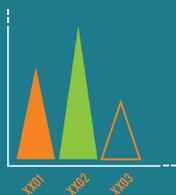




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
PASTO SALUD E.S.E

*Sirviendo con Amor*



# BOLETÍN ESTADÍSTICO PASTO SALUD E.S.E

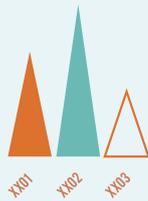
*Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas*



Boletín  
**# 06.**

  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 enero - marzo 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 tendrá una frecuencia de publicación a partir de la vigencia 2021 de manera trimestral, donde la información presentada se encuentra contenida en las siguientes secciones:

- **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 enero y marzo 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.

## 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 enero y marzo del año 2022, se atendieron **73.278** 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 **5,70%** 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 (**5,62%**), y en tercer lugar el grupo de usuarios con edades entre 30 y 34 años de edad también del género femenino (**4,81%**).

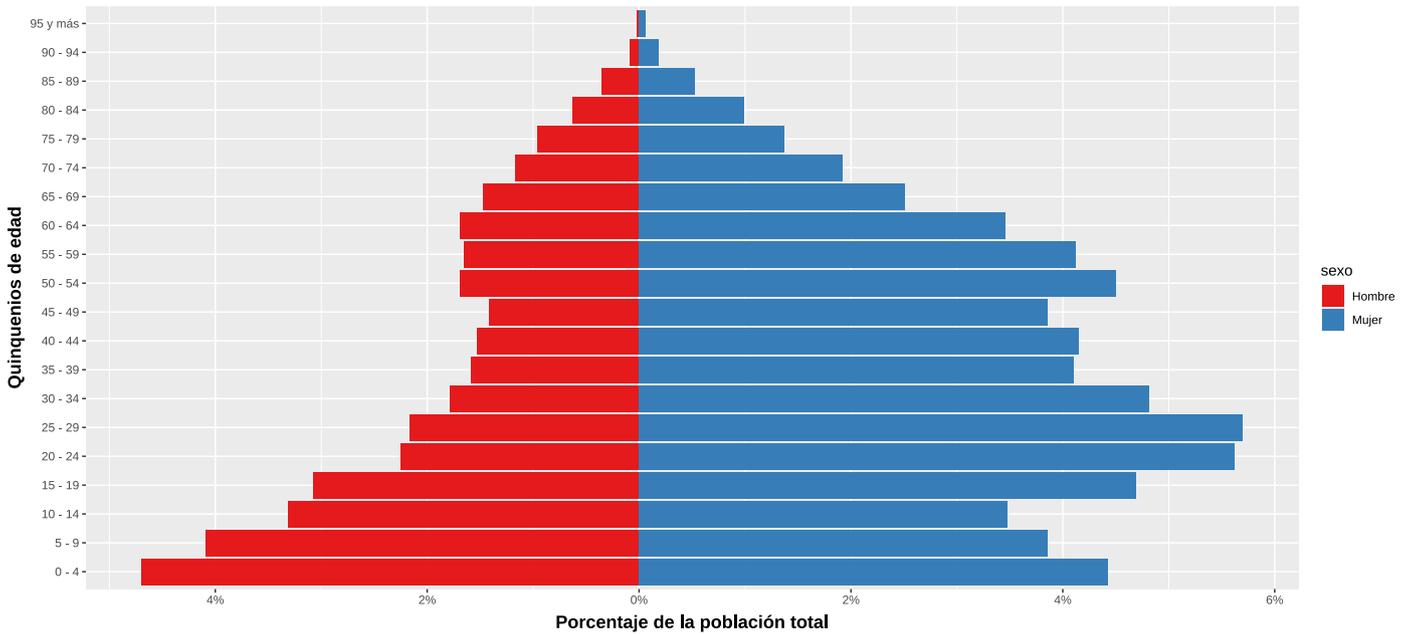
Por otro lado, es evidente que a partir de los 65 años de edad la frecuencia en cuanto a los pacientes atendidos empieza a tener un decrecimiento para ambos géneros.

Grupo etario	Total	F	M	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	6.685	3.240	3.445	4,42%	4,70%
5 a 9	5.826	2.827	2.999	3,86%	4,09%
10 a 14	4.980	2.548	2.432	3,48%	3,32%
15 a 19	5.692	3.435	2.257	4,69%	3,08%
20 a 24	5.768	4.118	1.650	5,62%	2,25%
25 a 29	5.763	4.178	1.585	5,70%	2,16%
30 a 34	4.835	3.528	1.307	4,81%	1,78%
35 a 39	4.167	3.007	1.160	4,10%	1,58%
40 a 44	4.166	3.043	1.123	4,15%	1,53%
45 a 49	3.867	2.826	1.041	3,86%	1,42%
50 a 54	4.543	3.302	1.241	4,51%	1,69%
55 a 59	4.237	3.023	1.214	4,13%	1,66%
60 a 64	3.770	2.533	1.237	3,46%	1,69%
65 a 69	2.915	1.836	1.079	2,51%	1,47%
70 a 74	2.264	1.409	855	1,92%	1,17%
75 a 79	1.711	1.007	704	1,37%	0,96%
80 a 84	1.182	723	459	0,99%	0,63%
85 a 89	649	388	261	0,53%	0,36%
90 a 94	199	137	62	0,19%	0,08%
95 y más	59	42	17	0,06%	0,02%
<b>Total</b>	<b>73.278</b>	<b>47.150</b>	<b>26.128</b>	<b>64,34%</b>	<b>35,66%</b>

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



**Pirámide de la población atendida en Pasto Salud E.S.E, período enero - marzo 2022**



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

## 1.2 Distribución de la población según género

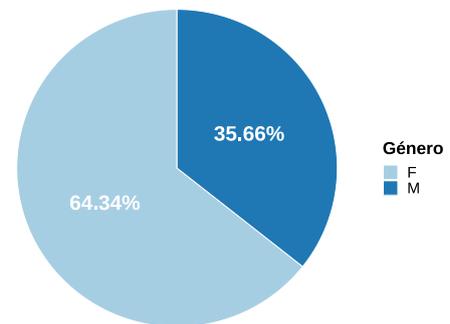
En la Tabla 2 se puede observar el total de usuarios atendidos según el género y datos respecto a la edad. Donde es evidente que la mayoría de la población atendida en Pasto Salud E.S.E en el período enero – marzo de 2022 fueron mujeres (**64,34%**) con un promedio de edad de aproximadamente 36 años y hombres (**35,66%**) 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	Mín. Edad	Máx. Edad
F	47.150	36,38	24 días	110 años
M	26.128	31,41	21 días	107 años
<b>Total</b>	<b>73.278</b>	<b>34,61</b>	<b>21 días</b>	<b>110 años</b>

**Distribución de la población atendida según género período enero - marzo 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. Zona de residencia que la mayor parte de la población atendida en Pasto Salud E.S.E reside en la zona urbana con un **75,16% (55.074 usuarios)**.

Tabla 3. Zona de residencia

Zona	Total	%
Urbana	55.074	75,16%
Rural	18.191	24,82%
Sin dato	13	0,02%
<b>Total</b>	<b>73.278</b>	<b>100%</b>

Distribución de los usuarios según zona de residencia período octubre - diciembre año 2021

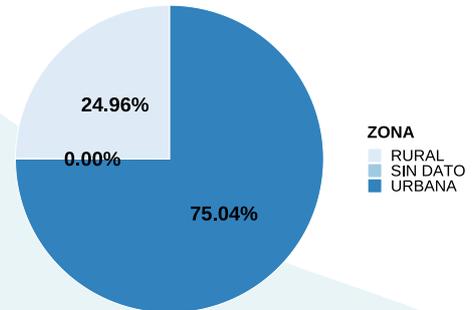


Ilustración 3. Distribución de la población según zona de residencia

### 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 0,52%. Se puede evidenciar que la mayoría de usuarios atendidos en la empresa hacen parte de la aseguradora Emssanar con una participación del **77,79%** del total, seguido de la EPS Sanitas (**9,08%**) y en tercer lugar se encuentra Nueva EPS (**6,39%**).

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS - EAPB	Total	%
Emssanar S.A.S	57.006	77,79%
EPS Sanitas	6.653	9,08%
Nueva EPS	4.685	6,39%
EPS Indígena Mallamas	3.405	4,65%
Organización internacional para las migraciones OIM	533	0,73%
Entidad promotora de salud Famisanar SAS	277	0,38%
Secretaría Municipal de Salud de Pasto	117	0,16%
Asmet Salud EPS	91	0,12%
Particulares	90	0,12%
Cooemeva entidad promotora de salud S.A	42	0,06%
Otras entidades administradoras de planes de beneficios	379	0,52%
<b>Total</b>	<b>73.278</b>	<b>100%</b>

Distribución de los usuarios según EAPB Período enero - marzo año 2022

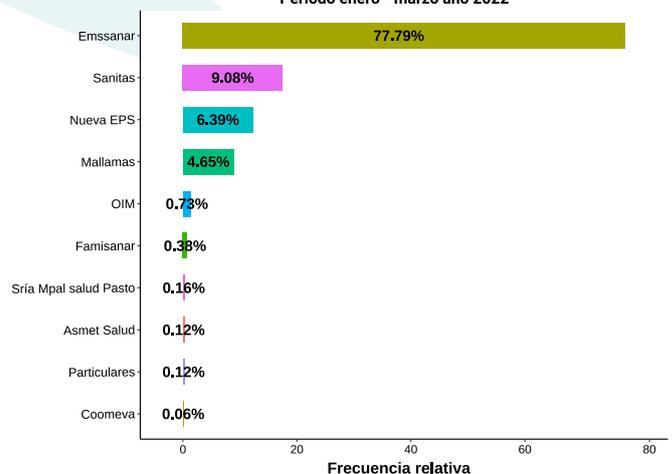


Tabla 4 .Distribución según Entidad administradora de planes de beneficios EAPB

Ilustración 4. Distribución de los usuarios según EAPB



## 1.5 Distribución de la población según ocupación

Del total de personas que fueron atendidas en Pasto Salud durante el período enero – marzo 2022, el **42,85% (31.399)** no reporto su ocupación siendo esta la mayor frecuencia, en el segundo lugar se encuentra la categoría estudiante con un **21,76% (15.945)** y predominando en ella las personas con edades entre 15 a 19 años, seguido de la categoría ama de casa **16,98% (12.446)** 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
Personas que no han declarado ocupación	6167	2662	962	1479	2003	2216	1887	1675	1661	1463	1742	1603	1513	4366	31399
Estudiante	518	3164	4018	4092	2586	1097	326	96	25	8	6	2	1	6	15945
Ama de casa				47	547	1022	1106	1023	1127	1079	1329	1341	1225	2600	12446
Desempleado				23	76	174	151	147	113	111	113	147	139	598	1792
Otros trabajadores de servicios				4	82	198	228	191	186	189	210	167	130	255	1840
Comerciante				2	32	118	141	170	158	177	155	121	72	118	1264
Servicios domésticos				2	20	55	92	113	139	141	158	114	73	52	959
Obreros de agricultura				9	34	50	51	42	58	58	87	79	100	305	873
Obreros de construcción				6	46	50	66	68	75	73	86	84	87	134	775
Otros vendedores				2	30	68	97	58	88	67	60	99	55	59	683
Otras ocupaciones				26	312	715	690	584	536	501	597	480	375	486	5302
<b>Total</b>	<b>6685</b>	<b>5826</b>	<b>4980</b>	<b>5692</b>	<b>5768</b>	<b>5763</b>	<b>4835</b>	<b>4167</b>	<b>4166</b>	<b>3867</b>	<b>4543</b>	<b>4237</b>	<b>3770</b>	<b>8979</b>	<b>73278</b>

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 **114.207** consultas en el servicio ambulatorio durante el período enero – marzo del año 2022. De acuerdo a la modalidad de las consultas la mayoría se realizaron de manera presencial con un total de **108.398 (94,91%)** consultas, seguido de las atenciones domiciliarias **3.532 (3,09%)** y en tercer lugar las teleconsultas **2.277 (1,99%)**

Servicio		Enero	Feb.	Mzo.	Total	%
<b>Medicina General</b>		<b>19521</b>	<b>27185</b>	<b>30244</b>	<b>76950</b>	<b>67,38%</b>
Modalidad de atención	Presencial	18425	26049	28811	73285	95,24%
	Teleconsulta	688	722	867	2277	2,96%
	Atención visita domiciliaria	408	414	566	1388	1,80%
Clasificación modalidad presencial	Consulta primera vez	11177	11976	9603	32756	
	Consulta de primera vez por medicina general morbilidad	2445	4653	5192	12290	
	Consulta de primera vez por medicina general RIAS	3	1	3	7	
	Consulta de primera vez por medicina general crónicos	969	1092	1158	3219	
	Consulta de control	3831	8327	12855	25013	
	Consulta de control o seguimiento por medicina general morbilidad					
<b>Enfermería</b>		<b>3468</b>	<b>4966</b>	<b>5554</b>	<b>13988</b>	<b>12,25%</b>
Modalidad de atención	Presencial	2980	4252	4612	11844	84,67%
	Atención visita domiciliaria auxiliar de enfermería (promotor)	488	714	942	2144	15,33%
Clasificación modalidad presencial	Consulta	1680	2252	2504	6436	
	Consulta de primera vez	3	5	3	11	
	Consulta de control	1297	1995	2105	5397	
	Consulta de control o seguimiento por enfermería salud pública					
	Consulta de control o seguimiento por enfermería RIAS					
<b>Odontología</b>		<b>3040</b>	<b>4349</b>	<b>4915</b>	<b>12304</b>	<b>10,77%</b>
Clasificación	Consulta primera vez		14	4	18	
	Consulta de primera vez	2674	3848	4417	10939	
	Consulta de control		1		1	
	Consulta de control	366	486	494	1346	
	Consulta de urgencias por odontología general					
<b>Nutrición</b>		<b>825</b>	<b>1238</b>	<b>1338</b>	<b>3401</b>	<b>2,98%</b>
Clasificación	Consulta	685	1047	1139	2871	
	Consulta de control	140	191	199	530	
	Consulta de control o de seguimiento por nutrición y dietética					
<b>Psicología</b>		<b>670</b>	<b>1022</b>	<b>1075</b>	<b>2767</b>	<b>2,42%</b>
Clasificación	Consulta	661	974	1030	2665	
	Consulta de control	9	48	45	102	
	Consulta de control o de seguimiento por psicología					
<b>Medicina Interna</b>		<b>632</b>	<b>970</b>	<b>1105</b>	<b>2707</b>	<b>2,37%</b>
Clasificación	Consulta	401	656	695	1752	
	Consulta de control	119	179	296	594	
	Interconsulta	112	135	114	361	
	Interconsulta por especialista en Medicina Interna					
<b>Ginecología</b>		<b>328</b>	<b>535</b>	<b>709</b>	<b>1572</b>	<b>1,38%</b>
Clasificación	Paquete	19	11	44	74	
	Consulta primera vez	100	206	218	524	
	Consulta de control	12	46	106	164	
	Interconsulta	82	88	89	259	
	Interconsulta por especialista en Ginecología y Obstetricia					
	Manejo Cuidado intrahospitalario por medicina especializada	115	184	252	551	
<b>Pediatría</b>		<b>45</b>	<b>149</b>	<b>324</b>	<b>518</b>	<b>0,45%</b>
Clasificación	Consulta	21	53	136	210	
	Consulta de control	3		23	26	
	Interconsulta	21	96	165	282	
	Interconsulta por especialista en Pediatría					
<b>Total</b>		<b>28529</b>	<b>40414</b>	<b>45264</b>	<b>114207</b>	<b>100%</b>

Tabla 6. Consultas en el servicio ambulatorio

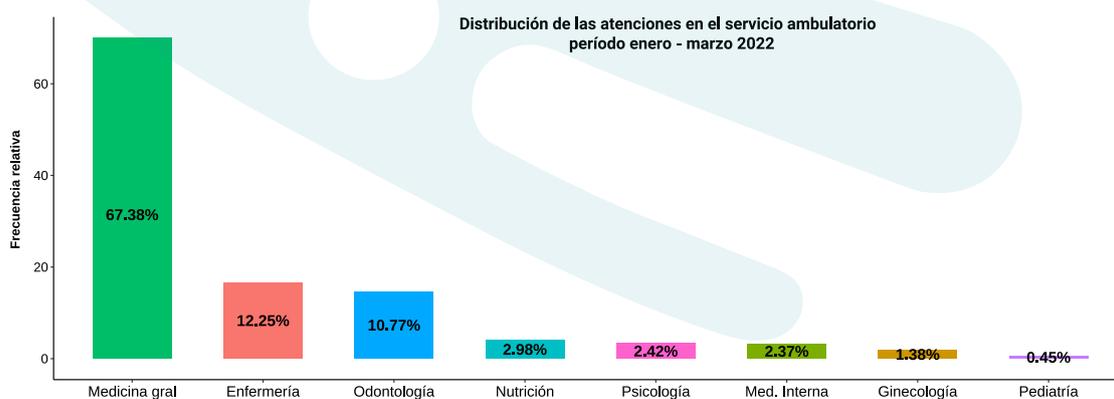


En la Tabla 6 se pueden observar las frecuencias mensuales de las consultas según su facturación, durante el primer trimestre del año 2022, para cada tipo de atención en el servicio ambulatorio. Para el caso de medicina general y enfermería se encuentra la categoría modalidad de atención, la cual representa 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 I trimestre del año 2022 ocurrió en el mes de marzo (**45.264 consultas**) presentando un crecimiento porcentual igual a **12%** respecto al mes anterior (**40.414 consultas**).

Por otra parte, es importante mencionar que en el primer trimestre del año 2022 (**114.207 consultas**) de forma general hubo un incremento porcentual igual a 7,03% respecto al trimestre anterior (**106.710 consultas**). Según los servicios, el que tuvo mayor crecimiento porcentual en el primer trimestre del año 2022 respecto al cuarto trimestre del año 2021 fue el servicio de pediatría con un incremento igual a **324,59%** pues pasó de **122** consultas en el cuarto trimestre del 2021 a **518 consultas** en el primer trimestre del 2022, seguido del servicio de ginecología el cual tuvo un aumento igual a **75,06%** pues pasó de 898 consultas en el cuarto trimestre del 2021 a **1.572** consultas en el primer trimestre del 2022, y en tercer lugar el servicio de medicina interna con un crecimiento de **67,41%** con **1.617** consultas en el cuarto trimestre del 2021 y **2.707** consultas en el primer trimestre del 2022.

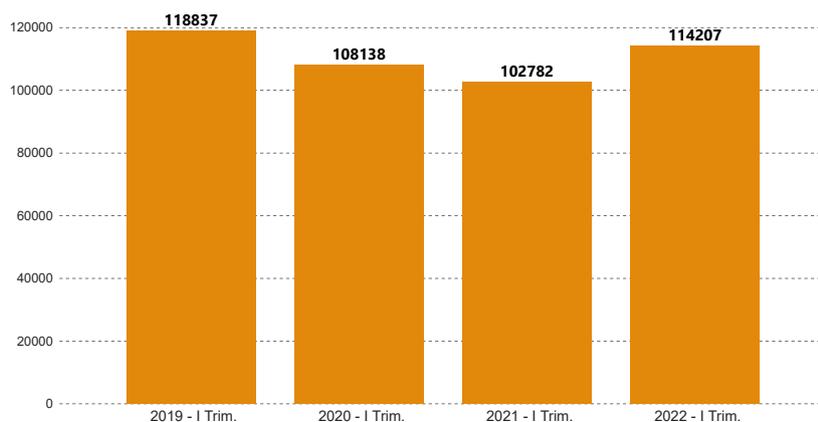
En la Ilustración 5 se puede apreciar las atenciones más frecuentes según el tipo de consulta en el servicio ambulatorio durante el período enero – marzo 2022, donde la mayor demanda se presentó en la consulta de medicina general con una participación de **67,38%** (**76.950 consultas**), seguido del servicio de enfermería con **12,25%** (**13.988 consultas**) y en tercer lugar odontología con **10,77%** (**12.304 consultas**).



**Ilustración 5. Distribución según consulta ambulatoria.**

En la Ilustración 6 se puede observar las frecuencias de las consultas en el servicio ambulatorio del primer trimestre del año 2019 al primer trimestre del año 2022. Donde es evidente la tendencia decreciente que hubo en las consultas en el servicio ambulatorio durante el primer trimestre de los años 2020 y 2021, posiblemente por causa del COVID-19. Por otro lado, en el primer trimestre del año 2022 hubo un incremento correspondiente a **11,12%** respecto al mismo trimestre del año 2021.

**Consultas en el servicio ambulatorio, primer trimestre, años 2019 a 2022**



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



Las consultas presenciales en el servicio ambulatorio durante el período enero - marzo 2022 fueron igual a **108.398**, de las cuales el **65,01% (70.468 consultas)** correspondieron a consultas de primera vez, el **32,34% (35.057 consultas)** a consultas de control y en tercer lugar el **1,24% (1.346 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 (**73.285 consultas presenciales**) el **61,48% (45.053 consultas)** correspondió a las consultas de primera vez y el **38,52% (28.232 consultas)** a las consultas de control. Así mismo, en el caso de las consultas de enfermería (**11.844 consultas presenciales**), las cuales presentaron su mayor demanda en las consultas de primera vez con **54,34% (6.436 consultas)**, también hubo mayor demanda de las consultas de primera vez en los servicios de medicina interna, nutrición, psicología y odontología, por el contrario, las consultas de ginecología tuvieron su mayor frecuencia en el cuidado intrahospitalario por medicina especializada y pediatría tuvo su mayor frecuencia en la interconsulta.

### Distribución de las atenciones presenciales, período enero - marzo 2022

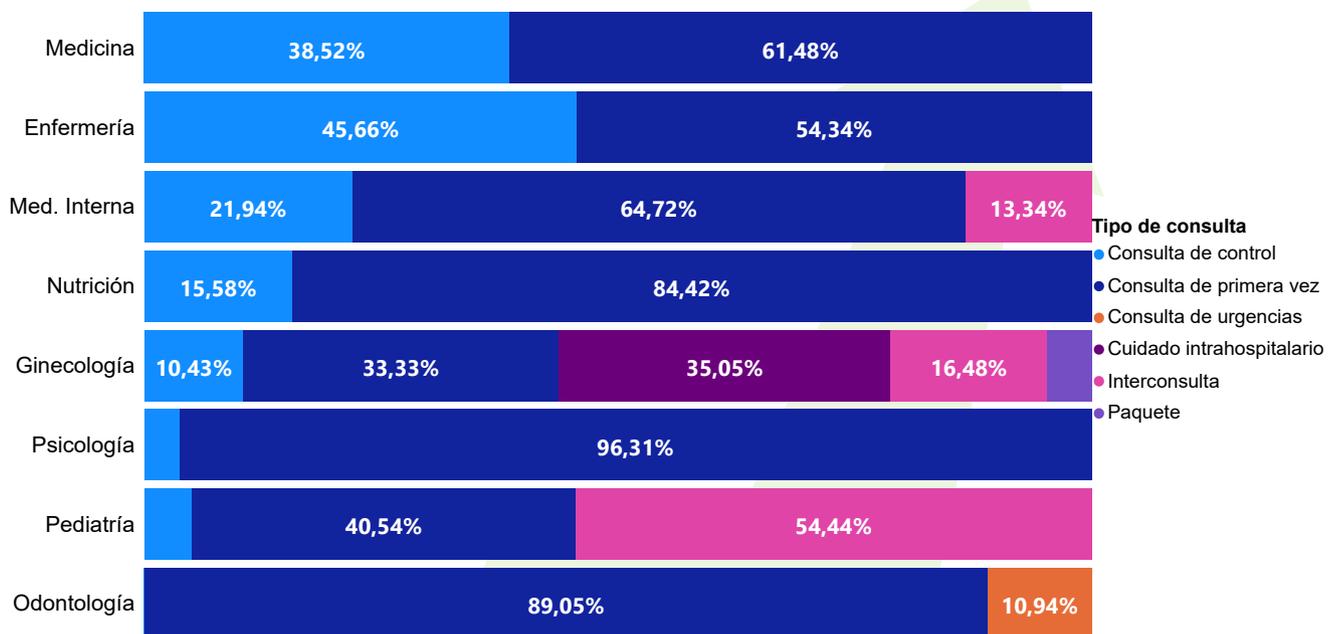


Ilustración 7. Distribución según consultas presenciales.



## 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
Hipertensión esencial (primaria)				2	2	5	2	16	52	134	272	579	881	4422	6367
Hipotiroidismo no especificado		2	14	17	59	59	85	107	111	199	216	258	252	522	1901
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	7	546	268	98	57	73	90	82	51	76	60	73	60	175	1716
Parasitosis intestinal sin otra especificación		250	349	223	132	70	86	56	44	46	42	37	34	60	1429
Gastritis no especificada			5	26	74	73	74	67	98	98	92	152	167	490	1416
Infección de vías urinarias sitio no especificado		33	53	42	72	104	126	100	99	120	103	120	100	197	1269
Trastorno de la refracción no especificado		15	108	165	183	126	75	56	33	40	49	65	49	103	1067
Lumbago no especificado		1	2	14	62	60	74	63	75	99	76	99	98	216	939
Dolor en articulación		5	20	36	29	29	39	47	54	71	68	125	121	263	907
Gastritis crónica no especificada			2	5	28	27	30	43	52	64	82	99	90	260	782
Otras causas	51	2835	2357	2113	2752	2620	2754	2387	2341	2645	2638	3199	2816	8052	39560
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>3687</b>	<b>3178</b>	<b>2741</b>	<b>3450</b>	<b>3246</b>	<b>3435</b>	<b>3024</b>	<b>3010</b>	<b>3592</b>	<b>3698</b>	<b>4806</b>	<b>4668</b>	<b>14760</b>	<b>57353</b>

Tabla 7. Morbilidad general ambulatoria (Diez primeras causas)

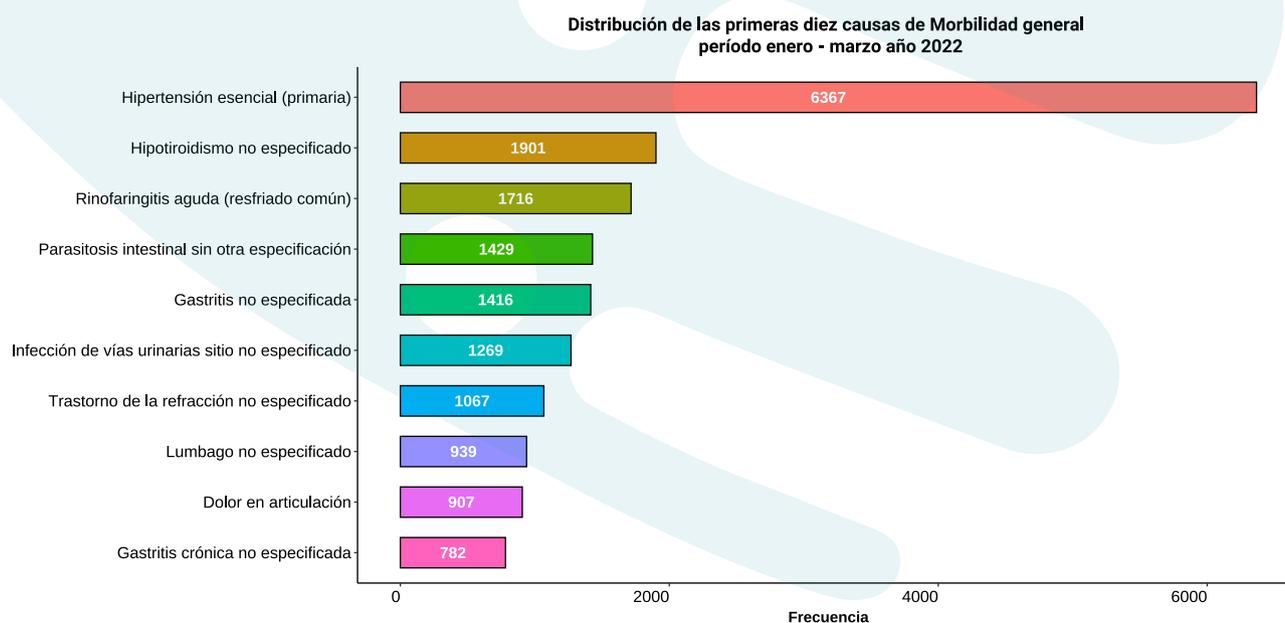


Ilustración 8. Diez primeras causas de morbilidad general

La morbilidad general en el servicio ambulatorio durante el trimestre enero - marzo del año 2022 presentó un total de **57.353** 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 primer trimestre del año 2022, las cuales representan el **31,02% (17.793 casos)** del total general, siendo la hipertensión esencial primaria (**11,10%**) la enfermedad más frecuente con **6.367 casos** y predominando en ella los pacientes con 60 años de edad en adelante, seguida del hipotiroidismo no especificado (**3,31%**) y en tercer lugar la rinofaringitis aguda (resfriado común) (**2,99%**). Respecto al grupo etario, la mayoría de casos de atención fue por parte de los usuarios con 60 años o más (**25,74%**), seguido de los pacientes con edades entre 50 y 54 años (**8,38%**). Por otra parte, la menor frecuencia fue presentada por los pacientes menores a 1 año de edad (**0,10%**).



## 2.2.2 Morbilidad odontología

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 crónica	758	851	696	591	378	288	273	250	248	225	223	193	238	5212
Caries de la dentina	327	787	529	438	341	304	279	250	254	218	211	140	203	4281
Pulpitis	27	122	22	30	38	50	62	48	52	33	45	23	34	586
Absceso periapical sin fistula	16	75	21	17	20	30	28	24	27	20	24	20	27	349
Dientes moteados	5	30	72	53	21	15	11	1						208
Perdida de dientes debida a acc., extrac. o enf. periodontal local										2	11	21	124	158
Periodontitis apical aguda originada en la pulpa	4	11	4	8	5	8	17	15	13	12	4	3	11	115
Absceso periapical con fistula	4	15	6	2	11	10	4	3	4	1	3	5	8	76
Fractura de los dientes	2	8	1	2	5	2	5	2	3	5	6	8	8	57
Caries dentaria detenida	2	6	3	6	4	4	3	9	1	5	6	2	4	55
Otras causas	5	26	11	11	25	26	25	11	22	18	26	24	102	332
<b>Total</b>	<b>1150</b>	<b>1931</b>	<b>1365</b>	<b>1158</b>	<b>848</b>	<b>737</b>	<b>707</b>	<b>613</b>	<b>624</b>	<b>539</b>	<b>559</b>	<b>439</b>	<b>759</b>	<b>11429</b>

Tabla 8. Morbilidad odontología (Diez primeras causas)

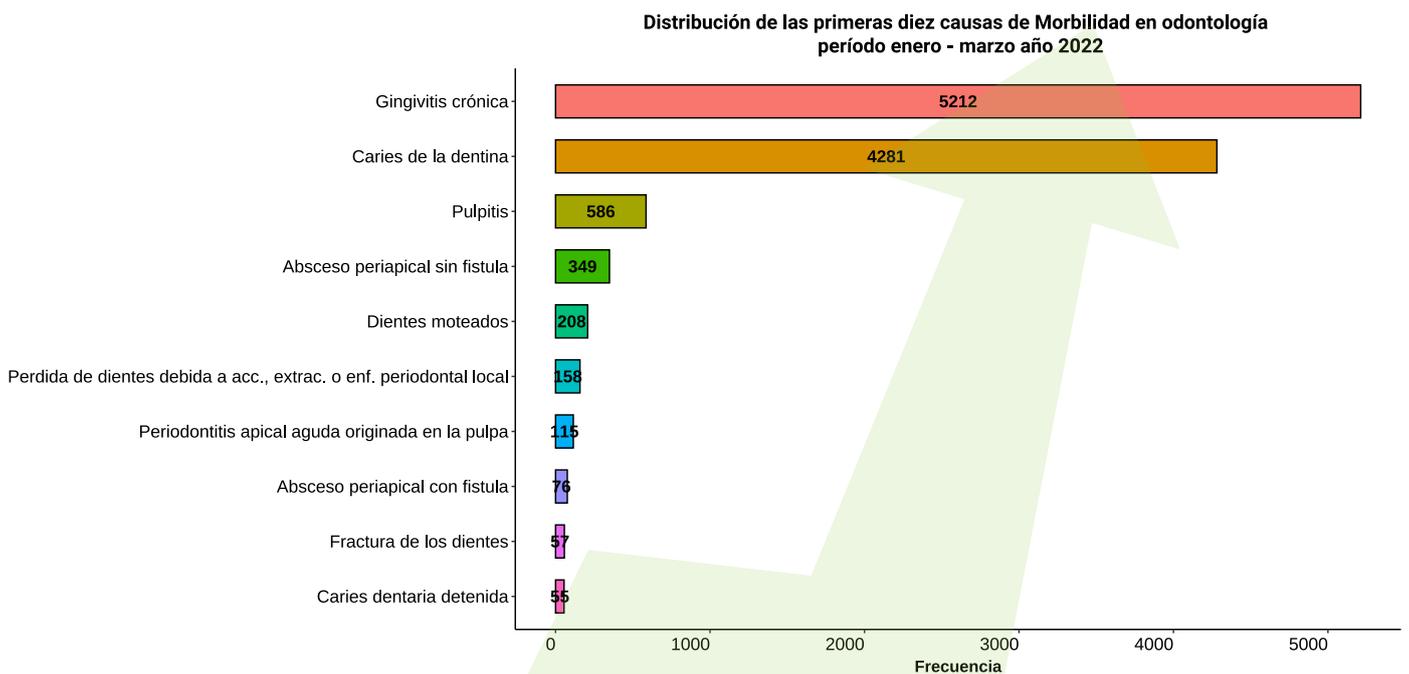


Ilustración 9. Diez primeras causas morbilidad odontología

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%**).



## 2.2.3 Morbilidad en psicología

En la Tabla 9, se muestran las causas más frecuentes de morbilidad en psicología en el período enero – marzo 2022, con un total de **2.333** casos, donde la causa más frecuente fue “Trastornos de adaptación” con **(38,23%)** y predominando en ella los pacientes con 60 años o más; seguido de la causa “Otros síntomas y signos que involucran el estado emocional” **(12,04%)** y en tercer lugar “Trastorno mixto de ansiedad y depresión” **(10,72%)**. Respecto a los grupos etarios, se puede ver que a la atención asistieron principalmente pacientes con edades a partir de los 60 años **(20,79%)**, seguido del grupo etario con edades entre 15 y 19 años **(12,47%)** y en tercer lugar **(10,89%)** los pacientes con edades entre 10 y 14.

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 a 60 años	Total
Trastornos de adaptación	1	2	12	36	93	112	90	85	55	40	41	34	61	230	892
Otros síntomas y signos que involucran el estado emocional		1	1	6	8	2	2	7	5	14	13	28	45	149	281
Trastorno mixto de ansiedad y depresión				19	50	34	24	17	14	8	18	20	8	38	250
Otros trastornos emocionales y del comp. que aparecen en la niñez y en la adolescencia		11	66	96	52										225
Episodio depresivo		0	0	5	13	12	12	5	5	4	5	4	3	18	86
Abuso sexual		4	5	24	13	12	4	6	1	2	1			1	73
Otras reacciones al estrés grave				1	2	4	1	4	4		5	11	8	12	52
Trastorno de ansiedad		0	1	2	7	9	6	8	1	0	4	4	3	5	50
Otros trastornos emocionales en la niñez		3	17	14	1										35
Trastorno mixto de las habilidades escolares				18	8	3	1								30
Otras causas		10	56	43	49	30	39	23	19	11	16	15	16	32	359
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>176</b>	<b>254</b>	<b>291</b>	<b>216</b>	<b>178</b>	<b>155</b>	<b>104</b>	<b>79</b>	<b>103</b>	<b>116</b>	<b>144</b>	<b>485</b>	<b>2333</b>

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 a 60 años	Total
Obesidad debida a exceso de calorías		6	30	41	13	23	26	29	33	62	56	72	81	247	719
Aumento anormal de peso		26	12	27	16	22	24	27	16	25	30	48	59	115	447
Trastornos nutricionales y metabólicos en enf. clasificadas en otra parte		4	11	10	13	11	8	14	8	5	26	24	29	81	244
Obesidad		0	2	5	6	2	10	16	11	18	30	42	55	116	331
Desnutrición proteico-calórica		0	59	19	30	29	3	3	0	1	0	1	1	5	162
Aumento excesivo de peso en el embarazo					1	36	35	32	20	13					137
Perdida anormal de peso		1	4	7	16	19	16	9	3	2	3	2	2	40	126
Aumento pequeño de peso en el embarazo					17	27	23	15	4	1	1				88
Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteico-calórica		1	34	17	14	2									68
Otros síntomas y signos generales especificados			4	2	2		3	2		2	2			13	30
Otras causas		0	8	12	4	1	4	2	1	0	1	1	3	9	61
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>147</b>	<b>115</b>	<b>150</b>	<b>113</b>	<b>155</b>	<b>148</b>	<b>132</b>	<b>102</b>	<b>130</b>	<b>149</b>	<b>192</b>	<b>240</b>	<b>638</b>	<b>2413</b>

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 **2.413 casos**, siendo la primera causa de atención la obesidad debida a exceso de calorías con **29,80% (719 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 **18,52% (447 casos)** y en tercer lugar los trastornos nutricionales y metabólicos en enfermedades clasificadas en otra parte con **10,11%**.

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 **26,44% (638 casos)**.



## 2.3 Procedimientos servicio ambulatorio

Servicio	Procedimiento	Enero	Feb.	Mzo.	Total	%	VAR % Mzo/Feb
ODONTOLOGÍA	Control de placa dental RIAS	3022	4196	4851	12069	25,76%	15,61%
	Detartraje supragingival RIAS	1611	2248	2547	6406	13,67%	13,30%
	Topicación de flúor en barniz RIAS	1581	2216	2562	6359	13,57%	15,61%
	Obturación dental con resina de fotocurado	1186	1688	1760	4634	9,89%	4,27%
	Obturación dental con amalgama	1091	1456	1608	4155	8,87%	10,44%
	Obturación dental con resina de fotocurado adicional	971	1359	1386	3716	7,93%	1,99%
	Obturación dental con amalgama adicional	780	1017	1150	2947	6,29%	13,08%
	Aplicación de sellantes de fotocurado RIAS	646	983	1010	2639	5,63%	2,75%
	Obturación dental con ionomero de vidrio	263	344	349	956	2,04%	1,45%
	Obturación dental con ionomero de vidrio adicional	204	303	296	803	1,71%	-2,31%
Otros procedimientos	471	820	870	2161	4,61%	6,10%	
<b>TOTAL</b>		<b>11826</b>	<b>16630</b>	<b>18389</b>	<b>46845</b>	<b>74,87%</b>	<b>10,58%</b>
ENFERMERÍA	Consejería de VIH RIAS	1222	1999	2016	5237	33,55%	0,85%
	Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD	1125	1261	1443	3829	24,53%	14,43%
	Paquete mayores 30 años: toma no quirúrgica de muestra o tejido vaginal para estudio	289	527	612	1428	9,15%	16,13%
	Extracción de anticonceptivos subdérmicos por incisión	267	381	382	1030	6,60%	0,26%
	Toma no quirúrgica de muestra o tejido vaginal para estudio citológico RIAS	171	368	456	995	6,37%	23,91%
	Consejería de VIH	205	359	404	968	6,20%	12,53%
	Inserción de anticonceptivos subdérmicos RIAS	212	286	298	796	5,10%	4,20%
	Paquete menores 30 años: toma no quirúrgica de muestra o tejido vaginal para estudio	110	221	212	543	3,48%	-4,07%
	Monitoria fetal anteparto	79	85	118	282	1,81%	38,82%
	Lavado e irrigación de oídos SOD	49	50	90	189	1,21%	80,00%
Otros procedimientos	88	115	109	312	2,00%	-5,22%	
<b>TOTAL</b>		<b>3817</b>	<b>5652</b>	<b>6140</b>	<b>15609</b>	<b>24,95%</b>	<b>8,63%</b>
MEDICINA	Extracción de cuerpo extraño en piel o tejido celular SC de área general por incisión	10	12	16	38	34,23%	33,33%
	Irrigación y lavado del ojo SOD	5	6	7	18	16,22%	16,67%
	Irrigación o curación de conductos nasales	3	3	9	15	13,51%	200%
	Sutura de herida única en área general	10	1	3	14	12,61%	200%
	Irrigación o enema transanal SOD	4	2	7	13	11,71%	250%
	Drenaje de colección superficial de piel o tejido celular SC por incisión o aspiración	4	1	3	8	7,21%	200%
	Sustitución de tapon nasal SOD		1		1	0,90%	-100%
	Lavado gástrico de limpieza SOD			1	1	0,90%	-
	Extracción de cuerpo extraño superficial de la conjuntiva			1	1	0,90%	-
	Extracción de tapon nasal SOD			1	1	0,90%	-
Control de epistaxis por taponamiento nasal posterior y anterior SOD			1	1	0,90%	-	
<b>TOTAL</b>		<b>36</b>	<b>26</b>	<b>49</b>	<b>111</b>	<b>0,18%</b>	<b>88,46%</b>
<b>TOTAL</b>		<b>15679</b>	<b>22308</b>	<b>24578</b>	<b>62565</b>	<b>100%</b>	<b>10,18%</b>

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 enero – marzo del año 2022, con un total de **62.565** procedimientos realizados y un incremento porcentual igual a **4,84%** respecto al trimestre anterior (cuarto trimestre del 2021) en el cual se realizaron **59.678** 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 **74,87% (46.845 procedimientos)**; en segundo lugar de mayor frecuencia se encuentra el servicio de enfermería **24,95% (15.609 procedimientos)** y en último lugar el servicio de medicina con **0,18% (111 procedimientos)**.

En la Ilustración 10 se puede observar la distribución de los procedimientos por servicios de acuerdo al trimestre enero – marzo del año 2022, donde se puede apreciar que durante el periodo evaluado el periodo que tuvo mayor frecuencia fue el primer trimestre del año 2019 (**80.245 procedimientos**) y la menor frecuencia le correspondió al primer trimestre del año 2021 (**44.091 procedimientos**).

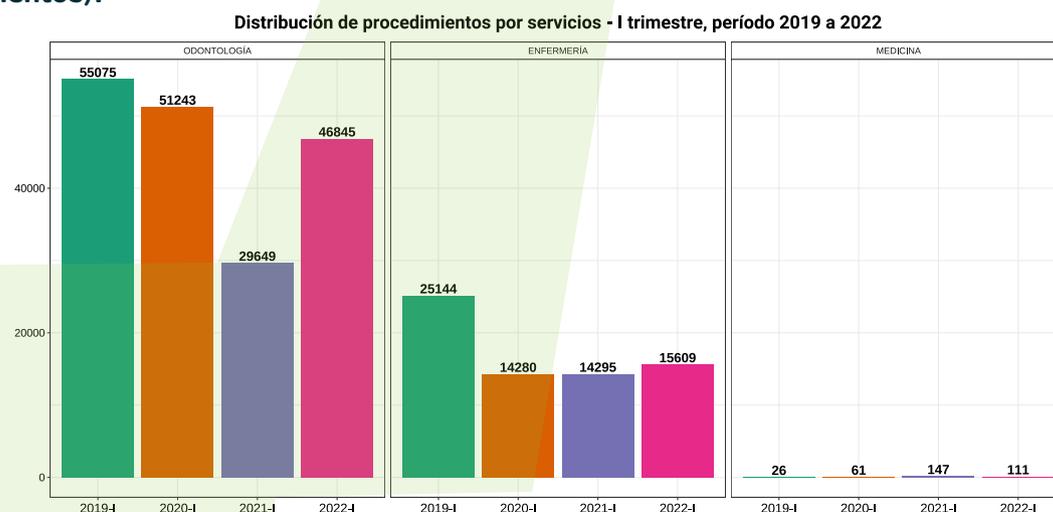


Ilustración 10. Distribución de procedimientos por servicios y I trimestre años 2019 a 2021.

## 2.4 Indicadores de proceso

### 2.4.1 Indicadores de proceso

Indicadores	Meta	Enero	Febrero	Marzo	Total
Oportunidad en la cita de medicina general, consulta de 1ra vez	3 días	1,87	2,94	3,37	2,67
Oportunidad en la cita de odontología, consulta de 1ra vez	3 días	3,15	8,69	8,07	6,59
Proporción de usuarios inasistentes	20%	2,68%	1,31%	1,14%	1,64%

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 primer trimestre del año 2022 y de manera general, pues sus resultados están dentro de la meta establecida para ellos, sin embargo, se puede ver una tendencia creciente en el indicador de oportunidad en la cita de medicina general. 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 fuera de la meta de **3 días**.

### 2.4.2 indicador de RIAS

Indicadores de RIAS	Meta	I Trim.
Cobertura de tercera dosis de pentavalente en niños menores de un año	95%	102,58%
Cobertura de triple viral en niños de un año	95%	97,97%
Cobertura de refuerzo de triple viral en niños de cinco años	95%	100,00%
Cobertura de primer refuerzo de DPT en niños de dieciocho meses	95%	96,89%
Maternas inscritas hasta la semana 12	80%	64,22%
Proporción de pacientes con HTA controlada	60%	76,14%
Proporción de pacientes con DM controlada	60%	54,13%

En cuanto a los indicadores de RIAS, sus resultados se pueden observar en la Tabla 13 durante el primer trimestre del año 2022. Donde se puede observar el cumplimiento que hubo en los indicadores de vacunación respecto a la meta establecida, siendo estos resultados posiblemente influenciados por la vacunación en la red sur, debido a que asistieron a vacunación más pacientes que los que estaban en la meta programada, ocasionando que en algunas IPS de la red sur se presentara un resultado superior al 100%. Así mismo, el indicador de proporción de pacientes con HTA controlada, también cumplió con la meta definida en el período evaluado.

Por el contrario, los indicadores de maternas inscritas hasta la semana 12 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	Enero	Febrero	Marzo	Total	%
Centro Hospital la Rosa	2256	1892	2398	6546	40,62%
Hospital Local Civil	1968	1633	1912	5513	34,21%
CS San Vicente	1625	1187	1244	4056	25,17%
<b>Total</b>	<b>5849</b>	<b>4712</b>	<b>5554</b>	<b>16115</b>	<b>100%</b>

Tabla 14. Consultas en el servicio de urgencias

Las consultas en el servicio de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período enero – marzo año 2022 correspondieron a un total de **16.115**, 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 40,62% del total, seguido del Hospital Local Civil con una participación del **34,21%** y en tercer lugar el Centro de Salud San Vicente con **25,17%**.

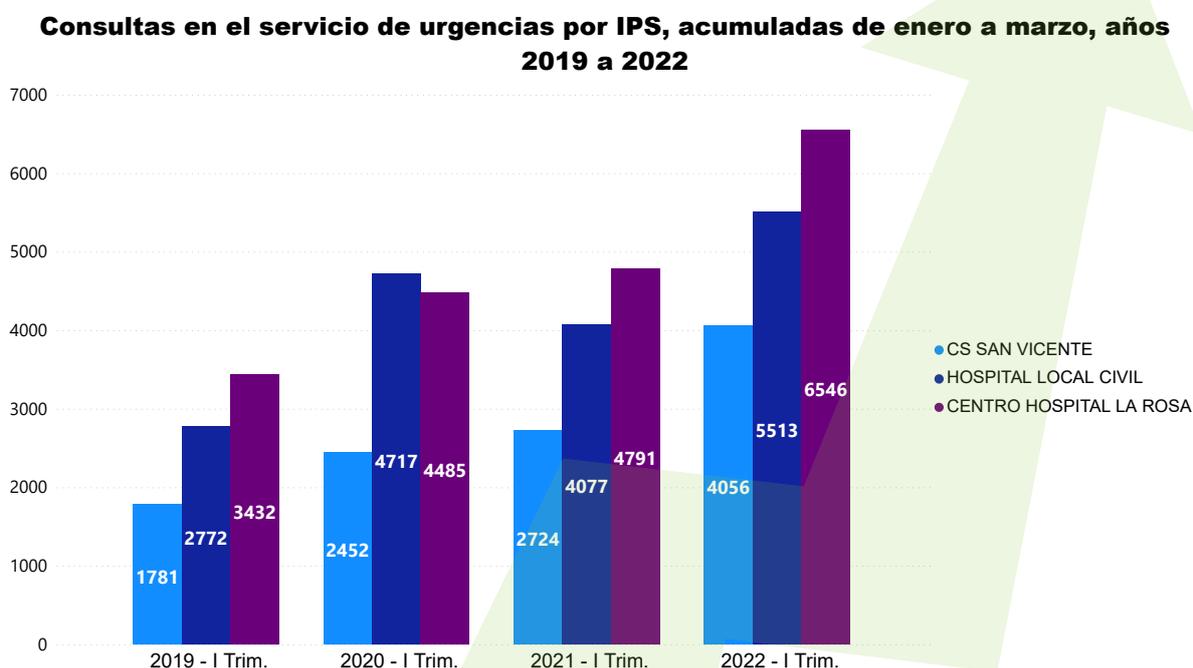


Ilustración 11. Consultas en el servicio de urgencias años 2019 a 2021

En la ilustración 11 se puede observar el comportamiento en el servicio de urgencias de enero a marzo 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, únicamente en el Hospital local civil hubo un decrecimiento en el trimestre enero – marzo año 2021 respecto al mismo trimestre del año 2020, con un cambio porcentual equivalente a **13,57%**.



### 3.2 Egresos de observación de urgencias

IPS	Enero	Febrero	Marzo	Total	%
Hospital Local Civil	470	400	400	1270	62,13%
Centro Hospital la Rosa	275	197	287	759	37,13%
CS San Vicente	5	2	8	15	0,73%
<b>Total</b>	<b>750</b>	<b>599</b>	<b>695</b>	<b>2044</b>	<b>100%</b>

Tabla 15. Egresos observación de urgencias

En el servicio de urgencias en Pasto Salud E.S.E hubo en total **2.044** pacientes en observación de 2 a 6 horas durante el trimestre enero – marzo del año 2022, de los cuales el **62,13% (1.270 atenciones)** se presentaron en el Hospital local civil, el **37,13% (759 atenciones)** en el Hospital la Rosa y el **0,73% (15 atenciones)** en el centro de salud San Vicente.

#### Observación urgencias complejidad baja de 2 a 6 horas, primer trimestre, años 2019 a 2022

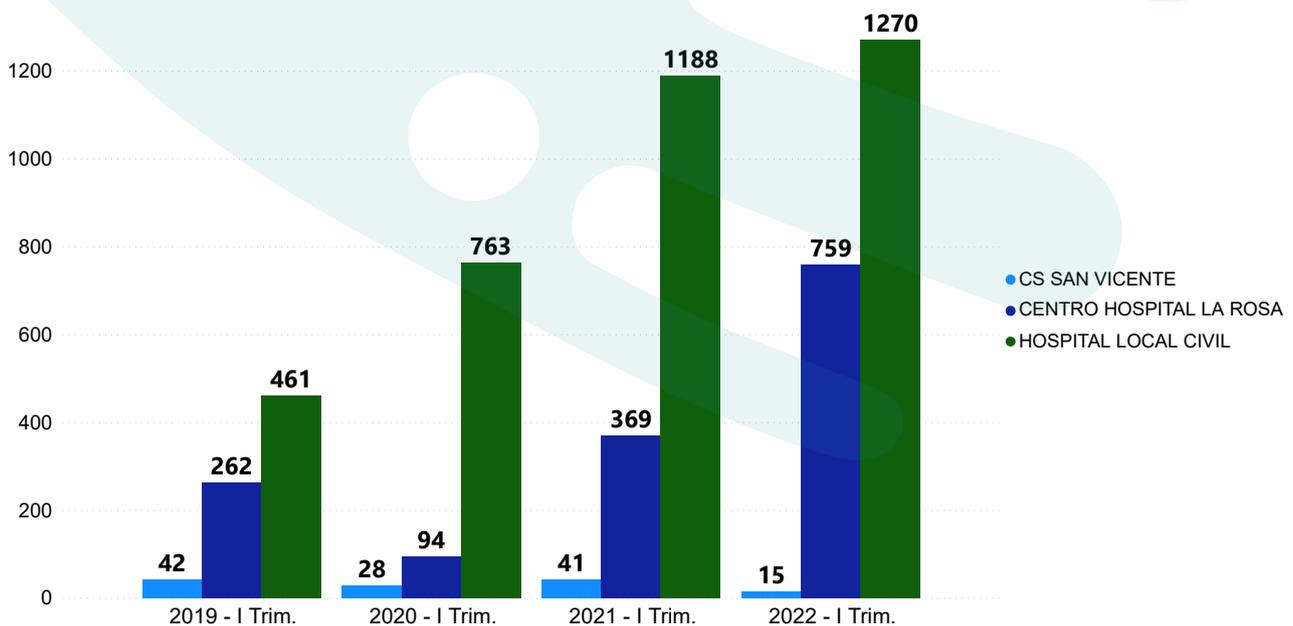


Ilustración 12. Observación urgencias enero a diciembre años 2019 a 2022

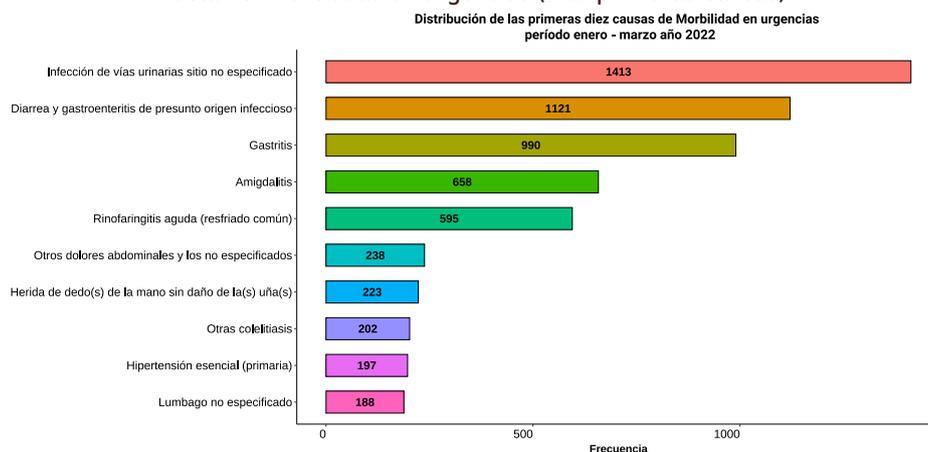
En la Ilustración 12 se puede ver el comparativo del período enero a marzo de los años 2019 a 2022 por cada IPS, donde es evidente que en el Hospital la Rosa hubo una tendencia creciente en el período evaluado, por el contrario, el Hospital local Civil presentó el decrecimiento durante el año 2020 y el Centro de salud San Vicente presentó una disminución en el primer trimestre de los años 2020 y 2022. Por otro lado, se puede observar de forma general que las atenciones en el servicio de observación presentaron un incremento porcentual igual **27,91%** en el primer trimestre del año 2022 (**2.044 atenciones**) en comparación con el mismo trimestre del año 2021 (**1.598 atenciones**), por otra parte, en primer trimestre del 2022 se presentó un decrecimiento igual a **18,73%** respecto al cuarto trimestre del año 2021 (**2.515 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 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	Total
Infección de vías urinarias sitio no especificado		31	48	35	116	226	171	153	107	100	80	69	70	207	1413
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso		138	80	43	49	130	165	101	96	52	54	50	46	117	1121
Gastritis	0	1	9	30	73	141	120	89	72	65	56	68	68	194	990
Amigdalitis	0	100	96	34	45	87	71	62	42	30	19	22	19	31	658
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	4	128	69	27	18	50	58	61	42	25	18	34	17	44	595
Otros dolores abdominales y los no especificados	1	11	11	8	11	44	38	18	14	13	11	10	17	31	238
Herida de dedo(s) de la mano sin daño de la(s) uña(s)		4	4	16	21	41	25	21	16	20	11	14	30	223	
Otras colelitiasis			3	13	24	23	19	23	18	21	13	12	33	202	
Hipertensión esencial (primaria)				4	17	21		3	5	8	8	28	23	122	197
Lumbago no especificado					4	17	21	26	19	18	11	18	14	40	188
Otras causas	23	468	386	315	648	1150	1094	957	747	616	506	519	478	1558	9465
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>877</b>	<b>703</b>	<b>499</b>	<b>993</b>	<b>1890</b>	<b>1802</b>	<b>1514</b>	<b>1188</b>	<b>968</b>	<b>813</b>	<b>830</b>	<b>778</b>	<b>2407</b>	<b>15290</b>

Tabla 16. Morbilidad en urgencias (Diez primeras causas)



En el servicio de urgencias hubo en total **15.065 casos**, de los cuales, la primera causa de atención durante el período octubre – diciembre de 2021 fue la “Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso” con **8,76% (1.320 casos)** y predominando en ella los pacientes con rangos de edad entre 25 y 29 años; seguido de la causa “Infección de vías urinarias sitio no especificado” con **8,51% (1.282 casos)** y en tercer lugar “Gastritis no especificada” con **4,34% (654 casos)**, resultados que se pueden observar en la Tabla 16, junto con las primeras diez causas de morbilidad en este servicio, las cuales representan conjuntamente el **34,62%**. Por otra parte, el grupo etario que más atenciones tiene es el de los pacientes con edades desde los 60 años (**15,87%**).

### 3.4 Indicadores de Urgencias

Indicadores del servicio de urgencias	Meta	I Trim. 2020	I Trim. 2021	I Trim. 2022
Oportunidad en la espera de la atención en triage	25 min	22,68	29,36	14,63
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II	30 min	25,31	29,80	40,55
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage III	60 min	41,85	37,74	53,48
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage IV	120 min	39,64	44,62	83,40
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage V	72 h	37,67	50,63	74,40

Tabla 17. Indicadores de urgencias

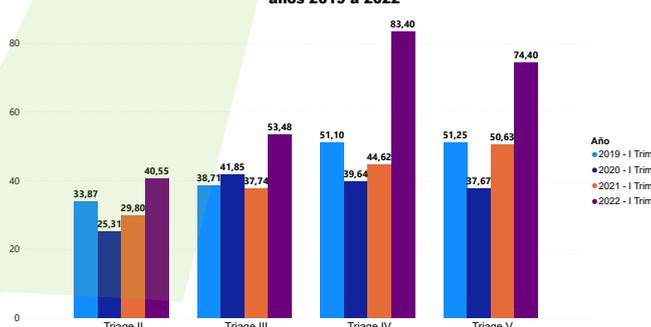
En la Tabla 17 se pueden observar los indicadores de oportunidad (expresados en minutos) en el servicio de urgencias, correspondientes al primer trimestre de los años 2020 a 2022, donde se evidencia que en el año 2022 no hubo cumplimiento respecto a la meta establecida en el indicador de oportunidad en la espera del paciente clasificado como triage II, el cual presentó un resultado igual a 40,55 minutos.

También se puede observar que en el primer 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, a excepción de la oportunidad en la espera de la atención en triage, el cual mejoró su promedio respecto a los años anteriores evaluados.

**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.

También, es importante mencionar que los resultados para los pacientes clasificados como triage IV y V descritos en este boletín pueden cambiar, pues desde la oficina asesora de Comunicaciones y Sistemas se está realizando validaciones sobre estos datos

Oportunidad para la atención del paciente clasificado como triage, primer trimestre años 2019 a 2022



## 4 Servicio de Hospitalización

### 4.1 Atenciones en el servicio de hospitalización

TIPO	IPS	Enero	Febrero	Marzo	Total	%
		Total	386	373	365	1124
DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA DE 7 A 24 HORAS	Centro Hospital la Rosa	218	199	202	619	55,07%
	Hospital Local Civil	144	156	132	432	38,43%
	CS San Vicente	24	18	31	73	6,49%
	<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>83</b>	<b>124</b>	<b>288</b>	<b>13,11%</b>
DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MAYOR A 24 HORAS	Hospital Local Civil	42	48	49	139	48,26%
	Centro Hospital la Rosa	32	31	53	116	40,28%
	CS San Vicente	7	4	22	33	11,46%
	<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>236</b>	<b>277</b>	<b>733</b>	<b>33,38%</b>
INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	Hospital Local Civil	123	122	136	381	51,98%
	Centro Hospital la Rosa	97	114	141	352	48,02%
	<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>51</b>	<b>2,32%</b>
INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	Centro Hospital la Rosa	22	10	1	33	64,71%
	Hospital Local Civil	10	6	2	18	35,29%
	<b>Total</b>	<b>719</b>	<b>708</b>	<b>769</b>	<b>2196</b>	<b>100%</b>

Tabla 18. Atenciones en el servicio de hospitalización

En el servicio de hospitalización en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre enero – marzo del 2022 se presentaron en total **2.196** internaciones, datos que se pueden observar de forma trimestral 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 **51,18% (1.124 atenciones)**, seguido de “Internación complejidad baja habitación bipersonal” con **33,38% (733 atenciones)**, en tercer lugar “Derechos de sala de observación en urgencias complejidad mayor a 24 horas” con **13,11%, (288 atenciones)** y el que menor demanda presentó fue “Internación complejidad baja habitación unipersonal (incluye aislamiento)” con **2,32% (51 atenciones)**.

Comparativo de atenciones en el servicio de hospitalización , primer trimestre, años 2019 a 2022



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

En la ilustración 15 se muestran las atenciones en el servicio de hospitalización del primer trimestre de los años 2019 a 2022, donde se evidencia claramente el ascenso que hubo en el primer trimestre del año 2022 en comparación al mismo trimestre del año 2021, siendo este crecimiento igual a **84,07%**.

### 4.2 Morbilidad en hospitalización

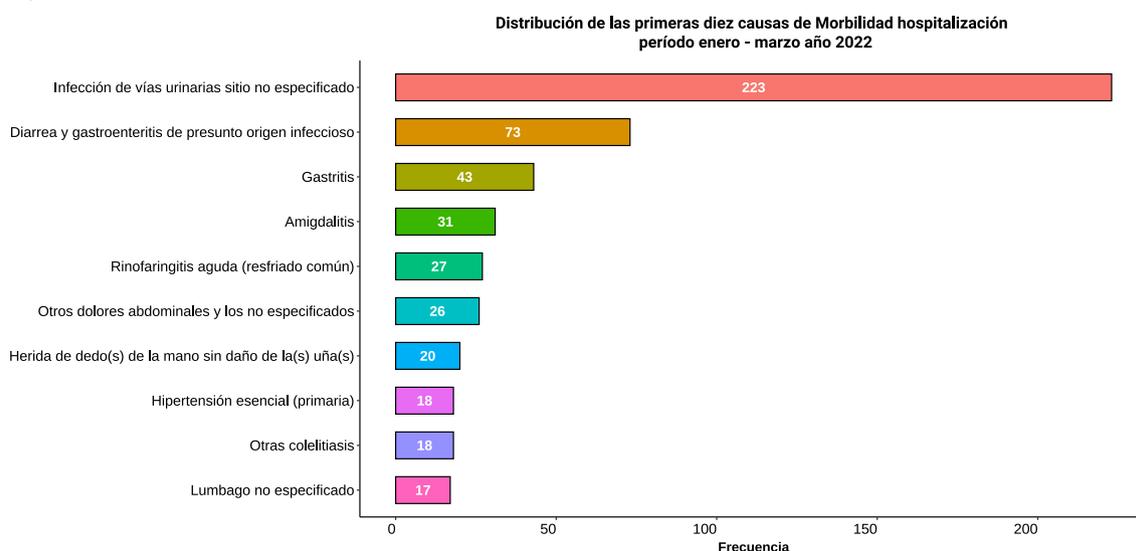
Diagnóstico	Menor	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Entre	Mayor	Total
	a 1 año	1 y 4 años	5 y 9 años	10 y 14 años	15 y 19 años	20 y 24 años	25 y 29 años	30 y 34 años	35 y 39 años	40 y 44 años	45 y 49 años	50 y 54 años	55 y 59 años	o igual a 60 años	
Infección de vías urinarias sitio no especificado		8	3	3	16	31	20	19	15	24	10	13	15	46	223
Celulitis	0	0	0	0	2	8	11	9	1	2	1	4	4	31	73
Neumonía no especificada		14	2				2	1					3	21	43
Gastritis	0	0	1	1	3	0	1	0	0	2	2	4	2	15	31
Trastorno mixto de ansiedad y depresión				1	7	1	6		4		2	2	4		27
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso		8	3	2			2	4			2	2		3	26
Abuso sexual			3	9	5	2		1							20
Amenaza de aborto					1	4	4	2	6		1				18
Otras complicaciones especificadas del embarazo					6	5	7								18
Epilepsia tipo no especificado				1	2		3	1	3		3	2		2	17
Otras causas	1	26	12	19	31	85	56	70	30	20	34	28	23	112	547
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>73</b>	<b>138</b>	<b>114</b>	<b>103</b>	<b>59</b>	<b>48</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>51</b>	<b>230</b>	<b>1043</b>

Tabla 19. Morbilidad en hospitalización (Once primeras causas)



Para el servicio de hospitalización en el trimestre enero – marzo 2022 hubo en total **1.043** casos, las diez primeras causas de morbilidad en este servicio se pueden observar en la Tabla 19, las cuales representan conjuntamente el **47,56%** del total, siendo la causa más frecuente la “Infección de vías urinarias sitio no especificado” (**21,38%**), seguido de “Celulitis” (**7,00%**) y en tercer lugar se encuentra la causa “Neumonía no especificada” (**4,12%**).

En cuanto al grupo etario, la mayoría de atenciones correspondieron a los pacientes que pertenecen al grupo etario de 60 años o más (**22,05%**), seguido de los pacientes con edades entre 20 y 24 años (**13,23%**) y en tercer lugar los pacientes con edades entre 25 y 29 años de edad (**10,93%**).



**Ilustración 16. Distribución de las once causas de morbilidad en hospitalización**

### 4.3 Indicadores hospitalarios

Indicadores hospitalización	Enero	Feb.	Mzo.	Total Trim.
Total días camas ocupadas	1036	997	1223	3256
Total días camas disponibles	1240	1120	1240	3600
Camas disponibles	40	40	40	40
Egreso	252	252	280	784
Porcentaje ocupacional	83,55%	89,02%	98,63%	90,44%
Promedio permanencia	4,11	3,96	4,37	4,15
Giro cama total	6,30	6,30	7,00	19,60
Intervalo de sustitución	0,81	0,49	0,06	0,44

**Tabla 20. Indicadores de hospitalización**

Los indicadores hospitalarios, se pueden observar en la tabla 20, correspondientes al periodo enero – marzo 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 de manera global para Pasto Salud durante el primer trimestre del año 2022 fue igual a 90,44%, este resultado puede dar un indicio de que en algunos meses se puede llegar al 100% de ocupación y ocasionar que se pueda comprometer la capacidad del hospital para reaccionar a picos súbitos de demanda. Este indicador fue calculado teniendo en cuenta las 12 camas disponibles de la red Norte y las 28 camas de la red Sur.

El indicador promedio permanencia indica el promedio de tiempo en el cual un paciente estuvo en el hospital. En Pasto Salud E.S.E durante el periodo evaluado este promedio global fue de 4,15 días.



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 de manera global 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, por otro lado, el valor del indicador en el trimestre fue igual a 19,60 pacientes en promedio 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 el promedio de tiempo global en el periodo evaluado que una cama permaneció desocupada fue igual a 0,44 días lo cual refleja que durante el período enero - marzo hubo una buena administración en el uso de las camas entre la salida de un paciente y el ingreso de otro.

## 5. Apoyo terapéutico

Los procedimientos de apoyo terapéutico realizados en Pasto Salud E.S.E fueron equivalentes a **2.304** 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 **67,40%** y la terapia respiratoria el **32,60%**.

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 (**927 psicoterapias**) la que tuvo una mayor frecuencia durante el periodo evaluado con un **59,69 %** del total de psicoterapias realizadas, seguida de la psicoterapia familiar por psicología (**622 psicoterapias**) con **40,05 %**.

En cuanto al procedimiento de apoyo terapéutico denominado terapia respiratoria se observa que la terapia respiratoria integral (**380 terapias respiratorias**) fue la más frecuente dentro de este tipo de apoyo, representando el **50,60%** del total de terapias respiratorias realizadas.

Procedimiento de apoyo terapéutico	Tipo	Enero	Febrero	Marzo	Total	%
	<b>Total</b>	<b>407</b>	<b>553</b>	<b>593</b>	<b>1553</b>	<b>67,40%</b>
Psicoterapia	Psicoterapia individual por psicología	238	329	360	927	59,69%
	Psicoterapia familiar por psicología	167	223	232	622	40,05%
	Psicoterapia de grupo por psicología	1	1		2	0,13%
	Psicoterapia de pareja por psicología	1		1	2	0,13%
	<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>237</b>	<b>361</b>	<b>751</b>	<b>32,60%</b>
Terapia respiratoria	Terapia respiratoria integral	80	111	189	380	50,60%
	Nebulización	73	126	172	371	49,40%
	<b>Total</b>	<b>560</b>	<b>790</b>	<b>954</b>	<b>2304</b>	<b>100%</b>

Tabla 21. Apoyo terapéutico primer trimestre año 2022

Distribución de los servicios de apoyo terapéutico período enero - marzo año 2022

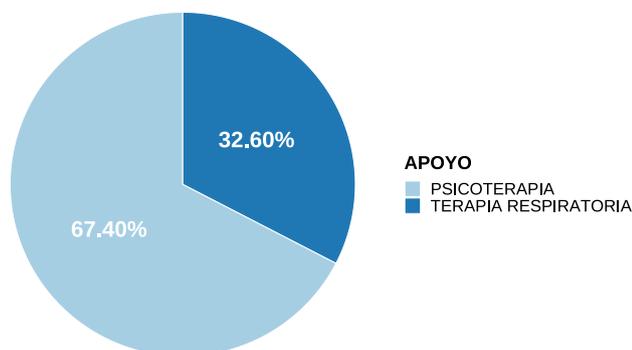


Ilustración 17. Distribución de los servicios de apoyo terapéutico

## 6 Laboratorio Clínico

### 6.1 Exámenes

Durante el periodo enero – marzo de 2022 se realizaron en total **142.694** exámenes de laboratorio en Pasto Salud E.S.E, la mayoría de estos se realizaron principalmente en el mes de marzo de 2022 con el **38,41% (54.814 exámenes de laboratorio)**.

En el primer trimestre del año 2022 comparativamente con el mismo trimestre del año 2021 se puede observar en la tabla 22 un aumento del **16,06%** en el número total de exámenes de laboratorio clínico realizados, como también se evidencia la tendencia creciente durante el primer trimestre de los años 2019 a 2022.

Año	Cantidad de exámenes de laboratorio realizados	Var %
2019 - I Trim.	93289	-
2020 - I Trim.	115814	24,15%
2021 - I Trim.	122945	6,16%
2022 - I Trim.	142694	16,06%

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 enero – marzo 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	I Trim.
Oportunidad en la atención para la toma de muestras	20 min	2,92
Oportunidad en la entrega de resultados de urgencias	120 min	29,85
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de laboratorio	60 min	13,22

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 enero – marzo de 2022 hubo en total 14.900 exámenes entre radiografías y ecografías, de los cuales la mayor frecuencia correspondió a las radiografías con un 67,85% del total, por otra parte, las ecografías tuvieron una participación del 32,15%.

En la tabla 24, se puede observar también el crecimiento que ha presentado el número de exámenes en imagenología en el primer trimestre desde los años 2019 a 2022, para el año 2022 hubo un aumento porcentual igual a 21,91% respecto al mismo trimestre de la vigencia anterior.

Exámenes	2019 - I Trim.	2020 - I Trim.	2021 - I Trim.	2022 - I Trim.
Cantidad de radiografías realizadas	7726	7683	8315	10110
Cantidad de ecografías realizadas	1995	2692	3907	4790
<b>Total</b>	<b>9721</b>	<b>10375</b>	<b>12222</b>	<b>14900</b>

Tabla 24. Exámenes en imagenología

Distribución de los exámenes realizados en el servicios de Imagenología período enero - marzo año 2022

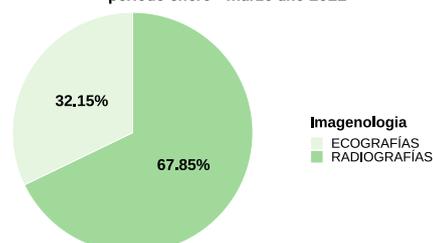


Ilustración 17. Distribución de los exámenes realizados

## 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 primer trimestre del año 2022 se presentan en la Tabla 25, donde se puede ver que los indicadores de oportunidad en la entrega de resultado de ecografía convencional total en consulta externa y la oportunidad en la entrega de resultados críticos de imagenología presentaron cumplimiento de acuerdo a la meta correspondiente para cada uno, por el contrario, los demás indicadores evaluados no presentaron cumplimiento.

Indicadores imagenología	Meta	I Trim.
Oportunidad en la toma de rayos x en consulta externa	30 min	30,93
Oportunidad en la toma de rayos x en urgencias	20 min	22,69
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en consulta externa	90 min	91,26
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en urgencias	40 min	41,30
Oportunidad en la entrega de resultados de ecografía convencional total en consulta externa	24 h	8,56
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de imagenología	20 min	5,24

Tabla 25. Indicadores de Imagenología

## 8 Servicio farmacéutico

Tabla 26. Indicadores servicio farmacéutico

Indicadores	Meta	Enero	Febrero	Marzo	Total
Porcentaje medicamentos dispensados o entregados inmediatamente	90,0%	99,67%	99,68%	99,60%	99,65%
Proporción medicamentos no dispensados	5,00%	0,07%	0,04%	0,05%	0,05%

En la Tabla 26 se pueden ver algunos indicadores del servicio farmacéutico y el resultado correspondiente durante el trimestre enero – marzo 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 primer trimestre del año 2022 se pueden observar en la Tabla 27, donde se puede ver que los indicadores de captación del 5% de sintomáticos respiratorios en población mayor de 15 años y la razón de morbilidad materna extrema, no presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida para cada uno. Por el contrario, los demás indicadores evaluados, sí presentaron cumplimiento respecto a la meta de cada uno durante el primer trimestre del año 2022.

Indicadores	Meta	I Trim.
Captación del 5% de sintomáticos respiratorios en población mayor de 15 años	24%	23,14%
Razón de mortalidad materna evitable	0,00	0,00
Razón de mortalidad perinatal evitable	0,25	12,59
Razón de morbilidad materna extrema	0,10	17,63
Razón de incidencia de sífilis congénita	0,08	0,00

Tabla 27. Indicadores Vigilancia Epidemiológica



## 9.2 Vigilancia Epidemiológica

Los eventos de interés en salud pública durante el periodo enero – marzo del año 2022 fueron equivalentes a **3.625**, 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 “IRA por virus nuevo (346)” representando el **80,44% (2.916 eventos)** del total de eventos y el cual presentó una disminución porcentual durante el primer trimestre del 2022 igual a **11,61%** respecto al cuarto trimestre del año 2021, pues pasó de presentar **3.299 eventos a 2.916 eventos**; en segundo lugar de los eventos con mayor frecuencia se encuentra las “agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia” con **9,10% (330 eventos)** y en tercer lugar “vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar” **4,03% (146 eventos)**.

Por otro lado, en el trimestre enero – marzo del 2022 hubo un cambio porcentual negativo correspondiente a **8,58%** respecto al cuarto trimestre del año 2021, pues pasó de presentar **3.965 eventos** en el IV trimestre del 2021 a **3.625 eventos** en el primer trimestre del 2022.

Clasificación	Eventos	I Trim.	%
SOSP	IRA POR VIRUS NUEVO (CODIGO-346)	2916	80,44%
CONF	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	330	9,10%
SOSP	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	146	4,03%
CONF	INTENTO DE SUICIDIO	64	1,77%
CONF	VARICELA	54	1,49%
CONF	LESION X ARTEFACTO EXPLOSIVO Y POLVORA	28	0,77%
CONF	INTOXICACIONES	19	0,52%
CONF	MUERTE X VIH/SIDA	15	0,41%
CONF	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	9	0,25%
CONF	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	7	0,19%
CONF	HEPATITIS B Y C (Gestantes: 0)	6	0,17%
CONF	SIFILIS GESTACIONAL	5	0,14%
CONF	CANCER DE MAMA	4	0,11%
CONF	MALARIA	4	0,11%
PROB	DENGUE CLASICO	3	0,08%
CONF	PAROTIDITIS	3	0,08%
CONF	EVENTO SIN ESTABLECER	3	0,08%
SOSP	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	2	0,06%
CONF	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2	0,06%
CONF	BAJO PESO AL NACER	1	0,03%
CONF	LEISHMANIASIS CUTANEA	1	0,03%
SOSP	SARAMPION	1	0,03%
CONF	TUBERCULOSIS	1	0,03%
PROB	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA	1	0,03%
<b>Total</b>		<b>3625</b>	<b>100%</b>

Tabla 28. Eventos de interés en salud pública

## 10. Control estadístico de procesos

Servicio	Indicador	Prom.	LCI	LCS	Enero	Febr.	Marzo
Servicio ambulatorio	Oportunidad cita médica 1.ª vez	1,81	1,32	2,30	1,87	2,94	3,37
	Oportunidad cita odontológica, 1.ª vez	3,76	1,33	6,19	3,15	8,69	8,07
Urgencias	Oportunidad en la atención triage II	31,72	24,67	38,77	40,09	33,15	46,25
	Porcentaje ocupacional	60,63%	38,32%	82,93%	83,55%	89,02%	98,63%
Hospitalización	Giro cama	6,51	3,96	9,06	6,30	6,30	7,00
	Egresos	135,7	48,12	223,32	252	252	280

**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 primer 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 los meses febrero y marzo, 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 también una variación no natural durante los meses de enero y marzo pues sus valores estuvieron por fuera de los límites de control.

En cuanto, a los indicadores de hospitalización, presentaron 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, pero mejoraron respecto a su meta, a excepción del indicador “porcentaje ocupacional”, el cual en el mes de marzo tuvo sus resultados por fuera de los límites de control establecidos.

