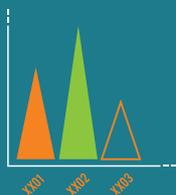




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
PASTO SALUD E.S.E

*Sirviendo con Amor*



# BOLETÍN ESTADÍSTICO PASTO SALUD E.S.E

*Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas*



Boletín  
**# 15**

  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 a **Enero - marzo de 2024**.

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:

## 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 - marzo del año 2024**, se atendieron **97.619** 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 **5,66%** 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 (**5,87%**), y en tercer lugar el grupo de usuarios con edades entre 15 y 19 años de correspondientes al género femenino (**4,78%**).

- **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 - marzo del año 2024**. Los datos se obtuvieron mediante el Sistema de Información Gerencial – MiIPS, plataforma Infomedic y el Sistema de Información para Operaciones en Salud - SIOS.

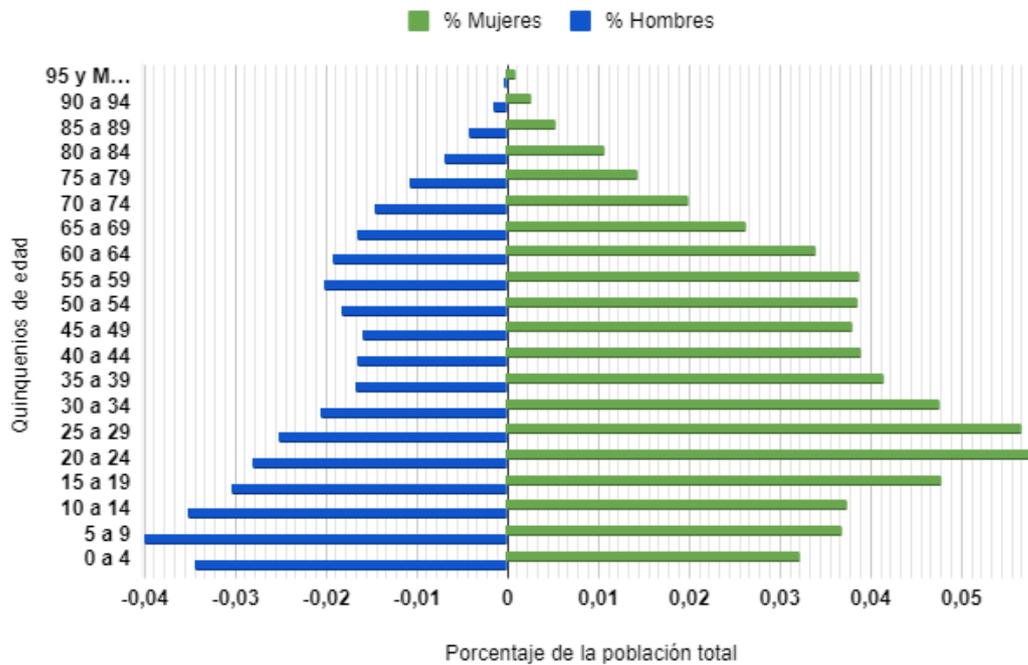
Por otro lado, es evidente que a partir de los 65 años de edad la frecuencia en cuanto a los pacientes atendidos empieza a tener un disminución para ambos géneros.

Grupo etario	F	M	Total	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	3.147	3.336	<b>6.483</b>	3,22%	3,42%
5 a 9	3.608	3.882	<b>7.490</b>	3,70%	3,98%
10 a 14	3.661	3.420	<b>7.081</b>	3,75%	3,50%
15 a 19	4.671	2.949	<b>7.620</b>	4,78%	3,02%
20 a 24	5.735	2.733	<b>8.468</b>	5,87%	2,80%
25 a 29	5.529	2.436	<b>7.965</b>	5,66%	2,50%
30 a 34	4.658	1.993	<b>6.651</b>	4,77%	2,04%
35 a 39	4.056	1.615	<b>5.671</b>	4,15%	1,65%
40 a 44	3.800	1.603	<b>5.403</b>	3,89%	1,64%
45 a 49	3.713	1.539	<b>5.252</b>	3,80%	1,58%
50 a 54	3.766	1.761	<b>5.527</b>	3,86%	1,80%
55 a 59	3.795	1.957	<b>5.752</b>	3,89%	2,00%
60 a 64	3.314	1.862	<b>5.176</b>	3,39%	1,91%
65 a 69	2.574	1.591	<b>4.165</b>	2,64%	1,63%
70 a 74	1.941	1.405	<b>3.346</b>	1,99%	1,44%
75 a 79	1.409	1.040	<b>2.449</b>	1,44%	1,07%
80 a 84	1.039	657	<b>1.696</b>	1,06%	0,67%
85 a 89	529	389	<b>918</b>	0,54%	0,40%
90 a 94	263	139	<b>402</b>	0,27%	0,14%
95 y Mas	81	23	<b>104</b>	0,08%	0,02%
<b>Total</b>	<b>61.289</b>	<b>36.330</b>	<b>97.619</b>	<b>62,78%</b>	<b>37,22%</b>

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



Ilustración 1  
Pirámide población atendida Pasto Salud E.S.E. Enero - marzo 2024



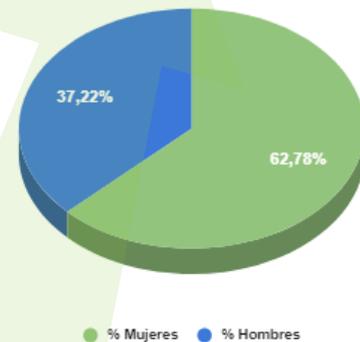
## 1.2 Distribución de la población según género

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 2024 fueron mujeres (**62,78%**) con un promedio de edad de aproximadamente 33 años y hombres (**37,22%**) con una edad promedio de 37 años.

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

Ilustración 2.  
Distribución de la población atendida según género Enero - marzo 2024

Género	Total usuarios	Promedio edad (años)	Mín. Edad	Máx. Edad	%
F	61.289	37,01	13 Días	106 años	62,78%
M	36.330	33,78	18 Días	103 años	37,22%
<b>Total</b>	<b>97.619</b>	<b>36,14</b>	<b>13 Días</b>	<b>103 años</b>	<b>100%</b>

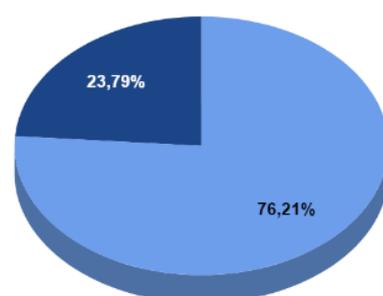


## Distribución de la población según zona de residencia

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 **76,21% (74.394 usuarios)** y en lo rural **23,79% (23.222 usuarios)**.

Ilustración 3. Distribución de la población según zona de residencia periodo Enero - marzo 2024

Zona	Total	%
Urbano	74.394	76,21%
Rural	23.222	23,79%
Sin dato	3	0,00%
<b>Total</b>	<b>97.619</b>	<b>100%</b>

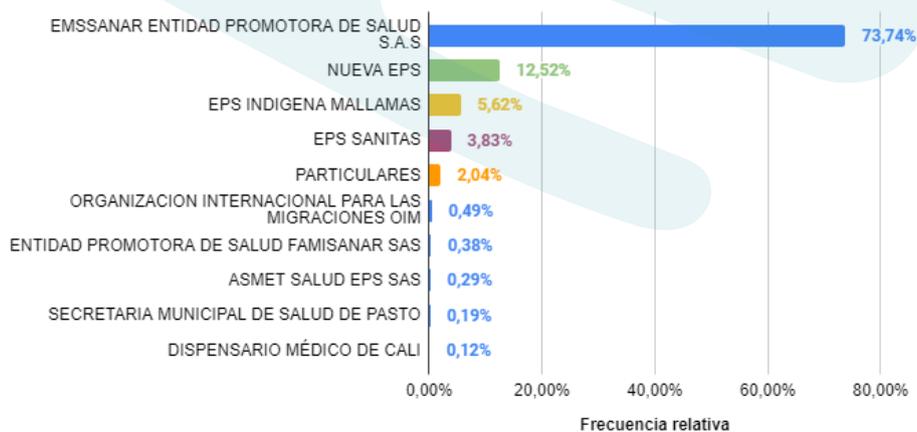


### 1.3 Distribución de la población según Entidad Administradora de planes de beneficios EAPB

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 **0,78%**. Se puede evidenciar que la mayoría de usuarios atendidos en la empresa hacen parte de la aseguradora **EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S** con una participación del **73,74%** del total, seguido de la **NUEVA EPS (12,52%)** y en tercer lugar se encuentra **EPS MALLAMAS (5,62%)**.

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS - EAPB	Total	%
EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S	71.989	73,74%
NUEVA EPS	12.219	12,52%
EPS INDIGENA MALLAMAS	5.483	5,62%
EPS SANITAS	3.740	3,83%
PARTICULARES	1.993	2,04%
ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	479	0,49%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	367	0,38%
ASMET SALUD EPS SAS	283	0,29%
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE PASTO	189	0,19%
DISPENSARIO MÉDICO DE CALI	119	0,12%
OTRAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS	758	0,78%
<b>Total</b>	<b>97.619</b>	<b>100%</b>

Ilustración 4. Distribución de los usuarios según EAPB. Enero - marzo 2024



### 1.4 Distribución de la población según ocupación

Del total de personas que fueron atendidas en Pasto Salud durante el período Enero - marzo de 2024, el **34,26% (33.441)** no reportó su ocupación siendo esta la mayor frecuencia, en el segundo lugar se encuentra la categoría estudiante con un **23,82% (23.253)** y predominando en ella las personas con edades entre 15 a 19 años, seguido de la categoría ama de casa **16,67% (16.276)** 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.

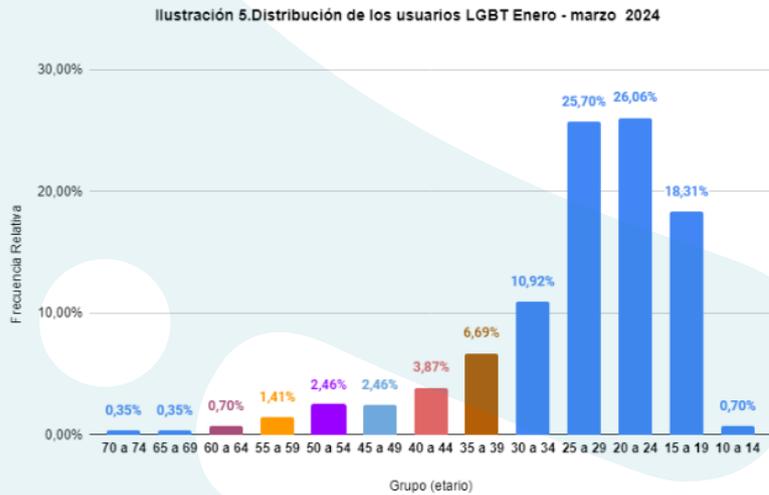
Tabla 5. Distribución de la población según ocupación y rango de edad

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 Mas	TOTAL GENERAL	%
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	4.333	2.338	1.019	1.383	2.539	2.716	2.205	1.938	1.820	1.756	1.812	2.012	1.814	5.756	<b>33.441</b>	34,26%
ESTUDIANTE	626	4.426	5.715	5.858	4.072	1.769	529	163	56	13	11	5	1	9	<b>23.253</b>	23,82%
AMA DE CASA	12	13	4	43	539	1.231	1.454	1.420	1.401	1.445	1.609	1.678	1.617	3.810	<b>16.276</b>	16,67%
SIN DATO	910	299	218	252	491	313	252	206	170	163	161	160	138	430	<b>4.163</b>	4,26%
DESEMPLEADO	78	128	74	28	83	179	188	142	129	133	131	142	172	876	<b>2.483</b>	2,54%
OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS	1	2	2	7	74	176	258	234	209	229	223	234	174	307	<b>2.130</b>	2,18%
COMERCIANTE	0	0	11	2	47	179	247	260	233	218	226	185	129	149	<b>1.886</b>	1,93%
SERVICIOS DOMÉSTICOS	0	1	2	3	25	81	122	151	204	227	206	160	119	91	<b>1.392</b>	1,43%
OBROS DE AGRICULTURA	1	1	0	4	52	77	74	71	100	88	104	137	146	457	<b>1.312</b>	1,34%
OBROS DE CONSTRUCCION	0	0	0	1	33	74	85	83	102	120	127	141	117	210	<b>1.093</b>	1,12%
OTRAS OCUPACIONES	522	282	36	39	513	1.170	1.237	1.003	979	860	917	898	749	985	<b>10.190</b>	10,44%
<b>Total</b>	<b>6.483</b>	<b>7.490</b>	<b>7.081</b>	<b>7.620</b>	<b>8.468</b>	<b>7.965</b>	<b>6.651</b>	<b>5.671</b>	<b>5.403</b>	<b>5.252</b>	<b>5.527</b>	<b>5.752</b>	<b>5.176</b>	<b>13.080</b>	<b>97.619</b>	<b>100%</b>

## 1.5 Distribución de la población LGBT

Mediante la tabla 6, se puede ver la representación gráfica de la distribución de la población LGBT que fue atendida en Pasto Salud E.S.E, durante el período **Enero - marzo de 2024**, podemos observar cómo la población LGBT se distribuye en diferentes grupos etarios. En este caso, la mayoría de las personas LGBT se encuentran en los grupos de edad entre 20 y 24 años con un total de **74 (26,06%)** atenciones en el segundo lugar el grupos de edad 25 a 29 con un total de **73 (25,70%)** y en tercer lugar grupos de edad de **15 a 19 con 52 (18,31%)** atenciones.

Grupo (Edad)	Total	Frecuencia Relativa (%)
70 a 74	1	0,35%
65 a 69	1	0,35%
60 a 64	2	0,70%
55 a 59	4	1,41%
50 a 54	7	2,46%
45 a 49	7	2,46%
40 a 44	11	3,87%
35 a 39	19	6,69%
30 a 34	31	10,92%
25 a 29	73	25,70%
20 a 24	74	26,06%
15 a 19	52	18,31%
10 a 14	2	0,70%
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>100%</b>



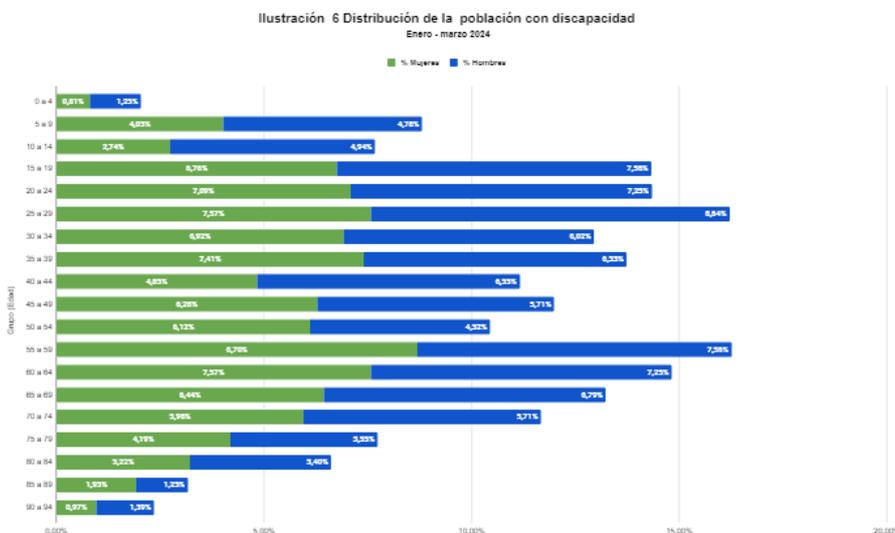
## 1.6 Distribución de la población con discapacidad por grupo de edad y género

La tabla que presenta la población con discapacidad por grupo de edad revela información interesante sobre la distribución de la discapacidad entre hombres y mujeres, así como su incidencia en diferentes grupos etarios.

En primer lugar, se observa que el total de la población con discapacidad es de **1,269** personas, de las cuales **621** son mujeres y **648** son hombres. Esto muestra una distribución ligeramente mayor de hombres con discapacidad en comparación con las mujeres, con un **48.94%** y un **51.06%**, respectivamente. Uno de los aspectos clave de la tabla es la presencia de valores que se repiten. Los valores de **7,57%** para mujeres y **7,25%** para hombres se repiten en dos grupos de edad: 20 a 24 años y 60 a 64 años. Estos valores indican una prevalencia significativa de discapacidad en estos grupos de edad tanto para hombres como para mujeres, y su repetición sugiere que son grupos de edad críticos para la incidencia de discapacidad.

Además, la tabla muestra que la prevalencia de discapacidad tiende a aumentar con la edad, alcanzando su punto máximo en el grupo de 55 a 59 años con un **8,70%** de mujeres y **7,56%** de hombres. Esto resalta la importancia de los programas de apoyo y atención para las personas de mayor edad, ya que son los grupos más afectados por la discapacidad.

El análisis de la tabla destaca la mayor prevalencia de discapacidad en los grupos de edad avanzados, especialmente entre los 55 y 64 años, y la consistencia de los porcentajes de discapacidad entre hombres y mujeres en los grupos de 20 a 24 años y 60 a 64 años. Estos datos son importantes para el desarrollo de políticas y programas de atención dirigidos a estos grupos específicos de la población con discapacidad



Grupo (Edad)	F	M	Total	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	5	8	13	0,81%	1,23%
5 a 9	25	31	56	4,03%	4,78%
10 a 14	17	32	49	2,74%	4,94%
15 a 19	42	49	91	6,76%	7,56%
20 a 24	44	47	91	7,09%	7,25%
25 a 29	47	56	103	7,57%	8,64%
30 a 34	43	39	82	6,92%	6,02%
35 a 39	46	41	87	7,41%	6,33%
40 a 44	30	41	71	4,83%	6,33%
45 a 49	39	37	76	6,28%	5,71%
50 a 54	38	28	66	6,12%	4,32%
55 a 59	54	49	103	8,70%	7,56%
60 a 64	47	47	94	7,57%	7,25%
65 a 69	40	44	84	6,44%	6,79%
70 a 74	37	37	74	5,96%	5,71%
75 a 79	26	23	49	4,19%	3,55%
80 a 84	20	22	42	3,22%	3,40%
85 a 89	12	8	20	1,93%	1,23%
90 a 94	6	9	15	0,97%	1,39%
95 y Mas	3	0	3	0,48%	0,00%
<b>Total</b>	<b>621</b>	<b>648</b>	<b>1269</b>	<b>48,94%</b>	<b>51,06%</b>

## 1.7 Distribución de la población víctima del conflicto armado

Durante el periodo Enero - marzo de 2024 se atendieron en un total **4.989** usuarios clasificados como víctimas del conflicto armado, donde el **69.99%** del total de víctimas son mujeres, mientras que el **30.01%** son hombres.

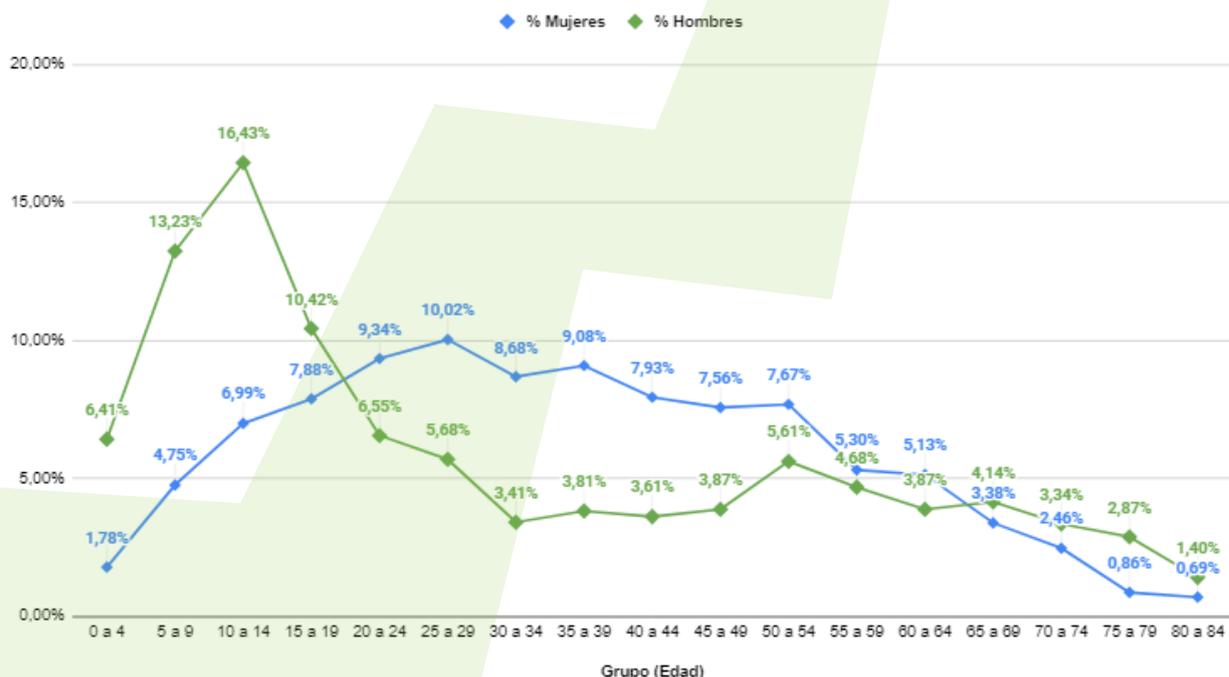
En la tabla de víctimas del conflicto armado, el grupo de edad más impactado es el de 10 a 14 años, con un total de 490 víctimas. Este dato resalta la vulnerabilidad de los niños y adolescentes frente a situaciones de violencia. Este número de víctimas en el rango etario representa el **9,82%** del total de víctimas registradas en los datos. Es decir, casi el **10%** de todas las víctimas registradas en la tabla pertenecen a este grupo de edad.

Este porcentaje es significativamente alto, lo que indica una preocupante proporción de niños y adolescentes afectados por el conflicto armado.

Es crucial destacar que este grupo de personas se encuentra en una etapa crucial de desarrollo físico, emocional y psicológico. El impacto del conflicto armado en estas edades puede dejar secuelas profundas y duraderas en su bienestar y desarrollo futuro. La violencia y el trauma pueden afectar su salud mental, su capacidad para aprender y su integración social.

Grupo (Edad)	F	M	Total	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	62	96	158	1,78%	6,41%
5 a 9	166	198	364	4,75%	13,23%
10 a 14	244	246	490	6,99%	16,43%
15 a 19	275	156	431	7,88%	10,42%
20 a 24	326	98	424	9,34%	6,55%
25 a 29	350	85	435	10,02%	5,68%
30 a 34	303	51	354	8,68%	3,41%
35 a 39	317	57	374	9,08%	3,81%
40 a 44	277	54	331	7,93%	3,61%
45 a 49	264	58	322	7,56%	3,87%
50 a 54	268	84	352	7,67%	5,61%
55 a 59	185	70	255	5,30%	4,68%
60 a 64	179	58	237	5,13%	3,87%
65 a 69	118	62	180	3,38%	4,14%
70 a 74	86	50	136	2,46%	3,34%
75 a 79	30	43	73	0,86%	2,87%
80 a 84	24	21	45	0,69%	1,40%
85 a 89	9	10	19	0,26%	0,67%
90 a 94	6	0	6	0,17%	0,00%
95 y Mas	3	0	3	0,09%	0,00%
<b>Total</b>	<b>3492</b>	<b>1497</b>	<b>4989</b>	<b>69,99%</b>	<b>30,01%</b>

Ilustración 7. Distribución de la población conflicto armado Enero - marzo 2024



## 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 **120.367** consultas en el servicio ambulatorio durante el período **Enero - marzo del año 2024**. De acuerdo a la modalidad de las consultas la mayoría se realizaron de manera presencial con un total de **118.927 (98,8%)** consultas, seguido de las atenciones domiciliarias **1.440 (1,2%)**.

Tabla 6. Frecuencia mensual de consultas en el servicio ambulatorio							
Servicios			Enero	febrero	marzo	Total general	%
<b>Medicina General</b>			<b>24.054</b>	<b>29.258</b>	<b>26.820</b>	<b>80.132</b>	66,57%
Modalidad de atención	presencial		24.041	29.246	26.799	80.086	99,94%
	domiciliaria		13	12	21	46	0,06%
Clasificación modalidad presencial	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por medicina general morbilidad	12.590	10.099	6.957	29.646	
		Consulta de primera vez por medicina general RIAS	5.294	6.460	5.207	16.961	
	Consulta de control	Consulta de control médico general RIAS	1.180	1.176	1.221	3.577	
		Consulta de control o seguimiento por medicina general morbilidad	4.006	10.757	12.718	27.481	
Clasificación	Consulta Prioritaria		971	754	696	2.421	
<b>Enfermería</b>			<b>3.113</b>	<b>3.525</b>	<b>3.214</b>	<b>9.852</b>	8,18%
Modalidad de atención			Presencial				
Clasificación modalidad presencial	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por enfermería RIAS	2.103	2.396	2.254	6.753	
	Consulta de control	Consulta de control o seguimiento por enfermería salud pública	2	3	1	6	
		Consulta de control o seguimiento por enfermería RIAS	1.008	1.126	959	3.093	
<b>Odontología</b>			<b>3.828</b>	<b>4.713</b>	<b>4.409</b>	<b>12.950</b>	10,76%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por odontología general	1	1	1	3	
		Consulta de primera vez por odontología general RIAS	3.406	4.256	4.025	11.687	
	Consulta urgencias	Consulta De Control O De Seguimiento Por Odontología General Rias	50	39	57	146	
		Consulta de urgencias por odontología general	371	417	326	1.114	
<b>Nutrición</b>			<b>1.581</b>	<b>1.856</b>	<b>1.715</b>	<b>5.152</b>	4,28%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por nutrición y dietética	1.248	1.491	1.335	4.074	
	Consulta de control	Consulta de control o de seguimiento por nutrición y dietética	331	363	376	1.070	
	Interconsulta	Interconsulta Por Nutricion Y Dietetica	2	2	4	8	
<b>Psicología</b>			<b>1.038</b>	<b>1.136</b>	<b>1.071</b>	<b>3.245</b>	2,70%
Clasificación	Interconsulta	Interconsulta Por Psicología	38	53	49	140	
	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por psicología	996	1.077	1.009	3.082	
	Consulta de control	Consulta de control o de seguimiento por psicología	4	6	13	23	
<b>Medicina Interna</b>			<b>951</b>	<b>1.212</b>	<b>1.107</b>	<b>3.270</b>	2,72%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por especialista en Medicina Interna	570	741	637	1.948	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Medicina Interna	276	329	342	947	
	Interconsulta	Interconsulta por especialista en Medicina Interna	105	142	128	375	
<b>Ginecología</b>			<b>646</b>	<b>828</b>	<b>707</b>	<b>2.181</b>	1,81%
	Consulta primera vez	Consulta primera vez por especialista en Ginecología y Obstetricia	293	425	384	1.102	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Ginecología y Obstetricia	308	350	267	925	
	Interconsulta	Interconsulta por especialista en Ginecología y Obstetricia	45	53	56	154	
<b>Pediatría</b>			<b>628</b>	<b>838</b>	<b>725</b>	<b>2.191</b>	1,82%
Clasificación	Consulta primera vez	Consulta de primera vez por especialista en Pediatría	349	436	409	1.194	
	Consulta de control	Consulta de control por especialista en Pediatría	231	311	250	792	
	Interconsulta	Interconsulta Por Especialista En Pediatría	48	91	66	205	
<b>Extramural</b>			<b>353</b>	<b>487</b>	<b>554</b>	<b>1.394</b>	1,16%
Clasificación	Visita Domiciliaria	Atencion Visita Domiciliaria Por Promotor De La Salud	353	487	554	1.394	
<b>Total</b>			<b>36.192</b>	<b>43.853</b>	<b>40.322</b>	<b>120.367</b>	100%

En la Tabla 6 se pueden observar las frecuencias mensuales de las consultas según su facturación, durante el primer trimestre del año 2024, 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 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.

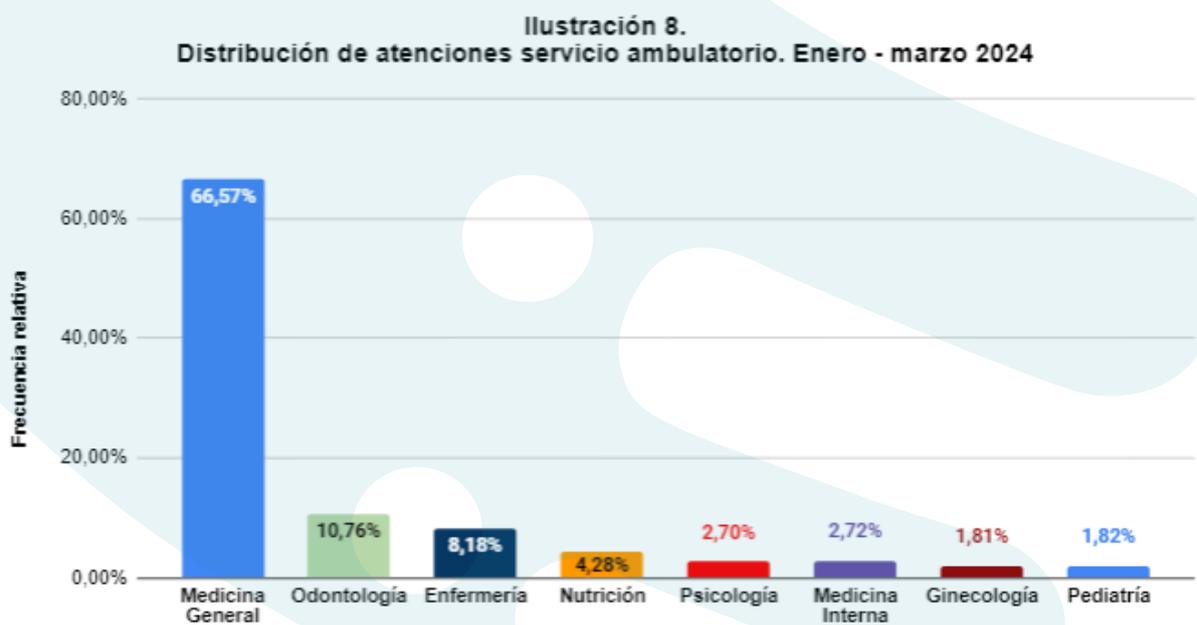
De forma general, en cuanto a los servicios y meses evaluados se puede ver que la mayor demanda en consultas en el primer trimestre del año 2024 ocurrió en el mes de febrero (**43.853 consultas**) presentando un aumento porcentual igual a **3,87%** respecto al mes anterior (**36.192 consultas**).

Por otra parte, es importante mencionar que en el primer trimestre del año 2024 con (**120.367 consultas**) de forma general hubo un aumento porcentual igual a **3,87%** respecto al trimestre anterior con (**115.703 consultas**).



Según los servicios, el que tuvo mayor crecimiento porcentual en el primer trimestre del año 2024 respecto al cuarto trimestre del 2023, fue el servicio de Medicina general con un incremento igual a **66,57%** pues pasó de **77.501 valoraciones a 80.132 consultas** en el primer trimestre del 2024, seguido del servicio de Medicina Interna el cual tuvo un aumento igual a **13,11%** pues pasó de **2.891 consultas** en el tercer trimestre a **3.270** consultas en el primer trimestre del 2024, y en tercer lugar el servicio de Pediatría con un crecimiento de **0,55%** con **2.179 consultas a 2.191** consultas en el primer trimestre del 2024.

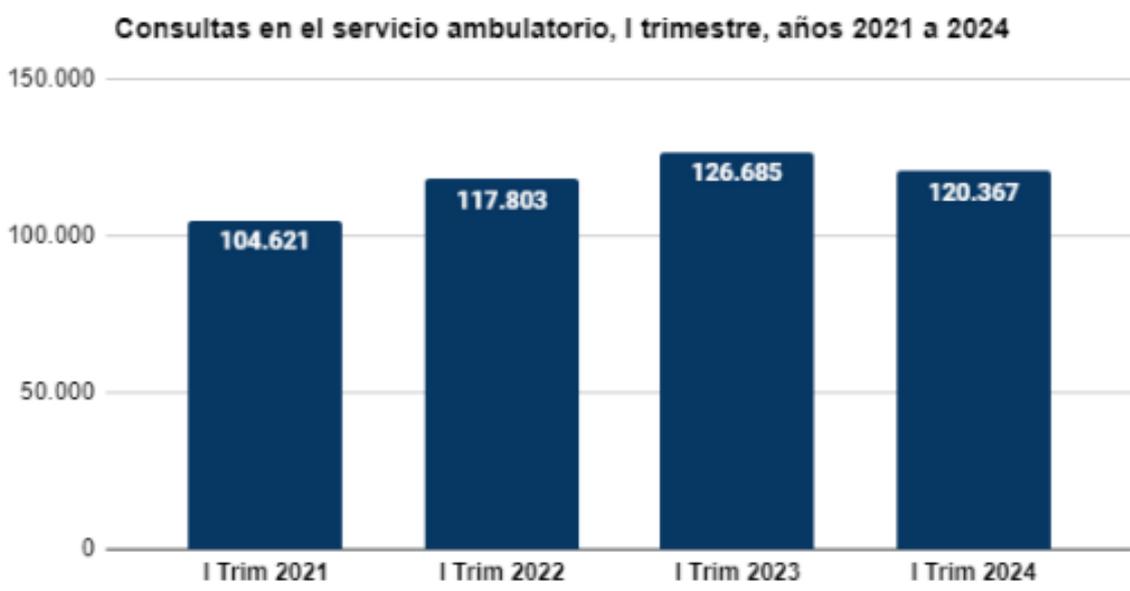
En la Ilustración 8 se puede apreciar las atenciones más frecuentes según el tipo de consulta en el servicio ambulatorio durante el período **Enero - marzo 2024**, donde la mayor demanda se presentó en la consulta de medicina general con una participación de **66,57% (80.132 consultas)**, seguido del servicio de odontología con **10,76% (12.950 consultas)** y en tercer lugar enfermería con **8,18% (9.852 consultas)**.



En la Ilustración 9 se puede observar las frecuencias de las consultas en el servicio ambulatorio del primer trimestre del **periodo 2021 - 2024**. Donde podemos observar una clara tendencia de aumento en el número de consultas ambulatorias a lo largo del tiempo. En el año 2021, el total de consultas ambulatorias fue de **100,541**. Hubo un crecimiento del **9,04%**, para el año 2021, con un total de **109,629** consultas. En el año 2022, se observa un aumento adicional del **6,68%**, alcanzando un total de **116,957** consultas. Sin embargo, en el cuarto trimestre de 2023, se produjo una disminución del **1,07%**, llegando a **115,703** consultas y en el primer trimestre de 2024 también hubo una disminución del **4,99%**, llegando a **120.367** consultas.

El aumento constante en los primeros tres años podría deberse a diversos factores, como un aumento en la conciencia de la salud, cambios demográficos, avances tecnológicos o cambios en la disponibilidad de servicios médicos.

La disminución en 2024 podría indicar una posible estabilización o un cambio en las condiciones que inicialmente impulsaron el crecimiento.



**Ilustración 9. Comparativo de consultas en servicio ambulatorio, años 2021 a 2024**



Esta tabla proporciona una visión detallada de cómo se distribuyeron las atenciones presenciales en diferentes áreas de especialidad médica durante el período de enero a marzo de 2024. La mayoría de las consultas en Medicina General fueron por primera vez, representando el **58,16%** del total. Las consultas de control constituyeron el **38,76%** y las consultas urgentes representaron el **3,02%**. No se registraron consultas prioritarias ni interconsultas para esta especialidad durante el período.

En enfermería, las consultas de primera vez representaron el **68,54%** del total, mientras que las consultas de control constituyeron el **31,46%**. No hubo registros de otros tipos de consultas para esta especialidad en este período.

Medicina Interna, las consultas de primera vez fueron del **59,57%**, las consultas de control del **28,96%** y las consultas prioritarias del **11,47%**. No se registraron consultas urgentes ni interconsultas para esta especialidad.

En nutrición, la mayoría de las consultas fueron por primera vez, representando el **79,08%** del total. Las consultas de control constituyeron el **20,77%** y solo una pequeña proporción de consultas fueron prioritaria (**0,16%**).

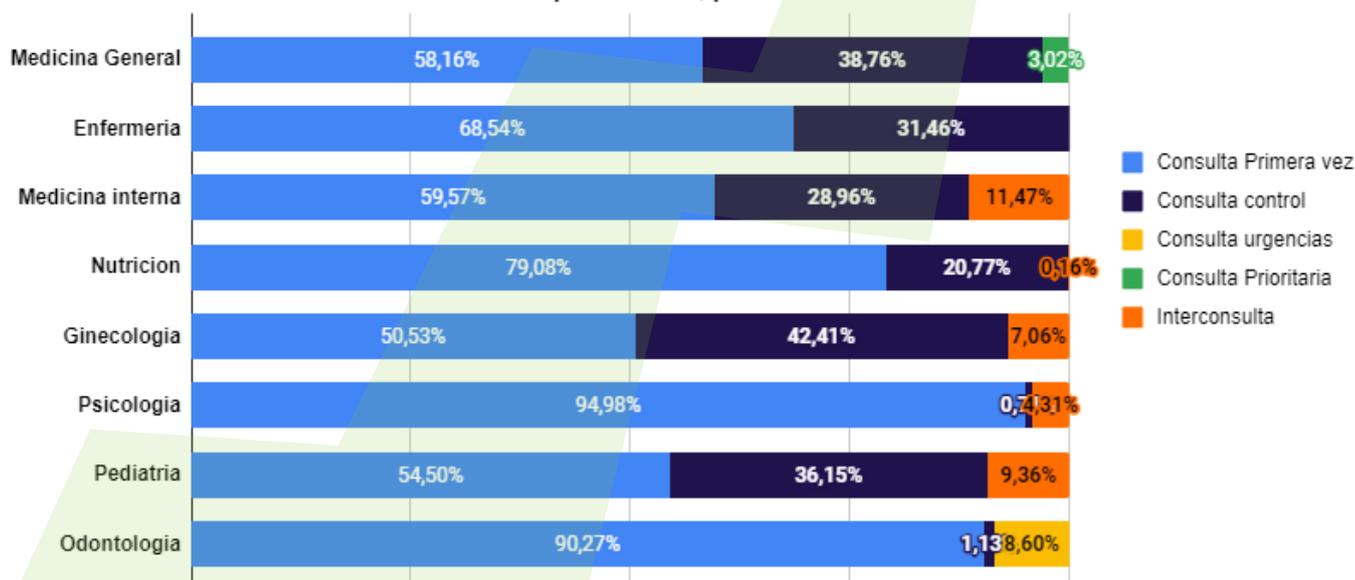
En Ginecología, las consultas de primera vez representaron el **50,53%**, seguida de las consultas de control (**42,41%**) y las consultas prioritarias (**7,06%**). No se registraron consultas urgentes ni interconsultas para esta especialidad durante este período.

En Psicología, la gran mayoría de las consultas fueron de primera vez (**94,98%**), con una pequeña proporción de consultas prioritarias (**4,31%**). No se registraron consultas de control, consultas urgentes ni interconsultas para esta especialidad.

En Pediatría, la mayoría de las consultas fueron de primera vez (**54,50%**), seguidas de consultas de control (**36,15%**) y consultas prioritarias (**9,36%**). No se registraron consultas urgentes ni interconsultas para esta especialidad durante este período.

En Odontología, las consultas de primera vez representaron el **90,27%** del total, seguida de las consultas urgentes (**8,60%**) y las consultas de control (**1,13%**). No se registraron consultas prioritarias ni interconsultas para esta especialidad.

Ilustración 10.  
Distribución de las atenciones presenciales, período Enero - marzo 2024

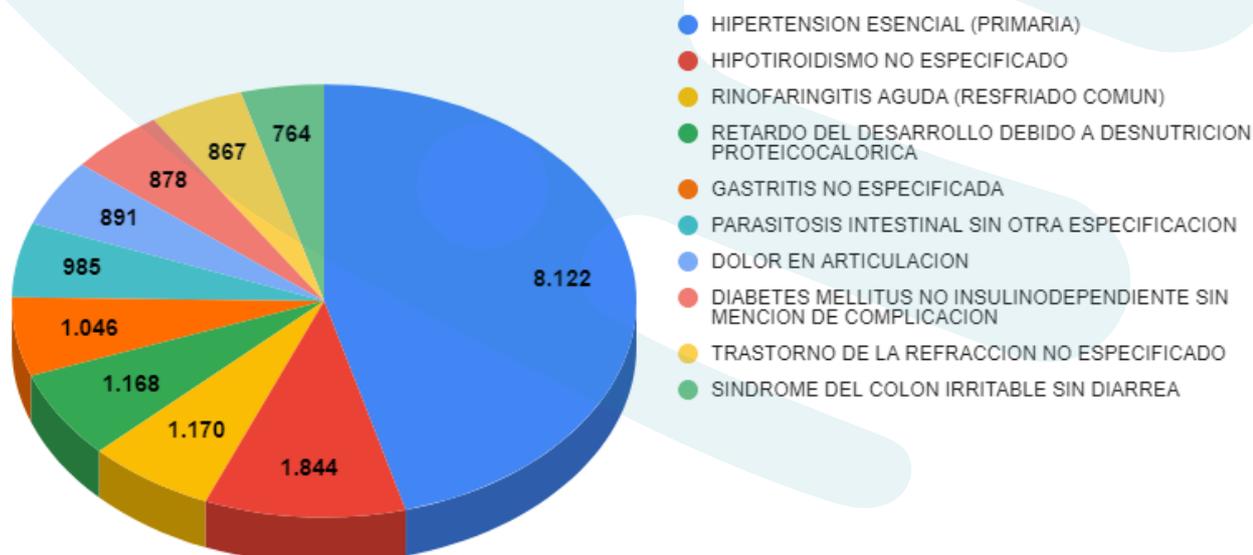


## 2.2 Morbilidad en el Servicio Ambulatorio

### 2.2.1 Morbilidad General ambulatoria

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	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	Igual a 60 años	Total	%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	0	0	0	6	10	28	61	163	361	725	1.113	5.655	<b>8.122</b>	13,30%
HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO	0	0	6	17	32	75	85	95	111	194	222	227	237	543	<b>1.844</b>	3,02%
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	38	172	152	103	70	56	47	60	47	52	42	48	61	222	<b>1.170</b>	1,92%
RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	140	927	85	13	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>1.168</b>	1,91%
GASTRITIS NO ESPECIFICADA	0	0	12	28	60	56	58	65	67	76	93	120	117	294	<b>1.046</b>	1,71%
PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	0	154	217	182	91	36	42	52	32	30	21	32	20	76	<b>985</b>	1,61%
DOLOR EN ARTICULACION	0	2	20	31	32	33	42	43	47	76	91	120	95	259	<b>891</b>	1,46%
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	14	5	22	48	66	148	157	416	<b>878</b>	1,44%
TRASTORNO DE LA REFRACCION NO ESPECIFICADO	0	18	110	130	129	69	48	34	23	34	47	58	54	113	<b>867</b>	1,42%
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	5	14	39	41	57	53	66	82	64	89	73	181	<b>764</b>	1,25%
OTRAS CAUSAS	680	2.704	2.607	2.367	2.899	2.825	2.769	2.486	2.496	2.708	2.898	3.207	3.185	9.487	<b>43.318</b>	70,95%
<b>Total</b>	<b>858</b>	<b>3.977</b>	<b>3.214</b>	<b>2.885</b>	<b>3.355</b>	<b>3.199</b>	<b>3.172</b>	<b>2.921</b>	<b>2.972</b>	<b>3.463</b>	<b>3.905</b>	<b>4.774</b>	<b>5.112</b>	<b>17.246</b>	<b>61.053</b>	<b>100%</b>

Ilustración 11. Distribución de las primeras diez causas de Morbilidad general periodo Enero - marzo 2024



La morbilidad general en el servicio ambulatorio durante el primer trimestre **Enero - marzo del año 2024**, presentó un total de **61.053** casos. En la Tabla 7 y en la Ilustración 11 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 2024, las cuales representan el **29,05% (17.735 casos)** del total general, siendo la hipertensión esencial primaria (**13,30%**) la enfermedad más frecuente con **8.122 casos** y predominando en ella los pacientes con 60 años de edad en adelante, seguido de hipotiroidismo no especificado (**3,02%**) con (**1.844 casos**) y en tercer lugar, Rinofaringitis Aguda(Resfriado común) (**1,92%**) con (**1.170 casos**) y Respecto al grupo etario, la mayoría de casos de atención fue por parte de los usuarios de 60 años de edad en adelante (**28,25%**), seguido de los pacientes con edades entre 55 y 59 años (**8,37%**). Por otra parte, la menor frecuencia fue presentada por los pacientes menores a 1 año de edad (**1,41%**).

## 2.2.2 Morbilidad Odontologica

En cuanto a la morbilidad en el servicio de odontología se presentaron **12.804** casos, donde el principal motivo de atención durante el período evaluado fue la gingivitis crónica (**40,17%**), seguido de la caries de la dentina (**39,47%**), y en tercer lugar pulpitis (**3,79%**), 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 (**13,59%**), seguido de los pacientes con edades entre 10 y 14 años de edad (**12,11%**), seguidos de los pacientes con edades entre 15 y 19 años (**9,55%**), mientras que la menor frecuencia se presentó en los pacientes con rango Menor de 1 año (**1,99%**).

Diagnóstico	Menor de 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	%
GINGIVITIS CRONICA	0	788	796	842	601	341	273	241	225	188	192	200	168	288	5.143	40,17%
CARIES DE LA DENTINA	0	303	796	637	483	393	370	312	273	295	281	294	238	379	5.054	39,47%
PULPITIS	0	20	50	22	28	37	49	45	51	43	50	43	23	24	485	3,79%
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	0	24	66	14	19	21	27	32	25	29	24	25	15	19	340	2,66%
ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	16	110	1,03%	
PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	12	86	107	0,84%
PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA	0	1	1	1	6	8	11	11	11	8	8	8	4	8	86	0,67%
MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	1	2	3	75	85	0,66%
ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	0	4	9	6	6	2	5	4	3	4	3	9	2	7	64	0,50%
TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	53	57	0,45%
OTRAS CAUSAS	255	180	22	26	80	170	134	107	73	31	23	20	38	92	1.251	9,77%
<b>Total</b>	<b>255</b>	<b>1.321</b>	<b>1.740</b>	<b>1.551</b>	<b>1.223</b>	<b>973</b>	<b>869</b>	<b>752</b>	<b>661</b>	<b>598</b>	<b>585</b>	<b>613</b>	<b>522</b>	<b>1.141</b>	<b>12.804</b>	<b>100%</b>

Distribución de las primeras diez causas de Morbilidad en odontología periodo Enero - marzo 2023

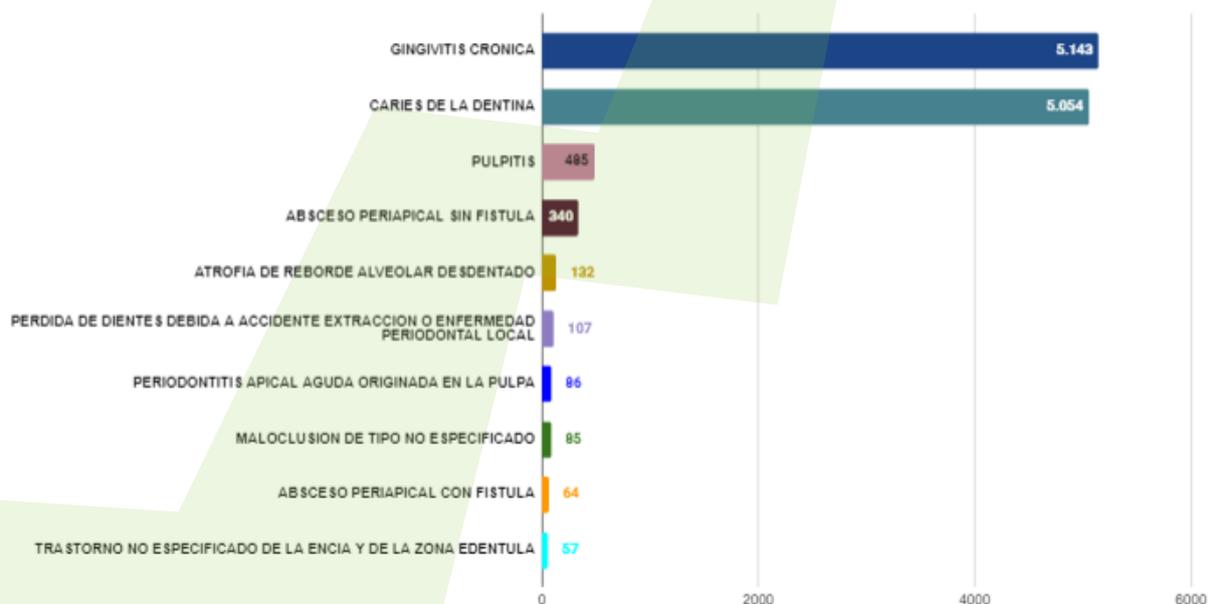


Ilustración 12. Diez primeras causas morbilidad odontología



## 2.2.3 Morbilidad en psicología

	Menor de 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	%
TRASTORNOS DE ADAPTACION	2	3	23	23	59	104	82	60	57	30	39	53	72	349	954	29,39%
OBSERVACION POR SOSPECHA DE TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO	1	0	1	4	9	17	15	17	7	8	10	21	35	154	298	9,18%
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	0	0	0	14	36	39	33	25	18	29	17	24	21	38	294	9,06%
OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	0	15	63	111	38	2	1	0	0	0	0	0	0	0	230	7,09%
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	0	0	0	3	15	8	7	7	3	5	12	13	7	28	108	3,33%
EPIISODIO DEPRESIVO LEVE	0	0	1	4	9	6	4	5	8	4	1	4	7	16	69	2,13%
OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	0	0	0	2	6	3	2	2	1	2	1	7	7	20	53	1,63%
ABUSO SEXUAL	0	2	7	20	8	1	5	2	1	0	1	1	0	1	49	1,51%
OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE	0	0	1	0	3	5	5	3	3	3	3	10	6	7	49	1,51%
REACCION AL ESTRÉS AGUDO	0	0	0	1	2	2	3	3	4	3	0	3	5	15	41	1,26%
OTRAS CAUSAS	1	33	137	119	110	50	52	41	53	41	65	61	61	274	1.097	33,80%
<b>0</b>	<b>4</b>	<b>53</b>	<b>233</b>	<b>301</b>	<b>295</b>	<b>237</b>	<b>209</b>	<b>165</b>	<b>155</b>	<b>125</b>	<b>149</b>	<b>197</b>	<b>221</b>	<b>902</b>	<b>3.246</b>	<b>100%</b>

En la Tabla 9, se muestran las causas más frecuentes de morbilidad en psicología, durante el primer trimestre, **Enero - marzo de 2024**, con un total de **3.246 casos**, donde la causa más frecuente fue “Trastornos de adaptación” con **(29,39%)** y predominando en ella los pacientes con 60 años o más; seguido de la causa “Observación por sospecha de trastorno mental y del comportamiento” **(9,18%)**, en tercer lugar, Trastorno mixto de ansiedad y depresión **(9,06%)**

Respecto a los grupos etarios, se puede ver que a la atención asistieron principalmente pacientes con edades a partir de los 60 años **(27,79%)**, seguido del grupo etario con edades entre 10 y 14 años **(9,27%)** y en tercer lugar los pacientes con edades entre 15 y 19 y edades **(9,09%)**.

## 2.2.4 Morbilidad en nutrición

Diagnóstico	Menor de 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	%
OBESIDAD (DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS,NO ESPECIFICADA,OTROS TIPOS)	4	22	70	36	29	48	82	74	72	109	120	159	168	463	1.456	28,26%
AUMENTO ANORMAL DE PESO	13	67	34	29	19	18	22	13	21	32	39	67	65	215	654	12,69%
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS DE LA NUTRICION	28	46	40	31	67	86	81	42	25	13	14	12	17	116	618	12,00%
TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	8	50	27	26	19	22	27	21	22	25	29	44	61	91	472	9,16%
CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA	10	13	12	9	19	35	24	14	15	13	9	19	18	196	406	7,88%
RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	41	173	84	43	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	361	7,01%
DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	21	82	50	67	38	18	2	4	4	1	2	3	1	18	311	6,04%
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	0	0	0	0	10	52	87	42	25	12	0	0	0	0	228	4,43%
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	19	97	35	16	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	171	3,32%
PERDIDA ANORMAL DE PESO	1	1	5	15	33	28	7	3	1	3	1	3	6	39	146	2,83%
OTRAS CAUSAS	7	14	11	25	39	39	30	13	14	11	8	13	30	75	329	6,39%
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>565</b>	<b>368</b>	<b>297</b>	<b>297</b>	<b>346</b>	<b>362</b>	<b>226</b>	<b>199</b>	<b>219</b>	<b>222</b>	<b>320</b>	<b>366</b>	<b>1.213</b>	<b>5.152</b>	<b>100%</b>

Durante el **primer trimestre del año 2024**, en el servicio de consulta externa nutrición hubo en total **5.152 casos**, siendo la primera causa de atención Obesidad (Debida A Exceso De Calorías, No Especificada, Otros Tipos), con **28,56% ( 1.456 casos)** y presentando mayor afección los pacientes con edades a partir de los 60 años; en segundo lugar, se encuentra “aumento anormal de peso” con **12,69% (654 casos)** y en tercer lugar “Examen De Pesquisa Especial Para Trastornos De La Nutrición”, con **12,00% (618) 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 **23,54% (1.213 casos)**, mientras que la menor frecuencia se presentó en los pacientes con rango Menor de 1 a 4 años de edad con un **10,97% (565 casos)**.

## 2.3 Procedimientos servicio ambulatorio

Servicio	Procedimiento	Enero	febrero	marzo	Total	%	VAR% Mar/Feb
ODONTOLOGÍA	Obturacion Dental Con Resina De Fotocurado Adicional	5.789	7.383	5.862	19.034	24,91%	-20,60%
	Obturacion Dental Con Resina De Fotocurado	4.835	6.015	4.886	15.736	20,59%	-18,77%
	Control De Placa Dental Rias	4.306	5.268	4.982	14.556	19,05%	-5,43%
	Topicacion De Fluor En Barniz Rias	2.413	2.954	3.047	8.414	11,01%	3,15%
	Aplicacion De Sellantes De Fotocurado Rias	2.238	2.678	2.799	7.715	10,10%	4,52%
	Detartraje Supragingival Rias	2.193	2.652	2.313	7.158	9,37%	-12,78%
	Obturacion Dental Con Ionometro De Vidrio Adicional	419	509	418	1.346	1,76%	-17,88%
	Obturacion Dental Con Ionometro De Vidrio	283	321	287	891	1,17%	-10,59%
	Exodoncia De Diente Temporal Multiradicular	134	153	153	440	0,58%	0,00%
	Exodoncia De Diente Permanente Multiradicular	125	176	122	423	0,55%	-30,68%
	Otros procedimientos	211	261	233	705	0,92%	-10,73%
<b>TOTAL ODONTOLOGÍA</b>		<b>22.946</b>	<b>28.370</b>	<b>25.102</b>	<b>76.418</b>	<b>50,50%</b>	<b>-11,52%</b>
ENFERMERÍA	Tamizaje De Riesgo Cardio Vascular	2.630	3.785	3.261	9.676	22,03%	-13,84%
	Consejeria De Vih Rias	2.035	2.595	2.237	6.867	15,64%	-13,80%
	Infusion O Administracion De Soluciones De Liquidos Y/O	1.413	1.735	1.737	4.885	11,12%	0,12%
	Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod	1.275	1.531	1.405	4.211	9,59%	-2,23%
	Inyeccion O Infusion De Otra Sustancia Terapeutica O	906	1.645	1.608	4.159	9,47%	-2,25%
	Curacion De Lesion En Piel O Tejido Celular Subcutaneo	1.145	1.101	1.094	3.340	7,61%	-0,64%
	Toma No Quirurgica De Muestra O Tejido Vaginal Para	660	1.056	962	2.678	6,10%	-8,90%
	Deteccion Virus Del Papiloma Humano Por Pruebas	438	710	660	1.808	4,12%	-7,04%
	Toma De Presion Arterial	525	754	514	1.793	4,08%	-31,83%
	Consejeria De Vih	246	380	350	976	2,22%	-7,89%
	Otros procedimientos	1.164	1.173	1.185	3.522	8,02%	1,02%
<b>TOTAL ENFERMERÍA</b>		<b>12.437</b>	<b>16.465</b>	<b>15.013</b>	<b>43.915</b>	<b>29,02%</b>	<b>-8,82%</b>
VACUNACIÓN	Administracion Vacuna Sars Cov2 Covid-19 Dosis Intramural	858	10.554	1.296	12.708	41,01%	-87,72%
	Vacunacion Combinada Contra Tetanos Y Difteria Td Rias	493	940	1.296	2.729	8,81%	37,87%
	Vacunacion Contra Poliomieltis Vop O Ivp Rias	805	776	771	2.352	7,59%	-0,64%
	Vacunacion Combinada Contra Haemophilus Influenza Tipo	563	573	575	1.711	5,52%	0,35%
	Vacunacion Combinada Contra Sarampion Parotiditis Y	526	498	612	1.636	5,28%	22,89%
	Vacunacion Contra Neumococo Rias	454	427	408	1.289	4,16%	-4,45%
	Vacunacion Contra Varicela Rias	413	373	366	1.152	3,72%	-1,88%
	Administracion Vacuna Sars Cov2 Covid-19 Dosis	70	1.073	3	1.146	3,70%	-99,72%
	Vacunacion Contra Virus Papiloma Humano [Vph] Rias	222	285	553	1.060	3,42%	94,04%
	Vacunacion Contra Fiebre Amarilla	220	238	431	889	2,87%	81,09%
	Vacunacion Contra Rotavirus Rias	285	274	253	812	2,62%	-7,66%
	Vacunacion Contra Rabia	220	227	239	686	2,21%	5,29%
	Vacunacion Combinada Contra Difteriatetanos Y Tos Ferina	243	207	202	652	2,10%	-2,42%
	Vacunacion Contra Fiebre Amarilla Rias	160	173	191	524	1,69%	10,40%
	Vacunacion Contra Hepatitis A Rias	175	171	169	515	1,66%	-1,17%
	Vacunacion Combinada Contra Sarampion Y Rubeola Sr	62	71	180	313	1,01%	153,52%
	Otras Vacunaciones Del Programa Ampliado De	142	83	82	307	0,99%	-1,20%
	Vacunacion Combinada Contra Tetanos Y Difteria Td	98	119	87	304	0,98%	-26,89%
	Vacunacion Contra Hepatitis B Rias	46	33	95	174	0,56%	187,88%
	Vacunacion Contra Influenza Rias	2	1	13	16	0,05%	1200,00%
Vacunacion Contra Tuberculosis Bcg Rias	3	2	6	11	0,04%	200,00%	
<b>TOTAL VACUNACIÓN</b>		<b>6.060</b>	<b>17.098</b>	<b>7.828</b>	<b>30.986</b>	<b>20,48%</b>	<b>-54,22%</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>41.443</b>	<b>61.933</b>	<b>47.943</b>	<b>151.319</b>		

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 vacunación durante el trimestre Enero - marzo del año 2024, con un total de **151.319** procedimientos realizados y un aumento porcentual igual a **20,90%** respecto al cuarto trimestre del 2023 en el cual se realizaron **125.163** 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 **50,50% (76.418 procedimientos)**; respecto al servicio de enfermería **29,02% (43.915 procedimientos)**.

Distribución de procedimientos por servicio I trimestre periodo 2021-2024

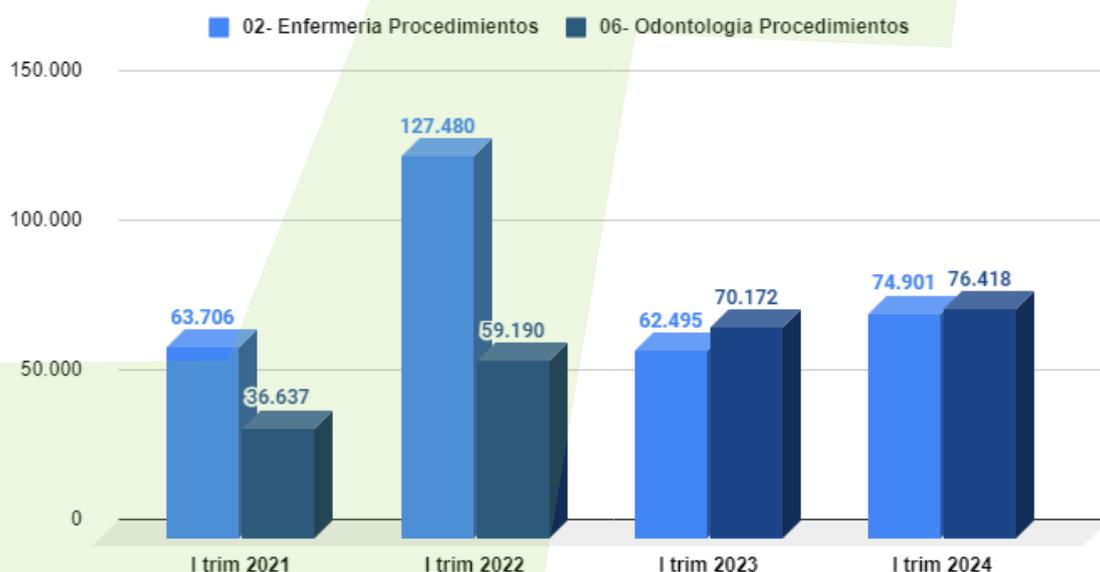


Ilustración 13. Distribución de procedimientos por servicios y I trimestre años 2021 a 2024

La Ilustración 13, muestra la distribución de procedimientos por servicio, realizados durante el primer trimestre de los años 2021 a 2024, desglosados por servicio. En el primer trimestre de 2021, se hicieron un total de **100,343** procedimientos, de los cuales el **63.49%** corresponden a enfermería y el **36.51%** a odontología. En 2022, el número total de procedimientos aumentó a **186,670**, con un incremento en la proporción de enfermería al **68.29%** y una disminución en odontología al **31.71%**. En el primer trimestre de 2023, hubo una disminución general en el total de procedimientos, con un **47.11%** para enfermería y un **52.89%** para odontología. Sin embargo, en 2024, el número total de procedimientos aumentó nuevamente

a **151,319**, con una distribución más equitativa entre enfermería (**49.50%**) y odontología (**50.50%**). A lo largo de los cuatro años, se observa un aumento progresivo en el número total de procedimientos efectuados con fluctuaciones en la proporción de procedimientos entre enfermería y odontología.

## 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	5	5	5	5
Oportunidad en la cita de odontología, consulta de 1ra vez	3 días	5	4	3	4
Proporción de usuarios inasistentes	20%	4,80%	4,42%	4,55%	2,04%

Oportunidad en la cita de medicina general, consulta de 1ra vez: La meta establecida es que la cita de medicina general por primera vez se realice dentro de los 3 días. En enero, febrero y marzo de 2024, el tiempo promedio de espera fue de 5 días, lo que excede la meta establecida. Se debe mejorar la eficiencia en la programación de citas para garantizar que se cumpla con la meta de oportunidad.

Oportunidad en la cita de odontología, consulta de 1ra vez: La meta es que la cita de odontología para la primera vez se realice dentro de los 3 días. En enero, febrero y marzo de 2024, el tiempo promedio de espera fue de 5, 4 y 3 días respectivamente. Aunque en marzo se logró cumplir con la meta, en enero y febrero se superó ligeramente. Se observa una tendencia positiva hacia la mejora en la oportunidad de citas de odontología.

Proporción de usuarios inasistentes: La meta es que la proporción de usuarios inasistentes sea del **20%**. En enero, febrero y marzo de 2024, la proporción de usuarios inasistentes fue del **4,80%**, **4,42%** y **4,55%** respectivamente. Se observa que la proporción de usuarios inasistentes está por debajo de la meta establecida, lo que indica un buen cumplimiento en este aspecto.

En resumen, mientras que la oportunidad en las citas de medicina general y odontología necesita mejoras para cumplir con las metas establecidas, la proporción de usuarios inasistentes muestra un buen desempeño.

### 2.4.2 Indicadores de RIAS

Indicadores de RIAS	Meta	I Trim
año	95%	<b>93 %</b>
Cobertura de Triple viral en niños y niñas de 1 año	95%	<b>95%</b>
Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas	80%	<b>68,16</b>
Proporción de pacientes con HTA controlada	60%	<b>76,84</b>
Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada	60%	<b>56,32</b>

En cuanto a los indicadores de RIAS, se puede observar en la Tabla 13, que durante el primer trimestre del año 2024 los indicadores de vacunación y proporción de pacientes con HTA controlada presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida para cada uno.

En cuanto al indicador de Proporción de Captación de gestantes antes de las 10 semanas y Proporción de Pacientes con Diabetes Mellitus Controlada no hubo cumplimiento en el trimestre evaluado, pues sus valores estuvieron por debajo de la meta establecida.

Nota: De acuerdo al oficio enviado por parte de la jefe JANNETH NARVAEZ FIGUEROA, Enfermera Administrativa Red Occidente, manifiesta que se inactivaron dos indicadores, Cobertura de primer refuerzo de DPT en niños y niñas de 18 meses y Cobertura de refuerzo de Triple Viral en niños y niñas de 5 años y que solo se medirán indicadores trazadores los de Cobertura de tercera dosis de Pentavalente en niños y niñas menores de 1 año y Cobertura de Triple viral en niños y niñas de 1 año.



### 3 servicio de urgencias y observación

#### 3.1 Procedimientos en el servicio de urgencias

Servicio	Procedimiento	Enero	febrero	marzo	Total	%	VAR % Mar/Feb
URGENCIAS	Insercion De Cateter Sonda En Uretra	266	266	260	792	36,33%	-2,26%
	Retiro De Sutura En Piel O Tejido Celular Subcutaneo Sod	216	199	185	600	27,52%	-7,04%
	Sutura De Herida Multiple En Area General	96	67	61	224	10,28%	-8,96%
	Sutura De Herida Unica En Area General	60	43	54	157	7,20%	25,58%
	Irrigacion O Enema Transanal Sod	48	56	45	149	6,83%	-19,64%
	Onicectomia	16	16	11	43	1,97%	-31,25%
	Sutura De Herida Unica De Cara	13	8	8	29	1,33%	0,00%
	Extraccion De Cuerpo Extraño Superficial De La Conjuntiva	4	13	9	26	1,19%	-30,77%
	Drenaje De Coleccion Superficial De Piel O Tejido Celular Subcutaneo Por Incision O Aspiracion	8	0	7	15	0,69%	0,00%
	Otros procedimientos	47	46	52	145	6,65%	13,04%
TOTAL GENERAL		774	714	692	2.180	100%	-3,08%

En los procedimientos de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período, Enero - marzo de 2024 realizados, así como el total acumulado y el porcentaje de cada procedimiento en el total general. Además, muestra la variación porcentual entre el mes actual y los meses anteriores (diciembre y noviembre).

1. Procedimientos más frecuentes:

- Inserción de catéter sonda en uretra, fue el procedimiento más común en todos los meses, representando el **36,33%** del total general en marzo.
- Le sigue Retiro de sutura en piel o tejido celular subcutáneo SOD, con un **27,52%** del total en marzo.
- Otros procedimientos menos frecuentes incluyen "Sutura de herida única en área general" (**7,20% en marzo**) y "Sutura de herida múltiple en área general" (**10,28% en marzo**).

2. Variaciones porcentuales:

- La mayoría de los procedimientos experimentaron una disminución en marzo en comparación con los meses anteriores. Por ejemplo, "Onicectomía" tuvo una disminución del **31,25%** en marzo.
- Sin embargo, algunos procedimientos, como "Sutura de herida única en área general", experimentaron un aumento significativo en marzo (**25,58%**).

3. Total general:

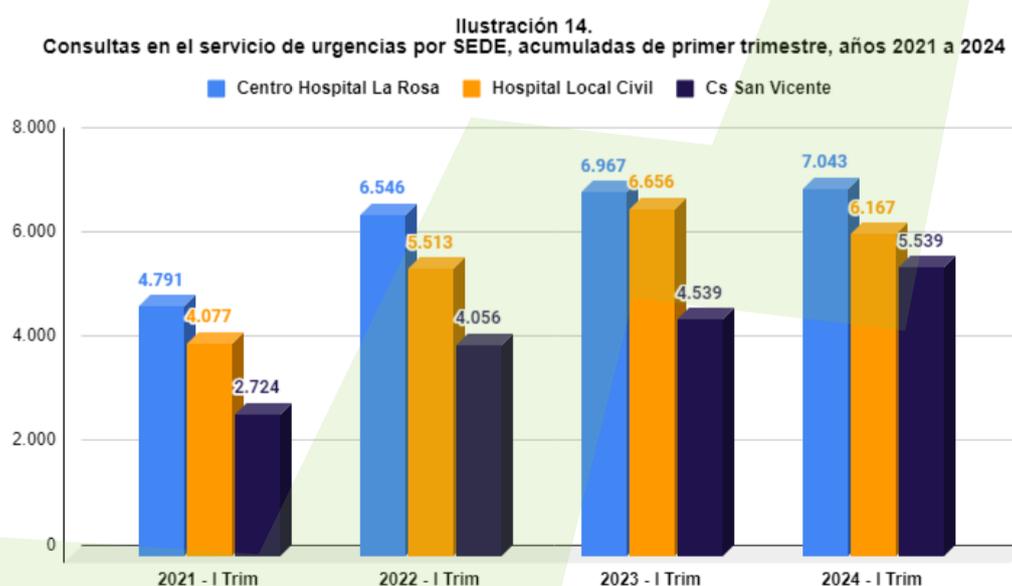
- Se realizaron un total de **2.180** procedimientos durante los tres meses. La tabla muestra que, en general, hubo una disminución del **3,08%** en comparación con los meses anteriores.

En resumen, la tabla ofrece una visión detallada de los procedimientos realizados en el servicio de urgencias durante el período especificado, así como las variaciones porcentuales en la frecuencia de cada procedimiento en comparación con meses anteriores

#### 3.2 Consultas en el servicio de urgencias

SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Centro Hospital La Rosa	2.449	2.340	2.254	7.043	37,56%
Hospital Local Civil	2.126	2.016	2.025	6.167	32,89%
Cs San Vicente	2.015	1.677	1.847	5.539	29,54%
<b>Total</b>	<b>6.590</b>	<b>6.033</b>	<b>6.126</b>	<b>18.749</b>	<b>100%</b>

Las consultas en el servicio de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período **Enero - marzo del 2024** corresponden a un total de **18.749**, datos que se pueden observar en la Tabla 14. La mayoría de las consultas en el servicio de urgencias fueron realizadas por parte del Centro Hospital La Rosa representando el **37,56%(7.043 consultas)** del total, seguido del Hospital Local Civil con una participación del **32,89,58% (6.167 consultas)** y en tercer lugar el Centro de Salud San Vicente con **29,54% (5.539 consultas)**.



En la ilustración 14 se puede observar que muestra el número acumulado de consultas en el servicio de urgencias por IPS durante el primer trimestre de los años 2020 a 2024. Cada fila representa una IPS específica (Centro Hospital La Rosa, Hospital Local Civil y Cs San Vicente), mientras que las columnas representan los años correspondientes.

- Durante el primer trimestre de 2021, Centro Hospital La Rosa atendió **4.791** consultas, Hospital Local Civil atendió **4.077** consultas y Cs San Vicente atendió 2.724 consultas.
  - En el primer trimestre de 2022, Centro Hospital La Rosa aumentó a **6.546** consultas, Hospital Local Civil a **5.513** consultas y Cs San Vicente a **4.056** consultas.
  - En el primer trimestre de 2023, Centro Hospital La Rosa registró **6.967** consultas, Hospital Local Civil **6.656** consultas y Cs San Vicente **4.539** consultas.
  - Durante el primer trimestre de 2024, Centro Hospital La Rosa atendió a **7.043** pacientes, Hospital Local Civil a **6.167** pacientes y Cs San Vicente a **5.539** pacientes.
- En total, durante estos cuatro años, Centro Hospital La Rosa registró **25.347** consultas, Hospital Local Civil **22.413** consultas y Cs San Vicente **16.858** consultas en el primer trimestre.
- En total, el número acumulado de consultas en el servicio de urgencias durante estos cuatro años fue de **64.618** consultas.
- Se observa un aumento general en el número de consultas en todas las IPS a lo largo de los años. En 2024, el total acumulado de consultas en el primer trimestre fue de **18.749**, lo que indica un aumento progresivo en la demanda de servicios de urgencias en comparación con los años anteriores.

### 3.3 Egresos de observación de urgencias

SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Hospital Local Civil	386	353	312	<b>1.051</b>	<b>74%</b>
Centro Hospital La Rosa	75	110	124	<b>309</b>	<b>21,70%</b>
Cs San Vicente	31	19	14	<b>64</b>	<b>4,49%</b>
<b>Total</b>	<b>492</b>	<b>482</b>	<b>450</b>	<b>1.424</b>	<b>100%</b>

En el servicio de urgencias en Pasto Salud E.S.E hubo en total **1.424** pacientes en observación de 2 a 6 horas durante el trimestre Enero - marzo del año 2024, de los cuales el **74% (1.051 atenciones)** se presentaron en el Hospital local civil, el **21,70% (309 atenciones)** en el Hospital la Rosa y el **4,49% (64 atenciones)** en el centro de salud San Vicente.

SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Centro Hospital La Rosa	99	119	110	<b>328</b>	52,82%
Hospital Local Civil	61	61	51	<b>173</b>	27,86%
Cs San Vicente	24	49	47	<b>120</b>	19,32%
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>229</b>	<b>208</b>	<b>621</b>	<b>100%</b>

Durante el primer trimestre de 2024 hubo 621 pacientes ingresados parcialmente en las instituciones hospitalarias durante los meses evaluados. La cantidad de pacientes varió de mes a mes. Febrero tuvo la mayor cantidad de pacientes (229), seguido por enero (184) y marzo (208). Centro Hospital La Rosa con el mayor número de pacientes en todos los meses y en total, con un total de 328 pacientes, lo que representa el 52.82% del total.

Hospital Local Civil tiene una cantidad significativa de pacientes, con un total de 173 pacientes en los tres meses, representando el 27.86% del total.

Cs San Vicente: Aunque tiene el menor número de pacientes en comparación con las otras instituciones, aún contribuye con un número considerable, con un total de 120 pacientes, lo que representa el 19.32% del total.

La participación de cada institución en el total de pacientes varía, con el Centro Hospital La Rosa teniendo la mayor participación (52.82%), seguido por el Hospital Local Civil (27.86%) y Cs San Vicente (19.32%).

Observación urgencias complejidad baja de 2 a 6 horas, I trimestre, años 2021 a 2024

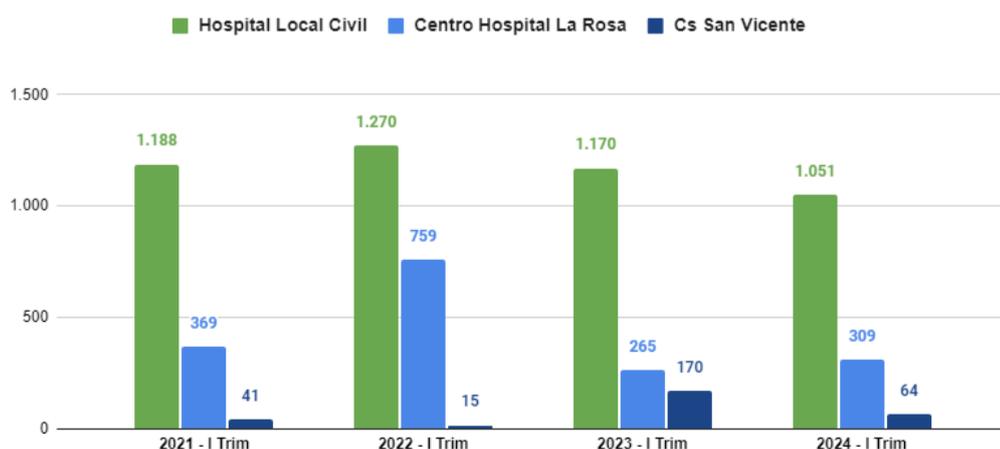


Ilustración 15. Observación urgencias I TRIM 2021 a 2024



En la ilustración 15 se puede observar que en El Hospital Local Civil atendió la mayor cantidad de observaciones de urgencias de complejidad baja en todos los años, con un total de **4.679** observaciones durante el período de cuatro años. El Centro Hospital La Rosa tuvo la segunda mayor cantidad de observaciones, con un total de **1.702** observaciones. El CS San Vicente registró la menor cantidad de observaciones en general, con un total de **290** observaciones.

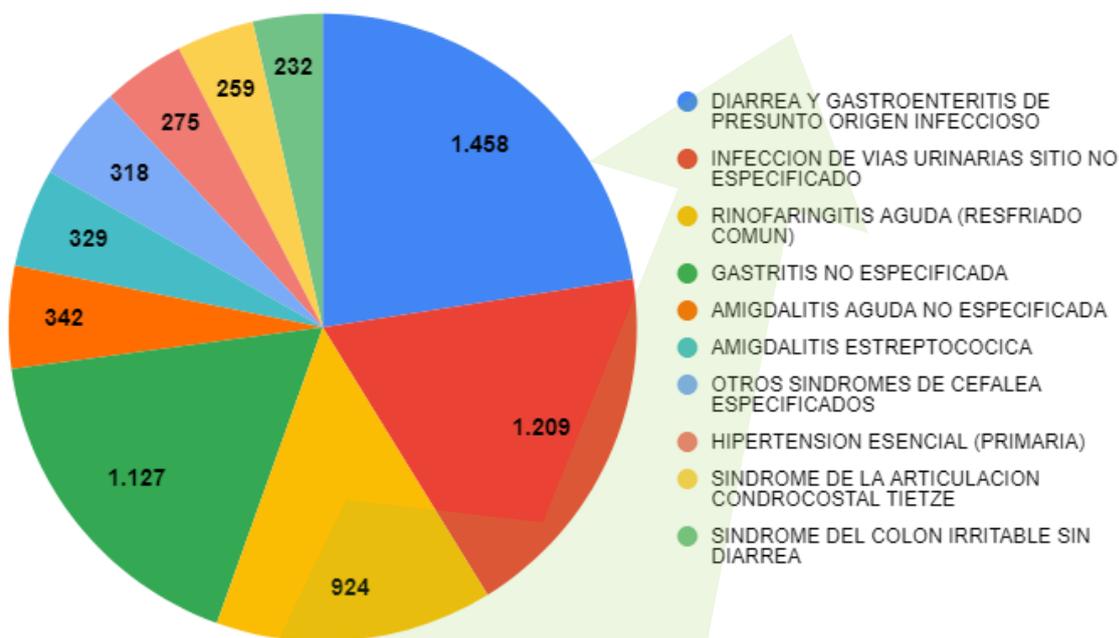
- En términos de tendencias anuales, el número de observaciones parece variar de un año a otro en todas las sedes, aunque se observa una disminución general en el número total de observaciones de urgencias de complejidad baja en 2024 en comparación con años anteriores. En resumen, el Hospital Local Civil fue la sede con la mayor carga de observaciones de urgencias de complejidad baja, seguido por Centro Hospital La Rosa y Cs San Vicente, respectivamente.

### 3.3 Morbilidad en Urgencias

Tabla 16. Morbilidad en urgencias (Diez primeras causas)

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	%
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	9	60	60	54	98	185	213	163	113	90	76	80	65	192	1.458	7,76%
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	1	20	27	31	90	163	179	133	102	84	90	68	60	161	1.209	6,44%
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	39	96	99	74	55	93	81	58	52	42	41	33	35	126	924	4,92%
GASTRITIS NO ESPECIFICADA	0	3	26	45	114	137	126	102	74	72	67	71	70	220	1.127	6,00%
AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	0	16	67	33	27	43	36	20	24	15	14	16	8	23	342	1,82%
AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	0	17	44	33	37	46	36	29	20	13	8	10	12	24	329	1,75%
OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	0	2	4	15	26	40	29	16	22	25	25	33	21	60	318	1,69%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	0	0	0	1	2	4	5	8	14	20	28	193	275	1,46%
SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL TIETZE	0	0	1	6	20	25	25	28	18	27	22	24	21	42	259	1,38%
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	3	5	15	37	23	19	20	17	14	17	21	41	232	1,24%
OTRAS CAUSAS	104	369	453	448	826	1.425	1.464	1.172	891	809	733	690	663	2.263	12.310	65,54%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>583</b>	<b>784</b>	<b>744</b>	<b>1.308</b>	<b>2.195</b>	<b>2.214</b>	<b>1.744</b>	<b>1.341</b>	<b>1.202</b>	<b>1.104</b>	<b>1.062</b>	<b>1.004</b>	<b>3.345</b>	<b>18.783</b>	<b>100%</b>

Ilustración 16. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en urgencias.



En el servicio de urgencias hubo en total **18.783 casos**, de los cuales, la primera causa de atención durante el período Enero - marzo de 2024 fue la “Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso” con **7,76% (1458 casos)** y predominando en ella los pacientes con rango Mayor o igual a 60 años; seguido de la causa “Infección de vías urinarias sitio no especificado” con **5,92% (1.209 casos)** y en tercer lugar “Rinofaringitis aguda(resfriado común)” con **4,92% (924 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 **33,23%**.



### 3.4 Indicadores de urgencias

Indicadores del servicio de urgencias	Meta	I Trim 2022			I Trim 2023			I Trim 2024		
		Pacientes	Proporción	Oportunidad (Minutos)	Pacientes	Proporción	Oportunidad (Minutos)	Pacientes	Proporción	Oportunidad (Minutos)
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II	30 min	273	0,03	41	510	0,03	34	234	0,01	25
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage III	60 min	8557	0,92	53	13956	0,81	52	15722	0,86	40
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage IV	120 min	461	0,05	65	2638	0,15	103	2061	0,11	92
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage V	72 h	12	0,00	82	224	0,01	103	260	0,01	107

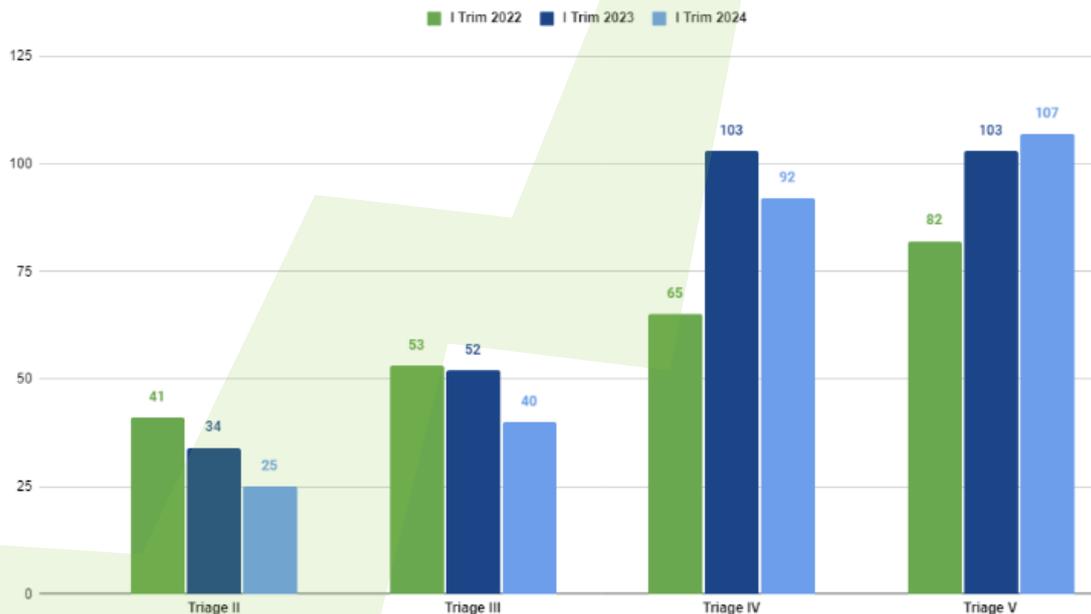
En la Tabla 17 se pueden observar los indicadores de oportunidad (expresados en minutos) en el servicio de urgencias, correspondientes al primer trimestre de los años 2022 a 2024, en la oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II se puede observar que en el primer trimestre de 2024 se ha logrado una mejora significativa en comparación con los años anteriores, ya que se redujo a 25 minutos, superando la meta establecida. Esto sugiere que se está gestionando de manera más eficiente la atención de pacientes clasificados como triage II.

Al igual que en el caso anterior, se observa una mejora constante en la oportunidad de atención para pacientes triage III a lo largo de los tres años. En el primer trimestre de 2024, se logró reducir el tiempo de espera a 40 minutos, acercándose aún más a la meta.

Aunque la meta se estableció en 120 minutos, en los años anteriores, se ha tenido dificultades para cumplirla. En el primer trimestre de 2024, se logró reducir el tiempo de espera a 92 minutos, lo que indica una mejora con respecto a 2023, pero aún queda margen para alcanzar la meta.

**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.

Ilustración 17. Oportunidad para la atención del paciente clasificado como Triage, I trimestre años 2022 a 2024



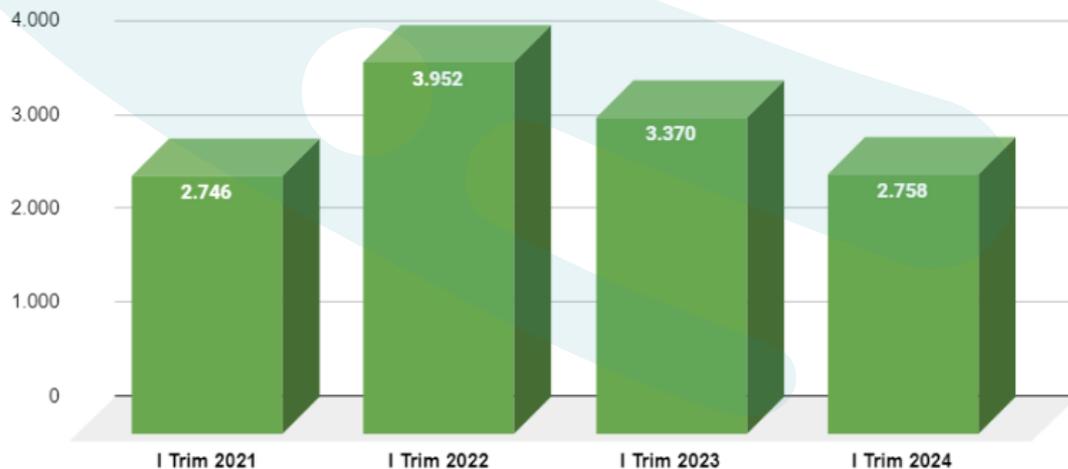
## 4 Servicio de Hospitalización

### 4.1 Atenciones en el servicio de hospitalización

Servicio	SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Internación Adultos Complejidad Baja Habitación Múltiple	<b>Total</b>	<b>235</b>	<b>234</b>	<b>219</b>	<b>688</b>	<b>96,49%</b>
	Centro Hospital La Rosa	144	127	125	<b>396</b>	57,56%
	Hospital Local Civil	91	107	94	<b>292</b>	42,44%
Internación Adultos Complejidad Baja Habitación Individual (Incluye Aislamiento)	<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>4%</b>
	Hospital Local Civil		2	13	<b>15</b>	60%
	Centro Hospital La Rosa	4	2	4	<b>10</b>	40%
<b>Total</b>		<b>239</b>	<b>238</b>	<b>236</b>	<b>713</b>	<b>100%</b>

En el servicio de hospitalización en Pasto Salud E.S.E durante el primer trimestre Enero - marzo del 2024 se presentaron en total **713** internaciones, datos que se pueden observar de forma trimestral de acuerdo al tipo de internación y a la SEDE en la Tabla 18. En cuanto al tipo de internación el que mayor demanda presentó de forma general fue el denominado “Internación Adultos Complejidad Baja Habitación Múltiple” con **96.49% (688 atenciones)**, seguido de Internación Parcial En Institución Hospitalaria con **4% (25 atenciones)**

Ilustración 18  
Comparativo de atenciones en el servicio de hospitalización  
I trimestre, años 2021 a 2024



En la ilustración 18, se observa un aumento general en el número de atenciones de hospitalización durante el primer trimestre de cada año, excepto en 2024 donde se registró una ligera disminución en comparación con el año anterior.

El servicio de Internación de Adultos de Complejidad Baja en Habitación Múltiple representa la mayoría de las atenciones en todos los años. Hay un aumento significativo en 2022 en comparación con 2021, pero luego hay una disminución en 2023 y 2024.

Internación Adultos Complejidad Baja Habitación Individual (Incluye Aislamiento) este servicio muestra fluctuaciones más pronunciadas a lo largo de los años, con una disminución marcada en 2023 seguida de una ligera recuperación en 2024.



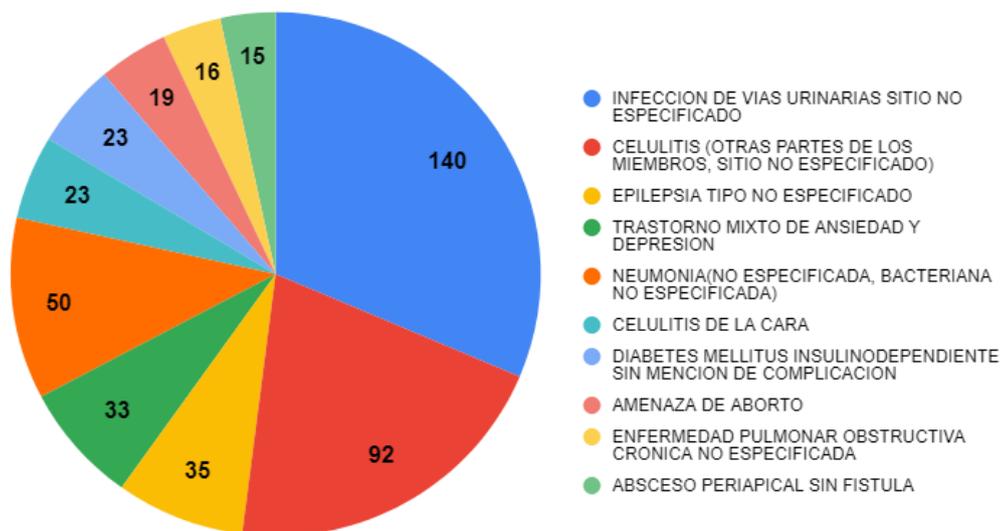
## 4.2 Morbilidad en hospitalización

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	3	0	4	11	9	17	22	6	7	10	8	12	29	140	14,54%
ESPECIFICADO)	0	0	2	1	3	9	9	7	15	8	3	4	12	19	92	9,55%
EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	0	1	1	1	3	6	4	2	6	0	1	2	1	7	35	3,63%
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	0	0	1	1	3	8	5	5	2	3	1	0	2	2	33	3,43%
ESPECIFICADA)	1	7	4	0	0	2	3	3	4	1	1	3	1	20	50	5,19%
CELULITIS DE LA CARA	0	1	1	0	0	1	7	7	3	0	0	0	0	3	23	2,39%
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2	2	0	3	12	23	2,39%
AMENAZA DE ABORTO	0	0	0	0	2	7	5	3	2	0	0	0	0	0	19	1,97%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	16	1,66%
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	0	0	4	1	0	1	4	1	0	0	0	0	3	1	15	1,56%
OTRAS CAUSAS	22	23	13	10	40	54	55	50	30	23	22	19	17	139	517	53,69%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>62</b>	<b>99</b>	<b>110</b>	<b>100</b>	<b>69</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>52</b>	<b>247</b>	<b>963</b>	<b>100%</b>

Para el servicio de hospitalización en el primer trimestre Enero - marzo 2024 hubo en total **963** casos, las diez primeras causas de morbilidad en este servicio se pueden observar en la Tabla 19, las cuales representan conjuntamente el **46,31%** del total, siendo la causa más frecuente la “Infección de vías urinarias sitio no especificado” (**14,54%**), seguido de “Celulitis (Otras Partes De Los Miembros, Sitio No Especificado, De La Cara)”, con (**9,55%**) y en tercer lugar se encuentra la causa “Epilepsia tipo no especificado” (3,63%).

En cuanto al grupo etario, la mayoría de atenciones correspondieron a los pacientes que pertenecen al grupo de 60 años o más (**25,65%**), seguido de los pacientes con edades entre 25 y 29 años (**11,42%**) y en tercer lugar los pacientes con edades entre 20 y 24 años de edad (**10,28%**).

Ilustración 19. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad por hospitalización. Enero - marzo 2024.



### 4.3 Indicadores hospitalarios

Indicadores hospitalización	Enero	febrero	marzo	Total Trim.
Total días camas ocupadas	802	627	627	2056
Total días camas disponibles	992	928	992	2912
Camas disponibles	32	32	32	96
Egreso	350	356	333	1039
Porcentaje ocupacional	80,85%	67,56%	63,21%	70,60%
Promedio permanencia	2,77	2,93	2,99	2,9
Promedio giro cama total	10,94	11,13	10,41	10,82
Intervalo de sustitución	0,54	0,85	1,1	0,82

Los indicadores hospitalarios, se pueden observar en la tabla 20, correspondientes al periodo Enero - marzo del año 2024.

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 2024, fue igual a **70,60%**, 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 **8** camas disponibles de la red Norte y las **24** camas de la red Sur.

El indicador promedio de 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 **2,9 días**.

El indicador giro cama expresa cuántos pacientes pasan en promedio por una cama en un periodo dado, para el caso de Pasto Salud E.S.E la meta del indicador es igual a 8 pacientes durante el mes, en la tabla 20 se puede observar el cumplimiento del indicador respecto a la meta establecida, por otro lado, el valor del indicador en el trimestre fue igual a **10.82** 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 **0,82** días; evaluando los meses se puede observar que en el mes en el que las camas estuvieron menor tiempo desocupadas fue en el mes de enero del 2024 con **0,54** días y en el mes en que las camas estuvieron mayor tiempo desocupadas fue durante el mes de marzo de 2024 con **1,1** días.

### 4.4 Interconsultas hospitalarios

Tabla 21. Interconsultas en el servicio de hospitalización

Interconsultas	SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Interconsulta Por Especialista En Medicina Interna	<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>142</b>	<b>128</b>	<b>375</b>	<b>51,09%</b>
	Centro Hospital La Rosa	72	100	100	<b>272</b>	72,53%
	Hospital Local Civil	14	26	21	<b>61</b>	16,27%
	Cs San Vicente	19	16	7	<b>42</b>	11,20%
Interconsulta Por Especialista En Pediatría	<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>91</b>	<b>66</b>	<b>205</b>	<b>27,93%</b>
	Centro Hospital La Rosa	47	88	64	<b>199</b>	97,07%
	Hospital Local Civil	1	3	1	<b>5</b>	2,44%
	Cs San Vicente			1	<b>1</b>	0,14%
Interconsulta Por Especialista En Ginecología Y Obstetricia	<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>53</b>	<b>56</b>	<b>154</b>	<b>20,98%</b>
	Centro Hospital La Rosa	41	47	53	<b>141</b>	91,56%
	Hospital Local Civil	4	5	3	<b>12</b>	7,79%
	Cs San Vicente		1		<b>1</b>	0,65%
<b>Total</b>		<b>198</b>	<b>286</b>	<b>250</b>	<b>734</b>	<b>100%</b>

En el servicio de hospitalización en Pasto Salud E.S.E durante el primer trimestre Enero - marzo del 2024 se presentaron en total **734** interconsultas, datos que se pueden observar de forma mensual de acuerdo al tipo de interconsulta si es por Especialista en medicina interna, Especialista en ginecología y obstetricia, y por Especialista en pediatría; igualmente están clasificadas por SEDE según Tabla 21. En cuanto al tipo de interconsultas el que mayor demanda presentó de forma general fue **“Interconsulta por especialista en medicina interna” con 51,09% (375 Interconsultas) seguido por “Interconsulta por especialista en pediatría con 27,93% (205 Interconsultas) y el que menor demanda presentó fue “Interconsulta por especialista en ginecología y obstetricia” con 20,98% (154 Interconsultas).**



## 4.5 Cuidado (Manejo) Intrahospitalarios

Tabla 22. Cuidado (Manejo) en el servicio de hospitalización

Servicio	SEDE	Enero	febrero	marzo	Total	%
Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina Especializada	Centro Hospital La Rosa	30	3	11	44	72,13%
	Hospital Local Civil	5	8	4	17	27,87%
	<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>61</b>	<b>100%</b>

En la tabla 22 muestra el número de pacientes atendidos en el servicio de hospitalización durante el primer trimestre del año 2024, según el periodo evaluado podemos observar que el Centro Hospital La Rosa realiza una cantidad significativamente mayor de servicios en comparación con el Hospital Local Civil. Esto podría indicar una diferencia significativa en la demanda o en la capacidad de atención entre ambos centros de atención. En general, se indica que Centro Hospital La Rosa tiene una mayor capacidad y experiencia en el tratamiento de pacientes con necesidades de cuidado y manejo intrahospitalario en medicina especializada en comparación con Hospital Local Civil.

## 5 Apoyo terapéutico

Procedimientos Apoyo terapéutico	Tipo	Enero	febrero	marzo	Total	%
Psicoterapias	Psicoterapia Individual Por Psicología	851	929	806	2.586	80,39%
	Psicoterapia Familiar Por Psicología	194	214	208	616	19,15%
	Psicoterapia De Pareja Por Psicología	4	0	7	11	0,34%
	Psicoterapia De Grupo Por Psicología	1	1	2	4	0,12%
	<b>Total</b>	<b>1050</b>	<b>1.144</b>	<b>1023</b>	<b>3.217</b>	<b>62,80%</b>
Terapia Respiratoria	Nebulizacion	406	272	412	1.090	57,19%
	Terapia Respiratoria Integral	277	282	257	816	42,81%
	<b>Total</b>	<b>683</b>	<b>554</b>	<b>669</b>	<b>1.906</b>	<b>37,20%</b>
<b>Total</b>		<b>1.733</b>	<b>1.698</b>	<b>1.692</b>	<b>5.123</b>	<b>100%</b>

En la Tabla 21 se muestra los procedimientos de apoyo terapéutico realizados en Pasto Salud E.S.E fueron equivalentes a **5.123** durante el periodo evaluado. se presentan los tipos para cada uno de los procedimientos de apoyo terapéutico, en el caso de la psicoterapia, la que tuvo una mayor frecuencia durante el periodo evaluado con un **80,39%** fue la psicoterapia individual por psicología (**2.586 psicoterapias**), seguida de la psicoterapia familiar por psicología (**616 psicoterapias**) con **19,15%**.

En cuanto al procedimiento de apoyo terapéutico denominado terapia respiratoria se observa que la Nebulización fue la más frecuente dentro de este tipo de apoyo, representando el **57,19%** del total de terapias respiratorias realizadas (**1.090 terapias respiratorias**), seguido por Terapia Respiratoria Integral representando el **42,81%** (**816 terapias respiratorias**).

En la Ilustración 17 se puede observar la distribución de los procedimientos respecto al total general, donde la psicoterapia representa el **62,80%** y la terapia respiratoria el **37,20%**.

## 6 laboratorio clínico

### 6.1 Exámenes

Año	Cantidad de exámenes de laboratorio realizados	Pacientes	%	Var %
2021 - I Trim.	124.519	28.946	4,30	-
2022 - I Trim.	144.377	28.107	5,14	15,95%
2023 - I Trim.	178.211	31.503	5,66	23,43%
2024 - I Trim.	163.984	29.012	5,65	-7,98%

Durante el periodo Enero - marzo de 2024 se realizaron en total **163.984** exámenes de laboratorio

En Pasto Salud E.S.E, la mayoría de estos se realizaron principalmente en el mes de febrero de 2024 con el **37,24%** (**61.062 exámenes de laboratorio**).

En el primer trimestre del año 2024 comparativamente con el mismo trimestre del año 2023 se puede observar en la tabla 24 una disminución de los 7,98% en el número total de exámenes de laboratorio clínico realizados, como también se evidencia la tendencia creciente durante el primer trimestre de los años evaluados.



## 6.2 Indicadores de laboratorio clínico

Indicadores laboratorio clínico	Meta	I Trim.
Oportunidad en la atención para la toma de muestras en consulta externa	20 Minutos	4 min
Oportunidad entrega de resultados críticos	20 Minutos	11 min
Oportunidad entrega de resultados de urgencias	120 Minutos	96 min

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 2024 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.

## 7 Imagenología

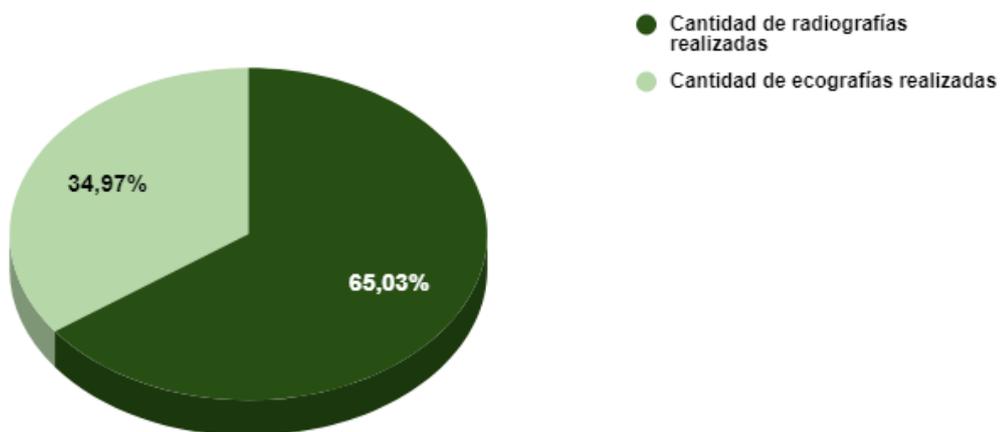
### 7.1 Exámenes

En el servicio de imagenología en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre Enero - marzo de 2024 hubo en total **17.327** exámenes entre radiografías y ecografías, de los cuales la mayor frecuencia correspondió a las radiografías con un **65,03%** del total, por otra parte, las ecografías tuvieron una participación del **34,97%**.

En la tabla 24, se puede observar también el crecimiento que ha presentado el número de exámenes en imagenología en el primer trimestre del 2021 - 2024, hubo una disminución porcentual en el año 2024 igual a **4,98%** respecto al mismo trimestre de la vigencia anterior.

Exámenes	2021 - I Trim.	2022 - I Trim.	2023 - I Trim.	2024 - I Trim.
Cantidad de radiografías realizadas	9.637	11.859	12.673	11.268
Cantidad de ecografías realizadas	450	440	5.562	6.059
<b>Total</b>	<b>10.087</b>	<b>12.299</b>	<b>18.235</b>	<b>17.327</b>

Ilustración 20.  
Distribución de los exámenes realizados en el servicio de imagenología.  
Enero - marzo 2024



## 7.2 Imagenología

Los resultados de los indicadores de la Oportunidad en la entrega de resultado de los distintos estudios en el servicio de imagenología durante el primer del año 2024 se presentan en la Tabla 25, donde se puede ver que los indicadores presentaron cumplimiento de acuerdo a la meta correspondiente para cada uno de ellos, cabe destacar que los indicadores Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en consulta externa, Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en el servicio de urgencias y Oportunidad en la toma de estudios de imagenología rayos x en consulta externa fueron inactivados según reunión sostenida con la oficina de calidad para depuración de indicadores.

Indicadores imagenología	Meta	I Trim.
Oportunidad en la entrega de resultado y/o reporte de ecografía convencional total en consulta externa	24 h	10 Horas
Oportunidad en la entrega de resultados críticos reportados en imagenología	20 min	5 Minutos

## 8. Servicio farmacéutico

En la Ta Tabla 26 se pueden ver algunos indicadores del servicio farmacéutico y el resultado correspondiente durante el trimestre Enero - marzo del año 2024 en Pasto Salud E.S.E, donde se puede observar el cumplimiento con relación a la meta definida en los indicadores de “Proporción de entrega oportuna de medicamentos” y “en la proporción de medicamentos no dispensados”.

Indicadores	Meta	I TRIM
Proporción de entrega oportuna de medicamentos	98%	99,9
Proporción medicamentos no dispensados	5%	0,0%

## 9 Vigilancia Epidemiológica

### 9.1 Indicadores de vigilancia epidemiológica

Los indicadores de vigilancia epidemiológica del primer trimestre del año 2024 se pueden observar en la Tabla 27, donde se puede ver que sí presentaron cumplimiento respecto a la meta de cada uno durante el primer trimestre del año 2024.

Indicadores	Meta ANUAL	I Trim.
Porcentaje de captación de sintomáticos respiratorios	96%	29%
Tasa de morbilidad materna extrema por 1000 nacidos vivos	40	16
Tasa de mortalidad materna	0	0
Tasa de mortalidad perinatal por 1000 nacidos vivos	11	3
Tasa de sífilis congénita	0	0



## 9.2 Eventos de interés en salud pública

CLASIFICACION	EVENTOS	1 TRIM	%
CONF	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	409	52,4
SOSP	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	166	21,3
CONF	INTENTO DE SUICIDIO	57	7,3
CONF	VARICELA	29	3,7
CONF	LESION X ARTEFACTO EXPLOSIVO Y POLVORA	20	2,6
CONF	HEPATITIS B Y C	16	2,0
CONF	INTOXICACIONES	14	1,8
CONF	VIH/SIDA / MORTALIDAD	15	1,9
CONF	CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO	12	1,5
CONF	SIFILIS GESTACIONAL	10	1,3
CONF	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	7	0,9
PROB	DENGUE CLASICO	7	0,9
CONF	PAROTIDITIS	7	0,9
CONF	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	6	0,8
CONF	MALARIA	4	0,5
CONF	TUBERCULOSIS	1	0,1
CONF	SARAMPION	1	0,1
	<b>TOTAL EVENTOS</b>	<b>781</b>	<b>100%</b>

Los eventos de interés en salud pública durante el periodo Enero - marzo del año 2024 fueron equivalentes a **781**, 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 **52,4% (409 eventos)** en segundo lugar de los eventos con mayor frecuencia se encuentra las **“Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar”** con **21,3% (166 eventos)** y en tercer lugar **“Intento de suicidio”** **7,3% (57 eventos)**.

Por otro lado, en el trimestre Enero - marzo del 2024 hubo un incremento porcentual correspondiente a **6,91%** respecto al cuarto trimestre del año 2023, pues pasó de presentar **839 eventos** a **781 eventos** en el primer trimestre del 2024.



## 10. Control estadístico de procesos

Servicio	Indicador	Promedio.	LCI	LCS	Meta	Enero	febrero	marzo
Servicio ambulatorio	Oportunidad cita médica 1.ª vez	2,56	1,33	3,79	3	5	5	5
	Oportunidad cita odontológica, 1.ª vez	4,94	2,07	7,81	3	5	4	3
Urgencias	Oportunidad en la atención triage II	31,16	24,82	37,51	30	28	19	27
Hospitalización	Porcentaje ocupacional	67,60%	46,00%	89,20%	85%	80,85%	67,56%	63,21%
	Giro cama	7,56	4,68	10,43		10,94	11,13	10,41
	Egresos	200,48	88,92	312,03		350	356	333

El objetivo de la realización del control estadístico de procesos es observar y analizar el comportamiento de una actividad a lo largo del tiempo, y si es necesario intervenir en ella para mejorarla. 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 2024, 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.

Según los resultados presentados en la Tabla 29, para los indicadores del servicio ambulatorio Oportunidad cita médica 1.ª vez y Oportunidad cita odontológica, 1.ª vez se presentó variaciones que no fue controlada (resaltados en color rojo) durante el primer trimestre del año 2024, por lo cual es importante evaluar qué sucedió para no volver a incurrir en dicha causa.

En cuanto, a los indicadores de urgencias presentaron un comportamiento semejante respecto a su variabilidad, pues de forma general se encontraron dentro de los límites de control establecidos durante el periodo evaluado.

Para los indicadores de hospitalización se presentaron variaciones que tan poco fueron controladas (resaltados en color rojo) durante el primer trimestre del año 2024, por eso es fundamental analizar lo que ocurrió para evitar repetir el mismo error.

