

# Perfil de salud – enfermedad USS Tunal 2016



Elaboro: Equipo de Análisis de la condición de calidad de vida salud y Enfermedad  
subred integrada de servicios de salud sur  
Reviso: Erika Rodríguez – líder de Vigilancia en Salud Pública subred integrada de servicios de  
salud sur  
Aprobó: Luisa Alejandra Pardo Rico- Coordinadora de Salud pública subred integrada de  
servicios de salud sur



Secretaría de Salud  
Subred Sur E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

## Contenido

1. Contexto demográfico .....	7
1.1. Viviendas.....	7
1.2. Hogares por escala geográfica .....	8
1.3. Estructura demográfica .....	9
1.4. Ciclo vital.....	12
1.5. Descripción de la oferta.....	13
2. Fecundidad (con la base de nacimientos), Subred Sur, 2016.....	15
3. Análisis de mortalidad Subred Sur E.S.E., USS Tunal .....	20
3.1 Mortalidad General.....	20
3.2 Estructura de la mortalidad por edades quinquenales.....	21
3.3. Mortalidad infantil y en la niñez.....	24
4. Morbilidad.....	25
4.1. Causas de morbilidad atendida en consulta externa .....	25
4.2 Causas de morbilidad atendidas en consulta externa por curso de vida, USS Tunal.....	28
4.3 Causas de morbilidad atendida en hospitalización, USS Tunal.....	32
4.4 Causas de morbilidad atendida en hospitalización por curso de vida, USS Tunal .....	35
4.5 Causas de morbilidad atendida en urgencias, USS Tunal .....	39
4.6 Causas de morbilidad atendida de urgencias por curso de vida, USS Tunal .....	42
5. Eventos de interés en salud pública .....	47
6. Bibliografía .....	51

## Contenido Tablas

Tabla 1 Proporción de población por localidad y UPZ según sexo, Subred Sur E.S.E., 2015 .....	7
Tabla 2 Proporción de población por localidad y UPZ según sexo, Subred Sur E.S.E., 2015 .....	8
Tabla 3 Indicadores Demográficos. Subred Sur E.S.E., 2005-2010-2015 .....	12
Tabla 4 Población por curso de vida por localidad, Subred Sur E.S.E., 2015.....	12
Tabla 5 Población por curso de vida por sexo. Subred Sur E.S.E., 2015 .....	13
Tabla 6 Proporción de nacimientos atendidos Subred Sur E.S.E., 2016 .....	15
Tabla 7 Nacidos Vivos Según peso al nacer, Subred Sur E.S.E., 2016.....	15
Tabla 8 Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos, Subred Sur E.S.E., año 2016 .....	16
Tabla 9 Nacidos vivos según tipo de parto, Subred Sur E.S.E., 2016.....	16
Tabla 10 Nacidos vivos según multiplicidad del embarazo, Subred Sur E.S.E., 2016 .....	17
Tabla 11 Nacimientos por localidad de residencia de la madre, Subred Sur E.S.E., 2016 .....	18
Tabla 12 Edad de la Madre Subred Sur y USS Tunal, 2016 .....	19
Tabla 13 Primeras 15 causas de mortalidad, USS Tunal, 2014 .....	20
Tabla 14 Distribución casos de mortalidad por curso de vida, USS Tunal, 2016 ..	22
Tabla 15 Distribución casos de mortalidad por nivel educativo, USS Tunal, 2016	22
Tabla 16 Distribución casos de mortalidad por localidad de residencia, USS Tunal, 2016 .....	23
Tabla 17 Distribución casos de mortalidad por régimen de seguridad social en salud, USS Tunal, 2016 .....	24
Tabla 18 Comparativo comportamiento de la mortalidad evitable, USS Tunal, 2015-2016 .....	24
Tabla 19 Morbilidad consulta externa por curso de vida, USS Tunal, 2016 .....	26
Tabla 20 Primeras causas de morbilidad por consulta externa, USS Tunal, 2016	27
Tabla 21 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en mujeres, USS Tunal, 2016 .....	27
Tabla 22 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en hombres, USS Tunal, 2016 .....	28
Tabla 23 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en primera infancia, USS Tunal, 2016.....	28
Tabla 24 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en infancia, USS Tunal, 2016 .....	29
Tabla 25 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en infancia escolar, USS Tunal, 2016 .....	29
Tabla 26 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en adolescencia, USS Tunal, 2016.....	30
Tabla 27 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en juventud, USS Tunal, 2016 .....	30

Tabla 28 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en adulto, USS Tunal, 2016 .....	31
Tabla 29 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en vejez, USS Tunal, 2016 .....	31
Tabla 30 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización, USS Tunal, 2016	33
Tabla 31 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en mujeres, USS Tunal, 2016 .....	34
Tabla 32 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en hombres, USS Tunal, 2016 .....	34
Tabla 33 Atenciones por hospitalización según curso de vida, USS Tunal, 2016 .	35
Tabla 34 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en primera infancia, USS Tunal, 2016.....	35
Tabla 35 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en infancia, USS Tunal, 2016 .....	36
Tabla 36 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en infancia escolar, USS Tunal, 2016.....	36
Tabla 37 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en adolescencia, USS Tunal, 2016.....	37
Tabla 38 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en juventud, USS Tunal, 2016 .....	37
Tabla 39 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en adulto, USS Tunal, 2016 .....	38
Tabla 40 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en vejez, USS Tunal, 2016 .....	38
Tabla 41 Primeras 15 causas de morbilidad en urgencias según sexo, USS Tunal, 2016 .....	40
Tabla 42 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en mujeres, USS Tunal, 2016 .....	41
Tabla 43 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en hombres, USS Tunal, 2016 .....	42
Tabla 44 Atenciones por urgencias según curso de vida, USS Tunal, 2016.....	42
Tabla 45 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en primera infancia, USS Tunal, 2016 .....	43
Tabla 46 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en infancia, USS Tunal, 2016 .....	43
Tabla 47 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en infancia escolar, USS Tunal, 2016 .....	44
Tabla 48 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en adolescencia, USS Tunal, 2016 .....	44
Tabla 49 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en juventud, USS Tunal, 2016 .....	45
Tabla 50 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en adultez, USS Tunal, 2016 .....	45

Tabla 51 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en vejez, USS Tunal, 2016 .....	46
Tabla 52 Distribución notificación de eventos SIVIGILA por sexo, USS Tunal, 2016 .....	47
Tabla 53 Eventos de notificación de interés en salud publica SIVIGILA por curso de vida, USS Tunal, 2016 .....	49

## Contenido Graficas

Gráfica 1. Proporción de viviendas y hogares por localidad, Subred Sur E.S.E. ....	8
Gráfica 2 Pirámide poblacional, Subred Sur E.S.E. 2015 .....	10
Gráfica 3 Pirámide poblacional por localidad Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2015 .....	11
Gráfica 4 Nacidos vivos según pertenencia étnica, Subred Sur E.S.E., 2016.....	17
Gráfica 5 Edad de la Madre Subred Sur E.S.E. y USS Tunal, 2016 .....	19
Gráfica 6 Casos de mortalidad por grupos quinquenales. Subred Sur E.S.E. y USS Tunal, 2016 .....	21
Gráfica 7 Comportamiento de las atenciones de consulta externa por mes, USS Tunal, 2016 .....	25
Gráfica 8 Demanda del servicio de consulta externa por grupos quinquenales, USS Tunal, 2016.....	26
Gráfica 9 Comportamiento de las atenciones de hospitalización por mes, USS Tunal, 2016 .....	32
Gráfica 10 Comportamiento de las atenciones de urgencias por mes, USS Tunal, 2016 .....	40

## Contenido Mapas

Mapa 1 Densidad poblacional. Subred Sur E.S.E. 2015 .....	9
Mapa 2 Oferta de servicios de salud públicos y privados. Subred Sur E.S.E., 2015 .....	13

## 1. Contexto demográfico

La subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE tiene una población total de 1.323.457 habitantes al 2015 según la proyecciones DANE- Censo 2005 y fuentes secundarias para la población rural(5); la distribución urbano rural corresponde al 99.0 % de población urbana y el 1.0 % es rural.

La localidad con la proporción más alta de población es Ciudad Bolívar con un 52,0% (n= 687.923), seguido por la localidad de Usme con un 32.7 % (n=432.724), con un 15.1 % (n=200.048) está la localidad de Tunjuelito y el 0.2 % (n=2.762) la localidad de Sumapaz que es netamente rural.

**Tabla 1 Proporción de población por localidad y UPZ según sexo, Subred Sur E.S.E. 2015**

Localidad	UPZ	Hombres	%	Mujeres	%	Total	%
Usme	La Flora	10757	2,49	10782	2,49	21539	4,98
	Danubio	23641	5,47	23779	5,5	47420	10,96
	Gran Yomasa	77512	17,92	80076	18,52	157588	36,44
	Comuneros	50636	11,71	52170	12,06	102806	23,77
	Alfonso López	41572	9,61	42007	9,71	83579	19,33
	Parque Entre Nubes	1402	0,32	1256	0,29	2658	0,61
	Ciudad Usme	8359	1,93	8526	1,97	16885	3,9
<b>Total</b>		<b>213879</b>	<b>49,45</b>	<b>218596</b>	<b>50,55</b>	<b>432475</b>	<b>100</b>
Ciudad Bolívar	El Mochuelo	1002	0,15	921	0,13	1923	0,28
	Monte Blanco	4179	0,61	3888	0,57	8067	1,17
	Arborizadora	30022	4,37	33810	4,92	63832	9,28
	San Francisco	37874	5,51	39760	5,78	77634	11,29
	Lucero	87635	12,74	89979	13,08	177614	25,83
	El Tesoro	26231	3,81	26609	3,87	52840	7,68
	Ismael Perdomo	92927	13,51	96751	14,07	189678	27,58
	Jerusalem	56777	8,26	59326	8,63	116103	16,88
<b>Total</b>		<b>336647</b>	<b>48,95</b>	<b>351044</b>	<b>51,05</b>	<b>687691</b>	<b>100</b>
Tunjuelito	Venecia	70065	35,02	73373	36,68	143438	71,7
	Tunjuelito	29204	14,6	27406	13,7	56610	28,3
<b>Total</b>		<b>99269</b>	<b>49,62</b>	<b>100779</b>	<b>50,38</b>	<b>200048</b>	<b>100</b>

Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015

En la localidad de Ciudad Bolívar la UPZ con mayor proporción de población es Ismael Perdomo con un 27.8 % (n=189.678), seguido la UPZ Lucero con un 26.2 % (n=177.614), y Jerusalem con un 17.0% (n=116.103). Para la localidad de Usme la UPZ Gran Yomasa concentra el 36.9 % (157.588) de la población de la localidad, seguido por la UPZ Comuneros y Alfonso López con un 24.0% (n=102.806) y un 19.5 % (n=83.579) respectivamente; y para la localidad de Tunjuelito la UPZ Venecia concentra el 71.7 % (n=143.438) de la población total (Tabla 4).

### 1.1. Viviendas

Según datos reportados en la encuesta del SISBEN de Enero 2010 a Mayo del 2015,(6) la subred sur agrupa 259.223 viviendas; el 54,2% (n= 140.534) ubicadas en la Localidad de Ciudad Bolívar; un 30,7% (n=79.688) viviendas en Usme y el 14,8% (n=38.313) pertenecen a Tunjuelito. Frente al estrato socioeconómico el

48,3% (n=125.316) se encuentran ubicadas en el estrato 1, concentradas en la localidad de Ciudad Bolívar, Sumapaz y Usme, el 46,7% (n=121.099) son de estrato 2 ubicadas en Tunjuelito y Usme, el 4.9 % (n=12.606) pertenecen al estrato 3 localidad de Tunjuelito tiene la mayor concentración de viviendas

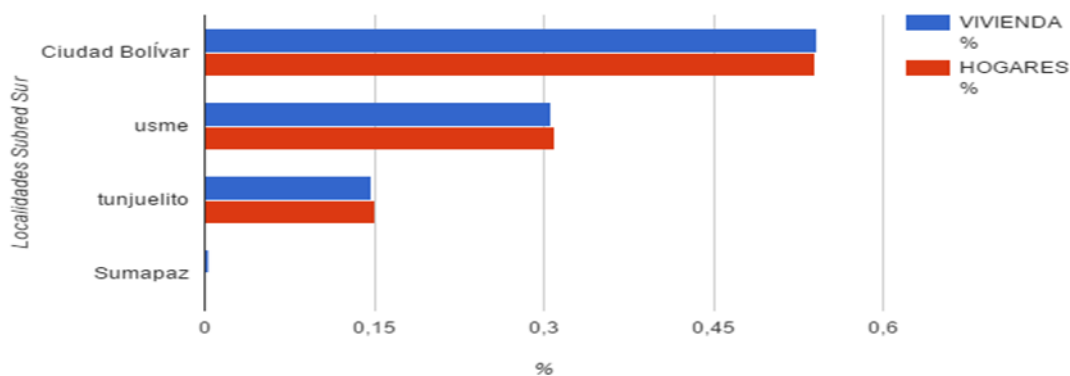
**Tabla 2 Proporción de población por localidad y UPZ según sexo, Subred Sur E.S.E., 2015**

Localidad	Sin estrato		Estrato 1		Estrato 2		Estrato 3		Estrato 4,5,6		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ciudad Bolívar	32	0,02	86534	61,6	51175	36,4	2786	2,0	7	0,00	140534	54,2
Usme	56	0,07	37179	46,7	42399	53,2	44	0,1	10	0,01	79688	30,7
Tunjuelito	1	0,00	1036	2,7	27499	71,8	9774	25,5	3	0,01	38313	14,8
Sumapaz	93	13,52	567	82,4	26	3,8	2	0,3	0	0,00	688	0,3
Subred Sur	182	0,07	125316	48,3	121099	46,7	12606	4,9	20	0,01	259223	100,0

Fuente: Caracterización Sociodemográfica Encuesta SISBEN III: Boletín 66. Corte mayo 2015

Con relación a los hogares por vivienda el gráfico 1 representa 270.374 hogares de la Subred, concentrado en Ciudad Bolívar 147.171; seguidos de Usme 83.129 y Tunjuelito 39.376 hogares.

**Gráfica 1. Proporción de viviendas y hogares por localidad, Subred Sur E.S.E.**



Fuente: caracterización socioeconómica encuesta SISBEN enero 2010- mayo 2015

## 1.2. Hogares por escala geográfica

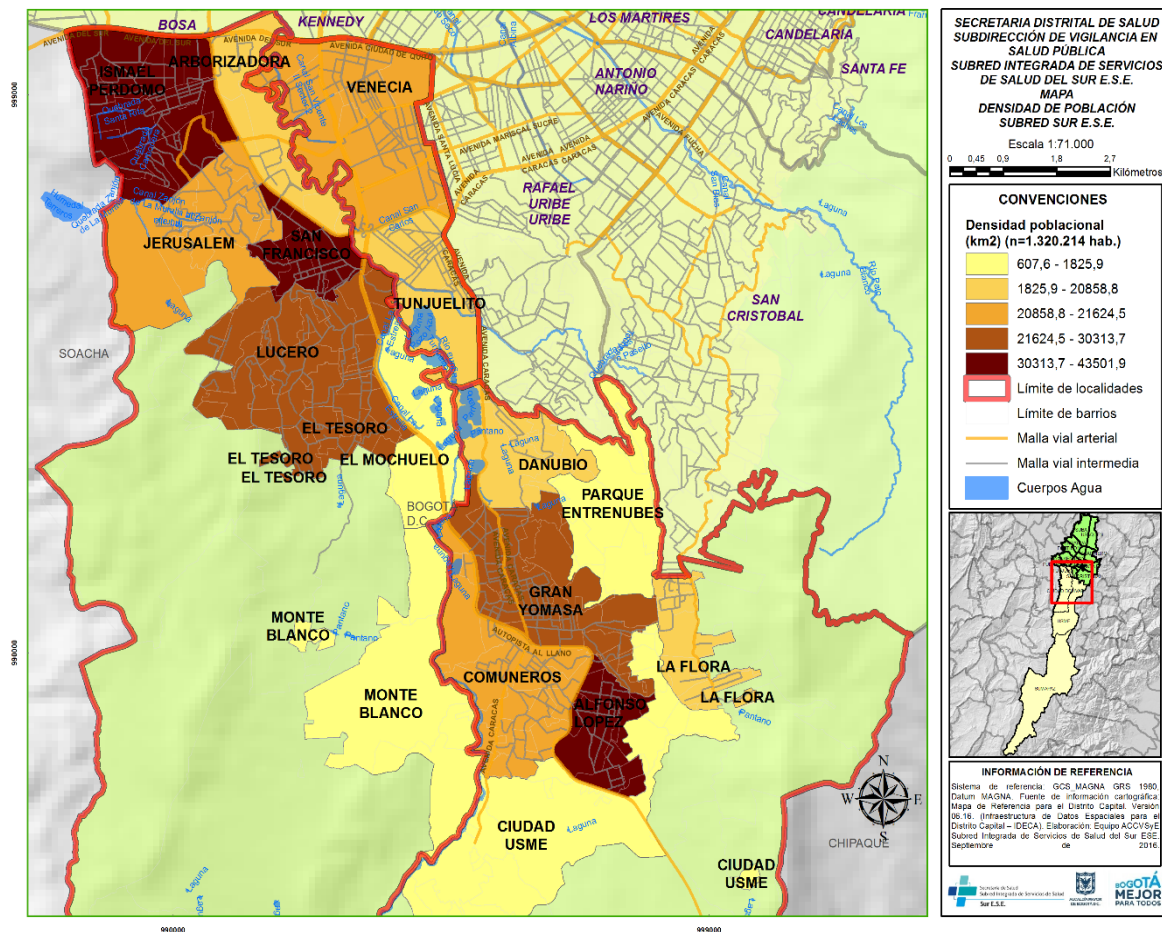
La densidad poblacional para el área total de cobertura de la Subred Sur ESE en 2015 es de 17.825,45 habitantes por kilómetro cuadrado (hab./km<sup>2</sup>), siendo la localidad de Ciudad Bolívar aquella en donde la densidad poblacional es más alta, con 27.434,45 hab./km<sup>2</sup>, seguido de la localidad de Tunjuelito, en donde la



densidad poblacional es de 21. 325,46 hab./km<sup>2</sup>, y la localidad de Usme con 11.449,74 hab./km<sup>2</sup>.

La UPZ Alfonso López de la localidad de Usme y las UPZ San Francisco e Ismael Perdomo de la localidad de Ciudad Bolívar son las que presentan mayor densidad poblacional en la subred, la cual oscila entre 30.313,7 y 43.501,9 hab./km<sup>2</sup>, seguido de la UPZ Gran Yomasa de Usme y las UPZ Lucero y El Tesoro en donde la densidad poblacional esta entre 21.624,5 y 30.313,7 hab./km<sup>2</sup>. Además el comportamiento de la densidad poblacional en las UPZ Parque Entre Nubes y Ciudad Usme de la localidad de Usme y la UPZ Monte Blanco de la localidad de Ciudad Bolívar tiene valores bajos entre 607,6 y 1825,9 hab./km<sup>2</sup>, asociado a amplias áreas de transición rural – urbano.

**Mapa 1 Densidad poblacional. Subred Sur E.S.E. 2015**



Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases de datos preliminares RUAF ND – Secretaria Distrital de Salud.

### 1.3. Estructura demográfica

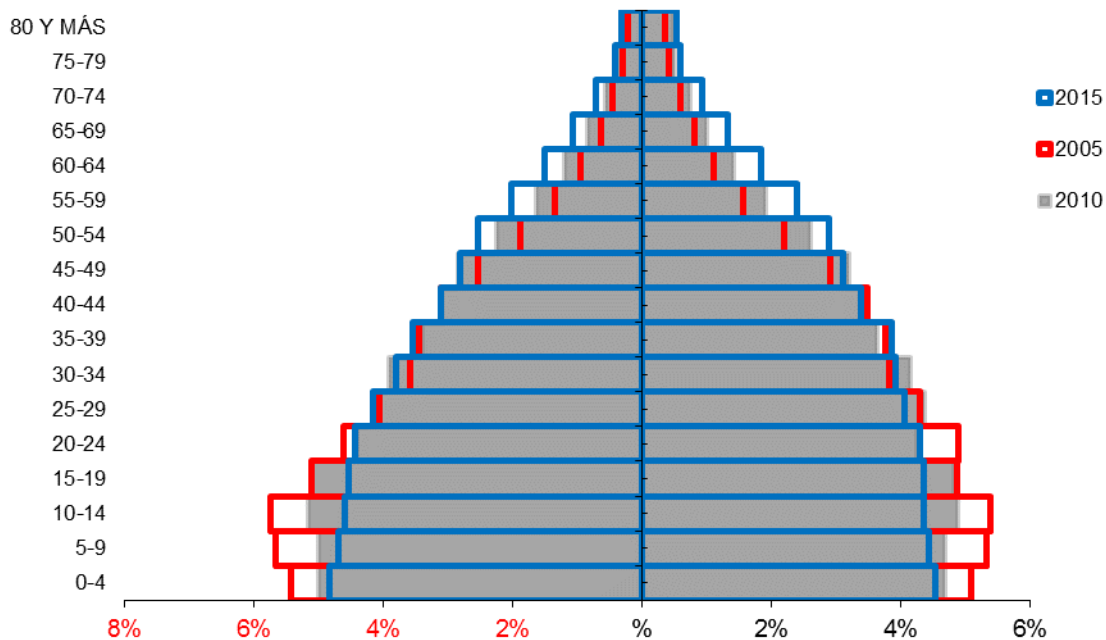
La pirámide poblacional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. en el 2015 presenta una pirámide estacionaria, que representa una disminución de

la natalidad y baja mortalidad, con un estrechamiento en su base con relación al 2005, resultado de la transición demográfica y el aumento en la esperanza de vida al nacer que experimenta la población.

Según sexo entre el 2005 – 2015, el 50,1% son mujeres (n= 718.953) y el 49,1% hombres (n= 693.292) donde la relación hombre mujer es de 96.0. Para el periodo 2005 a 2015, se observa una reducción en la población de 0 a 14 años y un progresivo aumento de la población de 30 a 74 años.

Se observa una reducción de niños y niñas de 0 a 4 años pasando de 38 a 35 menores por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años); de igual manera el índice de friz para la Subred es de 135.27 lo que representa una población madura, el índice de envejecimiento muestra que por cada 100 personas, 18 correspondieron a adultos mayores de 65 años en el 2005 y 34 para el año 2015.

### Gráfica 2 Pirámide poblacional, Subred Sur E.S.E. 2015

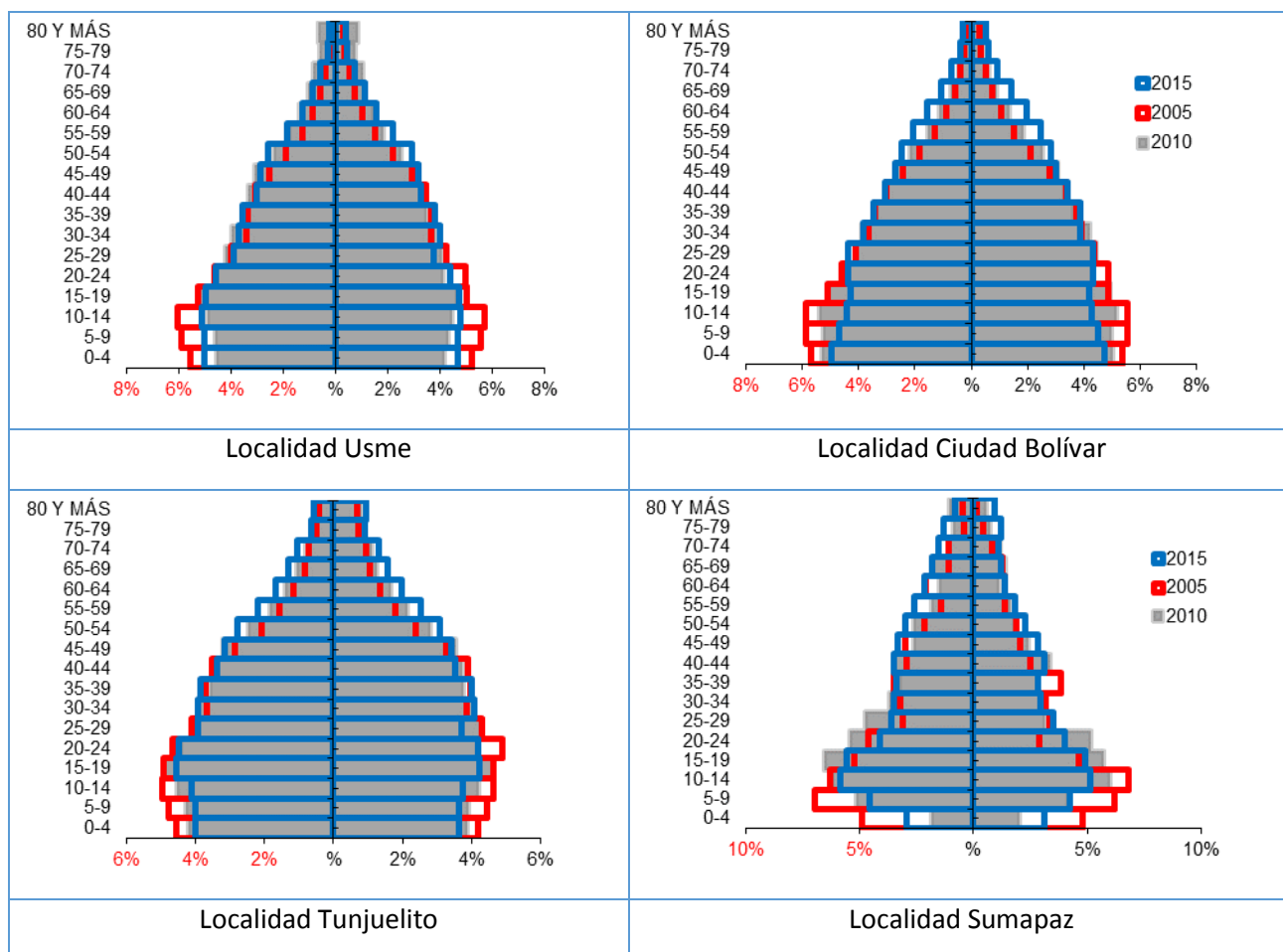


Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases poblacionales UPSS Nazareth.

Con relación al índice demográfico de dependencia para el año 2005 fue del 57%, mientras que para el año 2015 fue del 50% es decir disminuyo la cantidad de personas dependientes menores de 15 años y mayores de 65 años.

En cuanto a la dependencia infantil en población menor de 15 años, para el 2005 fue el 51%, mientras que para el 2015 fue del 42%; con relación al índice de dependencia en personas mayores 65 años se evidencia un aumento del 8% en el año 2015 con relación al 2005 que fue del 6%.

**Gráfica 3 Pirámide poblacional por localidad Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2015**



Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases poblacionales UPSS Nazareth.

Frente al comportamiento poblacional de las localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito y Usme desde el 2005 la población menor de 24 años, presenta una reducción significativa, reflejando un perfil estacionario que representa una disminución de la natalidad y baja mortalidad, con un estrechamiento en su base para el 2015.

De acuerdo al índice de Friz en la localidad de Ciudad Bolívar, Usme y Nazareth en el año 2005 predominaba una población Joven y con el paso de los años la población ha ido envejeciendo, ubicándose en el 2015 como una población madura; mientras que la localidad entre el 2005 al 2015 mantienen una población madura de acuerdo al índice. Con respecto a otros indicadores demográficos se evidencia que a pesar de aumentar el tamaño de la población la población, con respecto al último censo poblacional 2005, se observa un aumento en el índice de

envejecimiento y una disminución en el índice de infancia, lo cual está relacionado con la disminución de la natalidad y la tasas de fecundidad global donde las mujeres en toda su edad reproductiva tiene en promedio 1.9 hijos para el año 2015 en las localidades de la subred sur.

**Tabla 3 Indicadores Demográficos. Subred Sur E.S.E., 2005-2010-2015**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2010	2015
Población total	1.072.000	888.954	1.323.457
Población Masculina	526.178	437.153	651.584
Población femenina	545.822	451.801	671.873
Relación hombres: mujer	96,40	96,76	97
Razón niños : mujer	38	35	35
Índice de infancia	33	29	28
Índice de juventud	28	27	26
Índice de vejez	6	7	8
Índice de envejecimiento	18	25	30
Índice demográfico de dependencia	57,32	52,05	50,49
Índice de dependencia infantil	51,39	44,76	42,50
Índice de dependencia mayores	5,94	7,29	8,00
Índice de Friz	159,91	142,19	135,27

Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases poblacionales UPSS Nazareth.

#### 1.4. Ciclo vital

**Tabla 4 Población por curso de vida por localidad, Subred Sur E.S.E., 2015.**

Ciclo vital	Usme	%	Ciudad Bolívar	%	Tunjuelito	%	Sumapaz	%	Subred	%
Primera infancia	50145	11,6	81434	11,8	18304	9,1	245	8,9	150128	11,3
Infancia	67853	15,7	105725	15,4	24627	12,3	373	13,6	198578	15,8
Adolescencia	34028	7,9	52102	7,6	13702	6,8	258	9,4	100090	9,5
Juventud	68879	15,9	107951	15,7	30680	15,3	427	15,5	207937	13,8
Adulthood	179009	41,4	287229	41,8	88850	44,4	1078	39,2	556166	38,3
Vejez	32810	7,6	53482	7,8	23885	11,9	370	13,4	110547	11,3
<b>Total</b>	<b>432724</b>	<b>100</b>	<b>687923</b>	<b>100</b>	<b>200048</b>	<b>100</b>	<b>2751</b>	<b>100</b>	<b>1323446</b>	<b>99,8</b>

Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases poblacionales UPSS Nazareth.

De acuerdo a la distribución de la población por curso de vida la adultez tiene mayor proporción de población con un 38.7% del total de la población, seguida infancia y primera Infancia con un 29.2, con un 9.2 % la población en vejez.

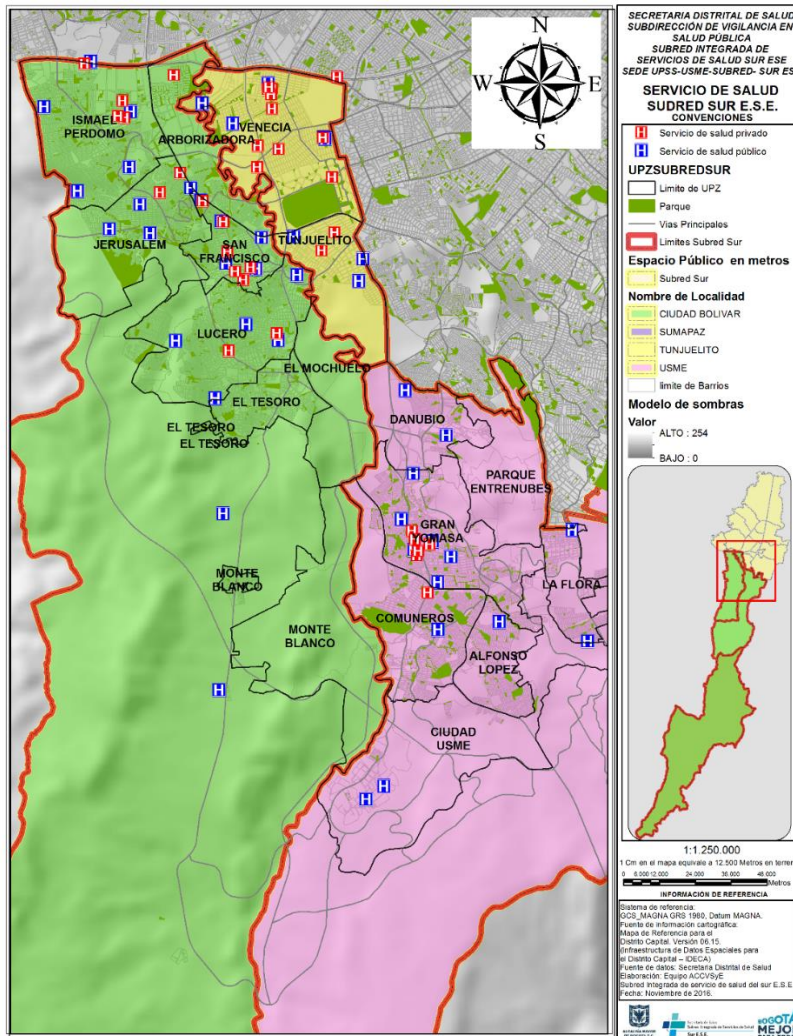
**Tabla 5 Población por curso de vida por sexo. Subred Sur E.S.E., 2015**

Ciclo vital	Mujeres	Hombres
1° Infancia	72632	77496
Infancia	96108	102458
Adolescencia	48810	51210
Juventud	101865	106073
Adulthood	290222	266045
Vejez	62230	48297
<b>Total</b>	<b>671867</b>	<b>651579</b>

Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015 – Bases poblacionales UPSS Nazareth.

**1.5. Descripción de la oferta**

**Mapa 2 Oferta de servicios de salud públicos y privados. Subred Sur E.S.E., 2015**



Fuente: Caracterización UIPGD'S SIVIGILA 2016



La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE cuenta con la menor oferta de servicios básicos especializados, al igual que los servicios de Cirugía General, Ortopedia, Cardiología, Neurocirugía, Neurología, Nefrología, Nefrología - Diálisis Renal y Nefrología Pediátrica, Oncológicos, hospitalización, donde la oferta de estos servicios es nula para la localidad de Usme y Sumapaz. Sin embargo la Subred Sur es una de las Subredes con mayor número de puntos de atención de la red pública, con un total de 48 unidades, dando cobertura en zonas en donde históricamente la red privada no ha hecho presencia. En la actualidad se observa una oferta de servicios de salud de carácter privado, reducida o inexistente(4).

Con respecto a la concentración del número de equipamientos de salud, la localidad de Ciudad Bolívar presenta la mayor cantidad de IPS públicas y privadas de la Subred Sur, las cuales se concentran en las UPZ San Francisco, Arborizadora, Lucero e Ismael Perdomo. De igual manera la oferta institucional de red pública se concentra en la UPZ Lucero con siete IPS, seguido de la UPZ Arborizadora, Ismael Perdomo y Jerusalém; para la zona rural de la localidad de Ciudad Bolívar funcionan dos IPS pública que atienden población de las UPZ de Mochuelo y Monteblanco por cercanía en términos de distancia al área rural.

La localidad de Tunjuelito cuenta con la mayor oferta servicios especializados de la subred Sur, con tres IPS de II nivel y uno de III nivel, en cuanto a la concentración de IPS por UPZ, Venecia es la que concentra la mayor oferta de servicios, con seis Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y 44 privadas, frente a la UPZ Tunjuelito se cuenta con cuatro IPS privadas y tres pública.

Para la localidad de Usme la oferta de IPS públicas y privadas es deficiente para la demanda de servicios que requiere la población, los servicios de salud que ofrece la red pública es de I nivel, por lo cual la población requiere de otros servicios debe desplazarse hacia otras localidades de la ciudad para su atención. Lo que influye en calidad de vida de los habitantes debido a la larga distancia y el tiempo que requiere para sus desplazamientos, que a su vez está influenciada por escasa malla vial principal y el mal estado de la malla vial arterial y local.

En cuanto a la capacidad instalada de la red pública para la Subred Sur cuenta con 672 camas, 118 camillas, 59 sillas y 75 camillas de expiación; con 293 consultorios para atención de consulta externa, 43 consultorios de urgencias incluyendo TRIAGE y 74 unidades de odontología. Dispone además de 18 salas de cirugía y 5 salas de partos.

## 2. Fecundidad (con la base de nacimientos), Subred Sur, 2016

**Tabla 6 Proporción de nacimientos atendidos Subred Sur E.S.E., 2016**

Unidad de Servicios de Salud	Sexo			
	Femenino	Masculino	Total	%
USS Meissen	1664	1745	3409	46,9
USS El Tunal	1197	1252	2449	33,7
USS Tunjuelito	470	506	976	13,4
USS Vista Hermosa	173	198	371	5,1
USS Usme	37	25	62	0,9
USS Nazareth	1	0	1	0,0
<b>Total</b>	<b>3542</b>	<b>3726</b>	<b>7268</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

Durante el año 2016 en las Unidades de Servicios de Salud ubicadas en la Subred Sur se contó un total de 7.268 nacimientos, de los cuales 2.449 se presentaron en la USS Tunal, donde uno de cada tres nacimientos de la subred se dio en esta institución; los nacimientos presentaron una distribución por sexo relativamente equitativa, con un dato levemente mayor en hombres con 1.252 (51,2%) en comparación con los 1.197 (48,9%) nacimientos de mujeres.

**Tabla 7 Nacidos Vivos Según peso al nacer, Subred Sur E.S.E., 2016**

Unidad de Servicios de Salud	Peso al nacer					Total
	500-999 gr	1000 a 1499 gr	1500 a 2499 gr	2500 a 3999 gr	mayor a 4000 gr	
USS Meissen	24	32	393	2940	20	3409
USS El Tunal	20	46	358	2004	21	2449
USS Tunjuelito	1	1	91	875	8	976
USS Vista Hermosa	0	0	20	348	3	371
USS Usme	0	0	8	53	1	62
USS Nazareth	0	0	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>79</b>	<b>870</b>	<b>6221</b>	<b>53</b>	<b>7268</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>0,6</b>	<b>1,1</b>	<b>12,0</b>	<b>85,6</b>	<b>0,7</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

La USS Tunal presenta un comportamiento diferente al de las otras USS de la subred sur, al contar con un porcentaje mayor de recién nacidos bajo peso con un 17,3% (424 casos).

**Tabla 8 Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos, Subred Sur E.S.E., año 2016**

Unidad de Servicios de Salud	Defunciones neonatales	Nacimientos	Tasa mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos
Usme	1	62	16,1
Tunal	21	2449	8,6
Meissen	10	3409	2,9
Tunjuelito	1	976	1
Vista Hermosa	0	371	0
Nazareth	0	1	0
<b>Subred Sur</b>	<b>33</b>	<b>7268</b>	<b>4,5</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

La tasa de mortalidad neonatal de la USS Tunal se encuentra por encima del dato general de la subred, además de presentar el mayor número de mortalidades de este tipo en las instituciones de la subred sur asociado al nivel de complejidad de la unidad de cuidados intensivos de neonatos.

**Tabla 9 Nacidos vivos según tipo de parto, Subred Sur E.S.E., 2016**

Unidad de Servicios de Salud	Tipo de parto				Total
	Cesárea	Espontáneo	Ignorado	Instrumentado	
USS Meissen	1130	2271	0	8	3409
USS El Tunal	828	1571	1	49	2449
USS Tunjuelito	348	609	0	19	976
USS Vista Hermosa	0	371	0	0	371
USS Usme	0	62	0	0	62
USS Nazareth	0	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>2306</b>	<b>4885</b>	<b>1</b>	<b>76</b>	<b>7268</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>31,7</b>	<b>67,2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

En cuanto al tipo de parto la USS Tunal, se evidencia que lo partos espontáneos representan el 64,5 %, el parto por cesárea corresponde al 33,8 %.

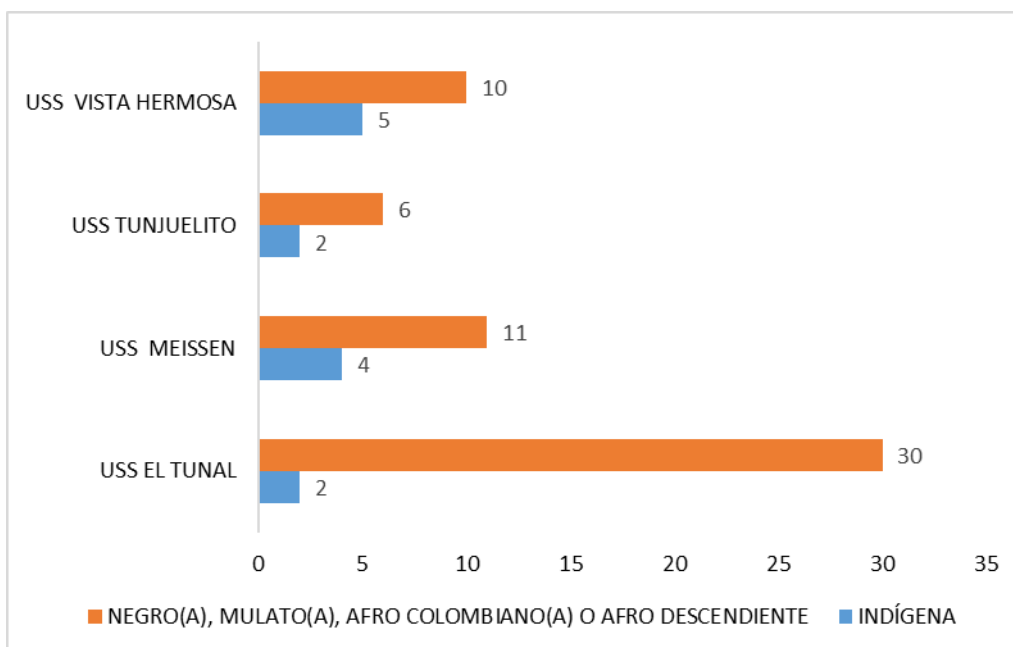


**Tabla 10 Nacidos vivos según multiplicidad del embarazo, Subred Sur E.S.E., 2016**

Unidad de Servicios de Salud	Multiplicidad del embarazo		
	Doble	Simple	Total
USS Meissen	52	3357	3409
USS El Tunal	48	2401	2449
USS Tunjuelito	2	974	976
USS Vista Hermosa	0	371	371
USS Usme	0	62	62
USS Nazareth	0	1	1
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>7166</b>	<b>7268</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>1,4</b>	<b>98,6</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

**Gráfica 4 Nacidos vivos según pertenencia étnica de la madre, Subred Sur E.S.E., 2016**



Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

De los 2.449 nacimientos ocurridos en la USS Tunal en el año 2016, el 1,3% de las madres pertenecían a algún grupo étnico, el 1.2% de las madres se reconocían como Negro(a), Mulato(a), Afro Colombiano(a) o Afrodescendiente y 0.1% como población Indígena

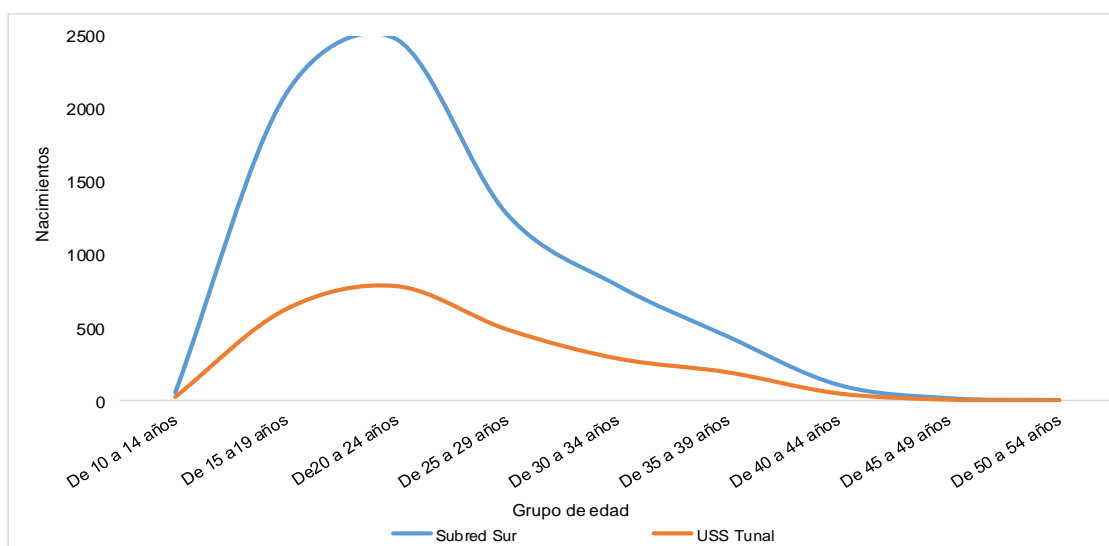
**Tabla 11 Nacimientos por localidad de residencia de la madre, Subred Sur E.S.E., 2016**

Localidad	Meissen	El Tunal	Vista Hermosa	Nazareth	Usme	Tunjuelito	Total
Ciudad Bolívar	2038	743	332	0	0	186	3299
Usme	1019	384	12	0	55	97	1567
Tunjuelito	75	243	6	0	1	359	684
Rafael Uribe Uribe	90	337	4	0	0	140	571
Bosa	21	172	0	0	0	67	260
Kennedy	28	143	3	0	0	33	207
Otros Municipios	15	79	5	0	0	11	110
San Cristóbal	12	37	1	0	1	6	57
Puente Aranda	8	34	0	0	0	13	55
Antonio Nariño	1	24	0	0	1	10	36
Fontibón	2	26	0	0	0	3	31
Engativá	5	16	0	0	0	3	24
Suba	3	17	1	0	0	3	24
Santafé	2	8	0	0	0	1	11
La Candelaria	0	9	0	0	0	1	10
Teusaquillo	1	9	0	0	0	0	10
Chapinero	0	7	0	0	0	2	9
Usaquén	3	3	0	0	0	2	8
Los Mártires	0	6	0	0	0	1	7
Barrios Unidos	0	4	0	0	0	2	6
Sin Información	86	148	7	1	4	36	282
<b>Total</b>	<b>3409</b>	<b>2449</b>	<b>371</b>	<b>1</b>	<b>62</b>	<b>976</b>	<b>7268</b>
<b>Porcentaje</b>	<b>46,9</b>	<b>33,7</b>	<b>5,1</b>	<b>0</b>	<b>0,9</b>	<b>13,4</b>	<b>100</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

Los 2.449 nacimientos atendidos en la USS Tunal muestran que el 56% (1.370 nacimientos) de los casos pertenecer a las localidades de la Subred Sur (Ciudad Bolívar 743, 54,2%; Usme 384, 28%; Tunjuelito 243, 17,8%), los restantes 1.079 casos se distribuyen en 931 (38%) casos de otras localidades y 148 (6%) sin información.

## Gráfica 5 Edad de la Madre Subred Sur E.S.E. y USS Tunal, 2016



Fue

nte: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

Como se puede observar en la anterior grafica, el comportamiento de los nacimientos de todas las unidades de servicios de salud de la subred sur, tienen un comportamiento levemente diferentes en el transcurso de la vida fértil de la mujer, aunque se incrementa igualmente a partir de los 15 años, con el pico más alto entre los 20 y 24 años, la cantidad de casos es mucho menor, evidenciando un pico menos marcado en dichas edades, la disminución igualmente se da a partir de los 25 años de edad.

## Tabla 12 Edad de la Madre Subred Sur y USS Tunal, 2016

Grupo de edad	Subred Sur	%	USS Tunal	%
De 10 a 14 años	53	0,7	23	0,9
De 15 a 19 años	2103	28,9	625	25,5
De 20 a 24 años	2482	34,1	784	32,0
De 25 a 29 años	1281	17,6	487	19,9
De 30 a 34 años	790	10,9	287	11,7
De 35 a 39 años	438	6	192	7,8
De 40 a 44 años	106	1,5	47	1,9
De 45 a 49 años	14	0,2	4	0,2
De 50 a 54 años	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7268</b>	<b>100</b>	<b>2449</b>	<b>100</b>

Fuente: Nacimientos Base RUAF preliminar, Subred Sur.2016 (corte 24-02-2017).

Como se mencionó anteriormente, los grupos de edad entre 20 y 24 años, aportan la mayor cantidad de casos, aproximadamente uno de cada tres nacimientos se dan entre estas edades. Adicionalmente se puede observar que las edades de 15 a 24 años tienen un menor peso porcentual en la USS Tunal en contraste con la Subred, esta situación cambia entre los 25 y 44 años, donde el peso porcentual en la institución es mayor.

### 3. Análisis de mortalidad Subred Sur E.S.E., USS Tunal

#### 3.1 Mortalidad General

Para el análisis de las causas de mortalidad se tuvo en cuenta la base de datos oficial de Estadísticas Vitales RUAF-ND DANE año 2014, donde se registraron un total de 1058 defunciones en la USS Tunal, registrando las 15 principales causas según la lista 6/67 - CIE-10 OMS/OPS.

**Tabla 13 Primeras 15 causas de mortalidad, USS Tunal, 2014**

N°	Código lista 66/7	Causa Básica	Femenino	%	Masculino	%	Total	%
1	303	Enfermedades isquémicas del corazón	64	12,4	73	13,5	137	12,9
2	307	Enfermedades cerebrovasculares	69	13,3	30	5,6	99	9,4
3	611	Resto de enfermedades del sistema digestivo	27	5,2	28	5,2	55	5,2
4	605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	31	6,0	21	3,9	52	4,9
5	201	Tumor maligno del estomago	20	3,9	31	5,7	51	4,8
6	512	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	1	0,2	43	8,0	44	4,2
7	501	Accidentes de transporte terrestre, inclusive secuelas	8	1,5	30	5,6	38	3,6
8	213	Otros tumores malignos	18	3,5	19	3,5	37	3,5
9	601	Diabetes mellitus	17	3,3	14	2,6	31	2,9
10	616	Otros diagnósticos agrupados*	14	2,7	16	3,0	30	2,8
11	302	Enfermedades hipertensivas	17	3,3	12	2,2	29	2,7
12	304	Enfermedad Cardiopulmonar, de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad Del corazón	12	2,3	17	3,1	29	2,7
13	109	Infecciones respiratorias agudas	9	1,7	19	3,5	28	2,6
14	612	Enfermedades del sistema urinario	14	2,7	12	2,2	26	2,5
15	209	Tumor maligno del útero	25	4,8	0	0	25	2,4
		<b>Resto de causas</b>	<b>172</b>	<b>33,2</b>	<b>175</b>	<b>32,4</b>	<b>347</b>	<b>32,8</b>
		<b>Total general</b>	<b>518</b>	<b>100</b>	<b>540</b>	<b>100</b>	<b>1058</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos oficial DANE-Estadísticas vitales RUAF ND.2014

\* Resto de códigos: (A00 - Q99); D55 - D89; E00 - E07; E15 - E34; E65 - E89; H00 - H95; L00 - L98; M00 - M99; N41 - N99.

Según los datos observados, la distribución por sexo, se evidencia mayor mortalidad en hombres (51%) en relación con las mujeres (49%).

Las primeras causas de mortalidad se relacionan con el sistema cardiovascular aportando un 25% (265 casos) del total de las mortalidades para el año 2014, con

una mayor incidencia de casos en mujeres y siendo las enfermedades isquémicas del corazón la principal causa para dicho año.

Las enfermedades relacionadas con tumores (Estomago, útero y otros) y el sistema respiratorio aportan el 10,7% (113 casos) y 10,2% (109 casos), con una distribución relativamente equitativa por sexo.

Las lesiones de causa externa (Agresiones y accidentes) aportaron el 7,8% de la ocurrencia total de casos para el año 2014, es decir 82 personas fallecieron alguna de estas lesiones o sus secuelas, adicionalmente, como es de esperarse, este tipo de eventos se presentan más en hombres (89%) que en mujeres (11%)

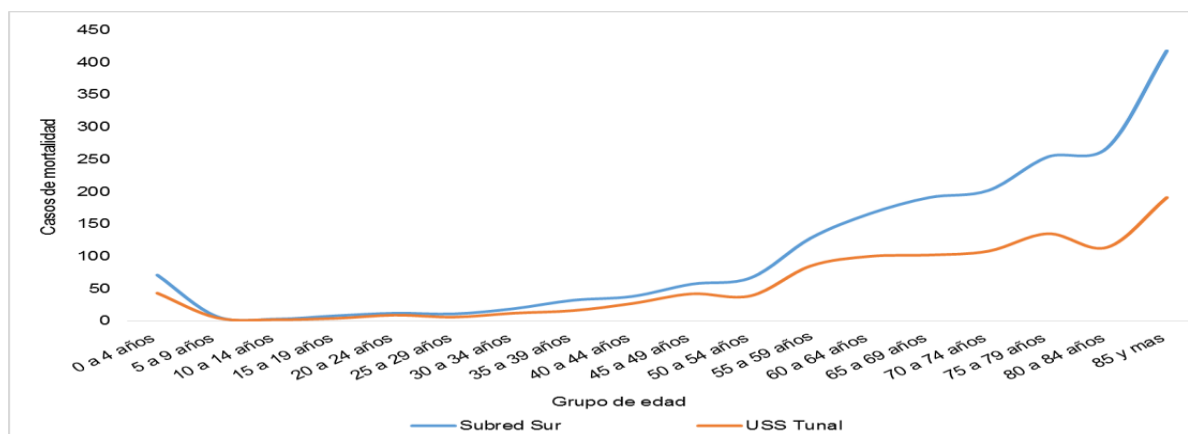
Por otro lado, a partir de la base de datos de estadísticas vitales preliminares RUAF-ND 2016 con corte al 09 de febrero de 2017 se realiza en análisis del comportamiento de la mortalidad en la Subred Integrada de servicios de salud , relacionada con los eventos de mortalidad general por ocurrencia que se presentaron durante el año 2016 en la Unidades de Servicios de Salud (USS), se reportaron un total de 1.952 eventos de mortalidad no fetales y 741 eventos fetales; para el presente análisis no se tendrá en cuenta la mortalidad fetal.

Para USS Tunal se presentaron un total de 1.040 casos de mortalidad que equivale a 53,6% de la Subred Sur; la distribución por sexo evidencia en las mujeres un mayor registro 524 (50,4%) mortalidades, en relación con los hombres que aportaron 516 (50,6%) mortalidades.

### 3.2 Estructura de la mortalidad por edades quinquenales

De acuerdo con los grupos quinquenales se observa que los casos de mortalidad se encuentran concentrados en la población de 55 en adelante, edades que representa el 80.3%, (835 casos) seguidos por el grupo de 0 a 4 años de edad con un 4,1% (43 casos).

**Gráfica 6 Casos de mortalidad por grupos quinquenales. Subred Sur E.S.E. y USS Tunal, 2016**



Fuente: Base de datos preliminar RUAF ND. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016. Corte: (09-02-2017)

**Tabla 14 Distribución casos de mortalidad por curso de vida, USS Tunal, 2016**

Curso de vida	Femenino	%	Masculino	%	Total general	%
Primera infancia (Menos de 1 año)	16	3,1	22	4,3	38	3,7
Infancia (1 a 5 años)	3	0,6	3	0,6	6	0,6
Infancia escolar (6 a 11 años)	5	1,0	1	0,2	6	0,6
Adolescencia (12 a 17 años)	3	0,6	0	0,0	3	0,3
Juventud (18 a 28 años)	10	1,9	4	0,8	14	1,3
Adulto (29 a 59 años)	120	22,9	103	20,0	223	21,4
Vejez (60 años o más)	367	70,0	383	74,2	750	72,1
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>100</b>	<b>516</b>	<b>100</b>	<b>1040</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos preliminar RUAF ND. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016. Corte:(09-02-2017)

Como se puede observar en la anterior tabla, cerca del 94% de los casos presentados en 2016 ocurren en personas del curso de vida adultez y en especial vejez, seguido por la primera infancia, que evidencia un mayor riesgo debido a las características propias de su edad. Por otra parte, los menores entre 1 y 17 años presentan un menor riesgo de muerte aportando el 2,8% del total de casos en la USS Tunal.

**Tabla 15 Distribución casos de mortalidad por nivel educativo, USS Tunal, 2016**

Nivel educativo	Femenino	Masculino	Total general	%
Básica Primaria	280	244	524	50,4
Sin Información	72	108	180	17,3
Ninguno	98	74	172	16,5
Básica Secundaria	33	43	76	7,3
Preescolar	15	17	32	3,1
Media Académica O Clásica	14	11	25	2,4
Profesional	2	7	9	0,9
Técnica Profesional	4	4	8	0,8
Tecnológica	0	6	6	0,6
Media Técnica	3	2	5	0,5
Normalista	3	0	3	0,3
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>516</b>	<b>1040</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos preliminar RUAF ND. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016. Corte:(09-02-2017)

Con relación al nivel educativo, en primera instancia se puede observar una importante pérdida de información, teniendo en cuenta que cerca de 1 de cada 5 casos no cuentan con la información. Adicionalmente se puede observar que un

67% aproximadamente de casos alcanzan solamente básica primaria o sin ningún tipo de formación académica, factor relacionado con los estratos uno y dos que están vinculados al régimen subsidiado, representado en un 84% de casos en mayores de 50 años. Por último, se evidencia un bajo porcentaje de acceso a educación superior reflejado con un dato de tan solo 2,3% de personas que acceden a algún tipo de educación superior en los casos registrados.

**Tabla 16 Distribución casos de mortalidad por localidad de residencia, USS Tunal, 2016**

Localidad	Femenino	Masculino	Total general	%
Ciudad Bolívar	115	103	218	21,0
Tunjuelito	73	65	138	13,3
Usme	65	67	132	12,7
Rafael Uribe Uribe	46	80	126	12,1
Kennedy	38	39	77	7,4
Bosa	38	35	73	7,0
San Cristóbal	18	14	32	3,1
Puente Aranda	18	12	30	2,9
Antonio Nariño	13	15	28	2,7
Engativá	9	10	19	1,8
Soacha	8	8	16	1,5
Los Mártires	8	7	15	1,4
Suba	5	4	9	0,9
Fontibón	3	5	8	0,8
Barrios Unidos	2	5	7	0,7
Chapinero	4	1	5	0,5
Santafé	1	4	5	0,5
Usaquén	2	2	4	0,4
Teusaquillo	2	1	3	0,3
La Candelaria	1	1	2	0,2
Sumapaz	1	0	1	0,1
Ibagué	1	0	1	0,1
Sin Información	53	38	91	8,8
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>516</b>	<b>1040</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos DANE – RUAF Sistema de estadísticas vitales SDS, 2016 (corte 09 02 2016)

En cuanto a la localidad de residencia de los casos fallecidos en la USS Tunal el 47,1% (489 casos), pertenecen a las localidades de la Subred Sur, el 44,3% (460 casos) se presentaron en personas que residen en otras localidades del Distrito Capital, incluyendo zonas tan distantes como Suba, Usaquén o Engativá, además de 16 casos del municipio de Soacha y un caso de la ciudad de Ibagué. Lo anterior puede relacionarse a una ubicación más central de la institución en la ciudad, además del nivel de complejidad.

**Tabla 17 Distribución casos de mortalidad por régimen de seguridad social en salud, USS Tunal, 2016**

Régimen de seguridad social en salud	Femenino	Masculino	Total general	%
Subsidiado	416	370	786	75,6
Contributivo	96	111	207	19,9
No asegurado	9	31	40	3,8
Excepción	3	4	7	0,7
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>516</b>	<b>1040</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos DANE – RUAF Sistema de estadísticas vitales SDS, 2016 (corte 09 02 2016)

En cuanto el régimen de salud, la gran mayoría de los casos pertenecen al régimen subsidiado con un 75.6%, el 19.9% se encontraban en el régimen contributivo, lo anterior puede evidenciar una importante dificultad relacionada con la conservación de un trabajo formal a mayor edad, sumado a la no consecución de una pensión, si tiene en cuenta las edades de fallecimiento y que el 63% de los casos registrados menciona como ocupación hogar.

### 3.3. Mortalidad infantil y en la niñez

Los eventos asociados con la de mortalidad evitable en el año 2016, evidencian un comportamiento irregular entre ellas, mientras se observa un decrementos en eventos como mortalidad materna, perinatal y neumonía, otros eventos incrementan su incidencia como la mortalidad infantil, en menor de 5 años y por IRA, en cuanto la mortalidad por desnutrición, se mantiene la incidencia de un caso en cada año; por último se resalta la ausencia de casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en la institución.

**Tabla 18 Comparativo comportamiento de la mortalidad evitable, USS Tunal, 2015-2016**

Mortalidad evitable	2015	2016
Mortalidad materna	4	1
Mortalidad perinatal	66	49
Mortalidad infantil	33	38
Mortalidad menor de cinco años	37	45
Mortalidad por neumonía en menor de cinco años	4	3
Mortalidad por enfermedad infección respiratoria en menor de cinco años	2	4
Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menor de cinco años	0	0
Mortalidad por desnutrición en menor de cinco años	1	1

Fuente: Base de datos DANE – RUAF Sistema de estadísticas vitales SDS, 2015 – 2016



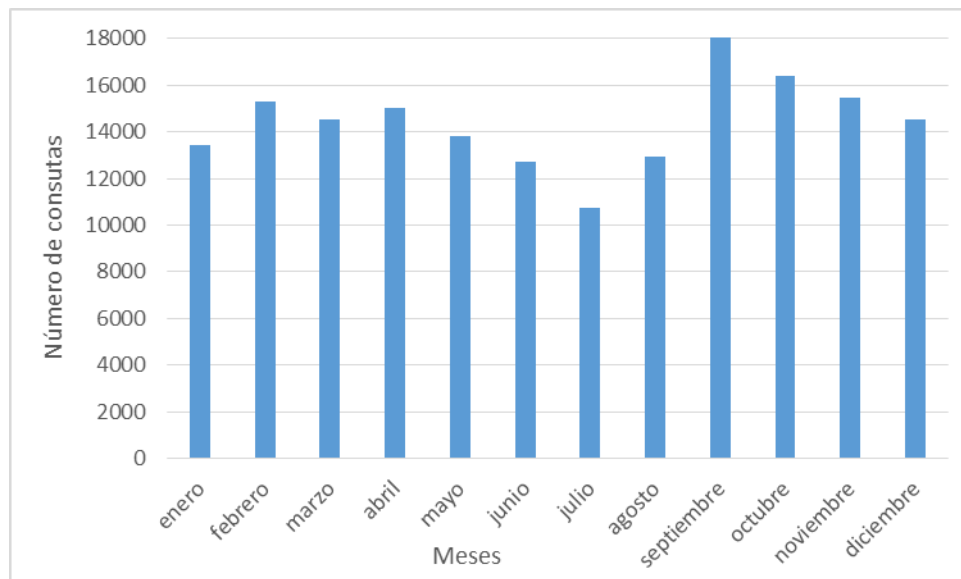
## 4. Morbilidad

### 4.1. Causas de morbilidad atendida en consulta externa

Para el año 2016 en la USS Tunal se registraron un total de 172.941 atenciones por consulta externa, donde el 62.8 % corresponden a mujeres y 37.2% a hombres.

Con respecto al número de consulta por mes, se observa que los meses de julio y septiembre se cuentan con el comportamiento más atípico en 2016 con el pico más bajo y más alto respectivamente, el resto de los meses muestran un comportamiento relativamente estable con atenciones entre 12 y 15 mil registros

**Gráfica 7 Comportamiento de las atenciones de consulta externa por mes, USS Tunal, 2016**



Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016.

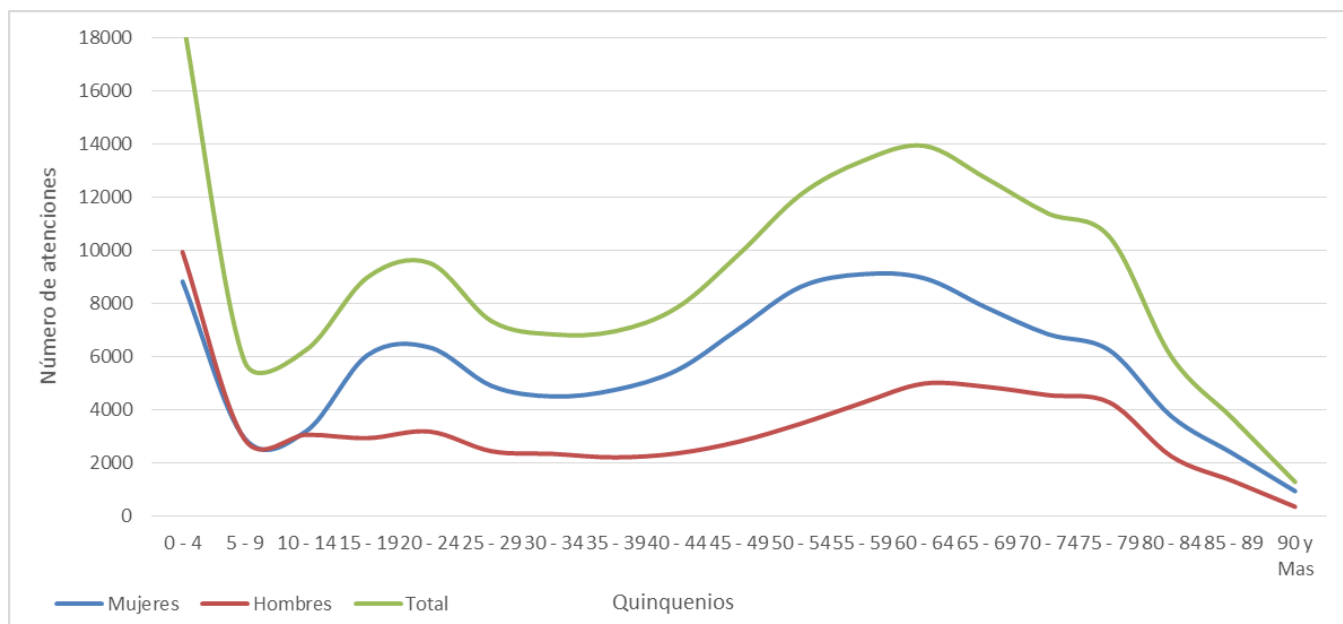
De acuerdo al curso de vida se observa que las atenciones están concentradas principalmente en el curso de vida de la vejez y la adultez, dos de cada tres casos corresponden a un adulto mayor de 29 años de edad.

**Tabla 19 Morbilidad consulta externa por curso de vida, USS Tunal, 2016**

Curso de vida	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
Primera infancia (Menos de 1 año)	4868	2,8	5741	3,3	10609	6,13
Infancia (1 a 5 años)	3950	2,3	4183	2,4	8133	4,70
Infancia escolar (6 a 11 años)	6124	3,5	5950	3,4	12074	6,98
Adolescencia (12 a 17 años)	1987	1,1	1171	0,7	3158	1,83
Juventud (18 a 28 años)	12586	7,3	5813	3,4	18399	10,64
Adulto (29 a 59 años)	40460	23,4	18110	10,5	58570	33,87
Vejez (60 años o más)	38598	22,3	23400	13,5	61998	35,85
<b>Total</b>	<b>108573</b>	<b>62,8</b>	<b>64368</b>	<b>37,2</b>	<b>172941</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Gráfica 8 Demanda del servicio de consulta externa por grupos quinquenales, USS Tunal, 2016**



Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

Como se puede observar en las edades menores de 14 años el comportamiento por sexo es similar, pero a partir de los 15 años el comportamiento cambia considerablemente evidenciando un incremento en las mujeres, posiblemente asociado con atenciones relacionadas a la salud sexual y reproductiva.

**Tabla 20 Primeras causas de morbilidad por consulta externa, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causa	Femenino	Masculino	Total	%
1	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	2121	874	2995	1,7
2	N40X	Hiperplasia de la próstata	0	2668	2668	1,5
3	E039	Hipotiroidismo, no especificado	2029	313	2342	1,4
4	E660	Obesidad debida a exceso de calorías	1902	196	2098	1,2
5	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mención de complicación	1416	591	2007	1,2
6	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	1340	538	1878	1,1
7	H259	Catarata senil, no especificada	946	575	1521	0,9
8	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	1462	0	1462	0,8
9	M545	Lumbago no especificado	1061	375	1436	0,8
10	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	717	563	1280	0,7
11	P073	Otros recién nacidos pretérmino	498	727	1225	0,7
12	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	712	266	978	0,6
13	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	385	523	908	0,5
14	K294	Gastritis crónica atrófica	657	223	880	0,5
15	G409	Epilepsia, tipo no especificado	434	426	860	0,5
<b>Resto de causas</b>			92893	55510	148403	85,8
<b>Total</b>			<b>108573</b>	<b>64368</b>	<b>172941</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

Dentro de las principales causas de consulta externa para la USS Tunal se encuentra la hipertensión arterial con un total de 2995 atenciones que representa el 1.7%, donde las mujeres son las que más consulta con 2121 atenciones.

**Tabla 21 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en mujeres, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Total	%
1	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	2121	2,0
2	E039	Hipotiroidismo, no especificado	2029	1,9
3	E660	Obesidad debida a exceso de calorías	1902	1,8
4	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	1462	1,3
5	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mención de complicación	1416	1,3
6	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	1340	1,2
7	M545	Lumbago no especificado	1061	1,0
8	H259	Catarata senil, no especificada	946	0,9
9	D259	Leiomioma del útero, sin otra especificación	826	0,8
10	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	717	0,7
11	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	712	0,7
12	I831	Venas varicosas de los miembros inferiores con inflamación	673	0,6
13	K294	Gastritis crónica atrófica	657	0,6
14	O821	Parto por cesárea de emergencia	641	0,6
15	H400	Sospecha de glaucoma	602	0,6
<b>Resto de las causas</b>			<b>91468</b>	<b>84,2</b>
<b>Total</b>			<b>108573</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 22 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en hombres, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Total	%
1	N40X	Hiperplasia de la próstata	2668	4,1
2	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	874	1,4
3	P073	Otros recién nacidos pretérmino	727	1,1
4	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mención de complicación	591	0,9
5	H259	Catarata senil, no especificada	575	0,9
6	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	563	0,9
7	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	538	0,8
8	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	523	0,8
9	G409	Epilepsia, tipo no especificado	426	0,7
10	B24X	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación	384	0,6
11	N359	Estrechez uretral, no especificada	383	0,6
12	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	382	0,6
13	F900	Perturbación de la actividad y de la atención	377	0,6
14	M545	Lumbago no especificado	375	0,6
15	C61X	Tumor maligno de la próstata	375	0,6
<b>Resto de las causas</b>			<b>54607</b>	<b>84,8</b>
<b>Total</b>			<b>64368</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

#### 4.2 Causas de morbilidad atendidas en consulta externa por curso de vida, USS Tunal

**Tabla 23 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en primera infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	P073	Otros recién nacidos pretérmino	498	727	1225	11,5
2	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	307	420	727	6,9
3	P071	Otro peso bajo al nacer	150	152	302	2,8
4	J189	Neumonía, no especificada	97	101	198	1,9
5	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	87	94	181	1,7
6	P599	Ictericia neonatal, no especificada	64	106	170	1,6
7	J210	Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	59	86	145	1,4
8	K219	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	84	61	145	1,4
9	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	66	73	139	1,3
10	P229	Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada	48	90	138	1,3
11	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	61	65	126	1,2
12	J180	Bronconeumonía, no especificada	56	60	116	1,1
13	P928	Otros problemas de alimentación del recién nacido	51	64	115	1,1
14	P369	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	55	59	114	1,1
15	Q659	Deformidad congénita de la cadera, no especificada	65	44	109	1,0
<b>Resto de las causas</b>			<b>3120</b>	<b>3539</b>	<b>6659</b>	<b>62,8</b>
<b>Total</b>			<b>4868</b>	<b>5741</b>	<b>10609</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 24 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	119	119	238	2,9
2	J189	Neumonía, no especificada	95	98	193	2,4
3	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	94	83	177	2,2
4	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	72	97	169	2,1
5	J459	Asma, no especificado	73	80	153	1,9
6	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	57	82	139	1,7
7	E441	Desnutrición proteicoalórica leve	81	57	138	1,7
8	Q658	Otras deformidades congénitas de la cadera	86	42	128	1,6
9	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	87	35	122	1,5
10	J180	Bronconeumonía, no especificada	63	51	114	1,4
11	J980	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	49	62	111	1,4
12	E440	Desnutrición proteicoalórica moderada	48	53	101	1,2
13	E46X	Desnutrición proteicoalórica, no especificada	53	45	98	1,2
14	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	54	41	95	1,2
15	Q659	Deformidad congénita de la cadera, no especificada	47	35	82	1,0
<b>Resto de las causas</b>			<b>2872</b>	<b>3203</b>	<b>6075</b>	<b>74,7</b>
<b>Total</b>			<b>3950</b>	<b>4183</b>	<b>8133</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 25 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en infancia escolar, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	F900	Perturbación de la actividad y de la atención	133	343	476	3,9
2	G401	Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples	109	143	252	2,1
3	J459	Asma, no especificado	111	78	189	1,6
4	K359	Apendicitis aguda, no especificada	81	61	142	1,2
5	J304	Rinitis alérgica, no especificada	67	70	137	1,1
6	F819	Trastorno del desarrollo de las habilidades escolares, no especificado	40	92	132	1,1
7	F813	Trastorno mixto de las habilidades escolares	58	74	132	1,1
8	M891	Detención del crecimiento epifisario	70	57	127	1,1
9	F700	Retraso mental leve, deterioro del comportamiento nulo o mínimo	63	57	120	1,0
10	S525	Fractura de la epífisis inferior del radio	30	89	119	1,0
11	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	96	16	112	0,9
12	J343	Hipertrofia de los cornetes nasales	50	54	104	0,9
13	G403	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados	60	43	103	0,9
14	F728	Retraso mental grave, otros deterioros del comportamiento	32	70	102	0,8
15	F321	Episodio depresivo moderado	59	41	100	0,8
<b>Resto de las causas</b>			<b>5065</b>	<b>4662</b>	<b>9727</b>	<b>80,6</b>
<b>Total</b>			<b>6124</b>	<b>5950</b>	<b>12074</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 26 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en adolescencia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	151	0	151	4,8
2	O000	Embarazo abdominal	68	0	68	2,2
3	G401	Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples	29	26	55	1,7
4	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	55	0	55	1,7
5	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	53	0	53	1,7
6	L700	Acné vulgar	16	33	49	1,6
7	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	40	0	40	1,3
8	O821	Parto por cesárea de emergencia	40	0	40	1,3
9	F321	Episodio depresivo moderado	21	13	34	1,1
10	J342	Desviación del tabique nasal	6	23	29	0,9
11	F700	Retraso mental leve, deterioro del comportamiento nulo o mínimo	10	18	28	0,9
12	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	26	1	27	0,9
13	F728	Retraso mental grave, otros deterioros del comportamiento	17	10	27	0,9
14	F900	Perturbación de la actividad y de la atención	2	24	26	0,8
15	G403	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados	19	6	25	0,8
<b>Resto de las causas</b>			<b>1434</b>	<b>1017</b>	<b>2451</b>	<b>77,6</b>
<b>Total</b>			<b>1987</b>	<b>1171</b>	<b>3158</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 27 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en juventud, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	CAUSAS	Mujer	Hombre	Total	%
1	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	874	0	874	4,8
2	O821	Parto por cesárea de emergencia	373	0	373	2,0
3	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	354	0	354	1,9
4	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	310	0	310	1,7
5	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	258	37	295	1,6
6	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	233	0	233	1,3
7	O000	Embarazo abdominal	229	0	229	1,2
8	G409	Epilepsia, tipo no especificado	103	90	193	1,0
9	O318	Otras complicaciones específicas del embarazo múltiple	131	0	131	0,7
10	O16X	Hipertensión materna, no especificada	120	0	120	0,7
11	O234	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	115	0	115	0,6
12	O034	Aborto espontáneo incompleto, sin complicación	113	0	113	0,6
13	S212	Herida de la pared posterior del tórax	21	91	112	0,6
14	O809	Parto único espontáneo, sin otra especificación	101	0	101	0,5
15	S069	Traumatismo intracraneal, no especificado	26	75	101	0,5
<b>Resto de las causas</b>			<b>9225</b>	<b>5520</b>	<b>14745</b>	<b>80,1</b>
<b>Total</b>			<b>12586</b>	<b>5813</b>	<b>18399</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 28 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en adulto, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	E660	Obesidad debida a exceso de calorías	1527	131	1658	2,8
2	E039	Hipotiroidismo, no especificado	1014	87	1101	1,9
3	D259	Leiomioma del útero, sin otra especificación	786	0	786	1,3
4	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	486	210	696	1,2
5	M545	Lumbago no especificado	515	146	661	1,1
6	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	443	136	579	1,0
7	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mención de complicación	404	163	567	1,0
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	430	116	546	0,9
9	K294	Gastritis crónica atrófica	381	105	486	0,8
10	N200	Cálculo del riñón	294	181	475	0,8
11	E669	Obesidad, no especificada	414	43	457	0,8
12	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	419	0	419	0,7
13	N40X	Hiperplasia de la próstata	0	414	414	0,7
14	G473	Apnea del sueño	321	91	412	0,7
15	I831	Venas varicosas de los miembros inferiores con inflamación	354	56	410	0,7
<b>Resto de las causas</b>			<b>32672</b>	<b>16231</b>	<b>48903</b>	<b>83,5</b>
<b>Total</b>			<b>40460</b>	<b>18110</b>	<b>58570</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 29 Primeras 15 causas de morbilidad por consulta externa en vejez, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	1609	656	2265	3,7
2	N40X	Hiperplasia de la próstata	0	2254	2254	3,6
3	E149	Diabetes mellitus no especificada, sin mención de complicación	996	422	1418	2,3
4	H259	Catarata senil, no especificada	857	510	1367	2,2
5	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	655	483	1138	1,8
6	E039	Hipotiroidismo, no especificado	904	152	1056	1,7
7	M545	Lumbago no especificado	486	214	700	1,1
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	384	291	675	1,1
9	H401	Glaucoma primario de ángulo abierto	375	181	556	0,9
10	I739	Enfermedad vascular periférica, no especificada	303	245	548	0,9
11	H353	Degeneración de la mácula y del polo posterior del ojo	348	193	541	0,9
12	H400	Sospecha de glaucoma	378	149	527	0,9
13	M170	Gonartrosis primaria, bilateral	407	102	509	0,8
14	M751	Síndrome del manguito rotatorio	360	74	434	0,7
15	I500	Insuficiencia cardíaca congestiva	222	208	430	0,7
<b>Resto de las causas</b>			<b>30314</b>	<b>17266</b>	<b>47580</b>	<b>76,7</b>
<b>Total</b>			<b>38598</b>	<b>23400</b>	<b>61998</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

En cuanto consulta externa en primera infancia se puede observar que los eventos relacionados al nacimiento, así como los temas respiratorios son lo de mayor incidencia en menores de 1 año de edad.

Dichos factores respiratorios, así como factores derivados del nacimiento continúan en los menores de 1 a 5 años, sumando dificultades en cuanto el peso de los menores

Los menores de 6 a 11 años además de factores respiratorios que persisten en menor porcentaje, se incluyen eventos relacionados con salud mental y lesiones de causa externa y en menor medida apendicitis e infecciones de vías urinarias

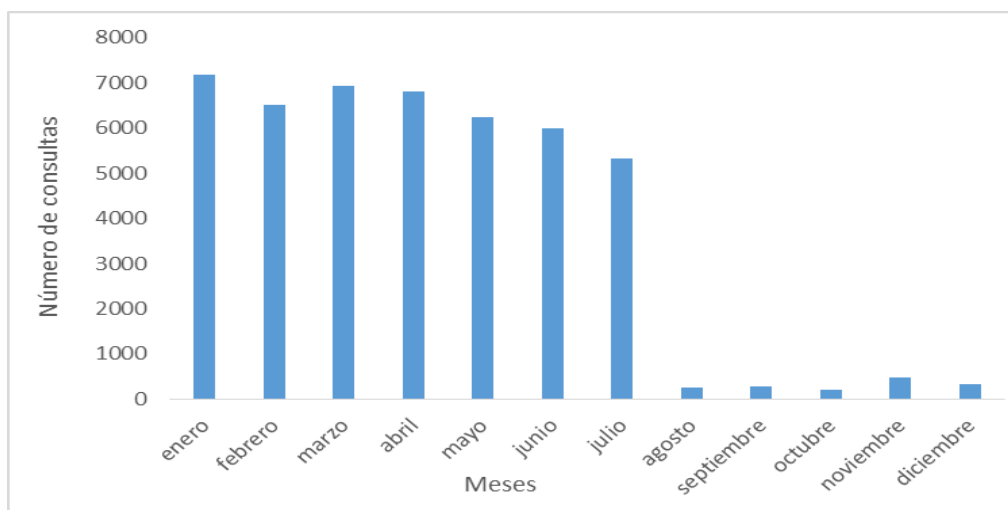
En la adolescencia, como es de esperarse se presentan en mayor medida los eventos relacionados con embarazos y se mantienen eventos de salud mental y epilepsia, es importante mencionar que esta población es la de menos atenciones en consulta externa en la USS Tunal. El comportamiento mencionado anteriormente se mantiene en los jóvenes de 18 a 28 años.

En adultos de 29 a 59 años se disminuye, como es de esperarse, los eventos relacionados con el embarazo y se inicia la presencia de eventos relacionados con los estilo de vida, situación que continua en las personas de 60 años en adelante.

#### 4.3 Causas de morbilidad atendida en hospitalización, USS Tunal

Para el año 2016 en la USS Tunal se registraron un total de 46512 atenciones por hospitalización, donde el 54% corresponden a mujeres y el 46% a hombres. Con respecto al número de consulta por mes, se observa una marcada disminución en los registros de atención por hospitalización partir del mes de agosto de 2016.

**Gráfica 9 Comportamiento de las atenciones de hospitalización por mes, USS Tunal, 2016**



Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016



**Tabla 30 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujeres	Hombres	Total	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	490	500	990	2,1
2	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	698	261	959	2,1
3	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	348	538	886	1,9
4	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	700	0	700	1,5
5	K359	Apendicitis aguda, no especificada	335	347	682	1,5
6	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	471	206	677	1,5
7	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	667	0	667	1,4
8	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	221	326	547	1,2
9	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	471	0	471	1,0
10	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	169	296	465	1,0
11	O000	Embarazo abdominal	451	0	451	1,0
12	P073	Otros recién nacidos pretérmino	178	268	446	1,0
13	A419	Sepsis, no especificada	245	182	427	0,9
14	N200	Cálculo del riñón	193	208	401	0,9
15	J189	Neumonía, no especificada	158	236	394	0,8
<b>Resto de las causas</b>			<b>19333</b>	<b>18016</b>	<b>37349</b>	<b>80,3</b>
<b>Total</b>			<b>25128</b>	<b>21384</b>	<b>46512</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

Al analizar las quince primeras causas de hospitalización en población general las dos primeras causas cuentan con el mismo peso porcentual, relacionadas con el diagnóstico de diarrea y gastroenteritis con distribución equitativa por sexo y la infección de vías urinarias con mayor ocurrencia de casos en mujeres.

El revisar por sexo se observó que la mayor incidencia de casos en mujeres, se relaciona con un falso trabajo de parto (700 casos), en los hombres, la neumonía bacteriana es el evento de mayor motivo de hospitalización (538 casos) en el año 2016.

**Tabla 31 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en mujeres, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Total	%
1	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	700	2,8
2	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	698	2,8
3	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	667	2,7
4	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	490	2,0
5	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	471	1,9
6	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	471	1,9
7	O000	Embarazo abdominal	451	1,8
8	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	367	1,5
9	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	348	1,4
10	K359	Apendicitis aguda, no especificada	335	1,3
11	O821	Parto por cesárea de emergencia	256	1,0
12	A419	Sepsis, no especificada	245	1,0
13	K802	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	239	1,0
14	O149	Preeclampsia, no especificada	227	0,9
15	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	221	0,9
<b>Resto de las causas</b>			<b>18942</b>	<b>75,4</b>
<b>Total</b>			<b>25128</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 32 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en hombres, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Total	%
1	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	538	2,5
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	500	2,3
3	K359	Apendicitis aguda, no especificada	347	1,6
4	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	326	1,5
5	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	296	1,4
6	P073	Otros recién nacidos pretérmino	268	1,3
7	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	261	1,2
8	I219	Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación	252	1,2
9	J189	Neumonía, no especificada	236	1,1
10	S212	Herida de la pared posterior del tórax	228	1,1
11	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	210	1,0
12	N200	Cálculo del riñón	208	1,0
13	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	206	1,0
14	G409	Epilepsia, tipo no especificado	196	0,9
15	A419	Sepsis, no especificada	182	0,9
<b>Resto de las causas</b>			<b>17130</b>	<b>80,1</b>
<b>Total</b>			<b>21384</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

#### 4.4 Causas de morbilidad atendida en hospitalización por curso de vida, USS Tunal

Las atención por curso de vida se observar que en adultez y vejez son quienes mayores atenciones hospitalarias requieren en la institución seguido por juventud, como es una constante adolescencia consulta en menor medida de todos los cursos de vida. Los menores de 11 años aportan el 20.9% de la notificación total.

**Tabla 33 Atenciones por hospitalización según curso de vida, USS Tunal, 2016**

Curso de vida	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
Primera infancia (Menos de 1 año)	1006	2,2	1433	3,1	2439	5,2
Infancia (1 a 5 años)	1827	3,9	2306	5,0	4133	8,9
Infancia escolar (6 a 11 años)	1477	3,2	1679	3,6	3156	6,8
Adolescencia (12 a 17 años)	522	1,1	238	0,5	760	1,6
Juventud (18 a 28 años)	5837	12,5	2781	6,0	8618	18,5
Adulto (29 a 59 años)	8254	17,7	6626	14,2	14880	32,0
Vejez (60 años o más)	6205	13,3	6321	13,6	12526	26,9
<b>Total</b>	<b>25128</b>	<b>54,0</b>	<b>21384</b>	<b>46,0</b>	<b>46512</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 34 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en primera infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	P073	Otros recién nacidos pretérmino	175	239	414	17,0
2	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	77	130	207	8,5
3	P220	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	60	103	163	6,7
4	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	62	79	141	5,8
5	P599	Ictericia neonatal, no especificada	40	76	116	4,8
6	J189	Neumonía, no especificada	43	42	85	3,5
7	P229	Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada	20	56	76	3,1
8	P369	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	37	38	75	3,1
9	P050	Bajo peso para la edad gestacional	44	17	61	2,5
10	J210	Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	19	36	55	2,3
11	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	25	24	49	2,0
12	P027	Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis	20	15	35	1,4
13	P059	Retardo del crecimiento fetal, no especificado	15	20	35	1,4
14	P072	Inmadurez extrema	13	20	33	1,4
15	P551	Incompatibilidad Aborto del feto y del recién nacido	13	15	28	1,1
<b>Resto de las causas</b>			<b>343</b>	<b>523</b>	<b>866</b>	<b>35,5</b>
<b>Total</b>			<b>1006</b>	<b>1433</b>	<b>2439</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 35 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	197	251	448	10,8
2	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	176	171	347	8,4
3	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	134	191	325	7,9
4	E43X	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	96	79	175	4,2
5	J189	Neumonía, no especificada	49	117	166	4,0
6	J180	Bronconeumonía, no especificada	71	77	148	3,6
7	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	55	65	120	2,9
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	77	25	102	2,5
9	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	50	52	102	2,5
10	E441	Desnutrición proteico-calórica leve	62	22	84	2,0
11	J042	Laringotraqueítis aguda	23	56	79	1,9
12	E440	Desnutrición proteico-calórica moderada	36	32	68	1,6
13	J210	Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	31	27	58	1,4
14	J050	Laringitis obstructiva, aguda [crup]	29	27	56	1,4
15	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	12	44	56	1,4
<b>Resto de las causas</b>			<b>729</b>	<b>1070</b>	<b>1799</b>	<b>43,5</b>
<b>Total</b>			<b>1827</b>	<b>2306</b>	<b>4133</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 36 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en infancia escolar, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	K359	Apendicitis aguda, no especificada	96	95	191	6,1
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	51	67	118	3,7
3	K350	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	68	39	107	3,4
4	J459	Asma, no especificado	63	39	102	3,2
5	S424	Fractura de la epífisis inferior del húmero	37	49	86	2,7
6	S525	Fractura de la epífisis inferior del radio	14	63	77	2,4
7	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	30	40	70	2,2
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	40	22	62	2,0
9	J189	Neumonía, no especificada	40	22	62	2,0
10	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	20	34	54	1,7
11	K351	Apendicitis aguda con absceso peritoneal	13	27	40	1,3
12	S822	Fractura de la diáfisis de la tibia	18	17	35	1,1
13	S018	Herida de otras partes de la cabeza	12	23	35	1,1
14	T742	Abuso sexual	27	4	31	1,0
15	E43X	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	10	20	30	1,0
<b>Resto de las causas</b>			<b>938</b>	<b>1118</b>	<b>2056</b>	<b>65,1</b>
<b>Total</b>			<b>1477</b>	<b>1679</b>	<b>3156</b>	<b>100</b>

**Tabla 37 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en adolescencia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	O000	Embarazo abdominal	69	0	69	9,1
2	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	31	0	31	4,1
3	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	29	0	29	3,8
4	K359	Apendicitis aguda, no especificada	14	12	26	3,4
5	O149	Pre eclampsia, no especificada	18	0	18	2,4
6	N131	Hidronefrosis con estrechez uretral, no clasificada en otra parte	17	0	17	2,2
7	O233	Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	17	0	17	2,2
8	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	14	0	14	1,8
9	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	13	0	13	1,7
10	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	13	0	13	1,7
11	O821	Parto por cesárea de emergencia	13	0	13	1,7
12	D693	Púrpura trombocitopénica idiopática	13	0	13	1,7
13	I440	Bloqueo auriculoventricular de primer grado	12	0	12	1,6
14	F320	Episodio depresivo leve	12	0	12	1,6
15	S271	Hemotórax traumático	0	12	12	1,6
<b>Resto de las causas</b>			237	214	451	59,3
<b>Total</b>			522	238	760	100

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 38 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en juventud, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	445	0	445	5,2
2	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	382	0	382	4,4
3	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	340	0	340	3,9
4	O000	Embarazo abdominal	286	0	286	3,3
5	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	254	3	257	3,0
6	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	207	0	207	2,4
7	K359	Apendicitis aguda, no especificada	93	93	186	2,2
8	O821	Parto por cesárea de emergencia	133	0	133	1,5
9	S212	Herida de la pared posterior del tórax	11	107	118	1,4
10	G409	Epilepsia, tipo no especificado	49	57	106	1,2
11	O318	Otras complicaciones específicas del embarazo múltiple	98	0	98	1,1
12	O233	Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	92	0	92	1,1
13	O034	Aborto espontáneo incompleto, sin complicación	91	0	91	1,1
14	O149	Pre eclampsia, no especificada	90	0	90	1,0
15	O210	Hiperémesis gravídica leve	82	0	82	1,0
<b>Resto de las causas</b>			3184	2521	5705	66,2
<b>Total</b>			5837	2781	8618	100

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 39 Primeras 15 causas de morbilidad por hospitalización en adulto, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	N200	Cálculo del riñón	127	166	293	2,0
2	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	251	0	251	1,7
3	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	238	0	238	1,6
4	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	179	38	217	1,5
5	K800	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	129	85	214	1,4
6	K359	Apendicitis aguda, no especificada	108	98	206	1,4
7	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	89	95	184	1,2
8	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	85	97	182	1,2
9	D259	Leiomioma del útero, sin otra especificación	162	0	162	1,1
10	A419	Sepsis, no especificada	81	80	161	1,1
11	K802	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	120	29	149	1,0
12	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	77	66	143	1,0
13	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	142	0	142	1,0
14	G409	Epilepsia, tipo no especificado	62	79	141	0,9
15	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	38	95	133	0,9
<b>Resto de las causas</b>			<b>6366</b>	<b>5698</b>	<b>12064</b>	<b>81,1</b>
<b>Total</b>			<b>8254</b>	<b>6626</b>	<b>14880</b>	<b>100</b>

**Tabla 40 Primeras 15 causas de morbilidad de hospitalización en vejez, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	352	108	460	3,7
2	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	118	167	285	2,3
3	I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	73	183	256	2,0
4	I500	Insuficiencia cardíaca congestiva	89	134	223	1,8
5	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	76	128	204	1,6
6	A419	Sepsis, no especificada	116	75	191	1,5
7	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	97	78	175	1,4
8	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	32	137	169	1,3
9	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	101	60	161	1,3
10	I64X	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	80	74	154	1,2
11	I739	Enfermedad vascular periférica, no especificada	77	55	132	1,1
12	I255	Cardiomiopatía isquémica	38	89	127	1,0
13	E109	Diabetes mellitus insulino dependiente, sin mención de complicación	77	47	124	1,0
14	K800	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	61	61	122	1,0
15	K802	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	81	37	118	0,9
<b>Resto de las causas</b>			<b>4737</b>	<b>4888</b>	<b>9625</b>	<b>76,8</b>
<b>Total</b>			<b>6205</b>	<b>6321</b>	<b>12526</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

Como es de esperarse en la población menor de 1 año, las 15 principales causas de atención en consulta externa en la USS Tunal, se relacionan con síntomas respiratorios, digestivos y controles postparto.

Caso similar ocurren en los menores de 1 a 5 años, donde además de presentar sintomatología mencionada, se suman eventos relacionados con nutrición y traumas en cabeza, catalogados dentro de las lesiones de causa externa.

El curso de vida infancia escolar además de temas respiratorios consistentes con la edad se evidencia el abuso sexual como uno de los principales diagnósticos en esta población, hecho preocupante teniendo en cuenta las repercusiones del mismo. Se observa un incremento en las lesiones de causa externa generalmente accidentales, relacionados con traumas de cabeza y fractura.

En este curso de vida, la apendicitis suma en conjunto el 10.8% de la notificación total, ubicándolas en el primer lugar de atenciones por urgencias en 2016, a lo anterior se suma en menor medida eventos de desnutrición e infección de vías urinarias.

En la adolescencia, como hecho consecuente con el alto índice de embarazo adolescente, los partos y problemas relacionados son los eventos de mayor notificación, sumado a lesiones de causa externa, posiblemente relacionado con riñas o asaltos, por último eventos como apendicitis y salud mental ocurren en esta población.

Los jóvenes entre 18 y 28 años presentan un comportamiento muy similar al visto en adolescencia, donde los partos y problemas relacionados, así como lesiones de causa externa son los eventos de mayor ocurrencia.

En la edad adulta, sumado a las atenciones de partos y lesiones de causa externa, se empieza a evidenciar, problemáticas relacionadas con estilos de vida como cálculos e hipertensión

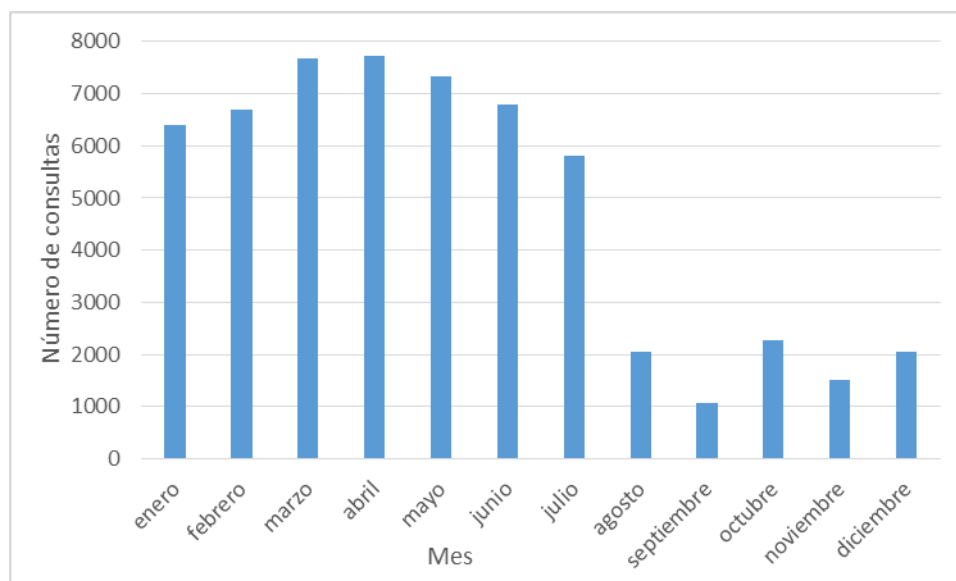
Para finalizar y como es de esperar, en la vejez, las problemáticas se relacionan con enfermedades crónicas como: EPOC y otros síntomas respiratorios, problemas cardíacos, hipertensión, diabetes y cálculos.

#### **4.5 Causas de morbilidad atendida en urgencias, USS Tunal**

Para el año 2016 en la USS Tunal se registraron un total de 57404 atenciones por urgencias, donde el 56.9% corresponden a mujeres y el restante 43.1% a hombres.

Con respecto al número de consulta por mes, se observa al igual que en hospitalización una marcada disminución en los registros de atención por urgencias partir del mes de agosto de 2016

### Gráfica 10 Comportamiento de las atenciones de urgencias por mes, USS Tunal, 2016



Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

### Tabla 41 Primeras 15 causas de morbilidad en urgencias según sexo, USS Tunal, 2016

#	CIE 10	Causas	Mujeres	Hombres	Total	%
1	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	965	379	1344	2,3
2	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	642	622	1264	2,2
3	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	539	550	1089	1,9
4	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	977	0	977	1,7
5	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	288	422	710	1,2
6	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	689	0	689	1,2
7	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	610	0	610	1,1
8	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	196	352	548	1,0
9	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	511	0	511	0,9
10	O200	Amenaza de aborto	480	0	480	0,8
11	S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	168	286	454	0,8
12	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	200	221	421	0,7
13	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	182	238	420	0,7
14	G409	Epilepsia, tipo no especificado	203	211	414	0,7
15	J189	Neumonía, no especificada	178	196	374	0,7
<b>Resto de las causas</b>			<b>25838</b>	<b>21261</b>	<b>47099</b>	<b>82,0</b>
<b>Total</b>			<b>32666</b>	<b>24738</b>	<b>57404</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016



Al analizar las quince primeras causas de urgencias en población general las dos primeras se encuentran relacionadas con la infección en vías urinarias con mayor incidencia en mujeres y la Diarrea y gastroenteritis con distribución equitativa por sexo.

Al revisar por sexo se observa que la mayor incidencia de casos en mujeres se relaciona con parto único espontáneo (977 casos), en los hombres la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso son el mayor motivo de atención de urgencias (622 casos) en el año 2016.

**Tabla 42 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en mujeres, USS Tunal, 2016**

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

#	CIE 10	Causas	Mujeres	%
1	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	977	3
2	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	965	3
3	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	689	2,1
4	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	642	2
5	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	610	1,9
6	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	539	1,7
7	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	511	1,6
8	O200	Amenaza de aborto	480	1,5
9	O000	Embarazo abdominal	318	1
10	O821	Parto por cesárea de emergencia	311	1
11	N939	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	307	0,9
12	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	288	0,9
13	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	237	0,7
14	O318	Otras complicaciones específicas del embarazo múltiple	224	0,7
15	O034	Aborto espontáneo incompleto, sin complicación	209	0,6
<b>Resto de las causas</b>			25359	77,6
<b>Total</b>			<b>32666</b>	<b>100</b>

**Tabla 43 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en hombres, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Hombres	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	622	2,5
2	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	550	2,2
3	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	422	1,7
4	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	379	1,5
5	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	352	1,4
6	S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	286	1,2
7	S018	Herida de otras partes de la cabeza	267	1,1
8	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	238	1
9	S212	Herida de la pared posterior del tórax	229	0,9
10	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	221	0,9
11	G409	Epilepsia, tipo no especificado	211	0,9
12	K922	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	197	0,8
13	J189	Neumonía, no especificada	196	0,8
14	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	192	0,8
15	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	182	0,7
<b>Resto de las causas</b>			<b>20194</b>	<b>81,6</b>
<b>Total</b>			<b>24738</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

#### **4.6 Causas de morbilidad atendida de urgencias por curso de vida, USS Tunal**

Las atención por curso de vida en se observar que juventud y adulto son quienes mayores atenciones en urgencias requieren en la institución seguido por vejez, como es una constante adolescencia consulta en menor medida de todos los cursos de vida. Los menores de 11 años aportan el 24.7% del total de la consulta, en síntesis uno de cada cuatro atenciones de urgencias se da en un menor de dicha edad.

**Tabla 44 Atenciones por urgencias según curso de vida, USS Tunal, 2016**

Curso de vida	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
Primera infancia (Menos de 1 año)	1807	3,1	2129	3,7	3936	6,9
Infancia (1 a 5 años)	2341	4,1	2856	5	5197	9,1
Infancia escolar (6 a 11 años)	2255	3,9	2732	4,8	4987	8,7
Adolescencia (12 a 17 años)	1014	1,8	430	0,7	1444	2,5
Juventud (18 a 28 años)	9430	16,4	3586	6,2	13016	22,7
Adulto (29 a 59 años)	9928	17,3	7258	12,6	17186	29,9
Vejez (60 años o más)	5891	10,3	5747	10	11638	20,3
<b>Total</b>	<b>32666</b>	<b>56,9</b>	<b>24738</b>	<b>43,1</b>	<b>57404</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 45 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en primera infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	233	332	565	14,4
2	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	256	278	534	13,6
3	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	129	148	277	7
4	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	54	76	130	3,3
5	J189	Neumonía, no especificada	67	60	127	3,2
6	J210	Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	44	70	114	2,9
7	P599	Ictericia neonatal, no especificada	60	48	108	2,7
8	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	50	51	101	2,6
9	B349	Infección viral, no especificada	26	41	67	1,7
10	J980	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	28	37	65	1,7
11	J180	Bronconeumonía, no especificada	24	37	61	1,5
12	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	32	23	55	1,4
13	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	25	23	48	1,2
14	K590	Constipación	22	24	46	1,2
15	J050	Laringitis obstructiva, aguda [CRUP]	21	23	44	1,1
<b>Resto de las causas</b>			<b>736</b>	<b>858</b>	<b>1594</b>	<b>40,5</b>
<b>Total</b>			<b>1807</b>	<b>2129</b>	<b>3936</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 46 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en infancia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	261	282	543	10,4
2	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	196	220	416	8
3	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	94	140	234	4,5
4	J989	Trastorno respiratorio, no especificado	69	101	170	3,3
5	J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	51	84	135	2,6
6	J189	Neumonía, no especificada	46	59	105	2
7	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	53	46	99	1,9
8	J459	Asma, no especificado	50	48	98	1,9
9	S018	Herida de otras partes de la cabeza	19	70	89	1,7
10	H669	Otitis media, no especificada	38	45	83	1,6
11	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	27	49	76	1,5
12	J180	Bronconeumonía, no especificada	33	42	75	1,4
13	B349	Infección viral, no especificada	40	35	75	1,4
14	J050	Laringitis obstructiva, aguda [CRUP]	25	49	74	1,4
15	J980	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	35	37	72	1,4
<b>Resto de las causas</b>			<b>1304</b>	<b>1549</b>	<b>2853</b>	<b>54,9</b>
<b>Total</b>			<b>2341</b>	<b>2856</b>	<b>5197</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 47 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en infancia escolar, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	94	109	203	4,1
2	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	71	84	155	3,1
3	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	33	74	107	2,1
4	S018	Herida de otras partes de la cabeza	27	72	99	2
5	J459	Asma, no especificado	41	50	91	1,8
6	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	33	47	80	1,6
7	S525	Fractura de la epífisis inferior del radio	23	54	77	1,5
8	K359	Apendicitis aguda, no especificada	32	41	73	1,5
9	S500	Contusión del codo	27	43	70	1,4
10	S019	Herida de la cabeza, parte no especificada	18	45	63	1,3
11	S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	25	37	62	1,2
12	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	42	8	50	1
13	S424	Fractura de la epífisis inferior del húmero	16	31	47	0,9
14	J46X	Estado asmático	28	17	45	0,9
15	G409	Epilepsia, tipo no especificado	17	22	39	0,8
<b>Resto de las causas</b>			<b>1728</b>	<b>1998</b>	<b>3726</b>	<b>74,7</b>
<b>Total</b>			<b>2255</b>	<b>2732</b>	<b>4987</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 48 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en adolescencia, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	67	0	67	4,6
2	O000	Embarazo abdominal	51	0	51	3,5
3	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	48	0	48	3,3
4	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	36	0	36	2,5
5	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	26	0	26	1,8
6	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	26	0	26	1,8
7	O200	Amenaza de aborto	22	0	22	1,5
8	O234	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	20	0	20	1,4
9	O821	Parto por cesárea de emergencia	19	0	19	1,3
10	O365	Atención materna por déficit del crecimiento fetal	16	0	16	1,1
11	O809	Parto único espontáneo, sin otra especificación	15	0	15	1
12	O268	Otras complicaciones especificadas relacionadas con el embarazo	14	0	14	1
13	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	8	6	14	1
14	K359	Apendicitis aguda, no especificada	6	7	13	0,9
15	S800	Contusión de la rodilla	7	6	13	0,9
<b>Resto de las causas</b>			<b>633</b>	<b>411</b>	<b>1044</b>	<b>72,3</b>
<b>Total</b>			<b>1014</b>	<b>430</b>	<b>1444</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 49 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en juventud, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	Causas	Mujer	Hombre	Total	%
1	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	597	0	597	4,6
2	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	427	0	427	3,3
3	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	405	0	405	3,1
4	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	340	34	374	2,9
5	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	335	0	335	2,6
6	O200	Amenaza de aborto	281	0	281	2,2
7	O000	Embarazo abdominal	202	0	202	1,6
8	O821	Parto por cesárea de emergencia	180	0	180	1,4
9	O318	Otras complicaciones específicas del embarazo múltiple	146	0	146	1,1
10	O234	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	140	0	140	1,1
11	S212	Herida de la pared posterior del tórax	6	123	129	1
12	O034	Aborto espontáneo incompleto, sin complicación	120	0	120	0,9
13	O268	Otras complicaciones especificadas relacionadas con el embarazo	118	0	118	0,9
14	O809	Parto único espontáneo, sin otra especificación	110	0	110	0,8
15	G409	Epilepsia, tipo no especificado	56	53	109	0,8
<b>Resto de las causas</b>			<b>5967</b>	<b>3376</b>	<b>9343</b>	<b>71,8</b>
<b>Total</b>			<b>9430</b>	<b>3586</b>	<b>13016</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 50 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en adultez, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	CAUSAS	Mujer	Hombre	Total	%
1	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	297	100	397	2,3
2	O800	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	309	0	309	1,8
3	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	221	0	221	1,3
4	N200	Cálculo del riñón	76	116	192	1,1
5	N939	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	182	0	182	1,1
6	O200	Amenaza de aborto	175	0	175	1
7	O470	Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	153	0	153	0,9
8	G409	Epilepsia, tipo no especificado	66	83	149	0,9
9	O479	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	147	0	147	0,9
10	K808	Otras colelitiasis	114	32	146	0,8
11	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	38	107	145	0,8
12	S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	44	99	143	0,8
13	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	70	68	138	0,8
14	N201	Cálculo del uréter	55	78	133	0,8
15	K922	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	37	74	111	0,6
<b>Resto de las causas</b>			<b>7944</b>	<b>6501</b>	<b>14445</b>	<b>84,1</b>
<b>Total</b>			<b>9928</b>	<b>7258</b>	<b>17186</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

**Tabla 51 Primeras 15 causas de morbilidad de urgencias en vejez, USS Tunal, 2016**

#	CIE 10	CAUSAS	Mujer	Hombre	Total	%
1	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	176	195	371	3,2
2	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	145	125	270	2,3
3	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	162	84	246	2,1
4	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	86	108	194	1,7
5	K922	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	85	99	184	1,6
6	N40X	Hiperplasia de la próstata	0	150	150	1,3
7	I500	Insuficiencia cardíaca congestiva	72	76	148	1,3
8	I679	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	77	53	130	1,1
9	J159	Neumonía bacteriana, no especificada	58	69	127	1,1
10	I255	Cardiomiopatía isquémica	46	70	116	1
11	J441	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, no especificada	49	65	114	1
12	I64X	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	61	52	113	1
13	I219	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	47	62	109	0,9
14	I739	Enfermedad vascular periférica, no especificada	50	52	102	0,9
15	J189	Neumonía, no especificada	39	45	84	0,7
<b>Resto de las causas</b>			<b>4738</b>	<b>4442</b>	<b>9180</b>	<b>78,9</b>
<b>Total</b>			<b>5891</b>	<b>5747</b>	<b>11638</b>	<b>100</b>

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.2016

Las principales causas de atención de urgencias se relacionan con síntomas respiratorios, intestinales y lesiones de causa externa en cabeza, hecho relacionado posiblemente con negligencia, teniendo en cuenta la corta edad de los menores y los cuidados requeridos. Los menores de 1 a 5 años presentan un comportamiento similar al mencionado a los síntomas mencionados, sumando a otitis.

Las causas de atención en infancia escolar continúan registrando temas respiratorios, intestinales e infección vías urinarias, pero se incrementan las lesiones de causa externa, asociado posiblemente a negligencia además de accidentes escolares.

En los menores de 12 a 17 años, se inician atenciones por temas relacionados con la gestación, además de lesiones de causa externa y apendicitis.

En juventud, se puede observar que las 15 primeras causas se agrupan en temas relacionados con la gestación, infección de vías urinarias, las lesiones de causa externa, como es de esperarse en mayor proporción en hombres y epilepsia.

En los adultos se mantienen las atenciones relacionadas con la gestación y las lesiones de causa externa y se inician problemas médicos relacionados con los estilos de vida, como cálculos y enfermedad renal.

En las personas de 60 años o más se inician las afecciones crónicas como EPOC, hipertensión y problemas cardiacos como los de mayor incidencia

## 5. Eventos de interés en salud pública

**Tabla 52 Distribución notificación de eventos SIVIGILA por sexo, USS Tunal, 2016**

Evento	Femenino	%	Masculino	%	Indeterminado	%	Total general	%
ESI - IRAG (vigilancia centinela)	232	22,1	302	40,3	0	0	534	29,6
Morbilidad materna extrema	324	30,9	0	0	0	0	324	18
Vigilancia integrada de rabia humana	76	7,2	91	12,1	0	0	167	9,3
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus	65	6,2	92	12,3	0	0	157	8,7
Bajo peso al nacer	71	6,8	0	0	0	0	71	3,9
Intoxicaciones	29	2,8	28	3,7	0	0	57	3,2
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	56	5,3	0	0	0	0	56	3,1
Tuberculosis	18	1,7	38	5,1	0	0	56	3,1
Tos ferina	18	1,7	35	4,7	0	0	53	2,9
Defectos congénitos	19	1,8	26	3,5	4	100	49	2,7
IAD - infecciones asociadas a dispositivos - individual	16	1,5	28	3,7	0	0	44	2,4
Varicela individual	18	1,7	20	2,7	0	0	38	2,1
Dengue	14	1,3	19	2,5	0	0	33	1,8
Desnutrición aguda en menores de 5 años	5	0,5	15	2	0	0	20	1,1
Sífilis gestacional	17	1,6	0	0	0	0	17	0,9
VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA	4	0,4	13	1,7	0	0	17	0,9
Cáncer de la mama y cuello uterino	14	1,3	0	0	0	0	14	0,8
Mortalidad por ira	6	0,6	8	1,1	0	0	14	0,8
Sífilis congénita	6	0,6	4	0,5	0	0	10	0,6
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	7	0,7	0	0	0	0	7	0,4
Evento adverso seguido a la vacunación.	6	0,6	1	0,1	0	0	7	0,4
Parotiditis	3	0,3	4	0,5	0	0	7	0,4
Zika	5	0,5	2	0,3	0	0	7	0,4
Leishmaniasis cutánea	2	0,2	4	0,5	0	0	6	0,3

Intento de suicidio	3	0,3	2	0,3	0	0	5	0,3
Cáncer en menores de 18 años	3	0,3	1	0,1	0	0	4	0,2
Chikungunya	1	0,1	3	0,4	0	0	4	0,2
Malaria	3	0,3	1	0,1	0	0	4	0,2
Mortalidad materna	3	0,3	0	0	0	0	3	0,2
Síndrome de rubeola congénita	1	0,1	2	0,3	0	0	3	0,2
Tuberculosis fármaco resistente	1	0,1	2	0,3	0	0	3	0,2
Dengue grave	0	0	2	0,3	0	0	2	0,1
Meningitis	1	0,1	1	0,1	0	0	2	0,1
Mortalidad por desnutrición	0	0	2	0,3	0	0	2	0,1
Enfermedades huérfanas - raras	1	0,1	0	0	0	0	1	0,1
Lesiones de causa externa	0	0	1	0,1	0	0	1	0,1
Lesiones por artefactos explosivos (Pólvora y minas antipersonal)	0	0	1	0,1	0	0	1	0,1
Mortalidad por EDA 0-4 años	0	0	1	0,1	0	0	1	0,1
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	1	0,1	0	0	0	0	1	0,1
<b>Total</b>	<b>1049</b>	<b>100</b>	<b>749</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>1802</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos SIVIGILA, USS Tunjuelito, 2016

Durante el año 2016 en los casos notificados por la USS Tunal, se evidenció una distribución mayor de casos en el sexo femenino, relacionado con la cantidad de eventos de la salud materno perinatal en seguimiento por los diferentes subsistemas de vigilancia en salud pública (VSP).

El primer evento de notificación con casi el 30% es la Enfermedad Similar a la Influenza - Infección Respiratoria Aguda Grave (ESI – IRAG) teniendo en cuenta que es la única institución en la Subred sur encargada de la vigilancia centinela de dicho evento.

En segundo lugar se observó la morbilidad materna extrema con 18% de la notificación, en tercer y cuarto lugar la vigilancia intensificada de rabia humana y la enfermedad diarreica aguda (EDA) por rotavirus con el 9,3% y 8,7%, estos cuatro eventos aportan dos tercios de la notificación total (66%).

Con relación a los eventos de mortalidad atendido por la USS Tunal, que requieren notificación a VSP se evidencia un total de 76 casos lo que representa un 4,2%, distribuido en Mortalidad perinatal (56 casos), por infección respiratoria aguda (14 casos), materna (3 casos) y por desnutrición (2 casos) y por enfermedad diarreica aguda 1 caso, este último caso correspondiente al departamento de Nariño (Ipiales).



**Tabla 53 Eventos de notificación de interés en salud pública SIVIGILA por curso de vida, USS Tunal, 2016**

Curso de vida	Femenino	%	Masculino	%	Masculino	%	Total general	%
Primera infancia (Menos de 1 año)	256	24,4	364	48,6	4	100	624	34,6
Infancia (1 a 5 años)	128	12,2	158	21,1	0	0	286	15,9
Infancia escolar (6 a 11 años)	29	2,8	51	6,8	0	0	80	4,4
Adolescencia (12 a 17 años)	98	9,3	25	3,3	0	0	123	6,8
Juventud (18 a 28 años)	342	32,6	41	5,5	0	0	383	21,3
Adulto (29 a 59 años)	154	14,7	71	9,5	0	0	225	12,5
Vejez (60 años o más)	42	4,0	39	5,2	0	0	81	4,5
<b>Total</b>	<b>1049</b>	<b>100</b>	<b>749</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>1802</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos SIVIGILA, USS Vista Hermosa, 2016

En cuanto los cursos de vida, se puede evidenciar en los casos presentados en menores de un año, que los eventos más frecuentes son: ESI – IRAG (394 casos), EDA por rotavirus (78 casos), tos ferina (50 casos) y defectos congénitos (49 casos), seguidos de lejos por Mortalidad por IRA y Sífilis congénita con 10 casos cada uno. Dichos eventos se relacionan con síntomas respiratorios, derivados o relacionados al embarazo.

En infancia la ESI – IRAG, EDA por rotavirus y vigilancia integrada de rabia humana con 120, 79 y 33 casos respectivamente aportando entre los 3 eventos el 81% (232 casos) de la notificación en esta edad. Estos eventos están seguidos por la varicela individual y la desnutrición aguda en menor de 5 años con 13 y 12 casos.

La infancia escolar está relacionada en su mayoría (63%) con los eventos de vigilancia integrada de rabia humana (37 casos) y varicela individual (13 casos).

Durante la adolescencia el evento de mayor notificación fue la morbilidad materna extrema (48 casos), relacionado con la alta cantidad de casos de embarazo en adolescentes en las localidades de la subred sur y en general en la ciudad, seguido por La vigilancia integrada de rabia humana con 24 casos. En tercer lugar se ubica con 11 casos el bajo peso al nacer el cual se vincula a la madre al detectarse durante el parto.

En juventud los eventos relacionados con la salud materna perinatal como morbilidad materna extrema (196 casos), bajo peso al nacer (44 casos) y mortalidad perinatal y neonatal (33 casos) aportan el 71% de los casos, adicionalmente se inicia la evidencia de casos relacionados con infecciones de transmisión sexual.

En adultez se observa una leve disminución en el peso porcentual de los mismos eventos vistos en juventud, donde los casos relacionados con la salud materna

perinatal como morbilidad materna extrema (80 casos), bajo peso al nacer (16 casos) y mortalidad perinatal y neonatal (15 casos) aportan el 50% de los casos. Adicionalmente se evidencia el inicio de enfermedades oportunistas como la tuberculosis (29 casos)

En las personas mayores de 60 años, después la tuberculosis con 21 casos, se encuentra la vigilancia integrada de rabia humana con 20 casos.

## **6. Bibliografía**

1. Hospital Nazareth ESE. Base poblacional localidad Sumapaz. Bogotá D.C.; 2015.
2. Secretaria Distrital de Desarrollo Económico. Principales resultados del censo de Ruralidad. Bogotá D.C.; 2013.
3. Secretaría Distrital de Planeación. Caracterización Socioeconómica de la Población Encuestada con la Metodología del Sisbén III en Bogotá D.C.- Enero de 2010 a Mayo de 2015. 2015;74.
4. Secretaría Distrital de Salud. Diagnóstico sectorial de salud. Bogotá D.C.; 2015.