

Informe ejecutivo

Análisis a los resultados de la gestión de Capital Salud EPS-S



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud

Junio de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD



Agenda y estructura del informe

1

Objetivos del análisis

2

Reclamaciones en salud y PQRS

3

Resultados en salud y gestión del riesgo



0,90 M

Afiliados en Bogotá

4

Red prestadora y capacidad instalada

5

Medicamentos y continuidad terapéutica

6

Análisis financiero, liquidez y sostenibilidad



11,37
%

Participación
distrital



Lectura ejecutiva

Riesgos de acceso, oportunidad, resultados en salud y sostenibilidad financiera.

Objetivo general

Analizar de manera integral la operación de Capital Salud EPS-S en Bogotá, a partir del estudio de las PQRSD ciudadanas, el desempeño financiero, los resultados en salud y la gestión del riesgo, con el fin de sustentar la toma de decisiones estratégicas de la Secretaría Distrital de Salud, en su calidad de Ente Territorial.

Objetivos específicos



PQRSD

Examinar volumen, tipología, oportunidad y efectividad de gestión de PQRS y su relación con barreras de acceso.



Riesgo en salud

Evaluar mortalidad materna, mortalidad infantil y gestión del riesgo materno perinatal.



Red de servicios

Analizar oportunidad, suficiencia y funcionamiento de la red prestadora y las barreras administrativas.



Finanzas

Identificar señales financieras, sostenibilidad operativa y alertas de seguimiento.

1. Reclamaciones en Salud



Capital Salud EPS-S se configura como un escenario de alerta por barreras de acceso, oportunidad y continuidad en Bogotá D. C.

Nombre EPS	Afiliados	PQRS / reclamos	Tasa * 10.000 afiliados
CAPITAL SALUD EPS-S	881.958	80.568	913,0

Total Bogotá D.C. 7.914.901

Señales de alerta

A diciembre 2025



Capital Salud EPS-S presenta incremento sostenido de reclamos y presión sobre la experiencia del usuario en 2025.

2.º lugar



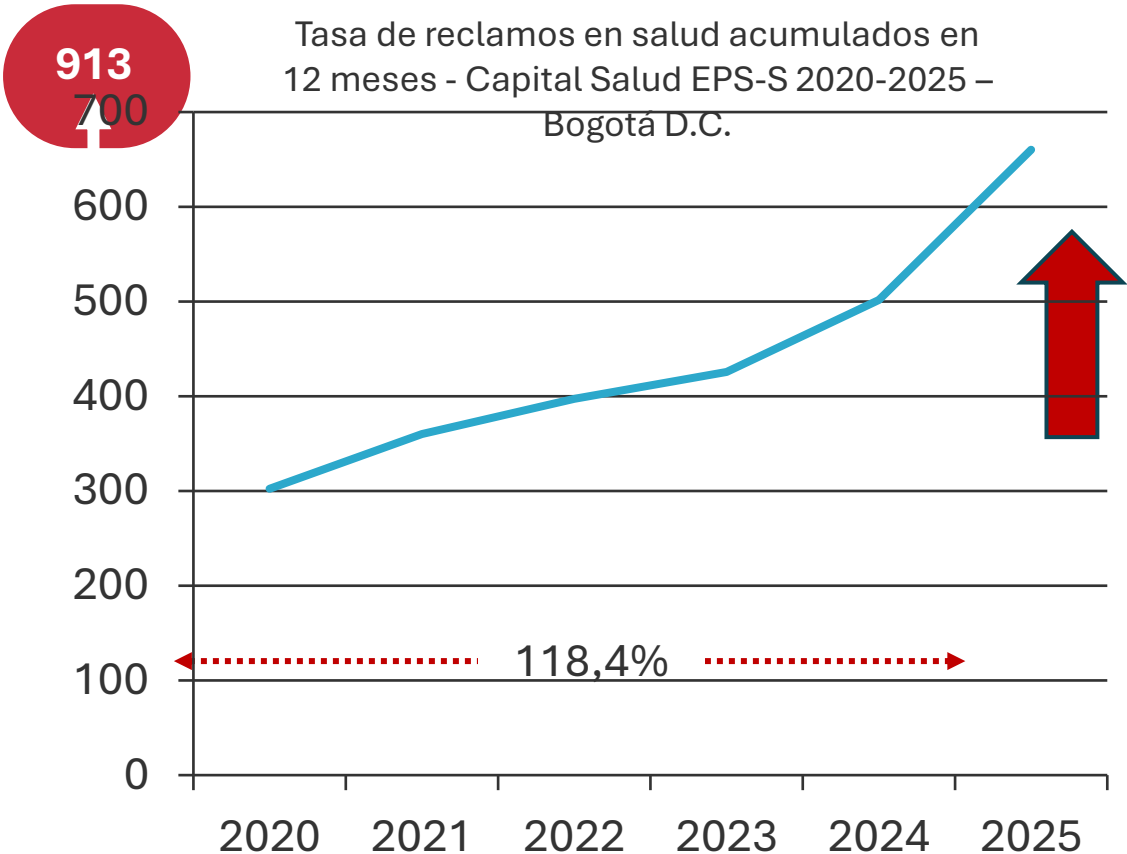
La EPS concentra 11,37% de los afiliados de Bogotá

11,37%



El comportamiento evidencia barreras persistentes en acceso, oportunidad y continuidad terapéutica.

Priorización



Reclamaciones en Salud

Principales Motivos de PQRS - Capital Salud



Oportunidad en citas de red contratada y no suministro de medicamentos concentran las principales reclamaciones de Capital Salud EPS-S.

A diciembre 2025

Motivo	Total PQRS	% Participación
Oportunidad citas red contratada	53.455	66,94%
No suministro de medicamentos	18.574	23,26%
Demora en la prestación de servicios	4.076	5,10%
Inconsistencias en sistemas de información / aseguramiento	2.411	3,02%
   Dificultad de accesibilidad administrativa	1.339	1,68%
—	—	—
   Total	79.855	100,00%



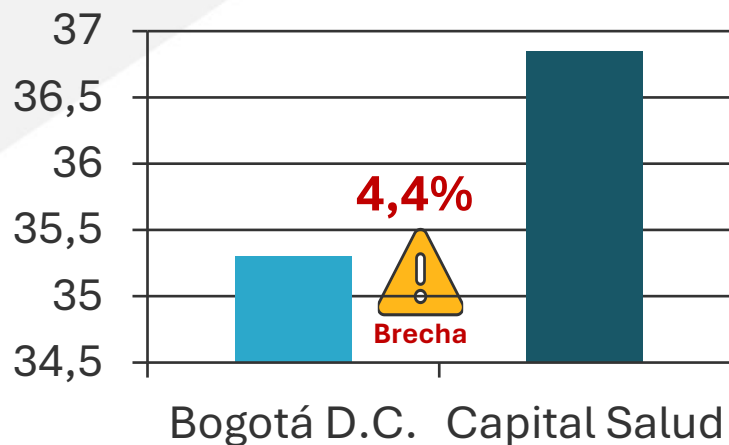
Fuente: Acta de Auditoría IVS Capital Salud EPS-S II Sem. 2024 – I Sem. 2025. Subcomponente Gestión Efectiva de PQRS; base Ágil Salud de Capital Salud EPS-S.

2. Resultados en salud y gestión del riesgo



La Razón de Mortalidad Materna de Capital Salud EPS-S se ubica ligeramente por encima del promedio distrital.

Razón de mortalidad materna (x 100.000 nacidos vivos)



A diciembre 2025



Casos 2025

2



Total distrital

18

Hallazgos en los 2 eventos analizados



2/2

Muertes maternas directas

Complicaciones obstétricas agudas



2/2

Controles prenatales insuficientes

Alerta en captación y seguimiento



2/2

Alta complejidad requerida

UCI, transfusión, manejo quirúrgico

La RMM de Capital Salud EPS-S supera levemente el promedio distrital y revela oportunidades de mejora en captación temprana, control prenatal y activación efectiva de la ruta materno perinatal.

Los eventos deben interpretarse como trazadores críticos de oportunidad, continuidad y gestión integral del riesgo materno-perinatal.

La mortalidad infantil en Capital Salud EPS-S muestra una tasa general baja, pero con heterogeneidad territorial y predominio de causas perinatales.



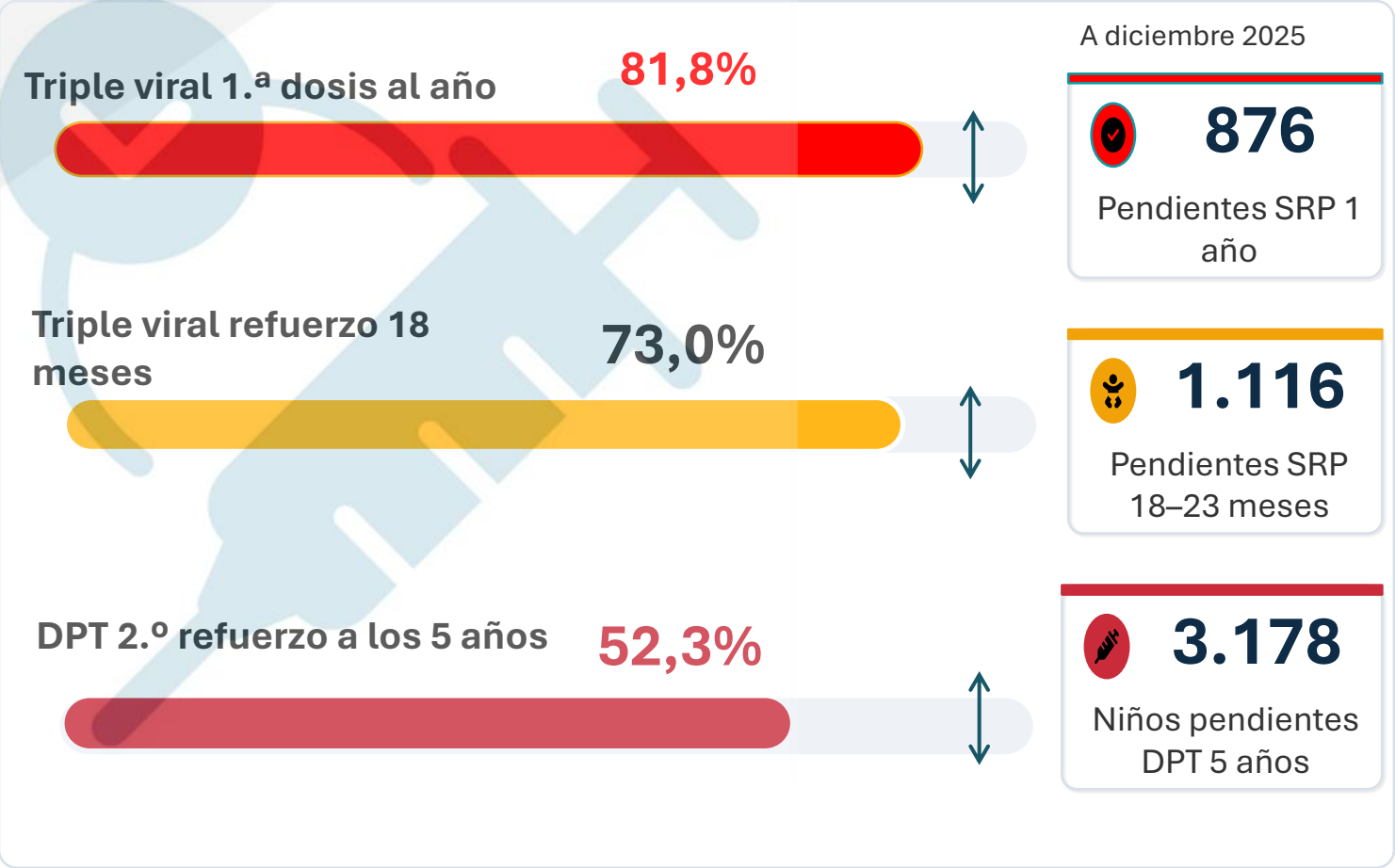
- Causas perinatales/neonatales
- Malformaciones congénitas

67 casos en total

Principales causas: trastornos respiratorios perinatales 22,4%, malformaciones congénitas 20,9% y sepsis bacteriana del recién nacido 17,9%.



Capital Salud EPS-S tiene coberturas de vacunación insuficientes frente a la meta PAI de 95%, con brechas críticas en DPT, triple viral y VPH.



95%

Estándar útil de cobertura



- Coberturas trazadoras por debajo del estándar útil de protección poblacional.

Alto



- DPT 5 años es el trazador más crítico y el más alejado del 95%.

Crítico



- Se requiere búsqueda activa nominal, depuración de bases y vacunación extramural.

Acción inmediata

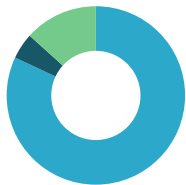
Fuente: BDUA de Subsecretaría de Aseguramiento; Tablero de control de vacunación trazadores 0 a 5 años; Aplicativo PAI 2.5 SDS; corte diciembre 2025.

3. Red prestadora y capacidad instalada





La inoportunidad en procesos de referencia y traslados pone en riesgo la continuidad durante el proceso de atención de los afiliados de Capital Salud EPS-S.



- Principales IPS contratadas
- Principales IPS no contratadas

La inoportunidad en referencia, remisión, traslados e interconsultas afecta la continuidad asistencial en mediana y alta complejidad.

2

Entidad	No. de casos	Porcentaje
Capital Salud EPS-S	1.079	12,0%
Total Bogotá D.C.	8.955	100,00%

IPS contratadas con más casos

1	SISS Norte - USS Simón Bolívar	246
2	SISS Centro Oriente - USS Santa Clara	151
3	SISS Sur - USS Meissen	111
4	SISS Sur Occidente - USS Kennedy	86
5	SISS Sur - USS El Tunal	85

IPS no contratadas con más casos

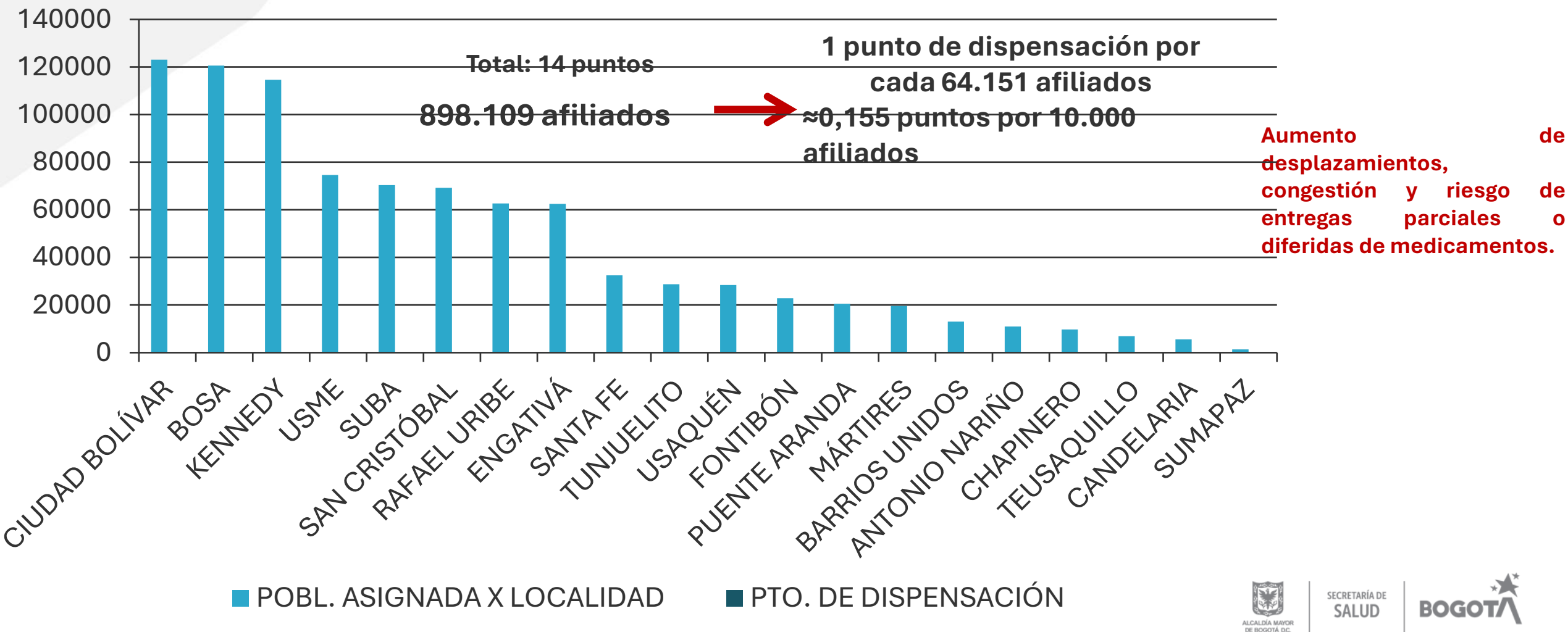
1	Clínica Medical	22
2	Fundación Abood Shaio	8
3	Hospital Universitario Mayor-Méderi	8
4	Fundación Santa Fe	7
5	Clínica La Colina	6

4. Medicamentos





La red de dispensación farmacéutica de Capital Salud EPS-S en Bogotá D.C. muestra desbalance territorial en la relación afiliados vs. puntos de dispensación, con posible afectación de continuidad terapéutica.



Fuente: Capital Salud EPS-S. Respuesta al requerimiento No. 026-EE-54444. Red prestadora por

Medicamentos pendientes sin entrega efectiva por cohorte priorizada

Serie mensual 2025 (enero–octubre)

Capital Salud EPS-S registra pendientes sin entrega efectiva en cohortes priorizadas, lo que limita la trazabilidad, afecta continuidad terapéutica y exige seguimiento nominal del cierre de pendientes.

Cohorte	Ene	Feb	Mar	Abr	Ma	Jun	Jul.	Ag	Se	Oc	Tot
	.	.	.	.	y.	.		o.	p.	t.	al
Cáncer	2.6	2.7	3.4	3.0	2.8	1.6	1.2	1.0	92	65	20.195
Artritis	1.0	1.1	1.4	1.0	1.2	660	48	33	34	25	8.091
ERC	392	388	560	464	423	227	22	12	12	11	3.034
VIH	385	372	513	370	386	218	15	14	12	73	2.738
Huérfanas	165	212	284	207	198	106	10	71	85	67	1.503
Hepatitis C	16	14	11	14	19	11	3	5	9	1	103
Trasplantados	14	13	9	11	3	4	2	2	6	2	66

Implicación clínica



- Cáncer, artritis, ERC y VIH concentran el mayor volumen de pendientes sin entrega efectiva.

Alta criticidad



- Trasplantados, hemofilia, hepatitis C y huérfanas exigen trazabilidad estricta por impacto clínico.

Seguimiento



- Uno de cada dos medicamentos pendientes en cohortes priorizadas permaneció sin entrega efectiva.

Hallazgo crítico



SECRETARÍA DE SALUD



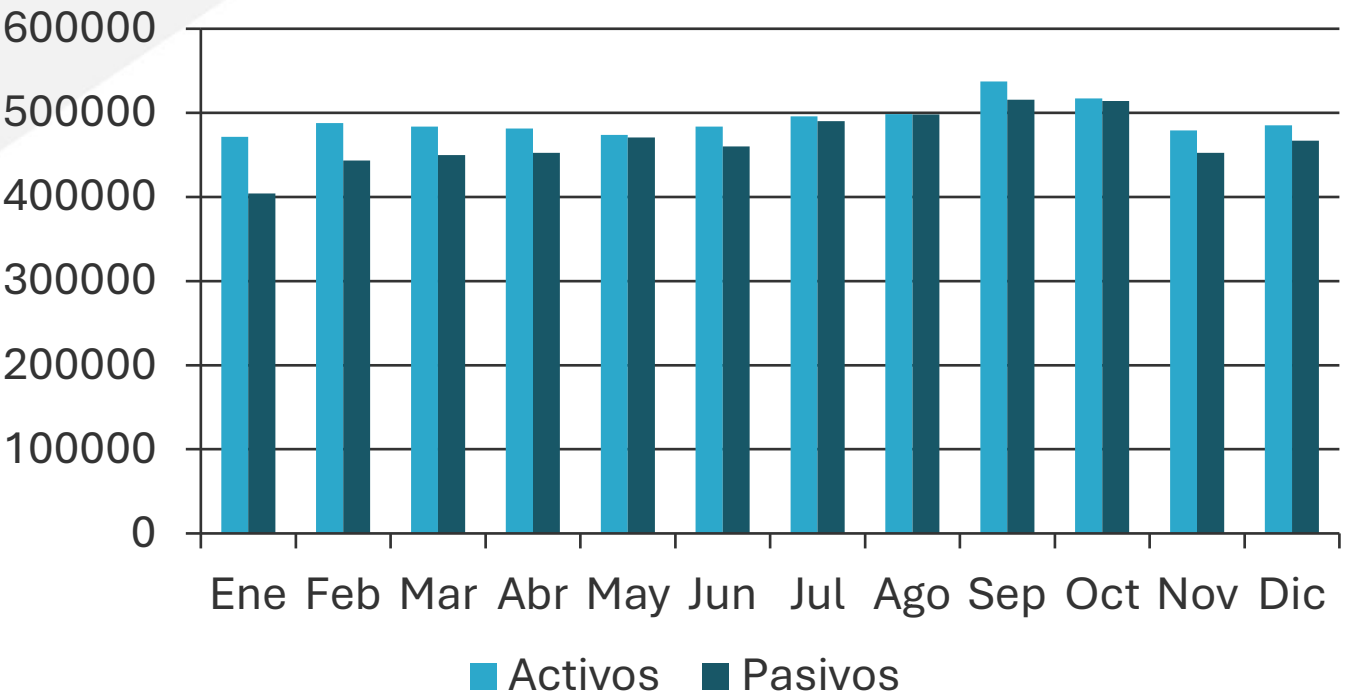
Fuente: Capital Salud EPS-S. Respuesta al requerimiento No. 026-ES-54444 de la Subdirección de Garantía del Aseguramiento de medicamentos pendientes sin entrega efectiva por cohorte (enero–octubre 2025).



5. Análisis financiero informe Capital Salud EPS-S

Capital Salud EPS-S presenta deterioro patrimonial y presión financiera durante 2025, con pasivos creciendo más rápido que los activos.

Activos vs pasivos (millones COP)



Activos dic-25: 485.120

Pasivos dic-25: 466.797

↑ 15,5%



Patrimonio dic-25

\$ 18.323



Ctas. proveedores médicos

\$ 215.672



Siniestralidad dic-25

103,42%

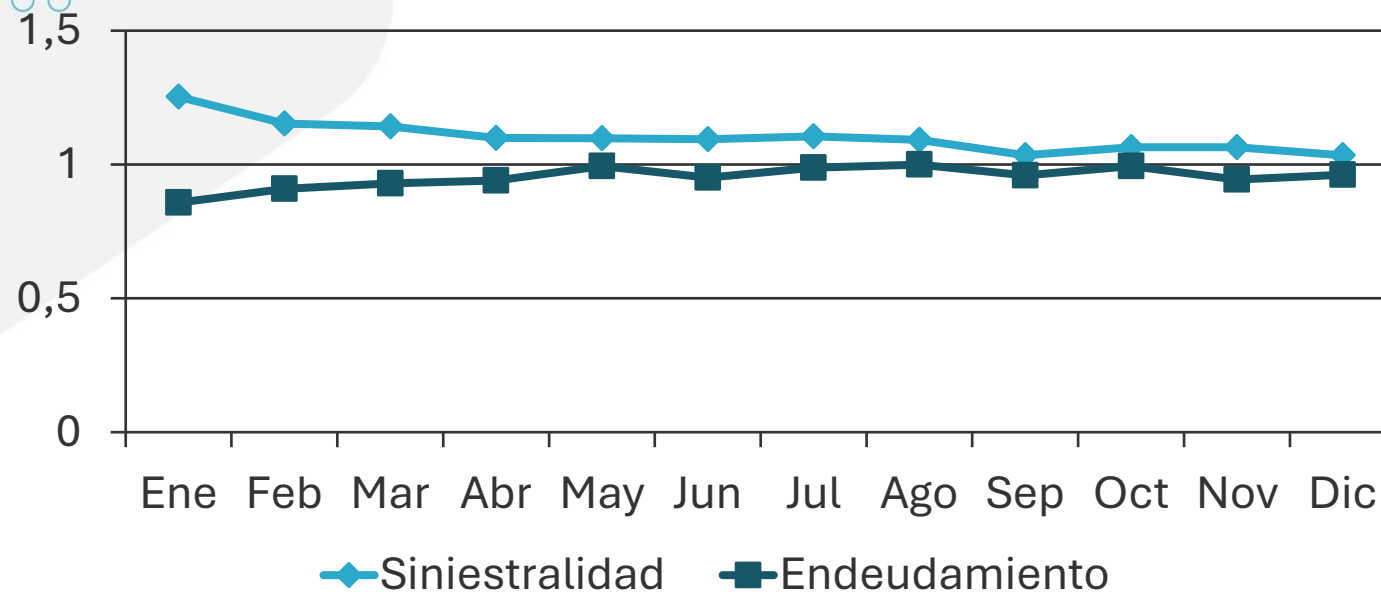


• Margen patrimonial estrecho y apalancamiento elevado.

Alerta

La liquidez y sostenibilidad operativa de Capital Salud EPS-S se encuentran bajo presión por deterioro patrimonial, siniestralidad superior al 100% y endeudamiento alto.

Indicadores mensuales 2025



Efectivo, patrimonio y endeudamiento 2025



196,4
Efectivo dic-25
(miles MM COP)



18,3
Patrimonio dic-25 (miles MM COP)



96,2%
Endeudamiento

Liquidez reducida

El efectivo disminuyó 17,5% entre enero y diciembre de 2025; aumentan cuentas por cobrar y anticipos.

Siniestralidad > 100%

Se mantuvo por encima del equilibrio técnico y cerró en 103,42%.

Endeudamiento alto

Cerró en 96,22%, dejando un margen patrimonial estrecho frente a obligaciones.



Acceso y oportunidad

Reclamaciones altas y crecientes (PQRS)



Capacidad insuficiente de red

Retrasos en citas, falta de medicamentos y escasez de camas



Deterioro de resultados trazadores

Emergencia materno-perinatal y deterioro infantil



La operación de Capital Salud EPS-S en Bogotá D. C. presenta alertas relevantes en acceso, oportunidad, continuidad terapéutica, gestión del riesgo y sostenibilidad operativa; por tanto, requiere seguimiento prioritario y plan de mejoramiento integral.



INSUFICIENCIA FINANCIERA • LIQUIDEZ CRÍTICA • AUMENTO DE CUENTAS POR PAGAR
CONTINUIDAD DE ATENCIÓN Y CALIDAD EN RIESGO



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

