



**DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR**

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA 2025

**PERFIL MORBILIDAD
ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD
DE LA RED PROPIA DEL
SUBSISTEMA DE SALUD
DE LAS FUERZAS MILITARES
2024**

	PROCESO	Gestión del Riesgo en Salud PROGRERI – Área de Gestión del Riesgo ARAPB	
	Formato	Perfil Demográfico SSFM 2024	
	Código	MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-FU.95.1-25	
	Vigente	Octubre 2025	Versión: 2

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción de los cambios
1	Marzo 2021	Versión Inicial. Elaboración por primera vez del documento. El formato corresponde a la Caracterización Proceso Administración Sistema Integrado de Gestión SIG DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-CA.95.1-2
2	Abril 2024	El formato corresponde a la Caracterización Proceso Administración Sistema Integrado de Gestión SIG DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-CA.95.1-2 - Se cambia el nombre del documento a: Formato Manual-Guía-Plan-Instructivo-otros DIGSA - Se actualiza el Formato en su contenido de instrucciones y encabezado. - Se actualiza el encabezado de acuerdo con los parámetros establecidos por la alta dirección y el proceso de gestión documental. NOTA PROASIG - PROPLAES: - Este documento fue revisado por PROASIG. PROPLAES libera el documento. - La información registrada en el documento es responsabilidad del proceso que lo emite. - Este documento fue construido de acuerdo con los parámetros de lenguaje claro emitidos por el Departamento Nacional de Planeación.
3	Junio 2025	El formato corresponde a la Caracterización Proceso Administración Sistema Integrado de Gestión SIG DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-CA.95.1-2 Se actualiza el contenido del Formato incluyendo criterios de Aplicación (numeral 4) y Fecha Revisión (numeral 5), se amplía el concepto e instrucciones para el punto 10. Bibliografía. Este Formato es de obligatorio cumplimiento de acuerdo con el Procedimiento Control de la Información documentada DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-PT.95.1-10 y los lineamientos vigentes y aplicables del SIG DIGSA. Nota PROASIG: - Este documento fue revisado y liberado por PROASIG. - La información registrada en el documento es responsabilidad del proceso que lo emite.

	PROCESO	Gestión del Riesgo en Salud PROGRERI – Área de Gestión del Riesgo ARAPB	
	Formato	Perfil Demográfico SSFM 2024	
	Código	MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-FU.95.1-25	
	Vigente	Octubre 2025	Versión: 2

4	Septiembre 2025	El formato corresponde a la Caracterización Proceso Administración Sistema Integrado de Gestión SIG DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-CA.95.1-2 Se actualiza el encabezado de acuerdo con los parámetros de gestión documental. Se complementan las instrucciones para el diligenciamiento del documento con el propósito de facilitar el planeamiento y la operación de los procesos del SIG. Este Formato es de obligatorio cumplimiento de acuerdo con el Procedimiento Control de la Información documentada DIGSA MDN-COGFM-PROASIG-DIGSA-PT.95.1-10 y los lineamientos vigentes y aplicables del SIG DIGSA. Nota PROASIG: 1. Este documento fue revisado y liberado por PROASIG. 2. La información registrada en el documento es responsabilidad del proceso que lo emite.
---	-----------------	---

CONTROL DE APROBACIÓN

Aprobó:	Coronel Elizabeth Vélez Salazar Subdirectora de Salud DIGSA	
Revisó:	SMSM. Yenny Rocío Martínez Proceso Gestión del Riesgo en Salud PROGRERI Gestor de Calidad	SMSM. Saida María Duran Acosta Coordinadora Grupo Gestión del Riesgo en Salud DIGSA
	SMSM. Edna del Pilar Martínez Páez Grupo Planeación Estratégica DIGSA Líder Área Sistemas Integrados de Gestión PROASIG	PD. Alexandra Martínez Vargas Coordinadora Grupo Planeación Estratégica DIGSA Representante de la Alta Dirección
Elaboró:	PS. Olga Viviana Serrano Rosales Grupo Gestión del Resigo en Salud Área ARAPB	

Contenido

1.	Presentación	8
2.	Objetivo	8
4.	Fundamento Normativo	8
5.	Definiciones	10
6.	Acrónimos	11
7.	Marco Conceptual	¡Error! Marcador no definido.
9.	Bibliografía	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. CONSULTAS POR MOMENTO DE CURSO DE VIDA. SSFM. AÑO 2024	13
Tabla 2. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	14
Tabla 3. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR AGRUPACIÓN DE GRANDES CAUSAS. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	14
Tabla 4. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	14
Tabla 5. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	15
Tabla 6. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	16
Tabla 7. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	16
Tabla 8. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	17
Tabla 9. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	18
Tabla 10. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	19
Tabla 11. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	19
Tabla 12. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	21
Tabla 13. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	21
Tabla 14. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	22
Tabla 15. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR GRANDES CAUSAS. INFANCIA. RED INTERNA. SSFM. AÑO 2024.....	24
Tabla 16. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	24
Tabla 17. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	24
Tabla 18. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	25
Tabla 19. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	25
Tabla 20. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	26
Tabla 21. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	27
Tabla 22. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024 ...	28
Tabla 23. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	29
Tabla 24. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	30
Tabla 25. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. MEDICINA GENERAL. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	30
Tabla 26. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. MEDICINA ESPECIALIZADA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024.....	31
Tabla 27. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	31
Tabla 28. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024.....	32
Tabla 29. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	33
Tabla 30. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024	34
Tabla 31. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024	35
Tabla 32. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024	36
Tabla 33. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024	37
Tabla 34. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024.....	37
Tabla 35. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA BENEFICIARIOS. SSFM. AÑO 2024	39

Tabla 36. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA COTIZANTES. SSFM. AÑO 2024.....	40
Tabla 37. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA NO COTIZANTES. SSFM. AÑO 2024	41
Tabla 38. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024.....	41
Tabla 39. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024	42
Tabla 40. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024.....	43
Tabla 41. DISTRIBUCIÓN DE LAS CAUSAS DE CONSULTA AMBULATORIA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024	44
Tabla 42. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024.....	45
Tabla 43. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024.....	46
Tabla 44. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN DE ATENCIÓN. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024	48
Tabla 45. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024	49
Tabla 46. DISTRIBUCIÓN DE LAS CAUSAS DE CONSULTA AMBULATORIA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024	50
Tabla 47. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024.....	51
Tabla 48. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024	51
Tabla 49. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR MOMENTO DE CURSO DE VIDA. SSFM. AÑO 2024	54
Tabla 50. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024.....	54
Tabla 51. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. INFANCIA. SSFM. Año 2024.....	54
Tabla 52. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. ADOLESCENCIA. SSFM. Año 2024.....	55
Tabla 53. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. JUVENTUD. SSFM. Año 2024.....	55
Tabla 54. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSION DE USO. MEDICINA POR SEXO. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024.....	55
Tabla 55. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. VEJEZ. SSFM. Año 2024.....	56

ÍNDICE DE MAPAS

Mapa No 1. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	16
Mapa No 2. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024	21
Mapa No 3. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024	28
Mapa No 4. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024	34
Mapa No 5. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024	42
Mapa No 6. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No 1. CURSO DE VIDA PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024 20

Gráfico No 2. CURSO DE VIDA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024 27

Gráfico No 3. CURSO DE VIDA ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024 33

Gráfico No 4. CURSO DE VIDA JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024 38

Gráfico No 5. CURSO DE VIDA ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024 47

Gráfico No 6. CURSO DE VIDA VEJEZ. SSFM. AÑO 2024 52

1. Presentación

Este documento surge de la necesidad de conocer las características de la población del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares, obteniendo una comprensión más completa de la situación en salud de los usuarios, con el fin de facilitar la implementación de estrategias que aporten a la mitigación de las necesidades identificadas y mejorar así la calidad de vida de los usuarios y los resultados en salud esperados.

2. Objetivo

Caracterizar a los usuarios del Subsistema de salud de Fuerzas Militares, con el fin de identificar tendencias y patrones, para orientar la planificación, el diseño de políticas, programas y servicios adecuados para satisfacer esas necesidades y mejorar los resultados en salud.

3. Alcance

Esta actividad inicia con la entrega del censo poblacional de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, por parte del Grupo de Afiliación y Validación de Derechos de la Dirección General de Sanidad Militar – GRUVD DIGSA, continuando con la depuración y análisis, para finalizar con la construcción de un documento, donde se plasma la caracterización demográfica de los usuarios para ser utilizada en la toma de decisiones del Subsistema de Salud y esté disponible para ser presentada ante cualquier entidad de control que así lo requiera.

4. Fundamento Normativo

Ley 715 de 2001	Por la que se dictan normas orgánicas de recursos y competencias según los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros.
Ley 1122 de 2007	Esta ley pretende realizar ajustes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, priorizando el mejoramiento en la prestación de los servicios a los usuarios.
Resolución 1841 del 2013	Los objetivos estratégicos que el Plan establece son: 1) avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud; 2) mejorar las condiciones de vida y salud de la población; 3) lograr cero tolerancias frente a la morbilidad, mortalidad y discapacidad evitables.
Resolución 1536 del 2015	Establece las disposiciones para el proceso de Planeación Integral para la Salud a cargo de las entidades territoriales del nivel departamental, distrital y municipal como de las instituciones del Gobierno Nacional.
Resolución 429 de 2016	Promulgó la política de Atención Integral en Salud, que pretende generar mejores condiciones de salud para la población a través de la regulación de la intervención sectorial e intersectorial partiendo de la caracterización de la población, según curso de vida y grupos de riesgo; se definen rutas integrales de atención en salud en promoción y mantenimiento de la salud, grupos de riesgo y eventos específicos de atención; se propone la gestión integral del riesgo en salud, identificando los grupos de riesgo, seguimiento de cohortes, diseñando modelos predictivos, evaluando la

efectividad de los servicios y garantizando la interoperabilidad de los sistemas de información.

Resolución 1536 del 2015 capitulo II articulo 14.1 a 14.4

"14.1. Realizar la caracterización poblacional por cada municipio, distrito y departamento donde tenga afiliados y enviar la información al Ministerio de Salud y Protección Social en el anexo técnico definido para tal fin, a través de la plataforma PISIS del Sistema Integrado de Información de la Protección Social - SISPRO y que esté disponible para las entidades territoriales de salud y los organismos de control.

14.2. Diseñar y ejecutar en acuerdo con las IPS, las estrategias de demanda inducida para garantizar la realización de las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y la atención de las enfermedades de interés en salud pública, ajustados a las prioridades territoriales en materia de salud pública.

14.3. Realizar las acciones de gestión de riesgo individual de sus afiliados.

14.4. Concertar acciones conjuntas acordes con las prioridades del Plan Territorial de Salud, en articulación con las entidades territoriales de salud, departamentales y distritales, en el marco de sus competencias"

Resolución 1536 del 2015 capitulo II articulo 16.1 a 16.6

"16.1. Tomar la información del Sistema de Información de la Protección Social - SISPRO relacionada con los datos y los resultados de la caracterización poblacional de EPS y demás EAPB y ARL, para los asuntos de su competencia.

16.2. Integrar al ASIS territorial, la información resultante de la caracterización de la población a cargo de las Entidades Promotoras de Salud-EPS, demás Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB Y Administradoras de Riesgos Laborales-ARL de su jurisdicción, en el marco de sus competencias.
16.3. Integrar al proceso de formulación del Plan Territorial de Salud, la priorización resultante de la caracterización poblacional realizada por las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción.

16.4. Coordinar su participación articulada, mediante acciones contempladas en los planes de beneficios, en las estrategias y acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo en salud, definidas por el territorio.

16.5. Programar en la línea operativa de gestión de la salud pública, las acciones de coordinación, asistencia técnica, gestión programática, vigilancia y seguimiento en el ámbito de su competencia dirigida a las EPS, EAPB y ARL.

16.6. Acompañar y apoyar a cada una de las EPS, demás EAPB y ARL, en la revisión de las acciones e intervenciones que deben garantizar en los municipios y distritos a su población afiliada, en ejercicio de sus competencias y de su función de asistencia técnica."

5. Definiciones

Intervención:	Las intervenciones o atenciones en salud se conciben como acciones intencionadas y efectivas, encaminadas a: promoción de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, dirigidas a las personas, familias y comunidades en cada uno de los entornos en los que transcurre su vida.
Demografía	Estudio estadístico de las poblaciones humanas según su estado y distribución en un momento determinado o según su evolución histórica.
Gestión Integral del Riesgo en Salud:	Es una estrategia para anticiparse a las enfermedades y los traumatismos para que no se presenten, detecten y tratarlos precozmente para impedir o acorar su evolución y sus consecuencias, para iniciar acciones integrales y efectivas para eliminarlas, disminuirlas o mitigarlas.
Grupos de Riesgo:	Conjunto de personas con condiciones comunes de exposición y vulnerabilidad a ciertos eventos que comparten: I) La historia natural de la enfermedad, II) Factores de riesgo relacionados, III) Desenlaces clínicos y iv) Formas o estrategias eficientes de entrega de servicios.
Momentos del curso de vida:	Enfoque aborda a las personas en los diferentes momentos del continuo de la vida reconociendo las características y los cambios que, desde la particularidad de cada uno, potencian el desarrollo y la salud de las personas.
Resultados en salud:	Son los cambios en las condiciones de vida, concepciones y prácticas que promueven, mantienen y recuperan la salud a la vez que favorecen el desarrollo integral de las personas, familias y comunidades.
Rutas Integrales de Atención en Salud:	Las RIAS son una herramienta obligatoria que define a los integrantes del sector salud (Entidad territorial, EAPB, prestador) y de otros sectores las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los individuos en los entornos en los cuales se desarrollan, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y paliación .

6. Acrónimos

ARC	Armada Nacional de Colombia
EJC:	Ejército Nacional.
FAC:	Fuerza Aérea Colombiana.
FILCO	Fuente de Información Laboral de Colombia
DANE:	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DISAN:	Dirección de Sanidad.
DPTO:	Departamento
JEFSA:	Jefatura Salud Fuerza Aérea
ENT:	Enfermedades No Transmisibles
ESM:	Establecimientos de Sanidad Militar
HOMIL:	Hospital Militar Central
MATIS:	Modelo Integral de Atención en Salud
MSPS:	Ministerio de Salud y Protección Social
OMS:	Organización Mundial de la Salud
PB:	Plan de Beneficios
RIAS:	Ruta Integral de Atención en Salud
RIPS:	Registro Individual de Prestación de Servicios
SSFM	Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares
UNICEF	Fondo Internacional de Emergencia De las Naciones Unidas para la Infancia

INTRODUCCIÓN

Identificar claramente la morbilidad en los diferentes ámbitos de atención permite enfocar los esfuerzos de prevención, control y tratamiento de ciertas patologías, al igual que orientar los espacios de capacitación y educación continua del recurso humano. Además, identificar el comportamiento, las tendencias e incidencias de las patologías permite una adecuada planeación de servicios en ciertos periodos y promueve la implementación de estrategias en un marco de control del riesgo en salud, con el fin de neutralizar, mitigar y reducir el impacto que pueden sufrir la sociedad y el individuo cuando se enfrentan a diversas condiciones que pueden afectar su bienestar, como son la enfermedad, la vejez, la invalidez.

El comportamiento de la morbilidad, tendencias, frecuencias e intensidades de uso, para cada uno de los ámbitos de la prestación: ambulatorio, urgencias, hospitalario, alto costo y atención domiciliaria. Igualmente se registran las primeras 20 causas de diagnósticos CIE-10 por servicio, edad y sexo anotados por los médicos. Los datos se presentan en proporción del total de los diagnósticos registrados y no por número de personas que consultaron. Lamentablemente, el registro y la clasificación inadecuada del diagnóstico, la ausencia del mismo, el mal diligenciamiento de los CUPS; siguen agrupando un importante porcentaje de diagnósticos y procedimientos que limitan la adecuada identificación de morbilidad¹.

¹ Asociación Colombina de Empresas de Medicina Integral ACEMI. Cifras e Indicadores en Salud. 2023

1. MORBILIDAD RED PROPIA

El análisis de la prestación de los servicios de salud, se convierte en una herramienta que permite conocer a los tomadores de decisiones en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares el comportamiento dinámico de la población con los diferentes servicios de salud que se prestan.

Se hace necesario para hacer una adecuada la planeación de la prestación de los servicios, conocer la demanda de los mismos por parte de la población afiliada al sistema, haciendo necesario conocer el comportamiento de la prestación según el momento de curso de vida y los servicios prestados, permitiendo de esta manera organizar la atención por los diferentes servicios.

Identificar claramente la morbilidad atendida, permite enfocar los esfuerzos de prevención, control y tratamiento de ciertas patologías, al igual que orientar los espacios de capacitación y educación continua del recurso humano.

A partir del número de actividades reportadas en los Registros de Prestación de Servicios - RIPS y la población equivalente, se calculan los siguientes indicadores que caracterizan los patrones de uso de servicios de los afiliados al SSFM. Los insumos para este cálculo, será la base de datos entregada por el área de Estadística – Planeación DIGSA, la cual es sometida a diferentes validaciones.

La información contenida en este documento se clasificará por momento de curso de vida, que servirá de herramienta a las diferentes rutas de atención, como ayuda a la gestión del riesgo. Las fuentes de información utilizadas son las siguientes:

1. Censo corte septiembre de 2024 - Grupo de Afiliación y Validación de Derechos (GRUVD).
2. Registros de prestación de servicios – RIPS, entregados por Estadística – DIGSA

El análisis de los RIPS de la red propia se realizó exclusivamente para el ámbito Ambulatorio, esto teniendo en cuenta que, corresponde al 90% de los registros en relación a los servicios prestados, dada la baja complejidad de los Establecimientos de Sanidad Militar.

1.1 ÁMBITO AMBULATORIO POR MOMENTO DE CURSO DE VIDA

El curso de vida se refiere a las actividades que desarrollan las personas a lo largo del tiempo, que son obtenidas la relación de los aspectos biológicos y sociales del individuo; los contextos culturales, sociales e históricos en los cuales transcurre la vida y, los sucesos vitales y las transiciones individuales, familiares o comunitarias².

Tabla 1. CONSULTAS POR MOMENTO DE CURSO DE VIDA. SSFM. AÑO 2024

MOMENTO CURSO VIDA	No. Servicios Prestados	%
I INFANCIA	179.930	4,5%
INFANCIA	272.298	6,9%
ADOLESCENCIA	292.481	7,4%
JUVENTUD	992.232	25,3%
ADULTEZ	1.586.467	40,4%
VEJEZ	603.929	15,4%
TOTAL	3.927.337	100%

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

1.1.1 PRIMERA INFANCIA

“La primera infancia es la etapa del ciclo vital en las que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano³.

² http://observatorio.saluddecaldas.gov.co/desca/rias/ManualElaboracRIAS_MSPS_Ag2022.pdf

³ Código de la infancia y adolescencia. Art. 29 Ley 1098 del 2006

Momento de curso de vida que está formado por los usuarios entre las edades de 0 años a los 5 años. Tomando como fuente de datos los RIPS de la red interna, el total de prestaciones realizadas durante el año 2024 fueron 179.930. La relación de consulta de medicina general - medicina especializada que se determina por los CUPS, y se calcula que para la red interna es de 1 a 14, es decir, que por cada consulta de medicina general que se reporta, hay 1,4 consultas por medicina especializada. El total de prestaciones del Año 2024 en I PRIMERA INFANCIA, se hace con la atención a un total de 27.095 usuarios únicos donde el 8,2% son mujeres (13.086) y el 51,8% son hombres (14.009).

Para la I Infancia, la información muestra que la morbilidad general atendida, sin tener en cuenta ningún tipo de servicio, se concentra en el grupo de Medicina Especializada con el 43,5% de la consulta, seguido de diagnósticos agrupados en las Consultas de Medicina General con 31,4%. Este grupo está seguido por el grupo de Profesionales de Apoyo que representa el 13% del total de datos.

Tabla 2. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ÁREA	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
MEDICINA ESPECIALIZADA	35.472	42.732	78.204	43,5
MEDICINA GENERAL	26.695	29.750	56.445	31,4
PROFESIONALES DE APOYO	9.034	14.339	23.373	13,0
ODONTOLOGÍA GENERAL	8.406	9.152	17.558	9,8
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	1.297	1.463	2760	1,5
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	732	831	1.563	0,9
IMAGENOLÓGÍA	16	9	25	0,0
Total general	81.652	98.276	179.930	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El grupo Agrupaciones por Sistemas representa el 58% de la carga de consulta, seguido de las Mal definidas con 41,7% y luego el grupo Sin Información con 0,2%. Los datos identificados con Sin información, no cuentan con un código CIE 10, pero si con CUPS de procedimiento. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 3. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR AGRUPACIÓN DE GRANDES CAUSAS. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

AGRUPACIONES GRANDES CAUSAS	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
AGRUPACIÓN POR SISTEMAS	47.062	57.216	104.278	58,0
MAL DEFINIDAS	34.343	40.765	75.108	41,7
SIN INFORMACIÓN	124	164	288	0,2
LESIONES EXTERNAS	75	81	156	0,1
EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA	48	50	98	0,1
Total general	81.652	98.276	179.928	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad encontrada para este grupo muestra que la principal causa de consulta con 31.420 prestaciones que representa el 17,5%: 2001 - Control De Salud De Rutina Del Niño, causa que desaparece para mostrar la morbilidad atendida.

Las 10 primeras causas concentran el 50,2%, pero se debe tener en cuenta que hay un 42,7% que sale por ser causas de PyP o diagnósticos de odontología. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 4. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
----	--------	-------------	----------	-----------	-------	---

1	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	14.445	16.975	31.420	17,5
2	Z762	CONSULTA PARA ATENCIÓN Y SUPERVISIÓN DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	10.159	10.950	21.109	11,7
3	Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	5.490	5.858	11.348	6,3
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	4.387	4.718	9.105	5,1
5	K021	CARIES DE LA DENTINA	1.638	2.066	3.704	2,1
6	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1.764	1.899	3.663	2,0
7	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.543	1.938	3.481	1,9
8	F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	629	2.094	2.723	1,5
9	F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	586	1.356	1.942	1,1
10	Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICIÓN	831	1.019	1.850	1,0
Total 10 Primeras Causas			41.472	48.873	90.345	50,2
Total Todas Las Demás Causas			40.180	49.403	89.583	49,8
Total General			81.652	98.276	179.928	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La consulta por medicina general para el Año 2024 representa el 31,4% del total de datos. De acuerdo a sexo, el 67,3% de la prestación se hace en las mujeres y el 32,7% en hombres.

Por agrupación de grandes causas la morbilidad con mayor incidencia es el grupo Agrupación por Sistemas el cual ocupa el 58%, seguido del grupo Mal Definidas con 41,7%.

Tabla 5. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	3.467	3.667	7.134	12,6
2	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	2.051	2.168	4.219	7,5
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1.622	1.787	3.409	6,0
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.324	1.666	2.990	5,3
5	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	835	851	1.686	3,0
6	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	693	720	1.413	2,5
7	Z000	EXAMEN MÉDICO GENERAL	528	569	1.097	1,9
8	R11X	NAUSEA Y VÓMITO	472	552	1.024	1,8
9	H669	OTITIS MEDIA, NO ESPECIFICADA	450	540	990	1,8
10	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	430	503	933	1,7
Total 10 Primeras Causas			11872	13.023	24.895	44,1
Total Todas Las Demás Causas			14.823	16.727	31.550	55,9
Total General			26.695	29.750	56.445	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Además de la morbilidad, para el Año 2024 al revisar la morbilidad haciendo la exclusión de los códigos R y Z, para encontrar morbilidad real. El comportamiento muestra que las 10 primeras causas concentran el 30,2% del total de datos y comparado la morbilidad con el año anterior, la Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común) y la Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso, continúan siendo las causas más comunes que generan consulta. En las demás causas, solamente se encuentran unas patologías que ganan o pierden frecuencia. El comportamiento se describe a continuación:

Tabla 6. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	3.467	3.667	7.134	12,6
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.324	1.666	2.990	5,3
3	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	693	720	1.413	2,5
4	H669	OTITIS MEDIA, NO ESPECIFICADA	450	540	990	1,8
5	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	430	503	933	1,7
6	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	445	476	921	1,6
7	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	369	395	764	1,4
8	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	323	314	637	1,1
9	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	290	342	632	1,1
10	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	297	320	617	1,1
Total 10 Primeras Causas			8.088	8.943	17.031	30,2
Total Todas Las Demás Causas			18.607	20.807	39.414	69,8
Total General			26.695	29.750	56.445	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La distribución de la consulta de acuerdo al punto del país donde se presta la atención, muestra que la región Andina aporta el 55,9% de la prestación en el país. Se calcula un promedio de prestación de 1,7 consultas por usuario.

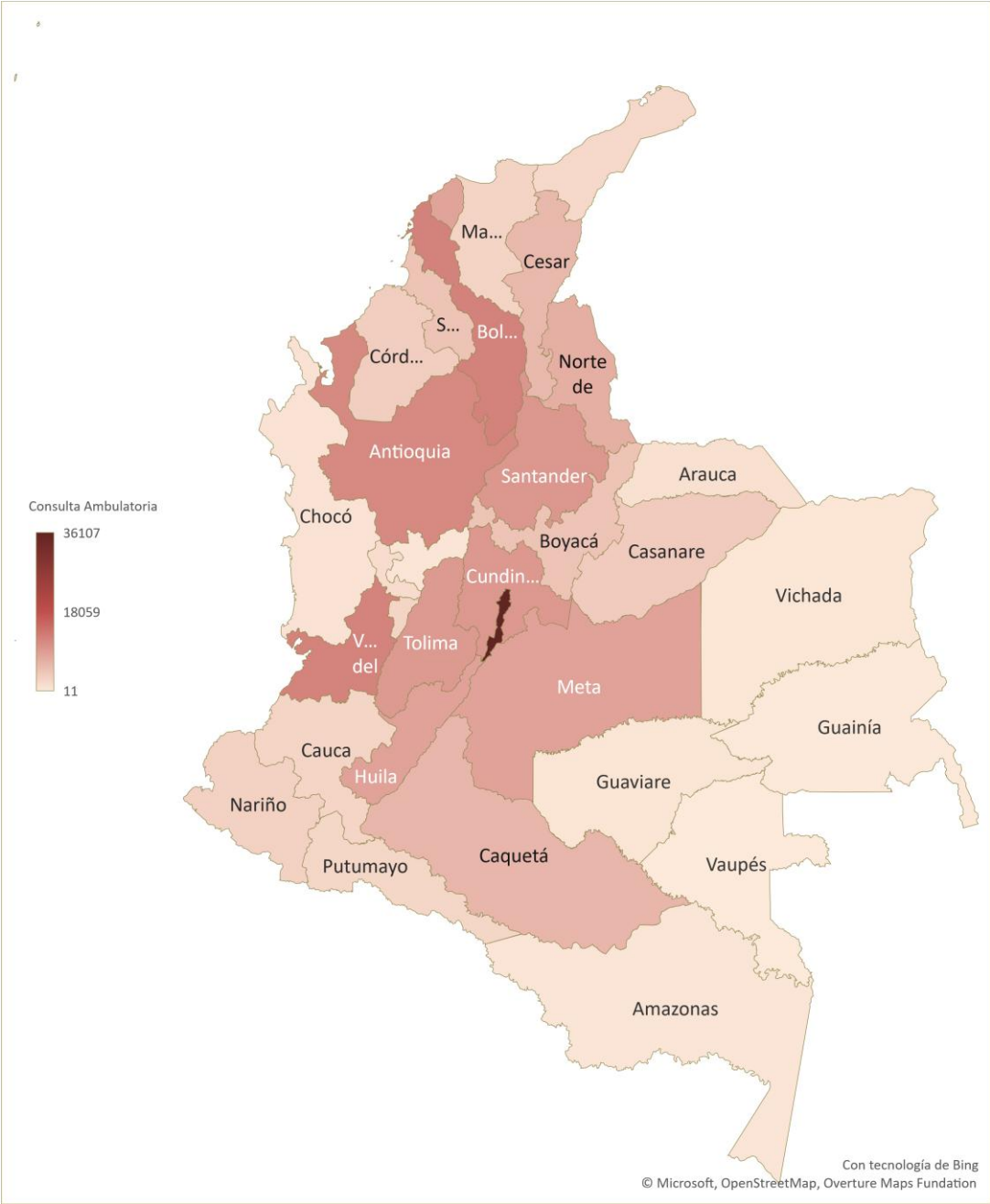
Tabla 7. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
ANDINA	44.959	55.528	100.487	55,9
CARIBE	17.641	20.934	38.575	21,4
PACÍFICO	8.025	10.114	18.139	10,1
ORINOQUÍA	6.467	6.862	13.329	7,4
AMAZONÍA	4.560	4.838	9.398	5,2
Total general	81.652	98.276	179.928	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El comportamiento de la distribución por departamento para este momento de curso de vida, Bogotá aporta el 20,1% de la prestación seguido de Bolívar con el 6,7%.

Mapa No 1. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Tabla 8. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ, D. C.	16.283	19.824	36.107	20,1
BOLÍVAR	5.555	6.550	12.105	6,7
VALLE DEL CAUCA	5.074	6.844	11.918	6,6
ANTIOQUIA	5.159	6.041	11.200	6,2
SANTANDER	4.113	5.581	9.694	5,4
CUNDINAMARCA	3.786	5.778	9.564	5,3

TOLIMA	4.483	4.907	9.390	5,2
HUILA	3.603	4.747	8.350	4,6
META	4.132	4.155	8.287	4,6
ATLÁNTICO	3.973	4.172	8.145	4,5
NORTE DE SANTANDER	3.292	3.624	6.916	3,8
CAQUETÁ	3.000	3.067	6.067	3,4
CESAR	2.614	3.189	5.803	3,2
SUCRE	1.923	2.573	4.496	2,5
BOYACÁ	2.039	2.450	4.489	2,5
CASANARE	1.657	1.890	3.547	2,0
CÓRDOBA	1.490	1.822	3.312	1,8
NARIÑO	1.332	1.583	2.915	1,6
MAGDALENA	1.173	1.460	2.633	1,5
CAUCA	1.276	1.224	2.500	1,4
QUINDÍO	1.037	1.459	2.496	1,4
PUTUMAYO	1.026	1.242	2.268	1,3
LA GUAJIRA	911	1.039	1.950	1,1
RISARALDA	733	792	1.525	0,8
ARAUCA	478	572	1.050	0,6
CHOCÓ	349	453	802	0,4
GUAVIARE	281	314	595	0,3
AMAZONAS	290	257	547	0,3
CALDAS	274	270	544	0,3
VICHADA	155	210	365	0,2
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	105	112	217	0,1
GUAINÍA	52	68	120	0,1
VAUPÉS	4	7	11	0,0
Total general	81.652	98.276	179.928	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La consulta por medicina especializada para el Año 2024 reporta un total de 78.204 registros donde el 75,9% son prestaciones realizadas por Pediatría seguida por Audiología con el 15,2%. La morbilidad cruda para este grupo, también muestra que la primera causa de consulta está concentrada en el código Z001 - Control De Salud De Rutina Del Niño. Los diagnósticos con códigos Z para este grupo tienen una representación importante del 33,9% del total de datos, es decir, que se encuentran actividades de P y P realizadas también por especialista.

Tabla 9. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	746	843	1589	2,0
2	J304	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	393	474	867	1,1
3	L209	DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA	402	447	849	1,1
4	R620	RETARDO EN DESARROLLO	204	432	636	0,8
5	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO ÓSEO	281	353	634	0,8

6	R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO	264	304	568	0,7
7	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	203	305	508	0,6
8	K590	CONSTIPACIÓN	264	188	452	0,6
9	J352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	201	234	435	0,6
10	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	197	231	428	0,5
Total 10 Primeras Causas			3.155	3.811	6.966	8,9
Total Todas Las Demás Causas			32.317	38.921	71.238	91,1
Total General			35.472	42.732	78.204	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El servicio de Odontología General, para la primera infancia reporta un total de 17.558 atenciones realizadas a 11.126 usuarios únicos, para un promedio de 1,8 prestaciones reportadas por usuario. La morbilidad general teniendo en cuenta los códigos Z, muestra que el 59,3% de la prestación se concentra en el examen odontológico, pero al dejar solamente la morbilidad general, muestra un comportamiento con las mismas 5 causas que se presentan en años anteriores.

Tabla 10. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	5.049	5.371	10.420	59,3
2	K021	CARIES DE LA DENTINA	1.191	1.492	2.683	15,3
3	K050	GINGIVITIS AGUDA	279	276	555	3,2
4	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	238	289	527	3,0
5	K051	GINGIVITIS CRONICA	160	174	334	1,9
6	K036	DEPÓSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	169	154	323	1,8
7	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	73	98	171	1,0
8	K028	OTRAS CARIES DENTALES	75	92	167	1,0
9	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	77	75	152	0,9
10	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCIÓN DENTARIA	47	41	88	0,50
Total 10 Primeras Causas			7.358	8.062	15.420	87,82
Total Todas Las Demás Causas			1.048	1.090	2.138	12,2
Total General			8.406	9.152	17.558	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Por odontología especializada, se encuentra un reporte de 2.760 prestaciones para el año 2024 con 121 diagnósticos individuales, lo que representa el 1,8% del total de datos reportados para la PRIMERA INFANCIA. La morbilidad reportada muestra la caries como la principal morbilidad con el 43,1% seguido del síndrome de la erupción dentaria con el 2,2%.

Tabla 11. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

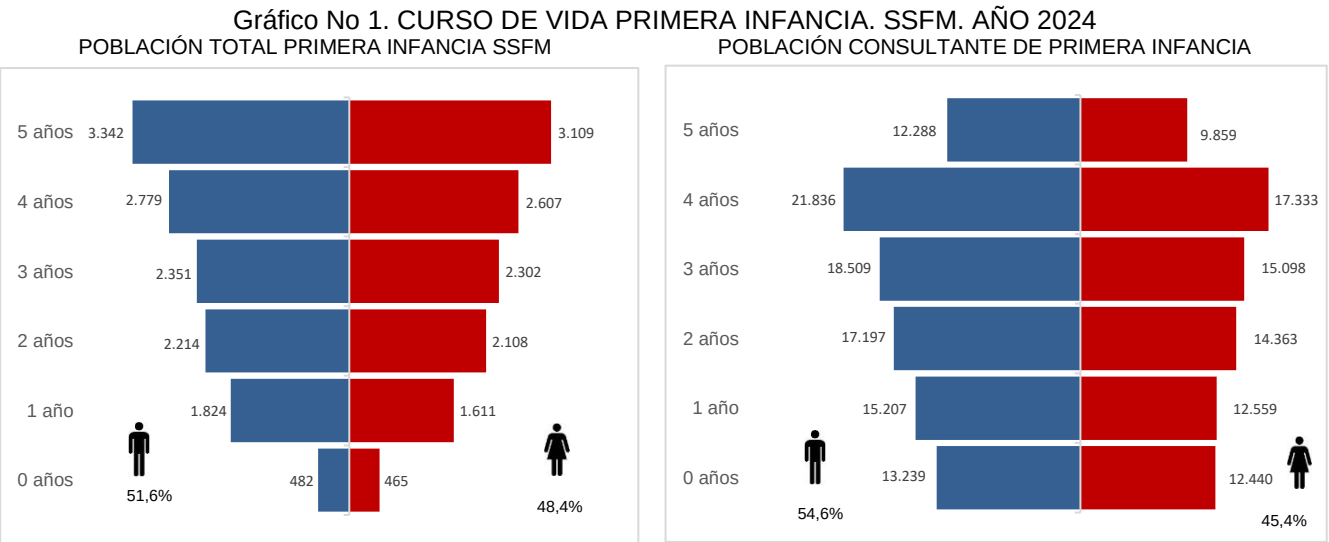
ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	438	555	993	36,0
2	Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	406	458	864	31,3
3	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	110	86	196	7,1
4	K007	SÍNDROME DE LA ERUPCIÓN DENTARIA	31	31	62	2,2
5	K072	ANOMALIAS DE LA RELACIÓN ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS	40	15	55	2,0

6	K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE	21	32	53	1,9
7	K050	GINGIVITIS AGUDA	21	26	47	1,7
8	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FÍSTULA	22	15	37	1,3
9	K051	GINGIVITIS CRÓNICA	15	20	35	1,3
10	K028	OTRAS CARIES DENTALES	10	25	35	1,3
Total 10 Primeras Causas			1.104	1.238	2.342	84,9
Total Todas Las Demás Causas			193	225	418	15,1
Total General			1.297	1.463	2.760	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Con el fin de conocer el comportamiento de la población en la búsqueda de servicios de salud, es importante conocer por edades simples la población que consulta.

Al realizar la comparación de la población que busca servicios de salud sin tener en cuenta el servicio, con la población adscrita al SSFM, se encuentra un comportamiento similar a la dinámica poblacional, a medida que aumenta la edad aumenta de igual manera la prestación de servicios con una única diferencia en los 4 años de edad que muestra más número de prestaciones que el grupo de usuarios que lo compone.



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

1.1.2 INFANCIA

Para este curso de vida se toman los registros encontrados entre las edades de 6 a 11 años. El total de prestaciones reportadas a través de los RIPS de la red interna del año 2024 a nivel nacional fue de 272.298 registros, donde se encuentra que de acuerdo al sexo el 46,4% (126.390) de los registros fueron prestaciones realizadas en mujeres, el 53,6% (145.908 datos) en hombres.

De acuerdo al área que presta la atención, medicina general representan el 31,5% del total para el grupo de Infancia, seguido de medicina especializada con el 29,2% y luego los profesionales de apoyo con el 19,2%; donde las principales profesiones son: Psicología con 37,5% seguido de Terapia Ocupacional con 26,5%.

Tabla 12. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ÁREA	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
MEDICINA GENERAL	41.774	44.114	85.888	31,5
MEDICINA ESPECIALIZADA	36.189	43.242	79.431	29,2
PROFESIONALES DE APOYO	21.470	30.771	52.241	19,2
ODONTOLOGÍA GENERAL	22.325	23.078	45.403	16,7
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	3.435	3.537	6.972	2,6
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1.121	1.060	2.181	0,8
IMAGENOLOGÍA	59	80	139	0,1
SIN INFORMACIÓN	17	26	43	0,0
Total general	126.390	145.908	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

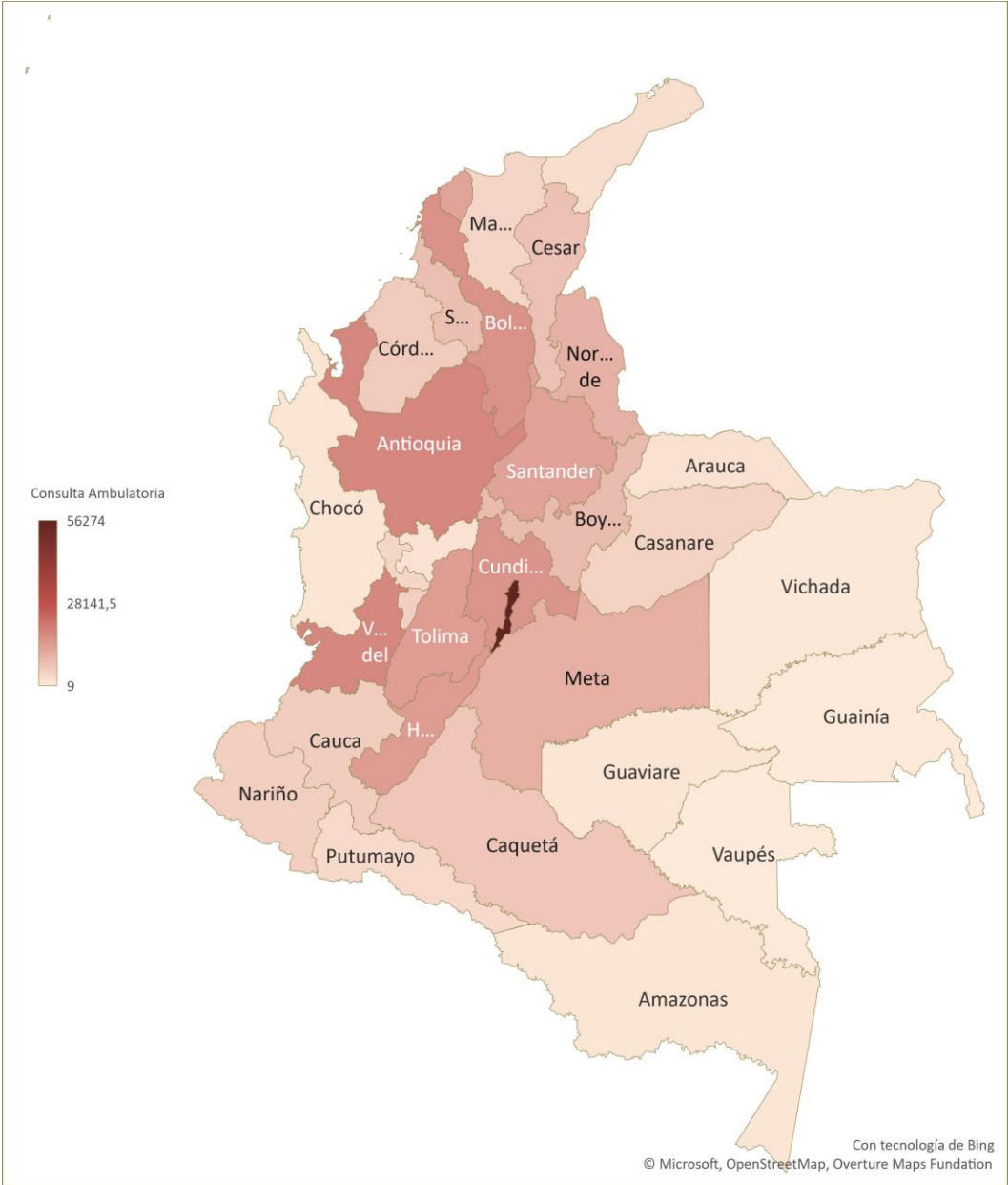
Según la regional que reporta la prestación, la Andina representa el 58,6% del total de prestaciones para este momento de curso de vida y la zona de la Amazonía es la que menos prestaciones representa con 11.011 que representan el 4%. La frecuencia de la prestación de servicios es proporcional a la población por regional, es decir, la Región Andina es la regional que más población usuaria tiene reportada, de la misma manera es la regional que mayor número de prestaciones reporta, sin embargo, no es la regional que muestra mayor promedio de consultas por usuario.

Tabla 13. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Prestaciones por Regional	%
ANDINA	73.507	86.134	159.641	58,6
CARIBE	26.384	29.651	56.035	20,6
PACÍFICO	13.425	15.692	29.117	10,7
ORINOQUÍA	7.955	8.539	16.494	6,1
AMAZONÍA	5.119	5.892	11.011	4,0
Total general	126.390	145.908	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Mapa No 2. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De acuerdo a la distribución de la prestación por departamento, se encuentra que Bogotá es el ente territorial que más aporta datos con el 25% seguido de Bolívar con el 11,5%, Cundinamarca con el 8,1% y Antioquia con el 7,8%. Estos 4 departamentos, concentran el 52,5% del total de datos reportado.

Tabla 14. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ, D. C.	25.754	30.520	56.274	20,7
ANTIOQUIA	8.520	9.488	18.008	6,6
VALLE DEL CAUCA	8.094	9.823	17.917	6,6
BOLÍVAR	7.171	8.983	16.154	5,9

CUNDINAMARCA	6.767	8.691	15.458	5,7
HUILA	6.213	8.102	14.315	5,3
TOLIMA	6.299	7.721	14.020	5,1
SANTANDER	6.001	7.064	13.065	4,8
ATLÁNTICO	6.030	6.712	12.742	4,7
META	5.053	5.482	10.535	3,9
NORTE DE SANTANDER	5.084	5.355	10.439	3,8
BOYACÁ	4.302	4.268	8.570	3,1
SUCRE	3.923	3.926	7.849	2,9
CESAR	3.569	3.845	7.414	2,7
CAQUETÁ	3.039	3.523	6.562	2,4
ÓRDOBA	2.705	2.972	5.677	2,1
CAUCA	2.621	2.721	5.342	2,0
NARIÑO	2.305	2.628	4.933	1,8
QUINDÍO	2.281	2.569	4.850	1,8
CASANARE	2.012	2.162	4.174	1,5
MAGDALENA	1.819	2.031	3.850	1,4
RISARALDA	1.713	1.744	3.457	1,3
PUTUMAYO	1.305	1.585	2.890	1,1
LA GUAJIRA	1.093	1.115	2.208	0,8
ARAUCA	624	750	1.374	0,5
CALDAS	573	612	1.185	0,4
CHOCÓ	405	520	925	0,3
GUAVIARE	328	437	765	0,3
AMAZONAS	407	310	717	0,3
VICHADA	266	145	411	0,2
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	74	67	141	0,1
GUAINÍA	37	31	68	0,0
VAUPÉS	3	6	9	0,0
Total general	126.390	145.908	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La relación de consulta de medicina general y especializada es de 1 a 1, es decir, que por cada consulta de Medicina Especializada que se presta, se realiza 1 consulta de Medicina General.

El total de prestaciones del Año 2024, se hace con la atención a un total de 58.609 usuarios donde 28.903 son mujeres y 29.706 hombres.

La morbilidad encontrada por la prestación de servicios para este grupo de edad, se encuentra un total de 272.298 diagnósticos individuales donde los diagnósticos clasificados como Cie 10 de promoción y prevención que representan el 33,1% y los signos y síntomas mal definidos (códigos R) representan el 8,5% del total de datos.

De acuerdo a la Agrupación de Causas, se encuentra que el 61,8% se concentra en agrupación por sistemas seguido de la morbilidad agrupada en Mal Definidas representando el 37,6%; luego las Sin Información con 0,3% y el 0,2% están en el grupo de Lesiones Externas.

Tabla 15. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR GRANDES CAUSAS. INFANCIA. RED INTERNA. SSFM. AÑO 2024

AGRUPACIONES GRANDES CAUSAS	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
AGRUPACIÓN POR SISTEMAS	78.934	89.403	168.337	61,8
MAL DEFINIDAS	46.745	55.747	102.492	37,6
SIN INFORMACIÓN	315	391	706	0,3
LESIONES EXTERNAS	264	271	535	0,2
EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA	132	96	228	0,1
Total general	126.390	145.908	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Al desagregar la morbilidad cruda para el grupo de la Agrupación Por Sistemas, se encuentra que el 9% de la morbilidad se concentra en las Enfermedad Respiratorias seguida de las Enfermedades Digestivas con el 6%.

En el grupo de las enfermedades concentradas en las Mal Definidas se encuentran solamente dos subgrupos: El subgrupo de las Consultas Relacionadas Con Promoción Y Prevención con el 21,1% y el subgrupo de Síntomas, Signos Y Hallazgos Anormales Clínicos Y De Laboratorio, No Clasificados En Otra Parte representadas con el 12%.

Tabla 16. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	13.334	14.837	28.171	10,3
2	Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	9.199	9.348	18.547	6,8
3	K021	CARIES DE LA DENTINA	6.097	6.763	12.860	4,7
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	4.000	4.289	8.289	3,0
5	Z002	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RÁPIDO EN LA INFANCIA	3.744	4.148	7.892	2,9
6	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	1.636	3.823	5.459	2,0
7	Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	2.189	2.013	4.202	1,5
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1.852	2.027	3.879	1,4
9	J304	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	1.394	2.035	3.429	1,3
10	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	482	2.818	3.300	1,2
Total 10 Primeras Causas			43.927	52.101	96.028	35,3
Total Todas Las Demás Causas			82.463	93.807	176.270	64,7
Total General			126.390	145.908	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad general encontrada por la atención realizada por medicina general, muestra la primera causa de consulta para este grupo el Z001 - Control De Salud De Rutina Del Niño, representado por 28.171 registros.

Para medicina general se reporta un total de 85.888 registros que representan el 31,5% del total de datos, se hace un total de 2.471 diagnósticos por la atención realizada a 41.404 usuarios únicos.

El comportamiento de la morbilidad para el año 2024, con las 10 primeras causas de consulta que se encuentran son las siguientes:

Tabla 17. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
----	--------	-------------	----------	-----------	-------	---

1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	3.488	3.697	7.185	8,37
2	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1.998	2.218	4.216	4,91
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1.802	1.956	3.758	4,38
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.316	1.575	2.891	3,37
5	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1.066	1.095	2.161	2,52
6	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1.194	888	2.082	2,42
7	B829	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	552	774	1.326	1,54
8	Z000	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	552	774	1.326	1,54
9	J304	CEFALEA	694	631	1.325	1,54
10	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	652	668	1320	1,54
Total 10 Primeras Causas			13.590	14.389	27.979	32,6
Total Todas Las Demás Causas			28.184	29.725	57.909	67,4
Total General			41.774	44.114	85.888	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Desagregando la información de morbilidad atendida por Odontología General, se encuentra un total de 45.403 datos que representan el 16,7% del total de datos. Se hace un total de 149 diagnósticos individuales por la atención a 25.150 usuarios únicos. De acuerdo a las edades individuales que componen este grupo, los menores de 10 y 11 años son los que general mayor número de prestaciones y de acuerdo al sexo la proporción de consulta es del 53,6% para los hombres y del 46,4% para las mujeres. Al revisar la morbilidad reportada en el año 2024, se encuentran que el comportamiento es el siguiente:

Tabla 18. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	5.367	5.846	11.213	24,7
2	K050	GINGIVITIS AGUDA	1.086	1.179	2.265	5,0
3	K051	GINGIVITIS CRÓNICA	902	907	1.809	4,0
4	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	867	870	1.737	3,8
5	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCIÓN DENTARIA	650	622	1.272	2,8
6	K036	DEPÓSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	552	582	1.134	2,5
7	K028	OTRAS CARIES DENTALES	478	516	994	2,2
8	K083	RAÍZ DENTAL RETENIDA	350	465	815	1,8
9	K007	SÍNDROME DE LA ERUPCIÓN DENTARIA	299	316	615	1,4
10	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	270	322	592	1,3
Total 10 Primeras Causas			10.821	11.625	22.446	49,4
Total Todas Las Demás Causas			11.504	11.453	22.957	50,6
Total General			22.325	23.078	45.403	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El área de odontología especializada aporta un total de 6.972 prestaciones que representan el 2,6% de los datos. De acuerdo a la especialidad Odontología pediátrica aporta el 57,9% de los datos y Ortodoncia el 22,3%. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 19. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DISTRIBUCIÓN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
----	--------	--	----------	-----------	-------	---

1	K021	CARIES DE LA DENTINA	690	846	1.536	22,0
2	K073	ANOMALIAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE	784	626	1.410	20,2
3	K072	ANOMALIAS DE LA RELACIÓN ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS	570	493	1.063	15,2
4	K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	161	141	302	4,3
5	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	126	115	241	3,5
6	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCIÓN DENTARIA	100	105	205	2,9
7	K007	SÍNDROME DE LA ERUPCIÓN DENTARIA	74	62	136	2,0
8	K051	GINGIVITIS CRÓNICA	53	68	121	1,7
9	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA	45	72	117	1,7
10	K050	GINGIVITIS AGUDA	62	42	104	1,5
Total 10 Primeras Causas			2.665	2.570	5.235	75,1
Total Todas Las Demás Causas			770	967	1.737	24,9
Total General			3.435	3.537	6.972	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De igual manera, para conocer esta morbilidad en la red interna, se tienen en cuenta los códigos F del CIE 10. El comportamiento de este grupo mostró un total de 13.670 prestaciones con 91 diagnósticos individuales realizados a 6.785 usuarios únicos. De acuerdo a la agrupación que se hace en este grupo la morbilidad se concentra en las Enfermedades del Neuro desarrollo y de la comunicación y las relacionadas con el comportamiento, donde se encuentra lo siguiente:

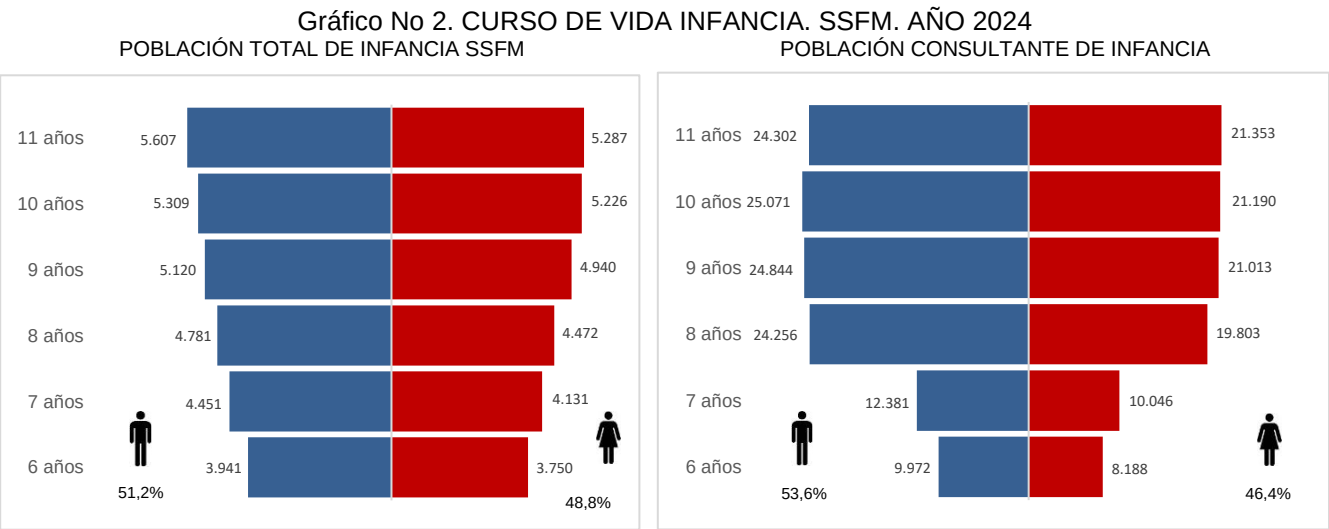
Tabla 20. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	647	2.148	2.795	20,4
2	F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	600	1.382	1.982	14,5
3	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	328	1.407	1.735	12,7
4	F800	TRASTORNO ESPECIFICO DE LA PRONUNCIACIÓN	610	767	1.377	10,1
5	F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	322	945	1.267	9,3
6	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	326	798	1.124	8,2
7	F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	317	537	854	6,2
8	F848	OTROS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	130	169	299	2,2
9	F82X	TRASTORNO ESPECÍFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	95	132	227	1,7
10	F83X	TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	42	171	213	1,6
Total 10 Primeras Causas			3.417	8.456	11.873	86,9
Total Todas Las Demás Causas			556	1.241	1.797	13,1
Total General			3.973	9.697	13.670	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La población del SSFM para el curso de vida de Infancia, muestra una distribución similar entre las edades oscilando entre 16,2% y 16,9% a excepción del grupo de 8 años que alcanza el 17,1% del total y entre sexos se encuentra el 51,2% en mujeres y el 48,8% para hombres.

Al realizar la comparación de la población consultante por el ámbito ambulatorio, se encuentra una distribución de consulta muy similar a la dinámica poblacional para el grupo de infancia, a excepción de los usuarios de 6 años que muestran menor frecuencia en los servicios prestados.



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

1.1.3 ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)

El total de prestaciones realizadas durante el año 2024 en la red interna es de 292.481. De acuerdo al área, se encuentra que el 37,7% fueron prestaciones realizadas por medicina general, y el 24,1% por medicina especializada. Para odontología general se presta el 17,1% y odontología especializada con el 1,4%. La prestación reportada por los Profesionales de Apoyo se muestra en tercera posición con 18,9%, donde Psicología reporta el 46,3% seguido del área de Fisioterapia con el 24,2% y Terapia Ocupacional con el 10,3%. El siguiente es el comportamiento:

Tabla 21. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ÁREA	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
MEDICINA GENERAL	57.726	52.593	110.319	37,7
MEDICINA ESPECIALIZADA	39.002	31.600	70.602	24,1
PROFESIONALES DE APOYO	28.786	26.411	55.197	18,9
ODONTOLOGÍA GENERAL	25.530	24.570	50.100	17,1
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	2.068	1.976	4.044	1,4
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1.174	704	1.878	0,6
IMAGENOLOGÍA	149	118	267	0,1
SIN INFORMACIÓN	45	29	74	0,0
Total general	154.480	138.001	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Según la regional que reporta la prestación, la Andina representa el 60,6% del total de prestaciones para este momento de curso de vida y la zona de la Amazonía es la que menos prestaciones representa con 9.458 que representan el 3,2%. La frecuencia de la prestación de servicios es proporcional a la población por regional, es decir, la Región Andina es la regional que más población usuaria tiene reportada, de la misma manera es la

regional que mayor número de prestaciones reporta, sin embargo, no es la regional que muestra mayor promedio de consultas por usuario.

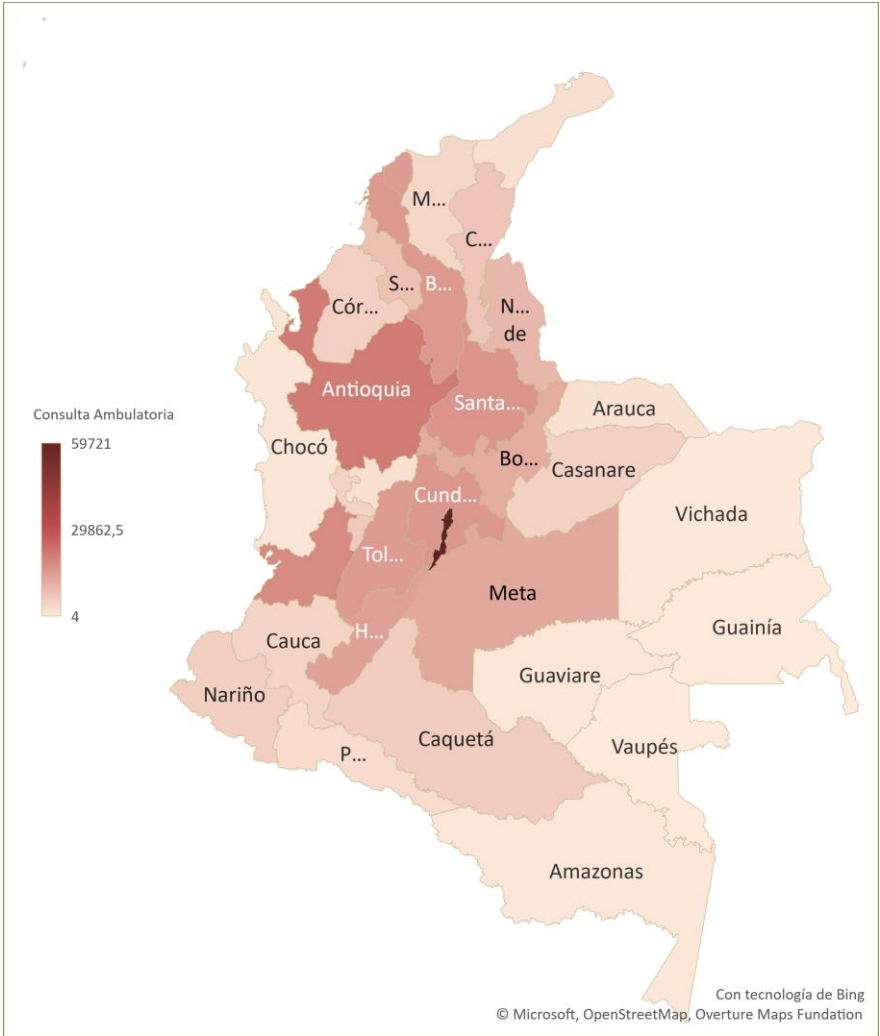
Tabla 22. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
ANDINA	93.776	83.528	177.304	60,6
CARIBE	29.777	27.250	57.027	19,5
PACÍFICO	15.401	13.929	29.330	10,0
ORINOQUÍA	10.383	8.979	19.362	6,6
AMAZONÍA	5.143	4.315	9.458	3,2
Total general	154.480	138.001	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De acuerdo a la distribución de la prestación por departamento, se encuentra que Bogotá es el ente territorial que más aporta datos con el 20,4% seguido de Antioquia con el 7,3%, Valle del Cauca con el 6,3% y Santander con el 5,6%. Estos 4 departamentos, concentran el 39,6% del total de datos reportado.

Mapa No 3. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Tabla 23. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ D. C.	31.339	28.392	59.721	20,4
ANTIOQUIA	11.916	9.354	21.270	7,3
VALLE DEL CAUCA	9.771	8.692	18.463	6,3
SANTANDER	8.501	8.003	16.504	5,6
CUNDINAMARCA	8.512	7.507	16.019	5,5
BOLÍVAR	7.666	8.230	15.896	5,4
TOLIMA	8.129	7.278	15.407	5,3
ATLÁNTICO	7.889	7.072	14.961	5,1
HUILA	7.344	6.660	14.004	4,8
META	6.820	5.891	12.711	4,3
BOYACÁ	6.279	5.544	11.823	4,0
NORTE DE SANTANDER	4.836	4.898	9.734	3,3
SUCRE	4.176	3.775	7.951	2,7
CESAR	3.879	3.328	7.207	2,5
QUINDÍO	3.277	2.880	6.157	2,1
CAQUETÁ	3.133	2.592	5.725	2,0
NARIÑO	2.777	2.536	5.313	1,8
CÓRDOBA	2.620	2.324	4.944	1,7
CASANARE	2.578	2.225	4.803	1,6
RISARALDA	2.519	2.011	4.530	1,5
CAUCA	2.283	2.022	4.305	1,5
MAGDALENA	2.078	1.631	3.709	1,3
PUTUMAYO	1.505	1.366	2.871	1,0
LA GUAJIRA	1.315	865	2.180	0,7
CALDAS	987	913	1.900	0,6
ARAUCA	852	666	1.518	0,5
CHOCÓ	435	446	881	0,3
AMAZONAS	353	385	738	0,3
GUAVIARE	428	310	738	0,3
VICHADA	178	138	316	0,1
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	68	33	101	0,0
GUAINÍA	35	42	77	0,0
VAUPÉS	2	2	4	0,0
Total general	154.480	138.001	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La relación de consulta de medicina general y especializada es de 1 a 1,6, es decir, que por cada consulta de medicina especializada que se presta, se realizan 1,6 consultas de medicina general.

El total de prestaciones del Año 2024, se hace con la atención a un total de 62.006 usuarios donde 31.471 son mujeres y 30.535 hombres.

La morbilidad cruda encontrada por la prestación de servicios para este grupo de edad, muestra como primera causa la Rinofaringitis Aguda seguida por la Gingivitis Aguda. Las 10 primeas causas de consulta concentran el 10,4% del total de datos.

Tabla 24. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	2.708	3.071	5.779	2,0
2	K051	GINGIVITIS AGUDA	1.803	1.836	3.639	1,2
3	K050	CEFALEA	2.238	1.263	3.501	1,2
4	L709	ACNÉ, NO ESPECIFICADO	1.307	1.312	2.619	0,9
5	L700	ACNÉ VULGAR	1.334	1.276	2.610	0,9
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.151	1.376	2.527	0,9
7	A09X	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	1.051	1.397	2.448	0,8
8	F900	PERTURBACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	574	1.826	2.400	0,8
9	K036	DEPÓSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	1.142	1.254	2.396	0,8
10	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	1.285	1.086	2.371	0,8
Total 10 Primeras Causas			14.593	15.697	30.290	10,4
Total Todas Las Demás Causas			139.887	122.304	262.191	89,6
Total General			154.480	138.001	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De acuerdo a la Agrupación por Grandes Causas, se encuentra que el 64,5% se concentra en Agrupación por Sistemas donde el 26,4% del total de lo reportado para este grupo se notifica por las Enfermedad Digestivas, seguido de las Enfermedad Osteomuscular Y Tejido Conjuntivo con el 11,7%. Los subgrupos por los que menos se reporta prestación de servicios son: Enfermedad De La Sangre Y De Los Órganos Hematopoyéticos, Y Ciertos Trastornos Que Afectan El Mecanismo De La Inmunidad con el 0,4% y Tumores (Neoplasias Benignas) con el 0,2%.

Al desagregar la morbilidad cruda para el grupo de las Causas Mal Definidas que concentra el 34,8% del total de datos, encontramos los diagnósticos de las Consultas Relacionadas con Promoción y Prevención que representan el 16,2%. El grupo para las enfermedades del grupo de las Lesiones Externas que representan el 12,8% del total de datos para la adolescencia, donde de acuerdo al subgrupo los Traumatismos aportan el 45,6% seguido por el 22,3% que corresponde a Personas Con Riesgos Potenciales Para La Salud, Relacionados Con Circunstancias Socioeconómicos Y Psicosociales. Estos dos subgrupos suman 67,9%. Los Eventos de Interés en Salud Pública representando el 4,6%, se desagregan en 5 subgrupos siendo las Enfermedad Transmisibles (Infecciosas y Parasitarias); seguido por los diagnósticos de las Enfermedad Transmisibles (Infecciones Respiratorias), las Enfermedad Nutricionales y el grupo de las Maternas y Perinatales.

En la morbilidad general para este grupo a través de los CIE 10, se encuentra que la patología que genera mayor consulta es el diagnóstico Z003 - Examen Del Estado De Desarrollo Del Adolescente. La morbilidad encontrada con los Códigos R suma un total de 27.709 datos que representa el 9.5% del total y los Códigos Z con 86.850 datos que representan 29,7%. El comportamiento de la morbilidad atendida por medicina general muestra las siguientes causas de consulta:

Tabla 25. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. MEDICINA GENERAL. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	2.501	2.769	5.270	4,8
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.086	1.294	2.380	2,2
3	L709	ACNÉ, NO ESPECIFICADO	848	834	1.682	1,5

4	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	842	833	1.675	1,5
5	J304	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	578	789	1.367	1,2
6	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	600	725	1.325	1,2
7	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	628	681	1.309	1,2
8	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	628	681	1.309	1,2
9	L700	ACNÉ VULGAR	541	586	1.127	1,0
10	A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLÁSICO]	449	664	1.113	1,0
Total 10 Primeras Causas			8.701	9856	18.557	16,8
Total Todas Las Demás Causas			145.779	128.145	273.924	83,2
Total General			154.480	138.001	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad atendida por el ámbito de medicina especializada, muestra un total de 70.602 registros con 2.207 diagnósticos individuales, que representan el 24,1% del total atendido. Especialidades que vienen en aumento en la prestación o captación de registros. Si se hace visible el capítulo reproductor femenino con diagnósticos de embarazo y vuelve aparecer en las 20 primeras causas el diagnóstico de obesidad.

La morbilidad de medicina general y la atendida por medicina especializada, es una morbilidad diferente. La morbilidad encontrada que por su frecuencia de atención aparece en las 10 primeras causas, se encuentra con que está compartida con alteraciones visuales, dermatología y trastornos del comportamiento. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 26. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. MEDICINA ESPECIALIZADA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	H522	ASTIGMATISMO	1.334	1.092	2.426	3,4
2	L700	ACNÉ VULGAR	791	682	1.473	2,1
3	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	434	583	1.017	1,4
4	L709	ACNÉ, NO ESPECIFICADO	443	445	888	1,3
5	H521	MIOPÍA	467	359	826	1,2
6	F813	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	244	380	624	0,9
7	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	288	277	565	0,8
8	F900	PERTURBACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	93	433	526	0,7
9	L209	DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA	254	158	412	0,6
10	E282	SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO	338	3	341	0,5
Total 10 Primeras Causas			4.686	4.412	9.098	12,9
Total Todas Las Demás Causas			34.316	27.188	61.504	87,1
Total General			39.002	31.600	70.602	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Desagregando la información de morbilidad atendida por Odontología General, que aporta el 17,1% - 50.100, del total de datos. Se encuentra un total de 172 diagnósticos individuales realizados a un total de 26.893 usuarios únicos.

Tabla 27. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA GENERAL. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
----	--------	-------------	----------	-----------	-------	---

1	K021	CARIES DE LA DENTINA	6.332	5.665	11.997	23,9
2	K051	GINGIVITIS CRONICA	1.744	1.833	3.577	7,1
3	K050	GINGIVITIS AGUDA	1.765	1.804	3.569	7,1
4	K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	1.119	1.228	2.347	4,7
5	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	1.229	1.036	2.265	4,5
6	K028	OTRAS CARIES DENTALES	567	457	1.024	2,0
7	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	422	456	878	1,8
8	K010	DIENTES INCLUIDOS	470	392	862	1,7
9	K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCION DENTARIA	263	278	541	1,1
10	K040	PULPITIS	230	223	453	0,9
Total 10 Primeras Causas			14.141	13.372	27.513	54,9
Total Todas Las Demás Causas			11.389	11.198	22.587	45,1
Total General			25.530	24.570	50.100	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad atendida por Odontología Especializada, muestra un total de 4.044 datos que representan el 1,4%; total de la prestación reportada para la adolescencia. Se hace una atención a 1.997 usuarios únicos donde el 50,9% son mujeres y el 49,1% hombres. Las 10 primeras causas de consulta se muestran con el siguiente comportamiento:

Tabla 28. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K010	DIENTES INCLUIDOS	398	317	715	17,7
2	K073	ANOMALIAS DE LA POSICIÓN DEL DIENTE	363	267	630	15,6
3	K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	264	305	569	14,1
4	K072	ANOMALIAS DE LA RELACIÓN ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS	163	232	395	9,8
5	K021	CARIES DE LA DENTINA	85	91	176	4,4
6	K011	DIENTES IMPACTADOS	79	61	140	3,5
7	K051	GINGIVITIS CRONICA	56	70	126	3,1
8	K040	PULPITIS	59	58	117	2,9
9	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	55	43	98	2,4
10	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA	43	48	91	2,3
Total 10 Primeras Causas			1.565	1.492	3.057	75,6
Total Todas Las Demás Causas			503	484	987	24,4
Total General			2.068	1.976	4.044	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad para este grupo mostró un total de 24.602 prestaciones las cuales fueron realizadas en 6.689 usuarios únicos, encontrando 253 diagnósticos individuales. La morbilidad se concentra en dos grandes grupos: en el grupo de las Enfermedad Neurosiquiátricas (Psiquiátricas) con un 99,9% y un 0,05% en el grupo de las Agresiones. Del total de datos el 33,4% se concentra en los Trastornos Emocionales Y Del Comportamiento Que Aparecen Habitualmente En La Niñez Y En La Adolescencia seguidas por los Trastornos Del Desarrollo Psicológico con un 30,9% y Retraso Mental con el 11,2%. Estos tres subgrupos concentran el 75,5% de la morbilidad mental atendida.

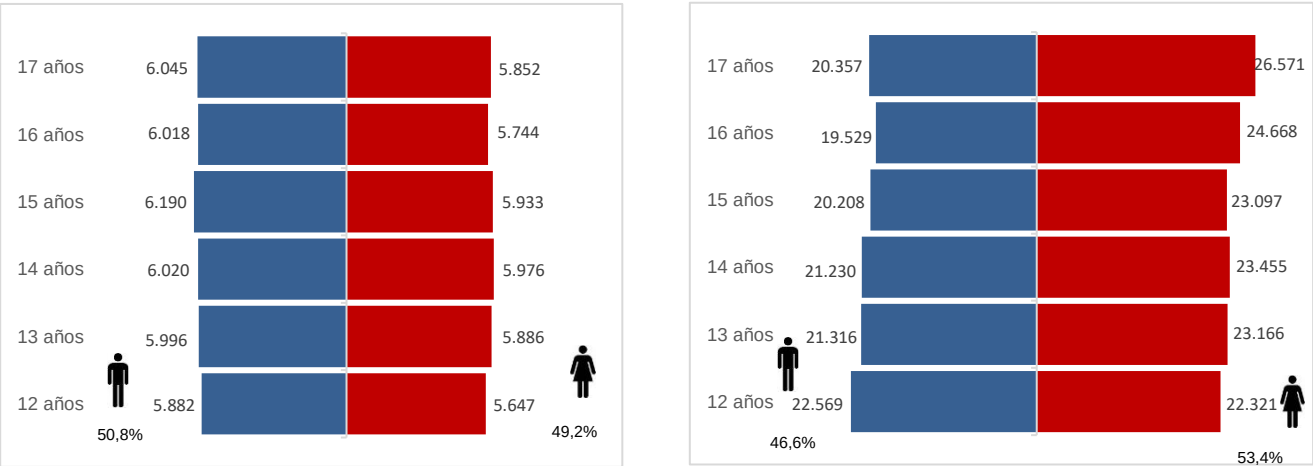
Tabla 29. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	574	1.826	2.400	9,8
2	F988	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	888	659	1.547	6,3
3	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1.147	365	1.512	6,1
4	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	204	1.103	1.307	5,3
5	F813	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	484	763	1.247	5,1
6	F989	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	660	549	1.209	4,9
7	F819	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO	343	678	1.021	4,2
8	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	622	371	993	4,0
9	F818	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	402	431	833	3,4
10	F700	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO	276	440	716	2,9
Total 10 Primeras Causas			5.600	7.185	12.785	52,0
Total Todas Las Demás Causas			5.820	5.997	11.817	48,0
Total General			11.420	13.182	24.602	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La población del SSFM para el curso de vida de Adolescencia, muestra un total de 71.189 usuarios donde cada una de las edades simples de este grupo representan alrededor el 16%, y una distribución por sexos en todas las edades simples del 50% aprox. respectivamente. Como se observa en la pirámide, la población se mantiene estable a medida que aumenta la edad.

Gráfico No 3. CURSO DE VIDA ADOLESCENCIA. SSFM. AÑO 2024
POBLACIÓN TOTAL ADOLESCENCIA SSFM POBLACIÓN CONSULTANTE ADOLESCENCIA



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Al realizar la comparación de la población consultante por el ámbito ambulatorio, se encuentra que el 18,7% de la prestación se reporta en los menores de 12 años. La prestación muestra que a mayor edad la prestación disminuye levemente con excepción de los 19 años, que vuelve y aumenta. El comportamiento de acuerdo al sexo muestra que en las mujeres la prestación de servicios aumenta con la edad mientras que para los hombres la situación es inversa, es decir, a mayor edad menor número de prestaciones.

2.1.3.4 JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)

El total de prestaciones reportadas a través de los RIPS suma un total de 992.232 prestaciones los cuales, según la Regional, la región Andina reporta la mayor prestación con el 47,5% seguida de la Caribe con 21%. Se observa que, en este grupo en todas las regionales los hombres son los que generan mayor número de prestaciones.

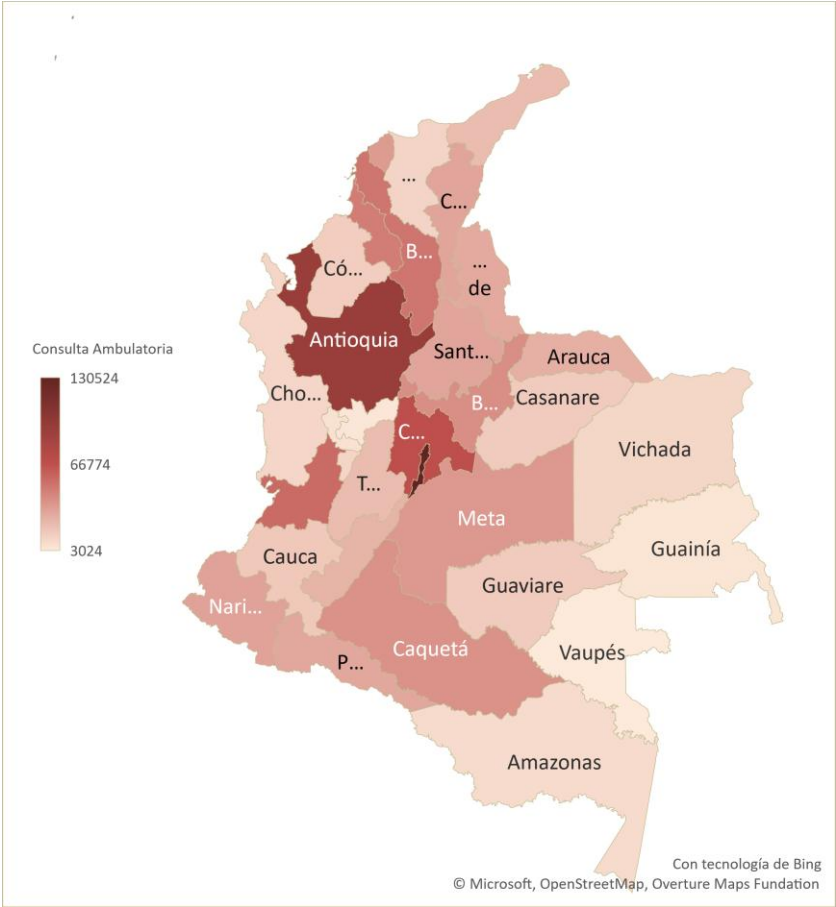
Tabla 30. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
ANDINA	120.566	351.055	471.621	47,5
CARIBE	37.642	170.380	208.022	21,0
PACÍFICO	17.520	94.267	111.787	11,3
AMAZONÍA	8.255	101.248	109.503	11,0
ORINOQUÍA	13.022	78.277	91.299	9,2
Total general	197.005	795.227	992.232	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El departamento que reporta la mayor atención, es Bogotá con 130.524 datos y el 13,2%, seguido del departamento de Antioquia con el 9,4%, Cundinamarca con 6,8% y Valle del Cauca con 5,6%; en estos cuatro departamentos se concentra el 35% de las prestaciones durante el 2024. El menor número de atenciones, se reporta el departamento de Vaupés con 3.024 atenciones lo que representa el 0,3% del total de datos.

Mapa No 4. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Tabla 31. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ, D. C.	48.106	82.418	130.524	13,2
ANTIOQUIA	10.581	82.264	92.845	9,4
CUNDINAMARCA	18.617	49.295	67.912	6,8
VALLE DEL CAUCA	10.465	45.308	55.773	5,6
BOLÍVAR	10.608	40.269	50.877	5,1
SUCRE	3.528	44.362	47.890	4,8
BOYACÁ	7.911	33.142	41.053	4,1
CAQUETÁ	4.193	35.413	39.606	4,0
META	7.068	29.812	36.880	3,7
ATLÁNTICO	11.318	24.340	35.658	3,6
CESAR	5.278	26.303	31.581	3,2
SANTANDER	8.757	22.583	31.340	3,2
PUTUMAYO	1.342	29.482	30.824	3,1
NORTE DE SANTANDER	3.991	25.314	29.305	3,0
ARAUCA	859	26.112	26.971	2,7
HUILA	5.675	19.850	25.525	2,6
NARIÑO	3.134	299.054	32.188	3,2
LA GUAJIRA	1.129	20.662	21.791	2,2
TOLIMA	7.310	14.168	21.478	2,2
CAUCA	2.759	14.057	16.816	1,7
CASANARE	4.061	11.734	15.795	1,6
GUAVIARE	2.365	13.253	15.618	1,6
CÓRDOBA	3.486	11.413	14.899	1,5
MAGDALENA	1.599	10.368	11.967	1,2
QUINDÍO	4.979	6.926	11.905	1,2
CHOCÓ	1.529	9.629	11.158	1,1
VICHADA	826	10.074	10.900	1,1
AMAZONAS	682	8.666	9.348	0,9
RISARALDA	2.657	3.525	6.182	0,6
GUAINÍA	93	5.084	5.177	0,5
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	365	4.486	4.851	0,5
CALDAS	1.714	2.857	4.571	0,5
VAUPÉS	20	3.004	3.024	0,3
Total general	197.005	795.227	992.232	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Las descripciones estadísticas de algunas variables muestran que: de acuerdo al sexo el 19,9% de los datos se reporta la prestación en mujeres y el 80,1% en los hombres; con un promedio de consultas de 2,8 por los usuarios que consultan; una media para la edad de 21 años con un valor mínimo de 18 años, un máximo de 28 años y una moda de 19 años.

Para este grupo de edad según la categoría de Usuario, la base del GRUVD – DIGSA el 11,1% son beneficiarios, los Cotizantes con 215.534 usuarios que representan el 21,7% y la categoría de los No Cotizantes representan el 67,2% del total de usuarios.

De acuerdo a la consulta reportada a través de los RIPS la distribución de los datos según la categoría de usuarios muestra que el grupo de los Beneficiarios representan el 11,1% de la consulta, los Cotizantes el 21,7% y los No Cotizantes el 67,2%.

La relación de consulta de medicina general y especializada es de 1 a 4,3, es decir, que por cada consulta de medicina especializada que se presta, se realizan 4,3 consultas de medicina General. El total de prestaciones del AÑO 2024, se hace con la atención a un total de 179.170 usuarios, donde 28.396 son mujeres y 150.774 hombres.

En la morbilidad general para este grupo a través de los CIE10, se encuentra que la patología que genera mayor consulta es el diagnóstico J00X – Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común) y el diagnóstico con menor frecuencia es: I850 – Varices Esofágicas con Hemorragia. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 32. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	4.493	27.474	31.967	3,2
2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	2.932	15.314	18.246	1,8
3	Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	12.068	4.142	16.210	1,6
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2.446	8.773	11.219	1,1
5	K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	1.547	8.749	10.296	1,0
6	B551	LEISHMANIASIS CUTANEA	1	10.055	10.056	1,0
7	K050	CEFALEA	2.749	6.659	9.408	0,9
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1.113	6.772	7.885	0,8
9	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	2.044	4.659	6.703	0,7
10	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1.117	5.207	6.324	0,6
11	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	1.321	4.643	5.964	0,6
12	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	1.316	3.461	4.777	0,5
13	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2.089	2.275	4.364	0,4
14	Z359	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	4.328	-	4.328	0,4
15	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	887	3.266	4.153	0,4
16	M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	889	2.659	3.548	0,4
17	R53X	MALESTAR Y FATIGA	489	2.900	3.389	0,3
18	R11X	NAUSEA Y VOMITO	902	2.396	3.298	0,3
19	L600	UÑA ENCARNADA	247	2.928	3.175	0,3
20	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	670	2.502	3.172	0,3
Total 20 Primeras Causas			43.648	124.834	168.482	17,0
Total Todas Las Demás Causas			153.357	670.393	823.750	83,0
Total General			197.005	795.227	992.232	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Desagregando la información de morbilidad atendida por Odontología, se encuentra que el 78,8% de la consulta es de I nivel y el 21% de II Nivel de complejidad. De acuerdo al sexo, el 87,2% de los servicios se presta en hombres; con un total de 315 diagnósticos individuales y el comportamiento es el siguiente:

Tabla 33. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	5.958	30.853	36.811	15,9
2	K051	GINGIVITIS AGUDA	1.688	12.528	14.216	6,1
3	K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	1.532	8.706	10.238	4,4
4	K051	GINGIVITIS CRÓNICA	2.068	8.059	10.127	4,4
5	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	1.000	5.338	6.338	2,7
6	K010	DIENTES INCLUIDOS	1.603	3.536	5.139	2,2
7	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	641	3.235	3.876	1,7
8	K028	OTRAS CARIES DENTALES	890	2.777	3.667	1,6
9	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	173	3.092	3.265	1,4
10	K040	PULPITIS	476	2.698	3.174	1,4
11	K011	DIENTES IMPACTADOS	427	1.109	1.536	0,7
12	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	214	1.284	1.498	0,6
13	K041	NECROSIS DE LA PULPA	143	912	1.055	0,5
14	K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	468	457	925	0,4
15	K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE	195	421	616	0,3
16	K022	CARIES DEL CEMENTO	83	530	613	0,3
17	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA	126	418	544	0,2
18	K031	ABRASIÓN DE LOS DIENTES	72	468	540	0,2
19	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FÍSTULA	72	464	536	0,2
20	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FÍSTULA	59	452	511	0,2
Total 20 Primeras Causas			17.888	87.337	105.225	45,3
Total Todas Las Demás Causas			11.946	115.075	127.021	54,7
Total General			29.834	202.412	232.246	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La morbilidad en Salud Mental mostró un total de 21.274 prestaciones las cuales fueron realizadas en 6.370 usuarios únicos, encontrando 310 diagnósticos individuales. De acuerdo a la agrupación por Psiquiatría, esta morbilidad muestra que el 65,7% del total de casos se subdivide en tres subgrupos así: el 33,3% de la consulta está asociada a retardo mental, el 20,3% a Trastorno en el Desarrollo Psicológico y el 12,2% a Esquizofrenia, Trastornos Delirantes y Esquizotípicos. El comportamiento es el siguiente:

Tabla 34. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1.639	1.215	2.854	13,4
2	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN	301	2.237	2.538	11,9
3	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	694	965	1.659	7,8
4	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	69	651	720	3,4
5	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	236	377	613	2,9
6	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	344	229	573	2,7
7	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	43	447	490	2,3

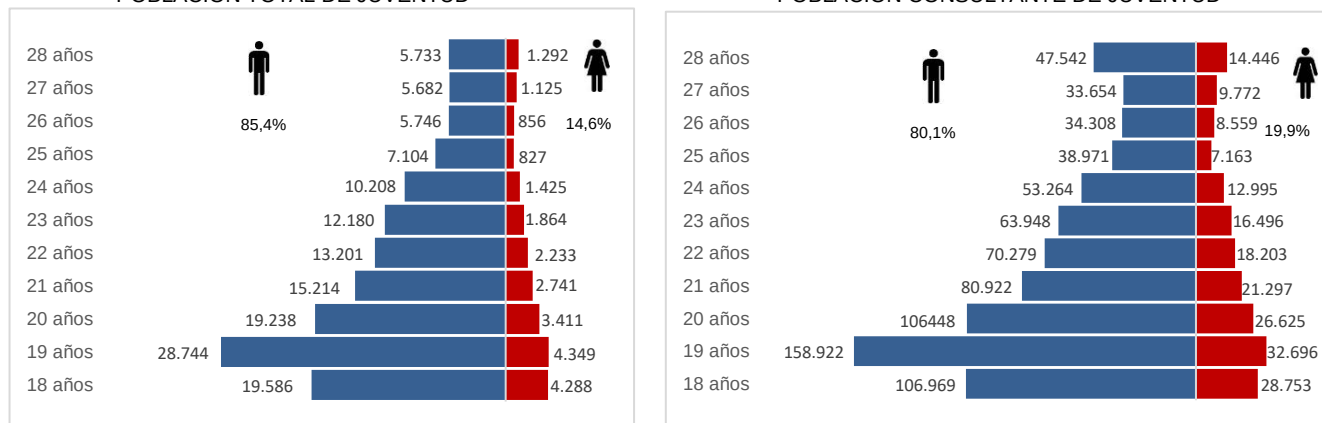
8	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	283	141	424	2,0
9	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	182	218	400	1,9
10	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS	130	206	336	1,6
11	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	113	220	333	1,6
12	F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SINDROME DE DEPENDENCIA	10	290	300	1,4
13	F199	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO	6	220	226	1,1
14	F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	99	118	217	1,0
15	F700	RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO	82	133	215	1,0
16	F711	RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	58	155	213	1,0
17	F841	AUTISMO ATÍPICO	37	173	210	1,0
18	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	83	119	202	0,9
19	F238	OTROS TRASTORNOS PSICÓTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	13	186	199	0,9
20	F900	PERTURBACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN	39	160	199	0,9
Total 20 Primeras Causas			4.461	8.460	12.921	60,7
Total Todas Las Demás Causas			2.297	6.056	8.353	39,3
Total General			6.758	14.516	21.274	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La población del SSFM para el curso de vida de Juventud, muestra un total de 167.047 usuarios donde la pirámide nos muestra que la mayoría se concentra entre 18 años a los 24 años, y especialmente los de 19 años presenta la mayor cantidad de población con 28.744 usuarios; con una distribución por sexos marcada para el sexo masculino con un 85,4% y un 14,6% son mujeres. Al realizar la comparación de la población consultante por el ámbito ambulatorio del momento de curso de vida de Juventud, para las mujeres las prestaciones representan el 19,9% del total de los datos donde se encuentra que a menor edad mayor número de prestaciones, concentrando el 65,6% entre las edades de 18 a 22 años. En los hombres se encuentra que las prestaciones concentran el 80,1% del total de datos. En este grupo según las edades simples, entre los 18 y 20 años se concentra el 30,7% seguido por los usuarios de 19 años cuya prestación representa el 16%.

Gráfico No 4. CURSO DE VIDA JUVENTUD. SSFM. AÑO 2024

POBLACIÓN TOTAL DE JUVENTUD	POBLACIÓN CONSULTANTE DE JUVENTUD
100%	100%



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Es importante para el SSFM, realizar la identificación de las características de la población a la cual se le prestan servicios de salud, todo con el fin de que se pueda evaluar la oferta institucional y/o planeación de servicios focalizados para responder satisfactoriamente al mayor número de requerimientos en salud. Es así que, para este momento del curso de vida, es muy importante desagregar la población que la compone desde la categoría de usuarios y los grupos que encontramos son: Beneficiarios, Cotizantes y No Cotizantes. La caracterización de la morbilidad atendida por cada una de estas categorías en red externa, permitirá generar mejores decisiones gerenciales.

a) GRUPO DE LOS BENEFICIARIOS:

Se encuentran 2.928 diagnósticos individuales por paciente, donde el 68,6% se hace en mujeres y el 31,4% en hombres. El diagnóstico que genera menor número de prestaciones es el J00X Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común). El comportamiento de la morbilidad para este el grupo de los Beneficiarios, es el siguiente:

Tabla 35. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA BENEFICIARIOS. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	746	2.501	3.247	3,0
2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	606	1.144	1.750	1,6
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	546	944	1.490	1,4
4	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1.446		1.446	1,3
5	R51X	CEFALEA	697	719	1.416	1,3
6	K050	GINGIVITIS AGUDA	479	883	1.362	1,2
7	B551	LEISHMANIASIS CUTANEA		1.316	1.316	1,2
8	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	488	478	966	0,9
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	505	242	747	0,7
10	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	195	524	719	0,7
11	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	256	443	699	0,6
12	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	550	149	699	0,6
13	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	197	454	651	0,6
14	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	461	112	573	0,5
15	H522	ASTIGMATISMO	316	224	540	0,5
16	Z304	SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS	489		489	0,4
17	L709	ACNE, NO ESPECIFICADO	307	169	476	0,4
18	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	205	264	469	0,4
19	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	199	262	461	0,4
20	L700	ACNÉ VULGAR	260	198	458	0,4
Total 20 Primeras Causas			8.948	11.026	19.974	18,2
Total Todas Las Demás Causas			38.561	51.403	89.964	81,8
Total General			47.509	62.429	109.938	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

b) GRUPO DE LOS COTIZANTES:

Hay un total de 3.331 diagnósticos individuales por paciente, que generan un total de 215.534 prestaciones realizadas a 3.933 usuarios únicos; donde solamente el 17,2% se hace en mujeres y el 87,2% en hombres. El

diagnóstico que genera menor número de prestaciones es el F505 – Vómitos Asociados con Otras Alteraciones Psicológicas.

Del total de los datos, se encuentran 11.464 prestaciones con CIE10 R y 87.865 con diagnósticos Z; lo que representa el 46,1% del total de datos registrados para esta categoría.

El comportamiento de la morbilidad para este el grupo es el siguiente:

Tabla 36. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA COTIZANTES. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	428	4.580	5.008	2,3
2	B551	LEISHMANIASIS CUTANEA	1	4.801	4.802	2,2
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	530	3.933	4.463	2,1
4	Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN	2.137	905	3.042	1,4
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	370	1.636	2.006	0,9
6	R51X	CEFALEA	423	1.066	1.489	0,7
7	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	283	946	1.229	0,6
8	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	187	1.024	1.211	0,6
9	Z359	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1.187	-	1.187	0,6
10	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	95	1.018	1.113	0,5
11	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	187	865	1.052	0,5
12	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	74	967	1.041	0,5
13	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	70	833	903	0,4
14	M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	64	726	790	0,4
15	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	294	462	756	0,4
16	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	395	361	756	0,4
17	M796	DOLOR EN MIEMBRO	77	634	711	0,3
18	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	65	631	696	0,3
19	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	241	399	640	0,3
20	I10X	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	39	593	632	0,3
Total 20 Primeras Causas			7.147	26.380	33.527	15,6
Total Todas Las Demás Causas			29.978	152.029	182.007	84,4
Total General			37.125	178.409	215.534	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

c) GRUPO DE LOS NO COTIZANTES:

Se reportan 4.503 diagnósticos individuales que generan en total, 666.760 prestaciones a 148.540 usuarios únicos; donde solamente el 16,9% se hace en mujeres y el 83,1% en hombres. El diagnóstico que genera menor número de prestaciones es el N311 - Vejiga Neuropática Refleja, no Clasificada en Otra Parte.

Del total de los datos, se encuentra un total de 44.230 prestaciones con CIE10 R y 307.002 con diagnósticos Z; lo que representa el 52,7%% del total de datos registrados para esta categoría.

El comportamiento de la morbilidad para este el grupo es el siguiente:

Tabla 37. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA SEGÚN EL SEXO. JUVENTUD. CATEGORIA NO COTIZANTES. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	3.217	2.1040	24257	3,6
2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1.898	9.590	11.488	1,7
3	Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN	7.661	3.067	10.728	1,6
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.530	6.193	7.723	1,2
5	R51X	CEFALEA	1.629	4.874	6.503	1,0
6	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	823	5.230	6.053	0,9
7	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	733	3.888	4.621	0,7
8	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1.273	3.235	4.508	0,7
9	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	878	3.176	4.054	0,6
10	B551	LEISHMANIASIS CUTANEA		3.938	3.938	0,6
11	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	1.037	2.230	3.267	0,5
12	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	683	2.511	3.194	0,5
13	N390	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1.290	1.571	2.861	0,4
14	R53X	MALESTAR Y FATIGA	352	2.243	2.595	0,4
15	L600	UÑA ENCARNADA	187	2.356	2.543	0,4
16	R11X	NAUSEA Y VOMITO	644	1.846	2.490	0,4
17	M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	715	1.748	2.463	0,4
18	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN	219	1.887	2.106	0,3
19	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	366	1.720	2.086	0,3
20	M796	DOLOR EN MIEMBRO	639	1.432	2.071	0,3
Total 20 Primeras Causas			25.774	83.775	109.549	16,4
Total Todas Las Demás Causas			86.597	470.614	557.211	83,6
Total General			112.371	554.389	666.760	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

2.1.3.5 ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)

Para este curso de vida se toman los registros encontrados entre las edades de 29 a 59 años. Las prestaciones reportadas durante el Año 2024, a nivel nacional fueron 1.586.467 registros, lo que representa el 40,7% del total de datos para este ámbito. De acuerdo al sexo los Hombres reportan el 63,7% de las prestaciones reportadas y las mujeres el 36,6%.

La relación de consulta de medicina general y especializada es de 1 a 1,5, es decir, que por cada consulta de medicina especializada que se presta, se realizan 1,5 consultas de medicina Especializada.

El total de prestaciones del Año 2024, se hace con la atención a un total de 326.701 usuarios únicos donde 112.860 son mujeres y 213.841 hombres, con un promedio de consulta de 4,9 consultas por usuario.

Tabla 38. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR ÁREA DE ATENCIÓN. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

ÁREA	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
MEDICINA GENERAL	212.750	385.052	597.802	37,7
MEDICINA ESPECIALIZADA	174.648	210.537	385.185	24,3
PROFESIONALES DE APOYO	97.889	223.999	321.888	20,3
ODONTOLOGÍA GENERAL	78.219	177.949	256.168	16,1
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	5.348	7.120	12.468	0,8
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	4.726	3.587	8.313	0,5
IMAGENOLOGÍA	1.549	2.435	3.984	0,3
SIN INFORMACIÓN	378	281	659	0,0
Total general	575.507	1.010.960	1.586.467	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

El total de prestaciones reportadas a través de los RIPS por los diferentes departamentos, muestra que Bogotá con 330.360 prestaciones (20,8%), Antioquia con 121.980 prestaciones (7,7%), Valle del Cauca con 104.421 prestaciones (6,6%), Cundinamarca con 91.457 prestaciones (5,8%), son los departamentos que más prestaciones reporta a través de RIPS.

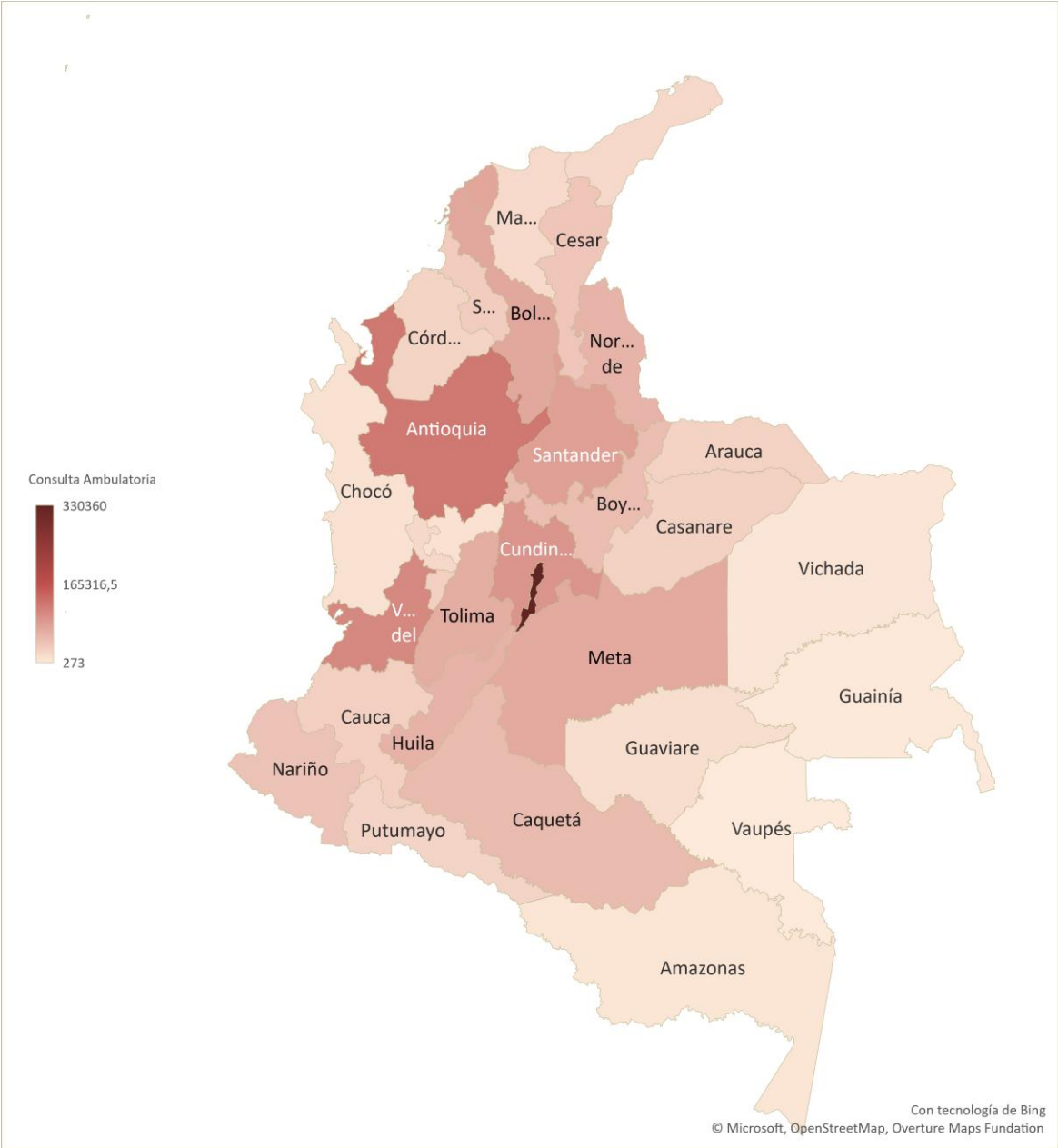
De acuerdo a la regional, el 56,9% de la prestación de servicios de salud para esta población se concentra en la Andina, donde de acuerdo al sexo el 63,7% de la atención se realiza en Hombres y el 36,3% en Mujeres. En todas las otras regionales son los Hombres los que generan mayor número de prestaciones.

Tabla 39. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
ANDINA	35.4125	549.255	903.380	56,9
CARIBE	103.936	166.185	270.121	17,0
PACÍFICO	57.726	127.524	185.250	11,7
ORINOQUÍA	41.724	93.210	134.934	8,5
AMAZONÍA	17.996	74.786	92.782	5,8
Total general	575.507	1.010.960	1.586.467	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Mapa No 5. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Tabla 40. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ, D. C.	132.240	198.120	330.360	20,8
ANTIOQUIA	41.592	80.388	121.980	7,7
VALLE DEL CAUCA	40.414	64.007	104.421	6,6
CUNDINAMARCA	31.337	60.120	91.457	5,8
SANTANDER	34.083	45.455	79.538	5,0
ATLÁNTICO	31.155	42.390	73.545	4,6

BOLÍVAR	27.601	44.370	71.971	4,5
META	27.639	41.115	68.754	4,3
TOLIMA	29.025	35.891	64.916	4,1
HUILA	23.239	35.497	58.736	3,7
NORTE DE SANTANDER	16.462	41.460	57.922	3,7
CAQUETÁ	10.479	39.852	50.331	3,2
BOYACÁ	20.936	26.334	47.270	3,0
NARIÑO	8.868	32.576	41.442	2,6
CESAR	12.672	26.426	39.098	2,5
SUCRE	12.537	18.639	31.176	2,0
QUINDÍO	12.923	15.271	28.194	1,8
CAUCA	6.819	21.348	28.167	1,8
CASANARE	9.676	17.088	26.764	1,7
ARAUCA	3.289	22.131	25.420	1,6
CÓRDOBA	9.621	14.700	24.321	1,5
PUTUMAYO	4.934	18.471	23.405	1,5
LA GUAJIRA	3.979	14.623	18.602	1,2
RISARALDA	8.021	9.960	17.981	1,1
MAGDALENA	6.179	10.728	16.907	1,1
GUAVIARE	1.523	11.203	12.726	0,8
CALDAS	3.882	5.446	9.328	0,6
CHOCÓ	1.378	7.074	8.452	0,5
VICHADA	885	4.231	5.116	0,3
AMAZONAS	1.484	3.273	4.757	0,3
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	466	1.167	1.633	0,1
GUAINÍA	154	1.350	1.504	0,1
VAUPÉS	17	256	273	0,0
Total general	575.507	1.010.960	1.586.467	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

En la morbilidad general de Medicina, para este grupo a través de los CIE10, se encuentra que la patología que genera mayor consulta es el diagnóstico I10X - Hipertensión Esencial (Primaria) y el diagnóstico con menor frecuencia es: L504 – Urticaria Vibratoria. De acuerdo al sexo, la distribución de las causas de consulta muestra que el 47,1% se hace en las mujeres y el 62,7% en hombres.

El comportamiento de la morbilidad es el siguiente:

Tabla 41. DISTRIBUCIÓN DE LAS CAUSAS DE CONSULTA AMBULATORIA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	I10X	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	21.724	40.235	61.959	4,7
2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	10.635	40.809	51.444	3,9
3	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	15.543	4.660	20.203	1,5
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	6.024	13.450	19.474	1,5
5	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	5.671	11.519	17.190	1,3
6	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	7.049	6.881	13.930	1,1

7	R51X	CEFALEA	6.769	6.327	13.096	1,0
8	Z300	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN	7.916	2.622	10.538	0,8
9	M751	SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO	3.590	6.896	10.486	0,8
10	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	3.162	7.227	10.389	0,8
11	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	4.533	5.267	9.800	0,7
12	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	3.113	6.187	9.300	0,7
13	M544	LUMBAGO CON CIÁTICA	1.985	7.154	9.139	0,7
14	K589	SÍNDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	3.801	4.666	8.467	0,6
15	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	4.305	3.773	8.078	0,6
16	Z359	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	7.932	0	7.932	0,6
17	G473	APNEA DEL SUEÑO	1.755	6.144	7.899	0,6
18	M239	TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	1.655	6.242	7.897	0,6
19	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	1.301	6.537	7.838	0,6
20	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	2.990	4.744	7.734	0,6
Total 20 Primeras Causas			121.453	191.340	312.793	23,7
Total Todas Las Demás Causas			370.487	634.551	1.005.038	76,3
Total General			491.940	825.891	1.317.831	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

En cuanto a la morbilidad atendida por Odontología, ésta representa el 16,9% de la prestación para este momento de curso de vida, se encuentran procedimientos clasificados en CUPS de I nivel de complejidad que representan el 49,7% y II nivel de complejidad el 50,3%. Se hacen 268 diagnósticos individuales con un total de 268.636 prestaciones realizadas a un total de 63.882 usuarios únicos para un promedio de 4,2 consultas por usuario, de acuerdo al sexo el 31,1% de las prestaciones se hacen en mujeres y el 68,9% en hombres y el comportamiento es el siguiente:

Tabla 42. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	19.971	35.740	55.711	20,7
2	K051	GINGIVITIS CRONICA	6.507	11.971	18.478	6,9
3	K028	OTRAS CARIES DENTALES	7.095	11.029	18.124	6,7
4	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	4.970	9.851	14.821	5,5
5	K050	GINGIVITIS AGUDA	4.065	10.032	14.097	5,2
6	K036	DEPOSITOS [ACRECIIONES] EN LOS DIENTES	3.672	9.356	13.028	4,8
7	K031	ABRASIÓN DE LOS DIENTES	2.704	6.526	9.230	3,4
8	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	2.004	4.789	6.793	2,5
9	K040	PULPITIS	2.479	3.503	5.982	2,2
10	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	1.354	2.484	3.838	1,4
11	K060	RETRACCIÓN GINGIVAL	1.348	2.273	3.621	1,3
12	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	1.414	2.081	3.495	1,3
13	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	1.285	1.909	3.194	1,2

14	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA	953	1.407	2.360	0,9
15	K041	NECROSIS DE LA PULPA	850	1.199	2.049	0,8
16	K032	EROSIÓN DE LOS DIENTES	470	1.112	1.582	0,6
17	K010	DIENTES INCLUIDOS	576	965	1.541	0,6
18	K030	ATRICIÓN EXCESIVA DE LOS DIENTES	405	979	1.384	0,5
19	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	606	499	1.105	0,4
20	K022	CARIES DEL CEMENTO	459	591	1.050	0,4
Total 20 Primeras Causas			63.187	118.296	181.483	67,6
Total Todas Las Demás Causas			20.380	66.773	87.153	32,4
Total General			83.567	185.069	268.636	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De la morbilidad atendida en el grupo de las enfermedades de los trastornos mentales y del comportamiento, que representan el 2,9% del total de datos por este ámbito para este momento de curso de vida. Se hacen 291 diagnósticos individuales con un total de 47.517 prestaciones realizadas en 19.078 usuarios. De acuerdo al sexo el 28,9% de las prestaciones se hacen en mujeres y el 71,1% en hombres y el comportamiento es el siguiente:

Tabla 43. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	4.305	3.773	8.078	17,0
2	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	162	7.069	7.231	15,2
3	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	1.573	2.539	4.112	8,7
4	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	280	3.793	4.073	8,6
5	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	720	909	1.629	3,4
6	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN	333	1.180	1.513	3,2
7	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	702	401	1.103	2,3
8	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	362	370	732	1,5
9	F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	64	667	731	1,5
10	F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	377	328	705	1,5
11	F510	INSOMNIO NO ORGÁNICO	159	541	700	1,5
12	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	411	241	652	1,4
13	F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN	210	322	532	1,1
14	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	156	350	506	1,1
15	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	184	310	494	1,0
16	F068	OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FÍSICA	54	426	480	1,0
17	F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SÍNDROME DE DEPENDENCIA	4	445	449	0,9
18	F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	25	372	397	0,8
19	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	192	203	395	0,8
20	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SÍNTOMAS PSICÓTICOS	125	255	380	0,8
Total 20 Primeras Causas			10.398	24.494	34.892	73,4
Total Todas Las Demás Causas			3.342	9.283	12.625	26,6

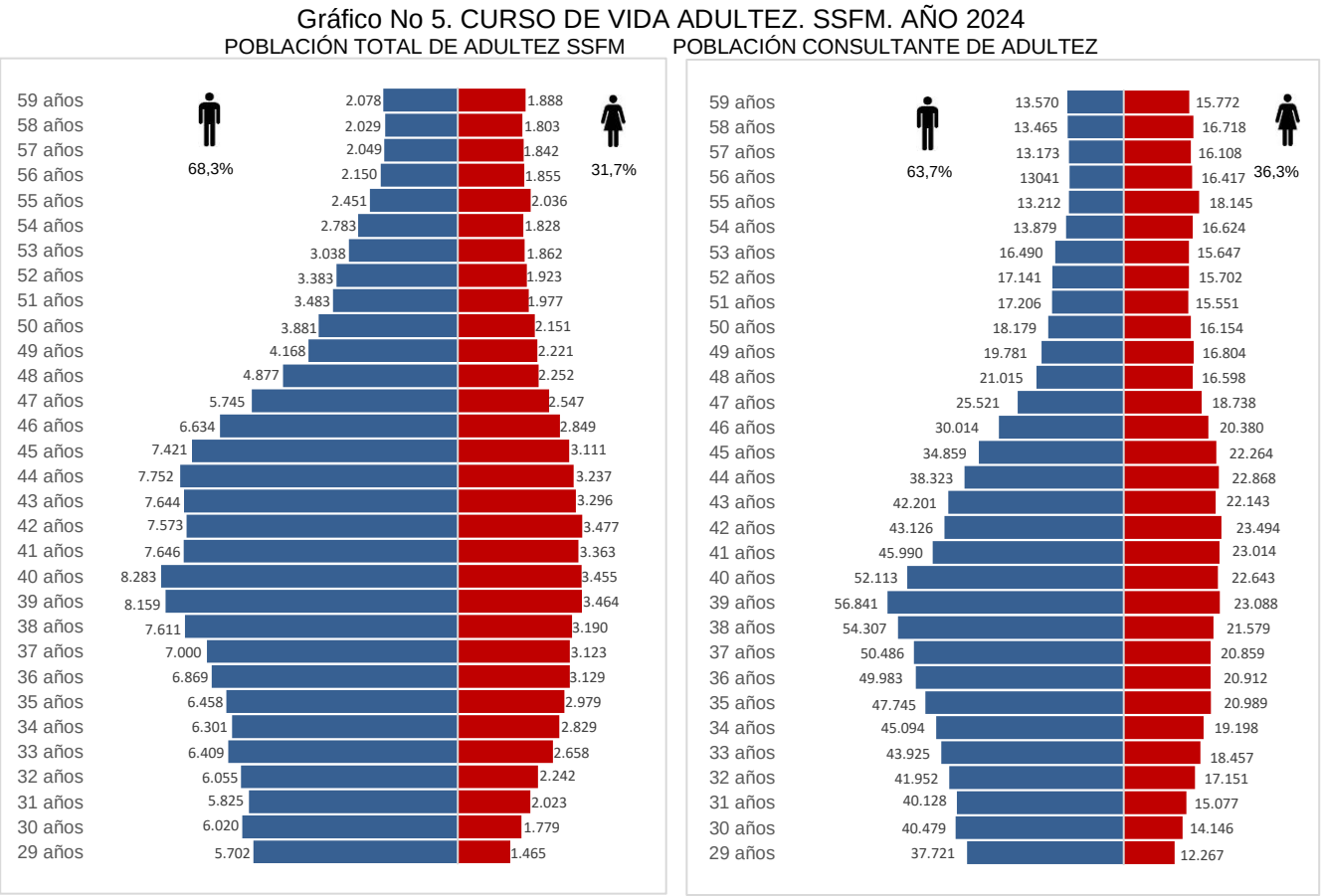
Total General	13.740	33.777	47.517	100,0
---------------	--------	--------	--------	-------

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

- Desagregando la información por los diagnósticos que generan mayor frecuencia de consulta, así:
- El F412 - Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión, para el cual se reporta un total de 8.078 prestaciones realizadas en 4.059 usuarios únicos.
 - CIE10 F431 – Trastorno de Estrés Postraumático con 7.231 prestaciones realizadas en 3.231 usuarios únicos.
 - F200 - Esquizofrenia Paranoide: Patología diagnosticada en el 93,1% en hombres. Genera un total de 4.073 prestaciones por la atención de 1.669 usuarios únicos.

En relación al comportamiento de la población del SSFM para el curso de vida de Adultez, se encuentra muestra un total de 245.331 usuarios, donde el 36,1% se concentra entre las edades de 36 a 45 años, con una distribución por sexos que muestra que el 44,3% de este grupo (36 a 45 años) está concentrado en los hombres, la distribución en los hombres presenta un ensanchamiento característico de la población militar activa ubicada en estas edades. Posteriormente a medida que aumentan las edades, se encuentra una disminución donde solamente se encuentra personal retirado o beneficiarios. A partir de los 46 años, la población comienza a disminuir a medida que aumenta la edad.

Al realizar la comparación de la población consultante por el ámbito ambulatorio, se encuentra que las edades simples que generan más prestaciones son los usuarios de 32 a 45 años. De acuerdo al sexo, los hombres generan el 53% de las prestaciones, pero la diferencia no es tan marcada como la población afiliada. De manera general el 59,3% de la consulta está concentrada entre los 29 y los 40 años. A partir de aquí, la consulta disminuye a medida que aumenta la edad.



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

2.1.3.6 VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS AÑOS)

Para este curso de vida se toman los registros encontrados a partir de los 60 años. Se encuentra un total de 603.929 prestaciones a través de los RIPS generado por las prestaciones realizadas en las diferentes regionales. El 67,3% de la prestación de servicios de salud para esta población se concentra en la Andina, donde de acuerdo al sexo el 42,7% de la atención se realiza en Hombres y el 57,3% en Mujeres.

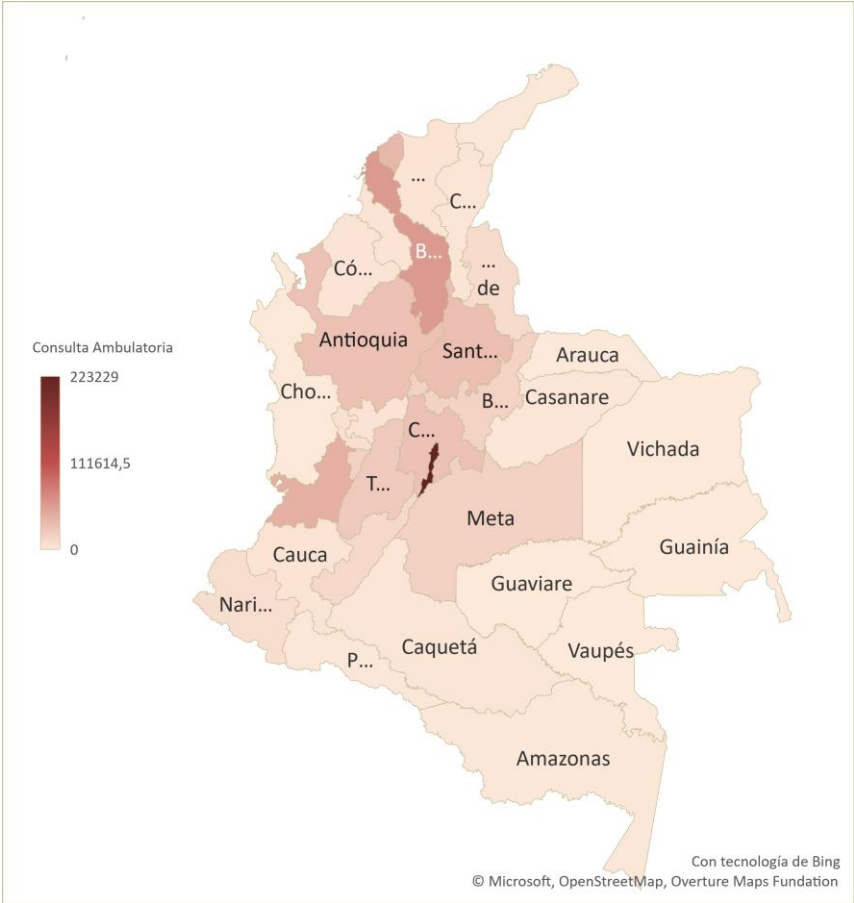
Tabla 44. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR REGIONAL DE ATENCIÓN DE ATENCIÓN. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

REGIONAL	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
ANDINA	237.112	169.216	406.328	67,3
CARIBE	62.306	51.694	114.000	18,9
PACÍFICO	30.958	24.601	55.559	9,2
ORINOQUÍA	12.072	9.461	21.533	3,6
AMAZONÍA	3.589	2.920	6.509	1,1
Total general	346.037	257.892	603.929	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

De acuerdo a los departamentos, El 59,7% del total de prestaciones, se concentra en tres departamentos: Bogotá con 223.229 prestaciones y representa el 37%, Bolívar con 58.292 prestaciones representa el 9,7%, Valle del Cauca con 41.937 el 6,9% y el Atlántico con 36.560 registros el 6,1%

Mapa No 6. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024



Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Tabla 45. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA POR DEPARTAMENTO. CONSULTA AMBULATORIA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

DEPARTAMENTO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
BOGOTÁ, D. C.	132.459	90.770	223.229	37,0
BOLÍVAR	30.879	27.413	58.292	9,7
VALLE DEL CAUCA	23.204	18.733	41.937	6,9
ATLÁNTICO	20.864	15.696	36.560	6,1
SANTANDER	17.839	13.418	31.257	5,2
CUNDINAMARCA	16.949	125.685	29.634	4,9
ANTIOQUIA	17.073	12.013	29.086	4,8
TOLIMA	12.860	10.096	22.956	3,8
META	10.044	8.013	18.057	3,0
QUINDÍO	10.368	7.151	17.519	2,9
BOYACÁ	9.626	7.432	17.058	2,8
HUILA	7.282	5.326	12.608	2,1
NORTE DE SANTANDER	6.154	4.867	11.021	1,8
RISARALDA	3.909	3.362	7.271	1,2
NARIÑO	5.036	3.869	8.905	1,5
CALDAS	2.593	2.096	4.689	0,8
MAGDALENA	2.436	2.042	4.478	0,7
CAUCA	2.529	1.823	4.352	0,7
SUCRE	1.900	2.239	4.139	0,7
CÓRDOBA	2.312	1.653	3.965	0,7
CESAR	2.155	1.335	3.490	0,6
CAQUETÁ	1.964	1.255	3.219	0,5
CASANARE	1.490	1.042	2.532	0,4
CARTAGENA	1.005	794	1.799	0,3
PUTUMAYO	818	890	1.708	0,3
AMAZONAS	678	654	1.332	0,2
LA GUAJIRA	647	443	1.090	0,2
ARAUCA	469	258	727	0,1
CHOCÓ	189	176	365	0,1
GUAVIARE	106	118	224	0,0
VICHADA	68	145	213	0,0
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y	108	76	184	0,0
GUAINÍA	23	1	24	0,0
Total general	346.037	257.892	603.929	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Las prestaciones reportadas durante el AÑO 2024 de la red externa a nivel nacional fueron 603.929 registros, lo que representa el 15,4% del total de datos para este ámbito.

La relación de consulta de medicina general y especializada es de 1 a 1,3, es decir, que por cada consulta de medicina general que se presta, se realizan 1,3 consultas de medicina Especializada.

El total de prestaciones del AÑO 2024, se hace con la atención a un total de 58.609 usuarios donde 33.465 son mujeres y representan el 57,1% de la población que consulta y 425.144 hombres con el 42,9%, valores invertidos comparado con el número de prestaciones.

La morbilidad encontrada para este grupo de edad, muestra un total de 4.442 diagnósticos individuales donde los diagnósticos clasificados como signos y síntomas mal definidos (códigos CIE10 R: 5.479 y Z: 1.815) representan el 13% del total de datos y el 1,1% de la información correspondiente a 602 datos, se encuentra sin diligenciar.

En la morbilidad general para este grupo a través de los CIE10, arroja 4.442 diagnósticos individuales, se encuentra que la patología que genera mayor consulta es el diagnóstico I10X – Hipertensión Esencial (Primaria) y el diagnóstico con menor frecuencia es: Q821 – Xeroderma Pigmentoso.

De acuerdo al sexo, la distribución de las causas de consulta muestra que el 57,9% se hace en las mujeres y el 42,1% en hombres. El comportamiento de la morbilidad es el siguiente:

Tabla 46. DISTRIBUCIÓN DE LAS CAUSAS DE CONSULTA AMBULATORIA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	I10X	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	53.458	37.088	90.546	16,2
2	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	7.770	3.248	11.018	2,0
3	N40X	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	53	10.072	10.125	1,8
4	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	4.575	4.778	9.353	1,7
5	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	4.924	4.380	9.304	1,7
6	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	4.857	3.683	8.540	1,5
7	M751	SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO	4.373	2.531	6.904	1,2
8	G473	APNEA DEL SUEÑO	2.825	3.328	6.153	1,1
9	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	3.022	2.572	5.594	1,0
10	H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	2.539	2.915	5.454	1,0
11	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	2.894	1.624	4.518	0,8
12	N390	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2.890	1.274	4.164	0,7
13	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	2.818	1.325	4.143	0,7
14	H524	PRESBICIA	2.390	1.688	4.078	0,7
15	F03X	DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	2.337	1.569	3.906	0,7
16	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	2.172	1.501	3.673	0,7
17	I255	CARDIOMIOPATÍA ISQUÉMICA	969	2.238	3.207	0,6
18	M542	CERVICALGIA	1.984	1.003	2.987	0,5
19	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	1.147	1.801	2.948	0,5
20	G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	1.189	1.571	2.760	0,5
Total 20 Primeras Causas			109.186	90.189	199.375	35,6
Total Todas Las Demás Causas			214.838	145.123	359.961	64,4
Total General			324.024	235.312	559.336	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Desagregando la información de morbilidad atendida por Odontología la cual representa el 7,4% de la prestación para este momento de curso de vida, Se hacen 207 diagnósticos individuales con un total de 44.593 prestaciones, de acuerdo al sexo el 49,4% de las prestaciones se hacen en mujeres y el 50,6% en hombres y el comportamiento es el siguiente:

Tabla 47. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGÍA. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	K021	CARIES DE LA DENTINA	3.465	3.605	7.070	15,9
2	K051	GINGIVITIS CRÓNICA	2.096	1.994	4.090	9,2
3	S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	1.663	1.946	3.609	8,1
4	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	1.655	1.712	3.367	7,6
5	K028	OTRAS CARIES DENTALES	1.637	1.538	3.175	7,1
6	K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCIÓN O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	991	743	1.734	3,9
7	K031	ABRASION DE LOS DIENTES	809	901	1.710	3,8
8	K036	DEPÓSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	811	840	1.651	3,7
9	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	752	892	1.644	3,7
10	K050	GINGIVITIS AGUDA	667	630	1.297	2,9
11	K060	RETRACCIÓN GINGIVAL	537	607	1.144	2,6
12	K040	PULPITIS	494	539	1.033	2,3
13	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA	405	452	857	1,9
14	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	399	434	833	1,9
15	K022	CARIES DEL CEMENTO	222	301	523	1,2
16	K030	ATRICIÓN EXCESIVA DE LOS DIENTES	182	271	453	1,0
17	K041	NECROSIS DE LA PULPA	188	265	453	1,0
18	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	214	224	438	1,0
19	K049	OTRAS ENFERMEDADES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PULPA Y DEL TEJIDO PERIAPICAL	175	180	355	0,8
20	K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	163	169	332	0,7
Total 20 Primeras Causas			17.525	18.243	35.768	80,2
Total Todas Las Demás Causas			4.488	4.337	8.825	19,8
Total General			22.013	22.580	44.593	100,0

Fuente: Planeación – Estadística - DIGSA - RIPS – Red Externa Año 2024

Desagregando la información de morbilidad atendida en el grupo de las enfermedades de los trastornos mentales y del comportamiento, que representan el 3,3% del total de datos por este ámbito para este momento de curso de vida. Se hacen 219 diagnósticos individuales con un total de 18.555 prestaciones realizadas en 5.915 usuarios. De acuerdo al sexo el 63,1% de las prestaciones se hacen en mujeres y el 36,9% en hombres y el comportamiento es el siguiente:

Tabla 48. DISTRIBUCIÓN DE LA CONSULTA AMBULATORIA. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO. VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

ID	CIE-10	DIAGNÓSTICO	FEMENINO	MASCULINO	Total	%
1	F03X	DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	2.337	1.569	3.906	8,8
2	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1.645	443	2.088	4,7
3	F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)	1.117	521	1.638	3,7
4	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	922	499	1.421	3,2
5	F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	760	266	1.026	2,3
6	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1†)	485	234	719	1,6

7	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20†)	122	348	470	1,1
8	F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	322	140	462	1,0
9	F510	INSOMNIO NO ORGÁNICO	268	179	447	1,0
10	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	120	303	423	0,9
11	F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO	216	95	311	0,7
12	F019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	110	155	265	0,6
13	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	194	58	252	0,6
14	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	224	25	249	0,6
15	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	184	50	234	0,5
16	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	131	101	232	0,5
17	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN	144	64	208	0,5
18	F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	78	110	188	0,4
19	F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN	138	39	177	0,4
20	F339	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO	137	37	174	0,4
Total 20 Primeras Causas			9.654	5.236	14.890	80,2
Total Todas Las Demás Causas			2.046	1.619	3.665	19,8
Total General			11.700	6.855	18.555	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

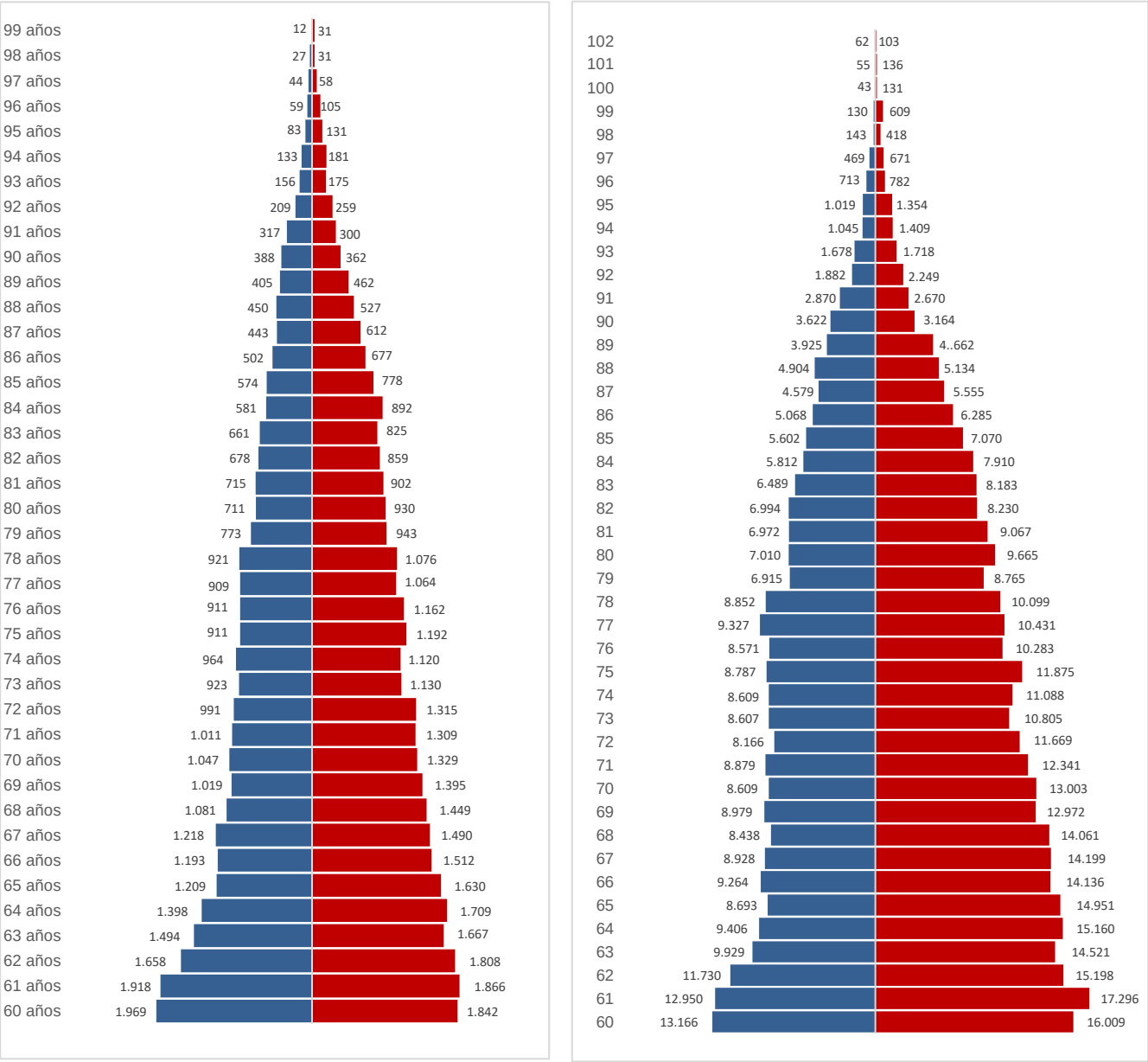
La población del SSFM para el curso de vida de Adultez, se encuentra muestra un total de 67.771 usuarios, donde el 73,5% se concentra entre las edades de 60 a 78 años, con una distribución por sexos que muestra que el 54,8% de los usuarios son mujeres y el 45,2% hombres. A medida que aumenta la edad disminuye el número de usuarios.

Al realizar la comparación de la población consultante por el ámbito ambulatorio, se encuentra un comportamiento similar al comportamiento por edades simples de los usuarios, encontrándose que, hay mayor número de consultas, en las menores edades. También se encuentra que mientras los usuarios afiliados la mayoría son mujeres, quien genera mayor número de consultas son los hombres.

Gráfico No 6. CURSO DE VIDA VEJEZ. SSFM. AÑO 2024

POBLACIÓN TOTAL VEJEZ SSFM

POBLACIÓN CONSULTANTE DE VEJEZ



Fuente: GRUVD-DIGSA Corte 30 de diciembre de 2024
Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

1.2 INDICADORES DE CONSULTA

A partir del número de actividades reportadas en los RIPS y la población equivalente (tomando como referencia la población afiliada reportada en el censo a corte 30 de diciembre de 2024), se calculan los siguientes indicadores que caracterizan los patrones de uso de servicios de los afiliados al SSFM:

- **FRECUENCIA DE USO:** Se refiere a las atenciones promedio por afiliado en un periodo, y se calcula dividiendo el número total de servicios prestados entre la población total del SSFM para el año. En otras palabras, indica el número de actividades en salud de cualquier tipo que un afiliado recibió en cada período de estudio.

- **INTENSIDAD DE USO:** Indica el número promedio de atenciones que recibió cada afiliado que usó los servicios. Su cálculo se realiza dividiendo el número total de servicios prestados entre la cantidad de usuarios que consultan en ese año. Este indicador también es conocido como concentración de uso.
- **EXTENSIÓN DE USO:** Indica el porcentaje de personas afiliadas a quienes se les prestaron servicios de salud en el período analizado. Se calcula dividiendo el total de los usuarios que consultan en el año, sobre el total de la población afiliada al SSFM en el año.

Teniendo en cuenta la población que consulta por red interna suma un total de 3.927.337 prestaciones a un total de 748.554 usuarios únicos, es decir, que se alcanzó una cobertura del 84%.

El comportamiento nacional muestra una frecuencia de uso de 6,2 consultas/año, esto debido a mayores necesidades de servicio de salud y a que la gran mayoría de individuos de estos grupos poblacionales ha presentado un aumento de consultas que pueden ser dirigidos a programas de rehabilitación o promoción y prevención por la implementación de las RIAS – Rutas Integrales de Atención. Comparando la Frecuencia e Intensidad de uso del SSFM con el régimen subsidiado, se encuentra que la frecuencia es de 6,5 y una intensidad de 5,2 y en el régimen contributivo la frecuencia es de 9,8 y una intensidad de 11,9, encontrando que el SSFM, se encuentra en una zona intermedia entre los dos Regímenes del Sistema General de Salud.

Tabla 49. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR MOMENTO DE CURSO DE VIDA. SSFM. AÑO 2024

Momento Curso Vida	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
I INFANCIA	27.095	25.194	7,1	6,6	11%	179.930	4,6
INFANCIA	58.609	57.015	4,8	4,6	10%	272.298	6,9
ADOLESCENCIA	62.006	71.189	4,1	4,7	9%	292.481	7,4
JUVENTUD	215.534	167.047	5,9	4,6	13%	992.232	25,3
ADULTEZ	326.701	24.533	64,7	4,9	13%	1.586.467	40,4
VEJEZ	58.609	67.771	8,9	10,3	9%	603.929	15,4
Total	748.554	633.547	6,2	5,2	12%	3.927.337	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Los indicadores calculados para dimensionar la frecuencia de consultas en la PRIMERA INFANCIA, muestra que su frecuencia es de 7,1 veces al año por el servicio de consulta ambulatoria con una intensidad de 6,6 veces.

Tabla 50. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. PRIMERA INFANCIA. SSFM. AÑO 2024

PRIMERA INFANCIA	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	13.086	12.202	6,7	6,2	11%	81.652	45,4
MASCULINO	14.009	12.992	7,6	7,0	11%	98.278	54,6
Total	27.095	25.194	7,1	6,6	11%	179.930	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

La prestación de servicios reportada para el momento de curso de vida de Infancia, los indicadores calculados para dimensionar la frecuencia de consultas de acuerdo al sexo, muestra un promedio de consulta de 2,7 veces al año por el servicio de consulta ambulatoria y una intensidad promedio de 4,6 veces al año.

Teniendo en cuenta el total de usuarios únicos que consultan por la red interna, la cobertura por los servicios de salud es del 90%, de los 58.609 usuarios consultan por alguna razón 57.015 usuarios únicos.

Tabla 51. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. INFANCIA. SSFM. Año 2024

INFANCIA	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	28.903	27.806	4,5	4,4	10%	126.390	46,4
MASCULINO	29.706	29.209	5,0	4,9	10%	145.908	53,6
Total	58.609	57.015	4,8	4,6	10%	272.298	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Los indicadores calculados para dimensionar la frecuencia de consultas por la prestación de servicios reportada para el momento de curso de vida de Adolescencia, se calcula una frecuencia de uso promedio de 4,1 veces al año por el servicio de consulta ambulatoria y se calcula una intensidad de 4,7 veces, es decir, que la población que consulta lo hace 4,7 veces al año. Esto se puede explicar por el tipo de patologías mentales y del comportamiento que se identifican en los diagnósticos de consulta que necesitan mayor número de consultas para su tratamiento.

La extensión de uso, muestra que el 9% del total de la población para este momento de curso de vida, consulta a la red interna por el ámbito de consulta ambulatoria.

Tabla 52. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO.
ADOLESCENCIA. SSFM. Año 2024

ADOLESCENCIA	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	35.038	31.471	4,4	4,9	9%	154.480	52,8
MASCULINO	36.151	30.535	3,8	4,5	8%	138.001	47,2
Total	71.189	62.006	4,1	4,7	9%	292.481	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Los indicadores calculados para dimensionar la frecuencia de consultas por la prestación de servicios reportada para el momento de curso de vida de Juventud, muestra de acuerdo al sexo, los hombres consultan 5,6 veces al año por el servicio de consulta ambulatoria y se calcula una intensidad de 4,2 veces al año; mientras que las mujeres tienen una frecuencia de consulta de 8,1 que es mayor que la de los hombres y las usuarias que consultan lo hacen 6,9 veces al año. Esto podría explicarse por las actividades en las mujeres en edad reproductiva.

La extensión de uso, muestra que solo el 12% del total de la población para este momento de curso de vida, consulta por el ámbito de consulta ambulatoria. Para este momento de curso de vida hay una cobertura del 78% en la prestación del servicio.

Tabla 53. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR
SEXO. JUVENTUD. SSFM. Año 2024

JUVENTUD	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	28.396	24.411	8,1	6,9	12%	197.005	19,9
MASCULINO	187.138	142.636	5,6	4,2	13%	795.227	80,1
Total	215.534	167.047	5,9	4,6	13%	992.232	100,0

Fuente: RIPS Red Interna. Año 2024

Los indicadores para este grupo muestran una cobertura del 75% del total de la población una frecuencia de consulta promedio al año de 6,5 veces al año y una intensidad promedio de 4,9%, es decir, que los usuarios que tienen contacto con los servicios de salud, consulta 6,5 veces año. Se debe tener en cuenta que estos indicadores pueden cambiar para la próxima vigencia cuando se comiencen a consignar todas las actividades indicadas para este grupo de usuarios desde las Rutas de Atención Integral.

Tabla 54. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSION DE USO. MEDICINA POR SEXO. ADULTEZ. SSFM. AÑO 2024

ADULTEZ	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	112.860	77.854	7,4	5,1	14%	575.507	36,3
MASCULINO	213.841	167.477	6,0	4,7	13%	1.010.960	63,7
Total	326.701	245.331	6,5	4,9	13%	1.586.467	100,0

Fuente: RIPS – DIGSA año 2024

Los indicadores calculados para dimensionar la frecuencia de consultas por la prestación de servicios reportada para el momento de curso de vida de Vejez, muestra de acuerdo al sexo, hay un promedio de consulta de 8,9 veces al año por el servicio de consulta ambulatoria, con un promedio de intensidad calculada en 10,3 veces al año, por el tipo de patologías, aumento de las consultas de P y P donde se hace referencia a las diferentes actividades para el control de la patología crónica.

La extensión de uso, muestra que el 9% del total de la población para este momento de curso de vida, consulta a la red interna - ámbito de consulta ambulatoria. El total de la población atendida por la red interna fue de 58.609 usuarios únicos, a los que se les calcula una cobertura de atención del 85,6%.

Tabla 55. FRECUENCIA, INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO DE LA CONSULTA AMBULATORIA POR SEXO. VEJEZ.
SSFM. Año 2024

VEJEZ	Población SSFM_2024	No. Usuarios únicos	Frecuencia de Uso	Intensidad de Uso	Extensión de Uso	No. Servicios Prestado	%
FEMENINO	37.105	33.465	9,3	10,3	9%	346.037	57,3
MASCULINO	30.666	25.144	8,4	0,9	9%	257.892	42,7
Total	67.771	58.609	8,9	10,3	9%	603.929	100,0

Fuente: RIPS – Planeación – Estadística. DIGSA Año 2024

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Para el año 2024 se evidencia un aumento en la captura de los datos, lo que puede presentarse por el mejoramiento en la captura del dato desde los Establecimientos de Sanidad Militar, o por aumento en la demanda de servicios, situación que es importante identificar para la planeación en la prestación de los servicios de salud.
2. Se evidenció una mejora en la calidad del dato, disminuyendo la cantidad de registros perdidos al igual que la identificación de los usuarios que se reportan a través del Registro Individual de Prestación de Servicios – RIPS.
3. A nivel nacional se continúa identificando como primeras causas de consulta, a las enfermedades crónicas y como las más prevalentes la Hipertensión Esencial (Primaria), la Diabetes Mellitus y las enfermedades precursoras.
4. La morbilidad encontrada por la prestación de servicios de salud al personal militar activo, continúa estando a expensas de la morbilidad: Enfermedad Infecciosas, Enfermedad Digestiva y Enfermedad Mentales y del comportamiento.
5. Para el área de Odontología, se continúa encontrando la misma morbilidad en todo momento de curso de vida, pero se evidencia mejor registro de la consulta de Salud Oral para el año 2024; encontrando mayor concordancia entre la Clasificación Internacional de las Enfermedades - CIE 10 usado y la Clasificación Única de Procedimiento en Salud - CUPS para la consulta. Además, se evidencia el cambio de morbilidad atendida por Odontología General y Especializada.
6. Se evidencia en los diferentes momentos de curso de vida, el uso de los códigos R – Signos y Síntomas Mal Definidos, lo que puede deberse a la resolutive del cuadro clínico que está haciendo el Médico en la prestación del servicio.
7. Se evidencia para el año 2024, dentro de la clasificación CIE 10 de los códigos Z - Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, relacionados con las actividades de Promoción y Prevención, Rutas Integrales de Atención, el uso en gran cantidad del registro de este código; lo que puede llevar directamente al aumento de los indicadores de cobertura de estas actividades dirigidas a los usuarios, según el momento de curso de vida.
8. Acorde con los lineamientos emitidos por la OMS de gestionar los trastornos mentales de manera conjunta en la atención primaria de salud debido a las altas comorbilidades y desenlaces como discapacidad mental o psicosocial y el deterioro cognitivo, se hace relevante la apreciación de la patologías que afectan directamente la Salud Mental de los usuarios del SSFM, conocimiento que permitirá emitir direccionamientos que favorezcan la generación de acciones de promoción de la salud mental, prevención de los trastornos mentales y del comportamientos, detección temprana de factores de riesgo, fortalecimiento de factores protectores y facilitar los procesos de rehabilitación y reinserción psicosocial en dichas psicopatologías.

BIBLIOGRAFÍA

1. https://www.minsalud.gov.co/DocumentacionGEL/GELCaracterizacionDeUsuarios/Guia_Caracterizacion_Usuarios.pdf
2. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Guia_caracterizacion_EAPB20
3. <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20para%20el%20Control%20del%20CC3%A1ncer.pdf>
4. https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1882:datos-de-salud&Itemid=135
5. <https://www.asivamosensalud.org/actualidad/que-es-el-plan-decenal-de-salud-publica>
6. <https://www.asivamosensalud.org/actualidad/que-es-el-plan-decenal-de-salud-publica>
7. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimension-seguridadalimentariaynutricional.pdf>
8. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimensiontransversal-gestiondiferencialpoblaciones-vulnerables.pdf>
9. Análisis de Prestación de Servicios SSFM año 2024