

# PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PARA EL AÑO 2021 CON DATOS ESTADÍSTICOS DEL AÑO 2020 HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E



Tabla de contenido

<b>Tabla de contenido</b>	<b>2</b>
<b>1. Objetivo</b>	<b>4</b>
<b>2. Alcance</b>	<b>4</b>
<b>3. Metodología</b>	<b>4</b>
<b>4. Reseña institucional</b>	<b>4</b>
<b>5. Contexto territorial</b>	<b>5</b>
<b>6. Direccionamiento estratégico Institucional</b>	<b>6</b>
6.1 Modelo de operación y mapa de procesos	7
6.2 Misión y visión	8
6.3 Políticas	9
6.4 Código de integridad	10
6.5 Mapa de Objetivos estratégicos y de Calidad	10
<b>7. Portafolio de servicios/Producción por servicios</b>	<b>11</b>
<b>8. Perfil Sociodemográfico</b>	<b>13</b>
8.1 Población por edad y sexo	13
8.2 Etnia	14
8.3 Población atendida por estrato	15
8.4 Escolaridad	16
8.5 Estado Civil	17
8.6 Actividad Económica	17
8.7 Discapacidad	18
8.8 Religión	18
8.9 Hijos	19
8.10 Vivienda	19
8.11 Ingresos por Familia	19
8.12 Acceso cultural a la Salud	21
<b>9. Contexto demográfico</b>	<b>22</b>
9.1 Estructura demográfica	22

<b>9.2</b>	<b>Indicadores demográficos</b>	<b>23</b>
<b>9.3</b>	<b>Dinámica demográfica</b>	<b>25</b>
<b>9.4</b>	<b>Esperanza de vida</b>	<b>26</b>
<b>9.5</b>	<b>Dinámica Migratoria</b>	<b>27</b>
<b>10.</b>	<b><i>Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes</i></b>	<b>29</b>
<b>10.1</b>	<b>Análisis de morbilidad</b>	<b>29</b>
<b>10.2</b>	<b>Principales causas de morbilidad</b>	<b>29</b>
<b>10.3</b>	<b>Morbilidad atendida según grandes causas</b>	<b>30</b>
<b>10.4</b>	<b>Principales causas de morbilidad en Hombres</b>	<b>31</b>
<b>10.5</b>	<b>Morbilidad específica por subgrupo</b>	<b>33</b>
<b>10.6</b>	<b>Enfermedades de Interés en Salud Pública</b>	<b>41</b>
<b>10.7</b>	<b>Infección Respiratoria Aguda por Covid-19</b>	<b>44</b>
<b>10.8</b>	<b>Atenciones por causa externa</b>	<b>46</b>
<b>11.</b>	<b><i>Análisis de mortalidad</i></b>	<b>47</b>
<b>11.1</b>	<b>Mortalidad por Covid-19</b>	<b>49</b>
<b>11.2</b>	<b>Años de vida potencial perdidos</b>	<b>50</b>
<b>12.</b>	<b><i>Análisis estados financieros 2019-2020</i></b>	<b>51</b>
<b>13.</b>	<b><i>Ejecución presupuestal comparativa de ingresos y gastos a diciembre 2019-2020</i></b>	<b>58</b>
<b>14.</b>	<b><i>Bibliografía</i></b>	<b>60</b>

## **PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PARA EL AÑO 2021 CON DATOS ESTADÍSTICOS DEL AÑO 2020**

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E es una institución prestadora de servicios de salud de alta complejidad. La oferta de servicios se encuentra dirigida a efectuar prestaciones de segundo nivel de complejidad.

### **1. Objetivo**

Caracterizar la población atendida por la institución durante el año 2020, identificando los determinantes en salud, perfiles de riesgo asociado a morbi-mortalidad, con el fin de definir estrategias de intervención focalizadas al mejoramiento de los servicios ofertados a la población.

### **2. Alcance**

El presente documento representa un análisis descriptivo de la población atendida en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E en el año 2020.

### **3. Metodología**

La metodología seguida para la elaboración del perfil epidemiológico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E es la dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y adoptada por el ministerio de salud y protección social de Colombia.

### **4. Reseña institucional**

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E., funciona en instalaciones construidas desde los años 1950, con la ley 27 de 1947 se determina la construcción de obras para atender pacientes de tuberculosis. Para el departamento del Cauca se incluyeron 3 hospitales sanatorios que estarían ubicados en Popayán, Santander de Quilichao y el Bordo. Con fecha de 30 de septiembre de 1952, la alcaldía de Popayán mediante el decreto No.97 destinó un lote de terreno para la construcción del Hospital de tuberculosos y se hizo la cesión a título gratuito para la nación en cabeza del entonces ministerio de higiene. El 15 de marzo de 1957 se inicia la construcción del citado Hospital, iniciando sus labores con ese fin a finales de 1964, cuando se trasladan los enfermos del pabellón de San Roque del Hospital Universitario San José al nuevo Hospital de vías respiratorias, el cuál hacía parte de la regional centro, conformaba al amparo de los decretos 056 y 350 de 1975 expedidos por el gobierno nacional para dar inicio al proceso de regionalización del sector salud, estableciendo los niveles de dirección que dieron origen a la Unidad Regional Centro en el departamento del Cauca.

En el año 1977 empieza en el Hospital la atención de consulta externa, aunque conservando su carácter de institución dedicada a la atención de pacientes tuberculosos, posteriormente con una evaluación de quinquenio (1979-1983) se revelan cifras bajas de pacientes

4

hospitalizados y consulta ambulatoria con tendencia a la disminución y con el inconveniente de no renovación de dotación por esos años para esas atenciones.

En el año 1983, la ciudad vive el terremoto y afecta las instalaciones del hospital; las áreas más afectadas en esa ocasión fueron consulta externa, administración y urgencias, motivo por el cual se inicia estudio y posterior construcción del área de urgencias que actualmente tiene el hospital. Además, se incluye al hospital en el programa de reconstrucción de la infraestructura sanitaria del Cauca a través del convenio ISS-Gobierno Nacional.

En 1989 mediante la resolución 3371 del 29 de diciembre, se expiden los estatutos y su conversión en Hospital General, por ordenanza 001 de 1995 y en cumplimiento de la ley 100 de 1993 se crea como un establecimiento público de orden descentralizado, dotado de personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente para prestar servicios de salud en segundo nivel de atención. La denominación original se cambia por la de Hospital Susana López de Valencia E.S.E, en memoria de la esposa del presidente Guillermo León Valencia.

Entre los años 2008 y 2010 se diseña y construye el edificio UMI bloque pediátrico, con el fin de prestar servicios de salud a la población infantil. Al año 2013 el Hospital Susana López de Valencia E.S.E ha logrado avances importantes en la prestación de servicios, en cuanto a cobertura y calidad en la atención, sigue proyectándose estratégicamente en la prestación de servicios materno-infantiles.

## 5. Contexto territorial

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E está ubicado en el suroccidente colombiano, en el departamento del Cauca, en la ciudad de Popayán, en la comuna número 6.

Figura 1. Ubicación geográfica Hospital Susana López de Valencia E.S.E



Fuente: planeación

## 6. Direccionamiento estratégico Institucional

A partir de un proceso de participativo se redefine el direccionamiento y formulación estratégica que se consolidaron en el plan estratégico de desarrollo 2021-2031, definiendo la misión del hospital desde las perspectiva y avance que ha venido teniendo a lo largo de los años el cuidar la salud integralmente para una mejor atención y proyectando en el tiempo a través de una visión compartida que nos dirige a ser la mejor experiencia innovadora en salud, sostenible, convirtiéndonos en un referente de éxito y para ello se plantearon 4 objetivos buscando ser sostenibles para alcanzar la excelencia desde los componentes financiero, talento humano, medio ambiente y servicio al ciudadano; ser la mejor experiencia en salud dirigida al mejoramiento prospectivo articulando los modelos de acreditación en salud y MIPG, el fortalecimiento de la cultura organizacional, la satisfacción del usuario, el gobierno clínico, la estrategia IAMII y AIEPI, el gobierno digital, gestión de la información y comunicación y el propender por tecnología e instalaciones seguras, resilientes e inclusivas; generar innovación y gestión del conocimiento dirigido a fortalecer la investigación, gestión del conocimiento y la innovación en busca del cumplimiento de nuestro objetivo de ser referentes de experiencias exitosas y buenas prácticas en salud.

Plasma el compromiso de la institución y todos sus miembros, con la salud de las personas, la construcción social, la participación ciudadana, la transparencia, la reducción de brechas en la atención en salud y la equidad, reafirmandonos como “más que un hospital” que busca reunir esfuerzos, innovar y trascender en la historia de la atención en salud del departamento Cauca y a nivel nacional brindando servicios acordes con nuestra misión y visión.

Establece el fortaleciendo la cultura organizacional a través del talento humano, la identidad corporativa unificada, la promoción de valores, la calidad, el conocimiento, la comunicación y la humanización de nuestra institución como pilares fundamentales para el cumplimiento de nuestras metas y objetivos institucionales.

Enmarcados en la gestión del conocimiento e innovación, se busca la transformación institucional para la resolución de necesidades en salud, el crecimiento institucional, la productividad y la competitividad como un elemento esencial en el mejoramiento continuo y en la sostenibilidad.

Con un estilo de dirección que se caracteriza por tener un estilo visionario innovador, participativo en la toma de decisiones y en la generación de resultado.



## 6.2 Misión y visión

Misión: prestar servicios integrales centrados en el usuario y en el marco del mejoramiento continuo.

Figura 3. Misión institucional



Fuente: planeación

Visión: seguir el camino hacia la excelencia, ofreciendo servicios integrales y garantizando la sostenibilidad financiera de la institución.

Figura 4. Visión institucional



Fuente: planeación

### 6.3 Políticas

Para orientar el funcionamiento y la toma de decisiones se establecen las políticas organizacionales bajo un modelo integrado de gestión centrado en el usuario.

Figura 5. Políticas institucionales



Fuente: planeación

## 6.4 Código de integridad

En la figura 6 se esquematiza los componentes del código de integridad.

Figura 6. Código de integridad



Fuente: planeación

## 6.5 Mapa de Objetivos estratégicos y de Calidad

En la figura 7 se esquematizan los objetivos estratégicos y de calidad desde la perspectiva financiera, clientes y mercado, interna y aprendizaje y desarrollo.

Figura 7. Objetivos estratégicos y de calidad



Fuente: planeación

## 7. Portafolio de servicios/Producción por servicios

La información de producción de servicios del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, se analizó revisando la variación de los escenarios, dado la situación de salud que se presentó en el año 2020, dado el contexto de emergencia sanitaria por Covid-19 en el país y las medidas de confinamiento obligatorio adoptadas por el país para enfrentar la epidemia.

En la tabla 1 se presentan las actividades por régimen y por centro de producción para la vigencia 2020, con un total de 40.661 actividades.

Tabla 1. Producción por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020

Actividades	Contributivo	Subsidiado	Vinculado	Particular	Otro	Total
<b>Ambulatoria</b>						
Consulta médica especialista	2595	21019	584	236	4848	29282
Interconsulta hospitalaria por especialista	6719	29239	1946	59	2666	40629
Otras consultas	158	178	103	5	498	942
Interconsultas otras especialidades	8433	26638	1920	57	2897	39945
Consulta de urgencias por médico general	6833	18414	1862	93	4120	31322
Consulta de urgencias por especialista	1692	6353	434	8	852	9339
<b>Total</b>	<b>26430</b>	<b>101841</b>	<b>6849</b>	<b>458</b>	<b>15881</b>	<b>151459</b>
<b>No. De camas</b>						
No. De pacientes	3411	20520	1440	22	2057	182
Días de estancia						27450
Días camas disponibles						70603
Promedio días estancia						66612
% Ocupacional						2,57
Giro cama						105,99
						150,82
<b>No. Camas de observación-adultos</b>						
No. de pacientes	2554	6514	558	25	1443	49
Días estancia						11094
Días cama disponibles						15401
Promedio día estancia						17934
% Ocupacional						1,39
Giro de cama						85,88
						226,41
<b>No. Camas de observación- Pediatría "UMI"</b>						
No. De pacientes	256	1854	89	5	206	11
Días estancia						2410
Días cama disponible						2885
Promedio días estancia						4026
% Ocupacional						1,20
Giro cama						71,66
						219,09
<b>Consultas de urgencias</b>						
Urgencias pediátricas	1102	6201	288	18	1526	9135
Urgencias adultos	4262	9432	693	79	5386	19852
Urgencias ginecológicas	1462	7633	606	4	1969	11674
						40661

Fuente: Estadística

En relación a la producción por servicios, se presenta la frecuencia de las consultas por grupos de edad para la vigencia 2020 (ver tabla 2).

Tabla 2. Producción por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020

Consulta-edades	<1 año	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	≥ 60	Total
<b>Ambulatoria</b>							
Consulta médica especialista	772	2055	3927	10988	5250	6290	29282
Interconsulta hospitalaria por especialista	9177	2715	4659	13436	3260	7382	40629
Otras consultas	4	42	111	417	160	208	942
Interconsultas otras especialidades	5719	717	1326	13590	5270	13323	39945
Consulta de urgencias por médico general	1070	2268	2798	17883	3484	3819	31322
Consulta de urgencias por especialista	629	754	1024	4474	878	1580	9339
<b>Total</b>	<b>17371</b>	<b>8551</b>	<b>13845</b>	<b>60788</b>	<b>18302</b>	<b>32602</b>	<b>151459</b>

Fuente: estadística

En la tabla 3 se presentan los servicios efectuados por grupo en el servicio de hospitalización; evidenciándose mayores frecuencias en obstetricia y cirugía.

Tabla 3. Estancia hospitalaria por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020

Estancia hospitalaria-rote por servicios	Estancia hospitalaria-rote por servicios									Intensivo	Intermedio	Total
	Servicios	Pediatría	Cuidado básico	Intensivo neonatal	Intensivo pediátrico	Intermedio neonatal	Intermedio pediátrico	Obstetricia	Cirugía Adultos	adultos	adulto	
Número de camas	27	4	15	6	16	3	31	12	48	16	4	70603
No.de pacientes	2883	1414	1213	452	2200	468	7158	3674	7172	481	335	31,5593
Días estancia	8668	4125	5227	1138	4382	936	14256	4160	24030	2920	761	1135,58
Promedio de días estancia	3,01	2,92	4,31	2,52	1,99	2,00	1,99	1,13	3,35	6,07	2,27	35,98
Porcentaje ocupacional	87,72	281,76	95,21	51,82	74,83	85,25	125,65	94,72	136,78	49,86	51,98	0,00
Giro cama	106,78	353,50	80,87	75,33	137,50	156,00	230,90	306,17	149,42	30,06	83,75	0,00

Fuente: estadística

En la tabla 4 se presentan las frecuencias de usuarios atendidos por grupos de edad para el bloque adultos y pediatría

Tabla 4. Estancia hospitalaria por grupos de edad Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020

Grupos de edad	Estancia hospitalaria por grupos de edad						Total
	<1 año	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	≥ 60	
No. De pacientes	5163	1516	2311	13640	2012	2808	27450
Observación- adultos	0	0	0	7051	1840	2203	11094
Observación pediatría-UMI	214	833	1363	0	0	0	2410

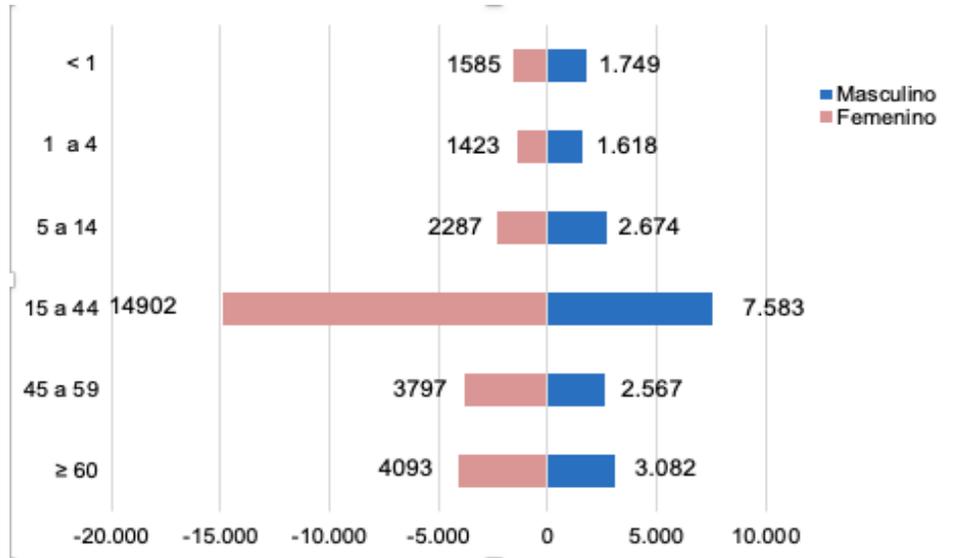
Fuente: Estadística

## 8. Perfil Sociodemográfico

### 8.1 Población por edad y sexo

De las 43.670 personas atendidas durante el año 2020, el 59% (n=28.087) es de sexo femenino y el 41% (n=19.273) masculino, la edad de consulta se encuentra principalmente entre los 15 y 44 años 47%(n=22.259) la población infantil comprendida entre los 0-14 años representa un porcentaje importante de la población atendida del 24%(n=11.366) como principal receptor materno infantil de la zona centro, sur, oriente y occidente del departamento del Cauca, sin embargo se debe resaltar el incremento de la población entre los 45 y ≥60 años que corresponde al 28%(n=13.260) lo que se relaciona con la apertura de la unidades de cuidado intensivo adulto, gráfico 1 y tabla 5.

Gráfico 1. Pirámide poblacional pacientes atendidos en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E



Fuente: base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

Tabla 5. Distribución por grupos de edad

Rango de edad	Femenino	Masculino	Total	%
<1	1.585	1.749	3.334	7%
1 – 4	1.423	1.618	3.041	6%
5 – 14	2.287	2.674	4.961	10%
15-44	14.902	7.583	22.485	47%
45-59	3.797	2.567	6.364	13%
≥ 60	4.093	3.082	7.175	15%
<b>Total general</b>	<b>28.087</b>	<b>19.273</b>	<b>47.360</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

## 8.2 Etnia

Del total de la población atendida, el 17% (n=7.865) refiere pertenecer a una etnia, siendo el 14.2% (n=6.725) de etnia Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente, seguido de la Indígena que asciende al 2.23% (n=1.058) y ≤1% Palanquero y Raizal (n=82).

Tabla 6. Distribución por etnia

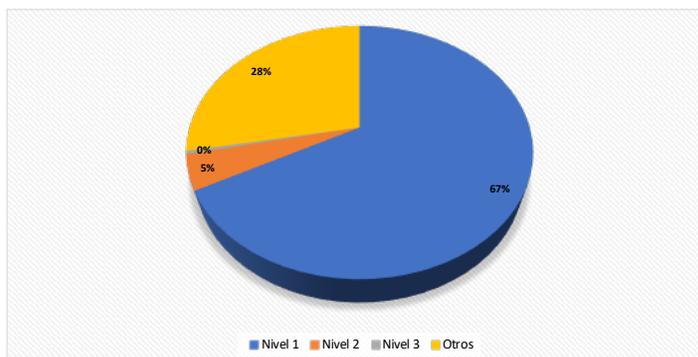
Etnia	Femenino	Masculina	Total	%
Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	4.222	2.503	6.725	14,2%
Indígena	693	365	1.058	2,2%
Palanquero de San Basilio	48	31	79	0,2%
Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)	3	-	3	0,01%
Ninguna de las anteriores	23.121	16.374	39.495	83,4%
<b>Total general</b>	<b>28.087</b>	<b>19.273</b>	<b>47.360</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

### 8.3 Población atendida por estrato

La población atendida principalmente pertenecen al estrato 1 en el 67% (n=31.808), seguido del estrato 2 con un 5% (n=2.113); sin embargo en el 28% (n=13.252) no se reportó este dato.

Gráfico 2. Población atendida por estrato social



Fuente: Base de datos de Ingresos 2020 Dinámica Gerencial HSLV

Según las estadísticas del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., los principales municipios de procedencia corresponden al centro, sur, oriente y occidente del departamento del Cauca entre los cuales se encuentra principalmente el Municipio de Popayán 67% (n=31.767), seguido de Timbio 5% (n=2.312), El Tambo 3% (n=1.315), Patía 3% (n=1.296), Cajibío 2% (n=901), Piendamó 2% (n=882), Argelia 2% (n=769) y Bolívar 2% (n=754).

|

Tabla 7.Procedencia por municipio

Municipio	n	%
Popayán	31767	67%
Timbio	2312	5%
El tambo	1315	3%
Patia	1296	3%
Cajibía	901	2%
Piendamó	882	2%
Argelia	769	2%
Bolívar	754	2%
Morales	644	1%
Balboa	598	1%
Silvia	541	1%
La Vega	447	1%
Totoro	443	1%
Sotara (Paispamba)	415	1%
Mercaderes	412	1%
Puracé (Coconuco)	371	1%
Rosas	334	1%
La sierra	306	1%
Inzá	298	1%
Almaguer	279	1%
Otros	2276	5%
Total	47.360	100%

Fuente: Base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

#### 8.4 Escolaridad

En cuanto al grado escolaridad de la población atendida, se encuentra entre primaria y secundaria, siendo el nivel educativo cercano al 70% (n=32.487) de personas, el 3,9%(n=1.848) registran tener una carrera profesional; sin embargo el 17,7%(n=8.401), registran no tener un nivel de escolaridad.

Tabla 8. Nivel de escolaridad

Nivel Escolar	n	%
Prescolar	1395	2,9%
Primaria	13544	28,6%
Secundaria (Académica o técnica o normalista)	18943	
Básica Secundaria	13905	40,0%
Media Académica o clásica	2390	
Media Técnica	2569	
Normalistas	79	
Técnico Profesional	2031	4,3%
Tecnólogo	932	2,0%
Profesional	1848	3,9%
Posgrado	187	
Especialización	116	0,4%
Maestría	31	
Doctorado	40	
Ninguno	8401	17,7%
No reporta dato	79	0,2%
Total	47360	100%

Fuente: Base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

## 8.5 Estado Civil

En cuanto al estado civil de la población se puede establecer que el 58%(n=27.469) es soltero, el 24%(n=11.366) presenta una relación de pareja conformada a través de una unión libre y el 14%(n=6.630) son casados.

## 8.6 Actividad Económica

El 22%(n=10.203) de la población de la población atendida es menor edad, seguido de la población de oficios varios que representa el 18% (n=8.365), los empleados sin discriminar el oficio 15% (n=7.244) y la población de la tercera edad el 7%(n=3.536) que estaría muy relacionado con los pensionados que representan el 2%(n=801).

Tabla 9. Actividad económica

Ocupación	n	%
Menor de edad	10203	22%
Oficios varios, servicios generales y personal domestico	8365	18%
Empleados	7244	15%
Estudiante	6083	13%
Tercera edad	3536	7%
Agricultores y trabajadores calificados	1262	3%
Trabajadores independientes	1203	3%
Comerciante	1185	3%
Miembros, oficiales, suboficiales de la policía y auxiliares de policia	853	2%
Pensionado	801	2%
Oficiales, obreros y peones de la construcción de edificios	374	1%
Trabajadores de servicios personales no clasificados bajo otros epígrafes	356	1%
Técnicos y profesionales del nivel medio en enfermería	293	1%
Profesionales en ciencias de la salud y afines no clasificados	260	1%
Profesores	238	1%
Conductores de vehiculo pesados, livianos, autobuses y tranvías	236	0,50%
Oficiales, soldados de las fuerzas militares	206	0,40%
Profesionales de enfermería	196	0,40%
Auxiliares administrativos y afines	169	0,40%
Otros	4297	9%
<b>Total</b>	<b>47360</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de Ingresos Dinámica Gerencial 2020 HSLV

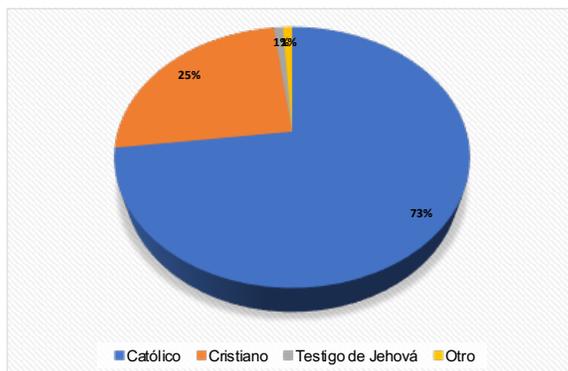
## 8.7 Discapacidad

En la descripción de ocupación en la base de datos de dinámica gerencial, se puede establecer la atención de 0,3% (n= 120) personas en situación de discapacidad del total de la población atendida.

## 8.8 Religión

Entre la población usuaria se pudo identificar principalmente 3 grupos religiosos entre los cuales predomina el católico en un 73% (n=34.573) de la población.

Gráfico 3. Religión



Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV 2019

## 8.9 Hijos

El 79% de la población encuestada tiene hijos; de los cuales el 68%(n=32.204), tiene entre 1 y 2 hijos, el 21%(n=9.946) 3 hijos y el 11,4%(n=5.399) entre 4 y 9 hijos.

## 8.10 Vivienda

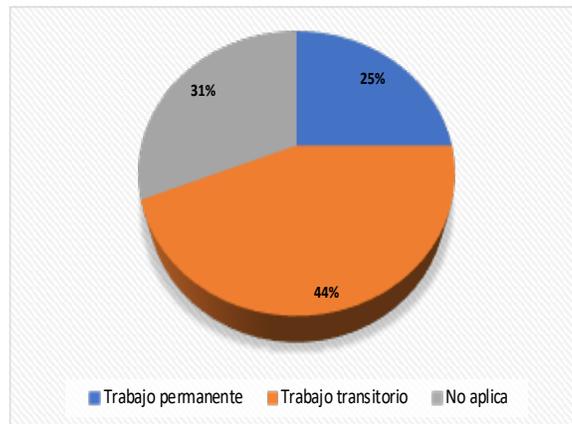
De la población atendida en el Hospital Susana López de Valencia el 40%(n=18.944) cuenta con una vivienda propia y el 60%(n=28.416) tiene una vivienda arrendada o familiar de las cuales solo el 89%(n=42.150) tiene servicios básicos de agua potable, energía, alcantarillado, recolección de basuras y el resto varía entre los servicios de agua y energía o uno de los dos.

En las condiciones de la vivienda se puede establecer que duermen 3 o más personas por habitación en el 10%(n=4.736) de la población encuestada, criterio que puede relacionarse con las necesidades insatisfechas y el grado pobreza en la población.

## 8.11 Ingresos por Familia

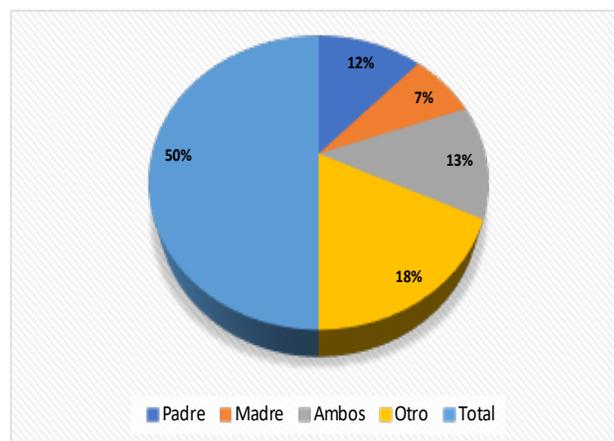
En cuanto a ingresos por familia la población que labora el 31%(n=14.682) cuenta con un trabajo permanente y los ingresos oscilan entre menos de un salario mínimo y un salario mínimo; en el 73%(n=34.579) de las personas, como se muestra en el gráfico 4 y 5; generando fuente de sustento para un rango de 2 a más de 5 personas en el 63%(n=29.839), como se muestra en el gráfico 6 y 7.

Gráfico 4. Tipo de empleo



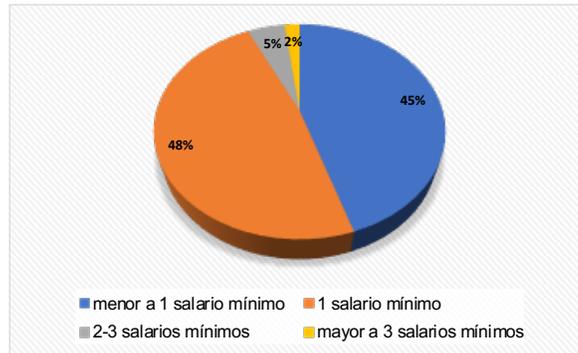
Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV

Gráfico 5. Personas que proveen sustento



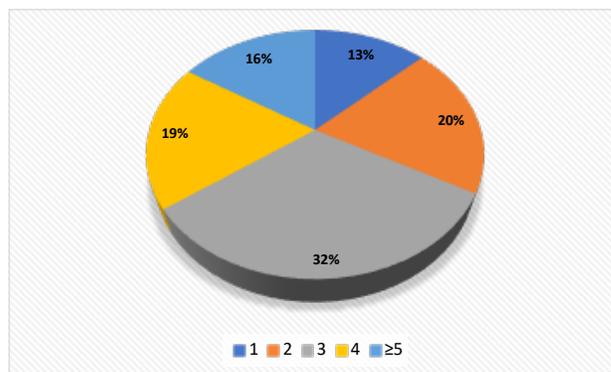
Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV

Gráfico 6.Salario



Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV

Gráfico 7. Personas que dependen del salario

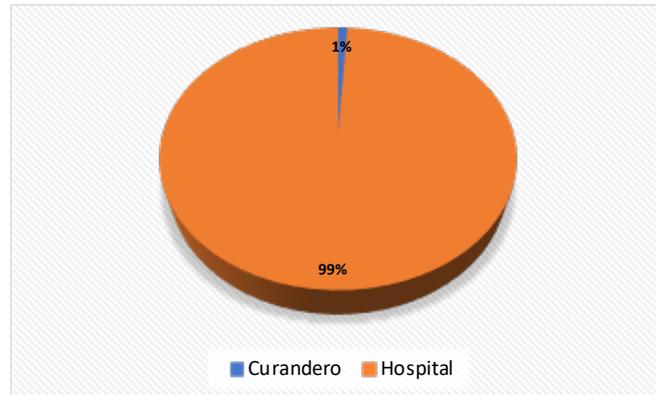


Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV

## 8.12 Acceso cultural a la Salud

En cuanto al acceso a los servicios de salud, se evidencia que el 99%(n=46.886), acuden a consultar al hospital cuando se enferman, ver gráfico 8.

Gráfico 8. Acceso a servicios de salud



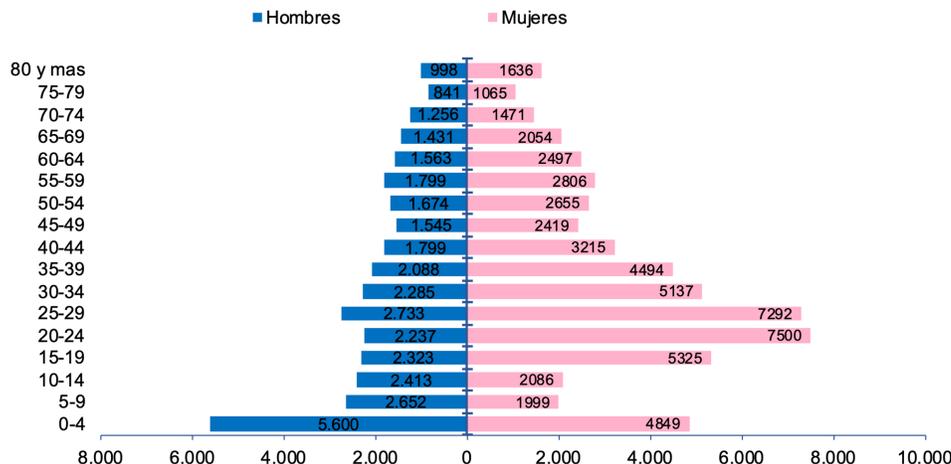
Fuente: Encuesta perfil sociodemográfico HSLV

## 9. Contexto demográfico

### 9.1 Estructura demográfica

Los indicadores relacionados con la estructura demográfica por grupos quinquenales de edad y la distribución por género se resumen en la pirámide poblacional para el año 2020. La pirámide poblacional del Hospital Susana López de Valencia E.S.E ha pasado de ser expansiva a ser regresiva-constrictiva; como resultado de la transición demográfica, la reducción de tasas de crecimiento vegetativo (por diferencia entre natalidad y mortalidad) y el aumento de la esperanza de vida al nacer por la disminución de las tasas de natalidad, mortalidad prematura e infantil como se aprecia en la gráfica 9.

Gráfica 9. Pirámide poblacional Hospital Susana López de Valencia



Fuente: DANE. Estadísticas vitales

El envejecimiento de la población es un proceso intrínseco de la transición demográfica. La disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edad, al reducir el número de personas en edad joven y engrosar los grupos de edad más avanzadas. Ambas transiciones tienen como consecuencia un profundo cambio en la estructura por edades de las defunciones, que se caracteriza por el aumento de las defunciones en adultos mayores, causado por la sobrevivencia de las personas hasta edades más avanzadas; así como el crecimiento acelerado de la población en edades superiores.

## 9.2 Indicadores demográficos

Estos indicadores demográficos permiten el análisis de la estructura poblacional del Hospital Susana López de Valencia, en la tabla número 10 se presenta la distribución de los indicadores para la vigencia 2020 comparativo con el municipio de Popayán. Los indicadores demográficos se detallan a continuación:

Tabla 10. Indicadores demográficos Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Índice demográfico	2020	
	Popayán	Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Población total	325.477	93.737
Población masculina	156.375	35.237
Población femenina	169.102	58.500
Mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años	89.492	35.382
Menor 5 años	20.333	10.449
Menor de 15 años	62.832	19.599
Menor de 19 años	82.169	27.247
Jóvenes 15-29	80.928	27.410
Población 30-49	95.561	22.982
Vejez >65	31.185	10.330
Adultos 15-64	228.900	66.386
Razón Mujer-Hombre	1,08	1,66
Índice de infancia	19,30%	20,90%
Índice de juventud	28,60%	29,24%
Índice de vejez	9,50%	11,02%
Índice de dependencia infantil	27,40%	31%
Índice de dependencia mayores	13,60%	16%
Índice de Friz	0,91	1,18

Fuente: Construido a partir de DANE, cifras censales 2020

- La razón mujer: hombre en el año 2020 por cada 2 mujeres había 1 hombre; mientras que para el municipio de Popayán es de 1:1.
- El índice de infancia presenta la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2020 de cada 100 personas, 21 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el municipio de Popayán era de 19.
- El índice de Juventud representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total, en el año 2020 de cada 100 personas 29 correspondían a población entre 15 a 29 años, mientras que en el municipio de Popayán, también es de 29. Muestra el proceso de transición demográfica con el desplazamiento de los grupos poblacionales de mayor proporción de edades jóvenes a edades mayores.

- El índice de vejez representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2020 de cada 100 personas 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el municipio de Popayán es de 9.
- El índice demográfico de dependencia infantil representa la relación entre la población menor de 15 años y 64 años. En el año 2020 31 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre 15 y 65 años, mientras que en el municipio de Popayán era de 27.
- El índice de dependencia de mayores representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2020 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre 15 y 64 años, mientras que en el municipio de Popayán era de 14.
- El índice de Friz, muestra la relación entre la población menor de 20 años y el grupo de edad de 30 a 49 años; en la que se observa la variación de estas generaciones, un valor a 160 refleja una población aún joven, por el contrario un valor inferior a 60 es el reflejo de una población envejecida. Para el caso del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., en el año 2020 por cada 100 personas de 30 a 49 años hay 180 menores de 20 años, mientras que en el municipio de Popayán es de 90 lo que refleja que el perfil de usuarios atendidos en la institución es joven.

### 9.3 Dinámica demográfica

La dinámica demográfica se establece, a partir del comportamiento de los indicadores como tasa de crecimiento natural, que es el resultado de las tasas brutas de natalidad y mortalidad. La tabla número 10 presenta la distribución de estos indicadores para el año 2020. Como se observa en la tabla 11 presenta un aumento en el 2020 comparado con el 2019; lo que representa un aumento en el crecimiento de la población, influenciada por el aumento de natalidad (ver tabla 12).

Tabla 11. Indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 2019-2020

Indicador	2019	2020
Tasa bruta de natalidad*1000	28	48,1
Tasa bruta de mortalidad*1000	1,75	3,48
Tasa de crecimiento natural	26,3	45,1

Fuente: DANE. Estadísticas vitales

La tasa bruta de natalidad se expresa como la relación entre el número de nacidos vivos por cada grupo de 1000 habitantes residentes durante un año, esta medición presenta una variación a lo largo de este periodo, pasando de 28,06 en el 2019 a 48,62 en el 2020. La tasa de fecundidad específica para mujeres de 10 a 14 años presenta un cambio de 15,01 en el 2019 a 22,9 en el 2020. La tasa de fecundidad específica para mujeres de 15 a 19 años presenta un cambio de 118,09 en el 2019 a 171,2 en el 2020. La tasa de fecundidad específica para mujeres de 10 a 19 años presenta un cambio de 88,36 en el 2019 a 131,18 en el 2020.

Tabla 12. Otros indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2019-2020

Indicador	2019	2020
Tasa bruta de natalidad	28,06	48,62
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	15,01	22,9
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	118,09	171,2
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	88,36	131,18

Fuente: DANE. Estadísticas vitales

#### 9.4 Esperanza de vida

La esperanza de vida expresa el número de años que en promedio esperaría vivir una persona si durante toda su vida estuviera sujeta a las condiciones de mortalidad por edad observadas en el momento de su nacimiento.

Para el cálculo de la esperanza de vida, se utilizó la metodología propuesta por el ministerio de Salud y protección social de Colombia, en el documento “Hojas Metodológicas Sector Salud”, para el cálculo de la mortalidad se utilizó la base de datos de defunciones de RUA-F-ND; para el cálculo de las poblaciones por grupo de edad en se utilizó la distribución porcentual por grupos de edad de la ciudad de Popayán; dando como resultado cálculos por grupos de edad, ver tabla 13.

En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, la esperanza de vida para una persona de 0 a 4 años es de 76 años para el año 2020.

A continuación, se presenta esperanza de vida por grupos de edad:

Tabla 13. Cálculo esperanza de vida Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

	Población	Muertes	Tasa de Mortalidad Específica F/P*1000	Probabilidad de defunción ME*E/1000	Número de supervivientes supuestos	Fallecidos Entre los supuestos SV*PD	Años vividos en el intervalo. E*(SV-E)/(FS/2)	Total de años vividos.	esperanza de vida
0 a 4	10449	28	2,67968227	0,01339841	100000	1339,84113	496650	7623682	76
5 a 9	4651	4	0,8600301	0,00430015	98660,1589	424,253532	492240	7127031	72
10 a 14	4499	9	2,00044454	0,01000222	98235,9053	982,577404	488723	6634791	68
15 a 19	7648	3	0,39225941	0,0019613	97253,3279	190,742667	485790	6146068	63
20 a 24	9737	1	0,10270104	0,00051351	97062,5853	49,8421409	485188	5660278	58
25 a 29	10025	2	0,19950125	0,00099751	97012,7431	96,7708161	484822	5175090	53
30 a 34	7422	4	0,53893829	0,00269469	96915,9723	261,158643	483927	4690268	48
35 a 39	6582	4	0,60771802	0,00303859	96654,8137	293,694359	482540	4206341	44
40 a 44	5014	3	0,59832469	0,00299162	96361,1193	288,276185	481085	3723801	39
45 a 49	3964	9	2,27043391	0,01135217	96072,8431	1090,6352	477638	3242716	34
50 a 54	4329	14	3,23400323	0,01617002	94982,2079	1535,86384	471071	2765079	29
55 a 59	4605	16	3,47448426	0,01737242	93446,3441	1623,38926	463173	2294007	25
60 a 64	4060	18	4,43349754	0,02216749	91822,9548	2035,48422	454026	1830834	20
65 a 69	3485	16	4,59110473	0,02295552	89787,4706	2061,11841	443785	1376808	15
70 a 74	2727	37	13,5680235	0,06784012	87726,3522	5951,36603	423753	933024	11
75 a 79	1906	97	50,8919203	0,2544596	81774,9862	20808,4304	356854	509270	6
80 y +	2634	280	106,302202	1	60966,5558	60966,5558	152416	152416	3
							7623682		

Fuente: Base de datos morbilidad\_ Dinámica gerencial

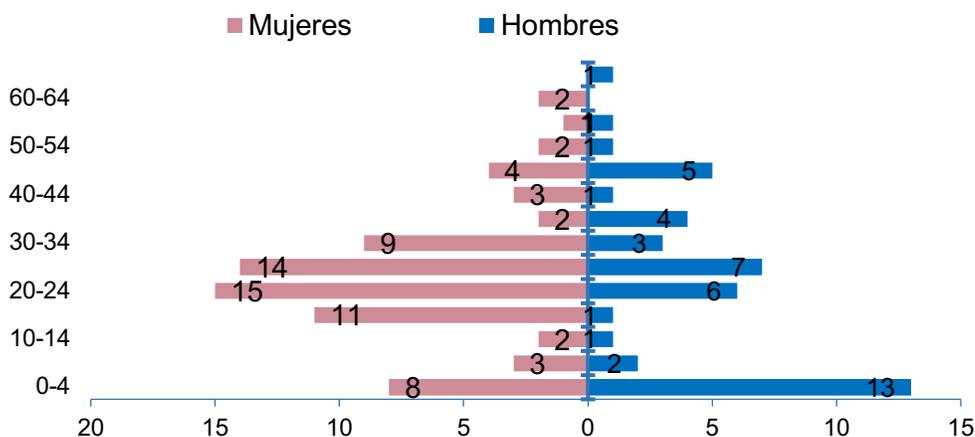
## 9.5 Dinámica Migratoria

### Pirámide de población extranjera

La pirámide de la población extranjera atendida en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, no tiene una forma claramente definida, aunque con una leve tendencia a ser de tipo expansiva, el grupo de edad más frecuente es de 15 a 34 años (adultos jóvenes); sin embargo la población infantil sobrepasa los grupos de edad y corresponde a población migrante venezolana.

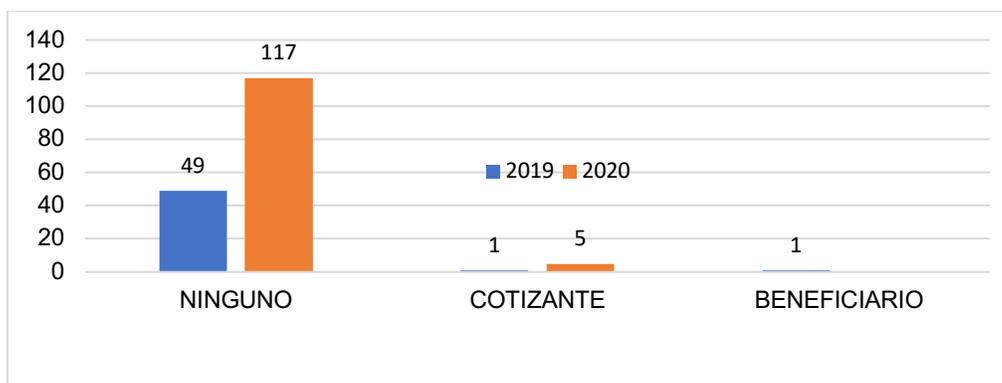
En la gráfica 10 se encuentra la pirámide poblacional de población extranjera y en la gráfica 11 la distribución de las atenciones por tipo de afiliación.

Gráfica 10. Pirámide población extranjera comparativo Hospital Susana López de Valencia 2019-2020



Fuente: Base de datos morbilidad\_ Dinámica gerencial

Gráfica 11. Atenciones en salud población extranjera según régimen de afiliación 2019-2020



Fuente: Base de datos morbilidad\_ Dinámica gerencial

En la tabla 14 se presentan las atenciones en población extranjera según tipo de consulta; evidenciándose la mayor proporción en el servicio de hospitalización 2019-2020.

Tabla 14 Atenciones en salud población extranjera, según tipo de consulta comparativo 2019-2020

Servicios	2019		2020	
	N	%	N	%
Hospitalización	75	34%	101	37%
Urgencias Ginecología	60	27%	63	23%
Urgencias-UMI	33	15%	31	11%
Urgencias consulta y procedimientos	16	7%	27	10%
Servicios ambulatorios-consulta externa	19	9%	16	6%
Hospitaización pediatría-UMI	8	4%	15	5%
Quirófanos	4	2%	10	4%
UCI Adultos	6	3%	6	2%
Urgencias- Consulta sala respiratoria		0%	4	1%
Quirófanos- UMI	1	0%	2	1%
UCI Pediátrica	1	0%	1	0%
<b>Total</b>	<b>223</b>	<b>100%</b>	<b>276</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos morbilidad\_ Dinámica gerencial

## 10. Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes

### 10.1 Análisis de morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada por grupo de eventos, las fuentes de información corresponde a los registros individuales de prestación de servicios-RIPS, bases de datos del sistema de vigilancia en salud pública-Sivigila y registro del software de historia clínica.

Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia, proporciones, incidencia, letalidad para estimar las principales causas de morbilidad atendida; se utilizó la lista del estudio de carga global de enfermedad que agrupa los Cie-10 modificada por el Ministerio de Salud y protección social, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones; donde además las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas y condiciones mal clasificadas.

### 10.2 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de enfermedad que agrupa los códigos Cie-10, modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones; donde además las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con traumatismos,

envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas y condiciones mal clasificadas.

### 10.3 Morbilidad atendida según grandes causas

En la población de primera infancia (0-5 años) para el año 2020 son las condiciones no transmisibles las que representan la mayor proporción de las consultas, alcanzando el 36,88%, respecto a los años anteriores se pudo observar que esta causa disminuyó en 2,56 puntos porcentuales. En la infancia (6-11 años) son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para todo el periodo de estudio, alcanzando una proporción de 48,08% para el año 2020; disminuyendo 12,10 puntos porcentuales. En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 49,17% para el año 2020. En el grupo de juventud (14-26 años) son las condiciones maternas las de mayor proporción de las consultas en todos los años de estudio de 52,33% en el 2019, con un aumento de 6,4 puntos porcentuales en relación al año 2020. En la adultez son las enfermedades no transmisibles, las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 60,61% en el año 2019, aumentando 9,71 puntos respecto al año 2018. En los adultos mayores hubo una disminución de 8,59 puntos para el año 2019 en las enfermedades no transmisibles con respecto al año 2020.

Tabla 15. Principales causas de morbilidad de ambos sexos Hospital Susana López de Valencia

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2019-2018
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,35	37,99	30,36	36,05	29,46	35,37	30,53	31,47	30,32	30,30	21,15	-9,14
	Condiciones perinatales	12,40	14,19	16,13	11,61	17,19	16,46	15,55	18,44	17,40	10,49	24,50	14,01
	Enfermedades no transmisibles	36,59	31,16	39,73	40,90	39,57	34,99	38,71	36,43	39,15	39,44	36,88	-2,56
	Lesiones	1,05	1,16	1,24	1,01	0,96	1,10	0,80	1,04	0,78	0,65	0,76	0,11
	Condiciones mal clasificadas	14,61	15,50	12,54	10,43	12,81	12,07	14,42	13,63	12,35	13,31	16,71	3,40
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,51	26,04	21,13	18,65	19,76	19,62	17,85	18,04	23,85	13,65	18,32	4,67
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	55,94	49,89	60,25	54,15	62,65	55,23	50,93	66,63	53,84	60,16	48,08	-12,00
	Lesiones	1,67	3,00	1,54	1,61	1,47	3,37	1,98	1,87	2,61	1,37	2,11	0,74
	Condiciones mal clasificadas	16,88	21,07	17,09	25,56	16,13	21,78	29,23	13,46	19,71	24,79	31,49	6,70
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,96	12,68	18,94	17,03	15,72	15,87	17,96	12,00	13,45	9,73	14,99	5,26
	Condiciones maternas	14,92	16,24	18,14	14,12	17,89	11,77	11,13	12,09	14,74	15,87	23,72	7,85
	Enfermedades no transmisibles	36,44	31,36	29,87	25,46	31,33	33,83	38,43	43,90	39,88	49,04	49,17	0,13
	Lesiones	2,10	1,83	1,31	1,04	1,13	1,76	1,63	1,31	1,11	1,02	1,76	0,75
	Condiciones mal clasificadas	32,58	37,89	31,74	42,35	33,93	36,77	30,85	30,70	30,81	24,34	10,36	-13,99
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,76	20,17	21,51	20,69	16,65	18,40	13,60	17,71	11,78	8,54	9,20	0,66
	Condiciones maternas	37,89	39,43	35,81	38,55	41,00	29,16	36,62	39,68	40,42	52,33	58,73	6,40
	Enfermedades no transmisibles	22,09	25,24	27,34	22,89	25,60	32,10	36,66	27,86	36,48	28,26	23,18	-5,08
	Lesiones	0,70	0,96	0,94	1,10	1,00	1,00	0,78	0,91	1,10	0,81	0,82	0,00
	Condiciones mal clasificadas	13,56	14,20	14,40	16,77	15,74	19,34	12,34	13,85	10,22	10,06	8,07	-1,99
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,11	14,31	16,55	12,95	19,82	16,29	12,12	13,98	14,67	10,49	12,26	1,77
	Condiciones maternas	25,44	25,20	33,54	28,10	22,55	26,35	21,93	13,48	21,09	18,53	24,44	5,91
	Enfermedades no transmisibles	38,68	42,93	33,34	42,47	31,45	34,89	44,71	54,59	50,90	60,61	52,02	-8,59
	Lesiones	1,54	1,40	1,04	3,96	1,28	1,09	0,95	1,23	1,04	0,74	0,62	-0,12
	Condiciones mal clasificadas	17,24	16,16	15,53	22,52	24,89	21,39	20,29	16,72	12,31	9,63	10,66	1,03
Persona mayor	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,89	13,02	16,27	15,88	14,96	15,10	11,04	11,18	9,66	7,88	12,62	4,74
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	73,50	71,76	69,92	72,88	70,15	75,73	73,34	75,68	77,21	83,53	75,77	-7,76
	Lesiones	1,00	0,73	0,55	0,81	0,50	0,67	0,56	0,89	0,62	0,30	0,42	0,12
	Condiciones mal clasificadas	16,61	14,49	13,26	10,43	14,39	8,50	15,06	12,25	12,51	8,29	11,20	2,91

Fuente: SSPM, Popayán.

### 10.4 Principales causas de morbilidad en Hombres

En las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales, las condiciones no transmisibles representan la mayor proporción de consultas en el año 2018 y 2019.

Tabla 16. Principales causas de morbilidad en hombres Hospital Susana López de Valencia

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres											Δ pp 2010-2020
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,06	38,64	31,73	37,09	30,20	36,89	31,06	28,94	30,72	31,38	19,45	-11,42
	Condiciones perinatales	10,33	13,56	17,69	10,02	18,45	15,87	14,23	17,54	16,15	5,21	21,38	16,72
	Enfermedades no transmisibles	38,89	32,83	40,47	41,26	40,70	33,43	40,72	40,25	41,78	40,15	43,91	3,78
	Lesiones	1,28	1,40	1,20	0,86	0,74	1,39	0,81	1,20	0,79	0,67	0,68	0,02
	Condiciones mal clasificadas	16,44	13,56	8,92	10,77	9,92	12,42	13,18	12,08	10,56	12,13	14,58	2,41
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,34	29,05	22,80	19,75	20,02	20,58	14,37	14,77	25,77	#REF!	19,45	#REF!
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	52,26	47,50	58,45	53,53	62,41	54,67	54,68	69,60	49,62	62,38	47,17	-15,21
	Lesiones	1,98	2,94	1,55	1,58	1,22	2,92	2,06	1,88	3,32	1,47	2,74	1,21
	Condiciones mal clasificadas	16,42	20,71	17,20	25,13	16,35	21,64	28,89	13,54	21,29	23,07	30,64	7,52
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,08	16,08	30,15	28,38	24,07	26,13	18,92	14,35	15,59	10,66	17,84	7,12
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	40,95	47,48	43,36	35,63	46,89	42,35	52,21	55,00	44,93	59,63	53,39	-5,25
	Lesiones	3,17	2,35	1,31	1,22	1,44	2,31	1,58	0,86	0,68	0,87	1,83	0,91
	Condiciones mal clasificadas	33,80	34,10	25,17	34,77	27,60	29,21	27,29	29,78	38,80	28,84	26,94	-1,80
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,12	27,32	21,52	36,64	34,46	24,72	12,47	23,99	16,73	11,15	22,17	11,02
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	53,11	56,41	55,48	45,16	50,78	53,01	74,11	55,81	61,90	66,58	58,17	-8,41
	Lesiones	1,00	0,90	1,25	1,56	1,90	1,77	2,27	2,95	2,81	2,70	2,95	0,23
	Condiciones mal clasificadas	11,77	15,36	21,75	16,64	12,85	20,50	11,15	17,24	18,56	19,57	16,71	-2,86
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,65	18,76	20,59	18,42	19,55	19,79	15,04	12,00	9,91	8,14	19,18	11,02
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	56,06	55,09	62,33	43,62	49,24	53,13	62,26	69,01	74,88	77,91	65,41	-12,50
	Lesiones	2,21	1,68	1,34	10,83	1,82	1,41	0,88	1,17	1,49	1,56	1,25	-0,31
	Condiciones mal clasificadas	22,08	24,47	15,74	27,13	29,40	25,67	21,81	17,82	13,71	12,40	14,15	1,71
Persona mayor	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,64	12,15	14,19	15,39	13,78	12,82	11,42	9,93	8,67	7,70	14,66	6,92
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	78,25	76,98	75,84	77,21	76,51	79,36	79,43	78,30	78,54	81,48	71,82	-9,67
	Lesiones	0,90	0,65	0,50	0,72	0,46	0,54	0,52	0,86	0,63	0,42	0,55	0,13
	Condiciones mal clasificadas	12,22	10,22	9,47	6,69	9,25	7,27	8,62	10,92	12,16	10,39	12,98	2,58

Fuente: SSPM, Popayán.

## Principales causas de morbilidad en mujeres

En las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales, las condiciones no transmisibles representan la mayor proporción de consultas en el año 2018 y 2019; la mayor variación se presentó en grupo de primera infancia con una disminución de 11,88 puntos porcentuales.

Tabla 17. Principales causas de morbilidad en mujeres Hospital Susana López de Valencia

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2019-2018
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,67	37,40	29,21	35,06	28,82	33,73	29,98	33,45	29,92	28,94	23,62	-5,32	
	Condiciones perinatales	14,52	14,75	14,82	13,11	16,10	17,09	16,91	19,14	18,66	17,11	29,03	11,92	
	Enfermedades no transmisibles	34,25	29,65	39,12	40,56	38,59	36,68	36,63	31,65	36,49	38,55	26,68	-11,88	
	Lesiones	0,81	0,95	1,28	1,16	1,15	0,79	0,79	0,91	0,78	0,62	0,86	0,24	
	Condiciones mal clasificadas	12,74	17,25	15,58	10,11	15,34	11,70	15,70	14,85	14,16	14,77	19,81	5,04	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,46	22,92	19,47	17,51	19,49	18,64	21,40	21,27	22,20	14,33	17,06	2,73	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,03	0,00	-0,03	
	Enfermedades no transmisibles	59,83	52,58	62,02	54,79	62,88	55,60	47,10	63,50	57,46	57,53	49,10	-8,43	
	Lesiones	1,35	3,05	1,53	1,64	1,71	3,83	1,89	1,86	2,00	1,25	1,40	0,15	
	Condiciones mal clasificadas	17,36	21,45	16,98	26,01	15,92	21,93	29,58	13,37	18,34	26,86	32,45	5,59	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,99	10,69	9,56	10,63	9,81	8,73	17,24	9,91	12,10	9,09	13,21	4,12	
	Condiciones maternas	24,05	25,73	33,30	22,08	30,55	19,96	19,45	22,85	24,04	26,76	38,53	11,77	
	Enfermedades no transmisibles	33,68	21,95	18,59	19,72	20,32	27,90	28,13	34,00	36,70	41,78	46,54	4,76	
	Lesiones	1,44	1,53	1,31	0,94	0,91	1,38	1,67	1,72	1,39	1,12	1,72	0,60	
	Condiciones mal clasificadas	31,83	40,11	37,24	46,63	38,40	42,04	33,51	31,52	25,78	21,26	0,00	-21,26	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,80	17,87	21,51	15,86	12,13	16,34	13,85	16,33	10,85	8,07	7,12	-0,95	
	Condiciones maternas	46,76	52,10	45,29	50,24	51,43	38,66	44,73	48,37	48,05	61,85	68,17	6,32	
	Enfermedades no transmisibles	14,83	15,23	19,89	16,14	19,20	25,28	28,36	21,74	31,68	21,28	17,56	-3,13	
	Lesiones	0,63	0,98	0,86	0,96	0,77	0,76	0,45	0,46	0,78	0,47	0,47	0,00	
	Condiciones mal clasificadas	13,98	13,83	12,46	16,80	16,48	18,96	12,61	13,11	8,64	8,33	6,68	-1,65	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,83	11,92	14,91	10,60	19,91	15,01	10,76	15,08	17,42	11,32	9,96	-1,36	
	Condiciones maternas	38,28	38,76	47,15	40,14	30,41	35,91	32,17	20,97	33,30	25,01	32,55	7,54	
	Enfermedades no transmisibles	29,90	36,40	21,58	27,69	25,26	28,27	36,51	46,57	37,02	54,55	47,57	-6,98	
	Lesiones	1,20	1,24	0,92	1,02	1,10	0,97	0,98	1,27	0,77	0,46	0,41	-0,04	
	Condiciones mal clasificadas	14,79	11,68	15,44	20,55	23,32	19,83	19,58	16,10	11,49	8,66	9,50	0,84	
Persona mayor	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,21	14,14	18,82	16,52	16,36	18,77	10,58	12,55	10,62	8,00	11,29	3,29	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01	
	Enfermedades no transmisibles	67,52	64,97	62,70	67,36	62,62	69,86	66,12	72,82	75,93	84,95	78,33	-6,62	
	Lesiones	1,13	0,84	0,61	0,92	0,55	0,88	0,62	0,93	0,61	0,21	0,33	0,11	
	Condiciones mal clasificadas	22,14	20,05	17,87	15,21	20,47	10,49	22,68	13,69	12,85	6,83	10,05	3,22	

Fuente: SSPM, Popayán.

## 10.5 Morbilidad específica por subgrupo

M

La morbilidad descrita por subgrupos se clasificó en: 1.condiciones transmisibles y nutricionales, 2.condiciones materno perinatales, 3.enfermedades no transmisibles, 4.Lesiones.

Morbilidad por subgrupos hombres

En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E., durante el periodo 2010-2020, la primera causa de morbilidad por enfermedades no transmisibles con una disminución de 1822 puntos en el año 2020 con respecto al año 2019, seguida de las condiciones materno-perinatales. Con una disminución de 476 puntos en el año 2020 con respecto al año 2019 en el grupo de primera infancia.

Tabla 18. Principales causas de morbilidad por subgrupos-hombres Hospital Susana López de Valencia

Curso de vida	Gran causa de morbilidad	Cantidad de atenciones en hombres											Total 2010-2020	% 2010-2020
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2.526	2.787	2.014	2.689	2.128	3.312	2.959	2.125	2.685	3.331	1.081	27637	32,04
	Condiciones materno perinatales	789	978	1.123	726	1.300	1.425	1.356	1.288	1.412	1.664	1.188		
	Enfermedades no transmisibles	2.971	2.368	2.569	2.991	2.868	3.001	3.879	2.956	3.652	4.262	2.440		
	Lesiones	98	101	76	62	52	125	77	88	69	71	38		
	Condiciones mal clasificadas	1.256	978	566	781	699	1.115	1.256	887	923	1.288	810		
	<b>Total</b>	<b>7840</b>	<b>7212</b>	<b>6348</b>	<b>7249</b>	<b>7047</b>	<b>8978</b>	<b>9527</b>	<b>7344</b>	<b>8741</b>	<b>10616</b>	<b>5557</b>		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1.351	839	1.002	774	856	953	662	541	754	553	327	8612	20,60
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Enfermedades no transmisibles	2.406	1.366	2.569	2.098	2.668	2.541	2.519	2.556	1.452	2.637	793		
	Lesiones	91	85	68	62	52	135	95	69	97	62	46		
	Condiciones mal clasificadas	756	598	756	985	699	1.002	1.331	496	623	975	515		
	<b>Total</b>	<b>4604</b>	<b>2888</b>	<b>4395</b>	<b>3919</b>	<b>4275</b>	<b>4631</b>	<b>4607</b>	<b>3662</b>	<b>2926</b>	<b>4227</b>	<b>1681</b>		
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	704	554	1.404	954	1.104	951	804	654	504	354	253	8240	20,78
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Enfermedades no transmisibles	1.306	1.636	2.019	1.198	2.151	1.541	2.219	2.506	1.452	1.981	757		
	Lesiones	101	81	61	41	66	84	67	39	22	29	26		
	Condiciones mal clasificadas	1.078	1.175	1.172	1.169	1.266	1.063	1.160	1.357	1.254	958	382		
	<b>Total</b>	<b>3189</b>	<b>3446</b>	<b>4656</b>	<b>3362</b>	<b>4587</b>	<b>3639</b>	<b>4250</b>	<b>4556</b>	<b>3232</b>	<b>3322</b>	<b>1418</b>		
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	719	818	566	916	815	714	313	512	411	310	414	6508	23,90
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Enfermedades no transmisibles	1.119	1.689	1.459	1.129	1.201	1.531	1.861	1.191	1.521	1.851	1.086		
	Lesiones	21	27	33	39	45	51	57	63	69	75	55		
	Condiciones mal clasificadas	248	460	572	416	304	592	280	368	456	544	312		
	<b>Total</b>	<b>2107</b>	<b>2994</b>	<b>2630</b>	<b>2500</b>	<b>2365</b>	<b>2888</b>	<b>2511</b>	<b>2134</b>	<b>2457</b>	<b>2780</b>	<b>1867</b>		
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1.033	992	951	910	869	828	787	746	705	664	1.045	9530	15,65
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Enfermedades no transmisibles	2.947	2.913	2.879	2.155	2.189	2.223	3.257	4.291	5.325	6.359	3.563		
	Lesiones	116	89	62	535	81	59	46	73	106	127	68		
	Condiciones mal clasificadas	1.161	1.294	727	1.340	1.307	1.074	1.141	1.108	975	1.012	771		
	<b>Total</b>	<b>5257</b>	<b>5288</b>	<b>4619</b>	<b>4940</b>	<b>4446</b>	<b>4184</b>	<b>5231</b>	<b>6218</b>	<b>7111</b>	<b>8162</b>	<b>5447</b>		
Vejez (60 años y más)	Condiciones transmisibles y nutricionales	655	957	1.159	1.261	1.163	1.065	967	869	771	673	611	10151	11,59
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Enfermedades no transmisibles	5.931	6.063	6.195	6.327	6.459	6.591	6.723	6.855	6.987	7.119	2.994		
	Lesiones	68	51	41	59	39	45	44	75	56	37	23		
	Condiciones mal clasificadas	926	805	774	548	781	604	730	956	1.082	908	541		
	<b>Total</b>	<b>7580</b>	<b>7876</b>	<b>8169</b>	<b>8195</b>	<b>8442</b>	<b>8305</b>	<b>8464</b>	<b>8755</b>	<b>8896</b>	<b>8737</b>	<b>4169</b>		

Fuente SSPM, Popayán

### Morbilidad por subgrupos mujeres

En las mujeres la principal causa de morbilidad se presenta en la categoría de condiciones materno- perinatales, seguida de las condiciones no transmisibles para el año 2020; en las cuales se evidencia disminución de las atenciones para este periodo con respecto al 2018; sin embargo en el periodo 2010-2020 las principales frecuencias se presentan en la categoría enfermedades no transmisibles con un 35,73% y en segundo lugar las condiciones transmisibles y nutricionales con un 31,95% para el grupo de primera infancia.

Tabla 19. Principales causas de morbilidad por subgrupos-mujeres Hospital Susana López de Valencia

Curso de vida	Gran causa de morbilidad	Cantidad de atenciones en mujeres										Total 2010-2020	% 2010-2020	
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2.826	2.987	2.214	2.690	2.328	2.812	2.759	3.125	2.585	2.455	905	27686	31,95
	Condiciones materno perinatales	1.089	1.178	1.123	1.006	1.300	1.425	1.556	1.788	1.612	1.451	1.112	14640	16,90
	Enfermedades no transmisibles	2.569	2.368	2.965	3.112	3.117	3.058	3.371	2.956	3.152	3.270	1.022	30960	35,73
	Lesiones	61	76	97	89	93	66	73	85	67	53	33	793	0,92
	Condiciones mal clasificadas	956	1.378	1.181	776	1.239	975	1.445	1.387	1.223	1.253	759	12572	14,51
	<b>Total</b>	<b>7501</b>	<b>7987</b>	<b>7580</b>	<b>7673</b>	<b>8077</b>	<b>8336</b>	<b>9204</b>	<b>9341</b>	<b>8639</b>	<b>8482</b>	<b>3831</b>	<b>86651</b>	<b>100,00</b>
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	935	639	867	663	856	852	963	789	754	503	256	8077	19,72
	Condiciones maternas	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	4	0,01
	Enfermedades no transmisibles	2.606	1.466	2.761	2.075	2.761	2.541	2.119	2.356	1.952	2.020	737	23394	57,11
	Lesiones	59	85	68	62	75	175	85	69	68	44	21	811	1,98
	Condiciones mal clasificadas	756	598	756	985	699	1.002	1.331	496	623	943	487	8676	21,18
	<b>Total</b>	<b>4356</b>	<b>2788</b>	<b>4452</b>	<b>3787</b>	<b>4391</b>	<b>4570</b>	<b>4489</b>	<b>3710</b>	<b>3397</b>	<b>3511</b>	<b>1501</b>	<b>40962</b>	<b>100,00</b>
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	468	630	532	634	636	456	980	507	620	440	300	6203	10,81
	Condiciones maternas	1.252	1.517	1.854	1.317	1.980	1.043	1.106	1.169	1.232	1.295	875	14640	25,52
	Enfermedades no transmisibles	1.753	1.294	1.035	1.176	1.317	1.458	1.599	1.740	1.881	2.022	1.057	16332	28,46
	Lesiones	75	90	73	56	59	72	95	88	71	54	39	772	1,35
	Condiciones mal clasificadas	1.657	2.365	2.073	2.781	2.489	2.197	1.905	1.613	1.321	1.029	776	19430	33,86
	<b>Total</b>	<b>5205</b>	<b>5896</b>	<b>5567</b>	<b>5964</b>	<b>6481</b>	<b>5226</b>	<b>5685</b>	<b>5117</b>	<b>5125</b>	<b>4840</b>	<b>2271</b>	<b>57377</b>	<b>100,00</b>
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2.144	1.665	2.136	1.307	1.128	1.449	1.570	1.591	1.412	1.233	827	16462	14,23
	Condiciones maternas	4.212	4.855	4.498	4.141	4.784	3.427	5.070	4.713	6.256	9.450	7.921	59327	51,29
	Enfermedades no transmisibles	1.336	1.419	1.975	1.330	1.786	2.241	3.214	2.118	4.125	3.252	2.040	24837	21,47
	Lesiones	57	91	85	79	72	67	51	45	101	72	55	775	0,67
	Condiciones mal clasificadas	1.259	1.289	1.237	1.385	1.533	1.681	1.429	1.277	1.125	1.273	776	14264	12,33
	<b>Total</b>	<b>9008</b>	<b>9319</b>	<b>9931</b>	<b>8242</b>	<b>9303</b>	<b>8865</b>	<b>11334</b>	<b>9744</b>	<b>13019</b>	<b>15280</b>	<b>11619</b>	<b>115665</b>	<b>100,00</b>
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1.648	1.172	1.697	1.221	2.541	1.730	1.205	1.689	2.140	2.640	1.633	19316	13,62
	Condiciones maternas	3.985	3.811	5.367	4.624	3.881	4.138	3.605	2.348	4.091	5.834	5.338	47022	33,15
	Enfermedades no transmisibles	3.113	3.579	2.456	3.189	3.223	3.257	4.091	5.215	4.549	12.727	7.801	53200	37,51
	Lesiones	125	122	105	117	140	112	110	142	95	107	68	1243	0,88
	Condiciones mal clasificadas	1.540	1.149	1.758	2.367	2.976	2.285	2.194	1.803	1.412	2.021	1.558	21063	14,85
	<b>Total</b>	<b>10410</b>	<b>9833</b>	<b>11383</b>	<b>11518</b>	<b>12761</b>	<b>11522</b>	<b>11205</b>	<b>11197</b>	<b>12287</b>	<b>23329</b>	<b>16398</b>	<b>141844</b>	<b>100,00</b>
Vejez (60 años y más)	Condiciones transmisibles y nutricionales	555	857	1.259	1.061	1.165	965	756	1.009	977	1.011	726	10341	12,78
	Condiciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,00
	Enfermedades no transmisibles	4.069	3.937	4.195	4.327	4.459	3.591	4.723	5.855	6.987	10.733	5.035	57911	71,57
	Lesiones	68	51	41	59	39	45	44	75	56	27	21	526	0,65
	Condiciones mal clasificadas	1.334	1.215	1.196	977	1.458	539	1.620	1.101	1.182	863	646	12131	14,99
	<b>Total</b>	<b>6026</b>	<b>6060</b>	<b>6691</b>	<b>6424</b>	<b>7121</b>	<b>5140</b>	<b>7143</b>	<b>8040</b>	<b>9202</b>	<b>12635</b>	<b>6428</b>	<b>80910</b>	<b>100,00</b>

Fuente: SSPM, Popayán

## Principales causas de morbilidad por servicio

Para el siguiente análisis se tuvo en cuenta los registros que presentaron diagnósticos en la base de datos de morbilidad para el año 2020.

## Morbilidad general

El análisis de la Morbilidad en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, se realizó sobre las 10 primeras causas de consulta y en un análisis de la morbilidad agrupada por centros de producción, la fuente de información corresponde a la base de datos extraída del sistema de información de dinámica gerencial para el año 2020.

En la tabla 20, se deben las principales causas de morbilidad, teniendo en cuenta los diagnósticos de morbilidad en las atenciones realizadas en el servicio de consulta externas para el año 2020, se logró identificar que el agrupador fracturas, corresponde a la primera causa de consulta con un 11,2%(n=3.383), seguida de infección viral no especificada con 3,8%(n=1.148) y cuidado posterior a cirugía con 3,7%(1.138).

Tabla 20. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de consulta externa

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	S00: S99	Fracturas	3383	11,19
2	B349	Infección Viral, no especificada	1148	3,80
3	Z488 - Z489	Cuidado posterior a la cirugía	1138	3,77
4	Z358: Z359	Supervisión del embarazo de alto riesgo	990	3,28
5	H527, H526	Trastorno de la refracción	724	2,40
6	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	662	2,19
7	H40 : H42	Glaucoma	649	2,15
8	H10: H13	Conjuntivitis	540	1,79
9	H110	Pterigion	503	1,66
10	E10 : E14	Diabetes Mellitus	466	1,54
		Otras causas	20021	66,24
		<b>Total</b>	<b>30224</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Dentro del total de las causas del centro de producción urgencias-total, se concentra un porcentaje estimado en el 8,2%(n=3.333); cifra que posiciona a traumatismos y contusiones como un agrupador relevante en la dinámicas mórbidas de la población objeto de acciones en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Como segundo motivo de consulta más frecuente en la población objeto de prestaciones durante el año 2020, se concentra la supervisión de embarazo de alto con un 7,4%(n=3.024); y en tercer lugar se encontró el agrupador atención virus diagnosticado clínicamente o caso probable de Covid-19 con un 6,5%(n=2.678).

Tabla 21. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Urgencias-Total

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - URGENCIAS TOTAL - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo	3024	7,44
2	S0: S9, T02: T14	Traumatismos y contusiones	3333	8,20
3	U071, U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	2678	6,59
4	O02 : O06	Embarazo terminado en aborto	2441	6,00
5	S0: S9	Fracturas	1.681	4,13
6	O200	Amenaza de aborto	867	2,13
	O16X, O141, O13X, O149, O140, O100, O109, O150, O104, O152	Trastornos hipertensivos del embarazo	801	
7				1,97
8	N390	Infección de vías urinarias en sitio no especificado	647	1,59
9	K35 : K37	Apendicitis	537	1,32
10	O47	Amenaza de parto pretérmino	536	1,32
		Otras causas	24116	59,31
		<b>Total</b>	<b>40661</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Dentro del total de las causas de consulta el centro de producción urgencias-adultos, concentra un porcentaje estimado en el 9,6%(n=3.024); cifra que posiciona la supervisión de embarazo de alto riesgo, seguido de embarazo terminado en aborto con un 7,7%(n=24.41) y traumatismos y contusiones con un 6,7%(n=2.125).

Tabla 22. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Urgencias-adultos

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - URGENCIAS ADULTOS - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo	3024	9,59
2	O02 : O06	Embarazo terminado en aborto	2441	7,74
3	S0:S9, T02:T14	Traumatismos y contusiones	2126	6,74
4	U071, U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	1856	5,89
5	O200	Amenaza de aborto	867	2,75
6	S0:S9	Fracturas	819	2,60
	O16X, O141, O13X, O149, O140, O100, O109, O150, O104, O152	Trastornos hipertensivos del embarazo	801	2,54
7	O47	Amenaza de parto pretérmino	536	1,70
8	O23	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	511	1,62
9	N390	Infección de vías urinarias	420	1,33
10		Otras causas	18125	57,49
		<b>Total</b>	<b>31526</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

En el total de las causas de consulta del centro de producción urgencias- pediatría, concentra un porcentaje estimado en el 13,2%(n=1.207); cifra que posiciona a traumatismos y contusiones, seguido de embarazo terminado en aborto con un 9,4%(n=862) y en tercer lugar atención de virus diagnosticado clínicamente o caso probable de Covid-19 con un 9%(n=822).

Tabla 23. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Urgencias-pediatría

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - URGENCIAS PEDIATRIA - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	S0:S9, T02:T14	Traumatismos y contusiones	1207	13,21
2	S0:S9	Fracturas	862	9,44
3	U071, U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	822	9,00
	A090, A099,A09X,K52	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	414	4,53
4	8, K529		291	3,19
5	J45 - J46	Asma	269	2,94
6	J20 : J21	Bronquitis,Bronquiolitis	259	2,84
7	K35 : K37	Apendicitis	241	2,64
8	N390	Infección de vías urinarias en sitio no especificado	212	2,32
9	L00 : L08	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	161	1,76
10	K59	Constipación	4397	48,13
		Otras causas	9135	100,00
		<b>TOTAL</b>	<b>9135</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

En la tabla 24, se describen las principales causas de morbilidad en las atenciones realizadas en el servicio de hospitalización para el año 2020, se logró identificar que el agrupador fracturas aporta en 10,3%(n=2.841); el cual corresponde a la primera

causa de consulta, seguida de supervisión del embarazo de alto riesgo con un 4,8%(n=1.339) y atención de virus clínicamente diagnosticado, caso probable de Covid-19 con un 4,2%(n=1.154).

Tabla 24. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Hospitalización-total

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR HOSPITALIZACION - TOTAL AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	S0:S9	Fracturas	2841	10,35
2	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo	1339	4,88
3	U071 : U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	1154	4,20
4	K35 : K37	Apendicitis	832	3,03
5	N390	Infección de vías urinarias en sitio no especificado	758	2,76
6	O02 : O06	Embarazo terminado en aborto	748	2,72
	P360, P363, P364, P368, P369	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	639	
7	P369			2,33
8	J12 : J18	Neumonías	576	2,10
9	O23	Infección de las vías urinarias en el embarazo	525	1,91
10	K800 : K809	Cálculo de la vesícula biliar	498	1,81
		Otras causas	17540	63,90
		Total	27450	100,00

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

En la tabla 25, se deben las principales causas de morbilidad atribuidas al centro de producción hospitalización-adultos para el año 2020, se logró identificar que el agrupador fracturas aportan el 13,4%(n=2.532), seguida de supervisión del embarazo de alto riesgo con 7,11(n=1.339) y atención virus diagnosticado clínicamente o caso probable Covid-19 con 4,5%(n=854).

Tabla 25. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Hospitalización-adultos

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION ADULTOS - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	S0:S9	Fracturas	2.532	13,45
2	Z359	Supervisión del embarazo de alto riesgo	1339	7,11
3	U071 : U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	854	4,54
4	K35 : K37	Apendicitis	648	3,44
5	O02 : O06	Embarazo terminado en aborto	638	3,39
6	O23	Infección de vías urinarias en el embarazo	525	2,79
7	K800 : K809	Cálculo de la vesícula biliar	498	2,65
8	O14 : O15	Trastornos hipertensivos del embarazo	492	2,61
9	J12 : J18	Neumonías	352	1,87
10	N390	Infección de las vías urinarias sitio no especificado	336	1,79
		Otras causas	10606	56,35
		Total	18820	100,00

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Dentro del total de las causas de consulta del centro de producción hospitalización bloque UMI, concentra un porcentaje estimado en el 7,4%(n=639); cifra que posiciona a sepsis bacteriana del recién nacido en el primer lugar, seguido de atención de virus diagnosticado clínicamente o caso probable de Covid-19 con 4,2%(n=368) y en tercer lugar Ictericia neonatal no especificada con un 4,06%(n=350).

Tabla 26. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Hospitalización bloque UMI

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION BLOQUE-UMI - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	P360, P363, P364, P368, P369	Sepsis bacteriana del recién nacido	639	7,40
2	U071 : U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	368	4,26
3	P598, P599	Ictericia neonatal no especificada	350	4,06
4	P072, P073	Otros recién nacidos pretérmino	310	3,59
5	S00 : S99	Fracturas	309	3,58
6	P220, P229	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	284	3,29
7	Q20 : Q208	Cardiopatías congénitas	205	2,38
8	N390	Infección de las vías urinarias sitio no especificado	190	2,20
9	K37X, K353, K352, K358	Apendicitis	184	2,13
10	G40 : G41	Epilepsia	163	1,89
		Otras causas	5628	65,21
		<b>Total</b>	<b>8630</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Dentro del total de las causas de consulta del centro de producción hospitalización-pediatría, concentra un porcentaje estimado en el 7,2%(n=309); cifra que posiciona al agrupador fracturas en primer lugar, seguido de atención de virus diagnosticado clínicamente o caso probable de Covid-19 con un 6,9%(n=300) y en tercer lugar infección urinaria con un 4,4%(n=190).

Tabla 27. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios de Hospitalización pediatría

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION PEDIATRIA GENERAL AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	S00 : S99	Fracturas	309	7,19
2	U071 : U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	300	6,98
3	N390	Infección de las vías urinarias	190	4,42
4	K37X, K353, K352, K358	Apendicitis	184	4,28
5	G40 : G41	Epilepsia	124	2,89
6	A090, A099, A084, A09X, K528, K522, K529, A083	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	124	2,89
7	J121, J128, J129, J158, J159, J168, J189	Neumonías	122	2,84
8	L00 : L08	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	113	2,63
9	J459, J46X, J450, J451	Asma	96	2,23
10	J219, J210	Bronquiolitis	94	2,19
		Otras causas	2641	61,46
		<b>Total</b>	<b>4297</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Con relación al centro de producción ginecobstetricia, se logró identificar que el agrupador supervisión del embarazo de alto riesgo corresponde a la primera causa de consulta aportando 18,7%(n=1.339), en segundo lugar embarazo terminado en aborto con un 8,9%(n=638) y en tercer lugar trastorno hipertensivo del embarazo con un 6,8%(n=492).

Tabla 28. Diez primeras causas de consulta en 2020 para los servicios ginecobstetricia

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION GINECOBSTETRICIA - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	Z359	Supervisión del embarazo de alto riesgo	1339	18,71
2	O02 : O06	Embarazo terminado en aborto	638	8,91
3	O14 : O15	Trastorno hipertensivo del embarazo	492	6,87
4	O23	Infección de las vías urinarias en el embarazo	525	7,33
5	O47	Falso trabajo de parto	229	3,20
6	O411	Infección de la bolsa amniótica o de las membranas	220	3,07
7	O24	Diabetes mellitus en el embarazo	172	2,40
8	O200	Amenaza de aborto	163	2,28
9	N73	Enfermedad inflamatoria femenina, no especificada	116	1,62
10	O009	Embarazo ectópico, no especificado	92	1,29
		<b>Otras causas</b>	<b>3172</b>	<b>44,31</b>
		<b>Total</b>	<b>7158</b>	<b>81,29</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Con relación al centro de producción UCI-adultos, se logró identificar que el agrupador atención virus diagnosticado clínicamente o caso probable Covid-19, corresponde a la primera causa de consulta con un 25,8%(n=211), en segundo lugar Insuficiencia respiratoria aguda con un 17,2%(n=140) y en tercer lugar Pre eclampsia severa con un 9,8%(n=80).

Tabla 29. Diez primeras causas de consulta en 2020 para UCI-adultos

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION UCI-ADULTOS- AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	U071, U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	211	25,86
2	J960, J961, J969	Insuficiencia respiratoria aguda	140	17,16
3	O140, O141, O149	Preeclampsia severa	80	9,80
4	R572	Choque séptico	41	5,02
5	E111; E101	Diabetes mellitus no insulino dependiente con cetoacidosis	36	4,41
6	A419	Sepsis	28	3,43
7	N19X ; N179	Insuficiencia renal aguda	17	2,08
8	I212, I219, I229, 1252	Infarto del miocardio	16	1,96
9	K650	Peritonitis aguda	14	1,72
10	R571	Choque hipovolémico	12	1,47
		<b>Otras causas</b>	<b>221</b>	<b>27,08</b>
		<b>Total</b>	<b>816</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Con relación al centro de producción UCI-pediátrico, se logró identificar que el agrupador Insuficiencia respiratoria, corresponde a la primera causa de consulta con un 13,7%(n=126), en segundo lugar sepsis con un 10,6%(n=98) y en tercer lugar atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable de Covid-19 con un 7, (n=68).

Tabla 30. Diez primeras causas de consulta en 2020 para UCI-pediátrico

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION UCI- PEDIATRICO- AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	J960, J961	Insuficiencia respiratoria	126	13,70
2	A419	Sepsis	98	10,65
3	U071, U072	Atención virus diagnosticado clínicamente, o caso probable (COVID-19)	68	7,39
4	G410, G6419	Estado convulsivo	39	4,24
5	J459	Estado asmático	30	3,26
6	K650	Apendicitis peritonitis	28	3,04
7	E878	Trastorno electrolítico	26	2,83
8	J219	Bronquillitis	24	2,61
9	I500, I509	Falla cardiaca	15	1,63
10	E101	Cetoacidosis	15	1,63
		<b>Otras causas</b>	<b>451</b>	<b>49,02</b>
		<b>Total</b>	<b>920</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

Con relación al centro de producción UCI-neonatal, se logró identificar que el agrupador Sepsis bacteriana del recién nacido, corresponde a la primera causa de consulta con un 18,7%(n=639), en segundo lugar Ictericia neonatal con un 10,2%(n=350) y en tercer lugar otros recién nacidos pre término con un 9,08%(n=310).

Tabla 31. Diez primeras causas de consulta en 2020 para UCI-neonatal

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACION UCI- NEONATAL - AÑO 2020				
Consecutivo	Cie-10	Agrupador	n	%
1	P360, P363, P364, P368, P369	Sepsis bacteriana del recién nacido	639	18,72
2	P598, P599	Ictericia neonatal	350	10,25
3	P072, P073	Otros recién nacidos pretérmino	310	9,08
4	P220, P229	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	284	8,32
5	Q20 : Q208	Cardiopatías congénitas	205	6,01
6	P700, P701	Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional	133	3,90
7	P239	Neumonía congénita, organismo no especificado	104	3,05
8	P000	Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre	89	2,61
9	P371	Toxoplasmosis congénita	56	1,64
10	P080	Recién nacido excepcionalmente grande-macrosomía	43	1,26
		<b>Otras causas</b>	<b>1200</b>	<b>35,16</b>
		<b>Total</b>	<b>3413</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2020.

De acuerdo con las causas de consulta por centro de producción hospitalización y urgencias reporta el mayor número. La primera causa de atención son las fracturas y la supervisión del embarazo de alto riesgo.

10.6

enfermedades de Interés en Salud Pública

Enf

Para efectuar el análisis se acudió como fuente de información, la base de datos de SIVIGILA para los años 2019-2020, los eventos se presentan por agrupador.

Al analizar las enfermedades de notificación obligatoria, se evidencia que el agrupador de enfermedades infecciosas en el 2020, como se muestra en la tabla:

Tabla 32. Enfermedades de notificación obligatoria por agrupador 2019-2020

Grupo de enfermedades	2019	2020	DIF	DIF %
Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis	441	319	-122	-28%
Enfermedades infecciosas	117	3281	3164	2704%
Lesiones causa externa	1		-1	-100%
Salud mental	521	497	-24	-5%
Materno perinatal	315	269	-46	-15%
Intoxicaciones	52	37	-15	-29%
Vigilancia nutricional	149	156	7	5%
Inmunoprevenibles	37	20	-17	-46%
Salud sexual	30	40	10	33%
Lesiones por pólvora	6	7	1	17%
Cáncer	5	4	-1	-20%
Enfermedades huérfanas - raras	1	2	1	100%
<b>Total general</b>	<b>1675</b>	<b>4632</b>	<b>2957</b>	<b>177%</b>

Fuente: Sivigila

Al analizar las enfermedades de notificación obligatoria, según sexo del paciente, se evidencia que, de las 4632 patologías notificadas en el 2020, en el 58,1% de los casos fueron mujeres, y el resto hombres. Cabe resaltar que el grupo de enfermedades más prevalentes en mujeres fueron las enfermedades infecciosas (62,3%), seguido del grupo de enfermedades que afectan la salud mental (14,4%), en cuanto a los hombres, el grupo de enfermedades de mayor frecuencia fueron el grupo de enfermedades infecciosas (82,6%), seguido del grupo de enfermedades que afectan la salud mental (5,6%) como se muestra en la tabla.

Tabla 33. Grupos de enfermedades según sexo 2020

Grupos de enfermedades	F	M	Total
Enfermedades infecciosas	1676	1605	3281
Salud mental	388	109	497
Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis	157	162	319
Materno perinatal	256	13	269
Vigilancia nutricional	147	9	156
Salud sexual	31	9	40
Intoxicaciones	20	17	37
Inmunoprevenibles	12	8	20
Lesiones por pólvora		7	7
Cáncer	3	1	4
Enfermedades huérfanas - raras		2	2
<b>Total general</b>	<b>2690</b>	<b>1942</b>	<b>4632</b>

Fuente: Sivigila

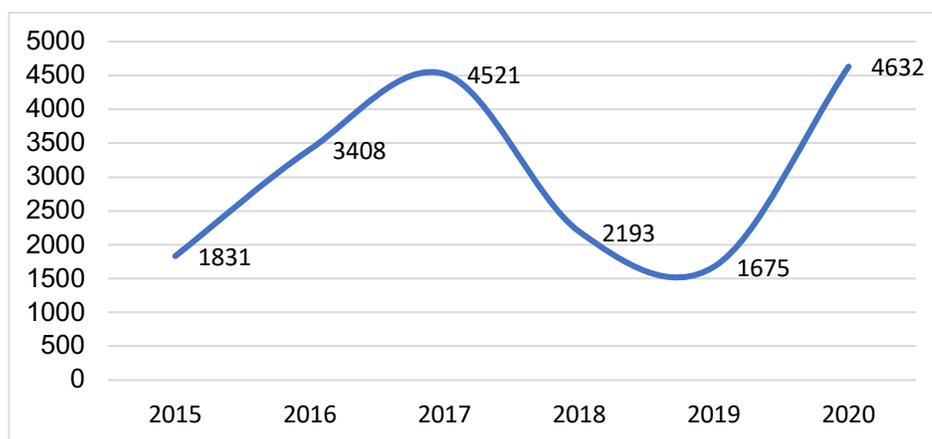
En cuanto al agrupador enfermedades infecciosas reportadas en el 2020, la Infección Respiratoria Aguda por virus nuevo ha sido la más prevalente, con respecto al 2019; al analizar el agrupador salud mental, sobresale la violencia de género e intrafamiliar con una disminución en el 2020 (-3 casos) con respecto al 2019; (ver gráfica 12 y tabla 34).

Tabla 34. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2019-2020

GRUPO	EVENTO	2019	2020	TOTAL
CÁNCER	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	3	3	6
	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	2	1	3
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	2	3
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	IRA POR VIRUS NUEVO	0	2852	2852
	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	0	200	200
	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	17	131	148
	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	38	19	57
	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	4	50	54
	VARICELA INDIVIDUAL	21	7	28
	TUBERCULOSIS	15	11	26
	ENDOMETRITIS PUERPERAL	14	5	19
	ACCIDENTE OFIDICO	6	6	12
	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	1	0	1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOOINOSIS	LEPTOSPIROSIS	1	0	1
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	407	284	691
	DENGUE	22	30	52
	MALARIA	8	4	12
	ZIKA	2	0	2
	CHIKUNGUNYA	1	1	2
	DENGUE GRAVE	1	0	1
INMUNOPREVENIBLES	PAROTIDITIS	17	7	24
	TOS FERINA	10	7	17
	EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN	3	5	8
	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	4	0	4
	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	1	1	2
	HEPATITIS A	1	0	1
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	1	0	1	
INTOXICACIONES	INTOXICACIONES	52	37	89
LESIONES CAUSA EXTERNA	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	1	0	1
LESIONES POR POLVORA	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	6	7	13
MATERNO PERINATAL	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	243	184	427
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	51	66	117
	DEFECTOS CONGENITOS	20	19	39
	MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	1	0	1
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	402	399	801
SALUD MENTAL	INTENTO DE SUICIDIO	119	98	217
	SIFILIS GESTACIONAL	13	17	30
SALUD SEXUAL	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	13	9	22
	SIFILIS CONGENITA	4	14	18
VIGILANCIA NUTRICIONAL	BAJO PESO AL NACER	123	142	265
	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	26	14	40

Fuente: Sivigila

Gráfica 12. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2015-2020



Fuente: Sivigila

En la tabla 35 se presentan los eventos de notificación obligatoria por año y por agrupador.

Tabla 35. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2015-2020

Agrupador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total genera
Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis	952	1163	888	540	441	319		4303
Enfermedades infecciosas	96	96	205	156	117	3281	2	3953
Lesiones causa externa		1123	2073	403	1			3600
Salud mental	259	513	655	510	521	497		2955
Materno perinatal	135	156	220	243	315	269	1	1339
Intoxicaciones	213	187	227	90	52	37		806
Vigilancia nutricional	68	68	135	138	149	156		714
Inmunoprevenibles	44	53	74	72	37	20		300
Salud sexual	48	44	36	36	30	40	1	235
Lesiones por pólvora	16	5	6	2	6	7		42
Cáncer			2	3	5	4		14
Enfermedades huerfanas - raras					1	2		3
<b>Total general</b>	<b>1831</b>	<b>3408</b>	<b>4521</b>	<b>2193</b>	<b>1675</b>	<b>4632</b>	<b>4</b>	<b>18264</b>

Fuente: Sivigila

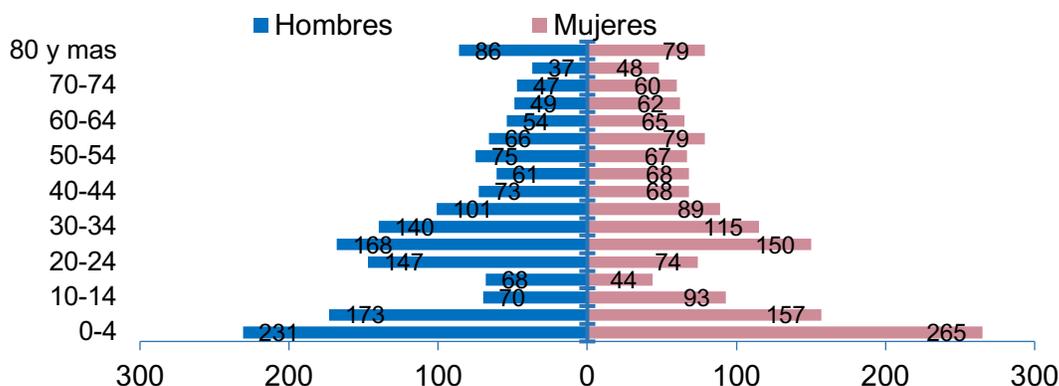
### 10.7 Infección Respiratoria Aguda por Covid-19

La pirámide poblacional de la morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por Covid-19, permite observar el comportamiento del evento por grupo etario.

#### Pirámide poblacional de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por Covid-19

La pirámide poblacional de la morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por Covid-19, permite observar que la proporción de mujeres mayores de 25 años hasta los 39 años es mayor en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a su vez la mayor proporción de hombres, se encuentra en el grupo de los 20 a los 39 años; la pirámide es de tipo regresivo pues los adultos mayores y la población menor de edad, presentan las menores proporciones de enfermedad.

Gráfica 13. Pirámide poblacional de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por Covid-19



Fuente: Sivigila

Estos indicadores permiten el análisis de la estructura poblacional de pacientes atendidos en el Hospital Susana López de Valencia, en la tabla 23 se presenta la distribución de los índices demográficos de morbilidad por covid.19 para la vigencia 2020:

Tabla 36. Índices demográficos de morbilidad por covid 19 año 2020

2020	
Índice demográfico	Hospital Susana López de Valencia E.S.E
Población total	3229
Población masculina	1583
Población femenina	1646
Mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años	758
Menor 5 años	496
Menor de 15 años	989
Menor de 19 años	1101
Jóvenes 15-29	651
Población 30-49	715
Vejez >65	434
Adultos 15-64	1772
Razón Mujer-Hombre	1,04

Fuente: Sivigila

En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E., el 18,7% de las personas contagiadas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, la obesidad presenta una mayor proporción en la institución 4,7% (n=153), seguido de Asma con un 4,5%(n=146).

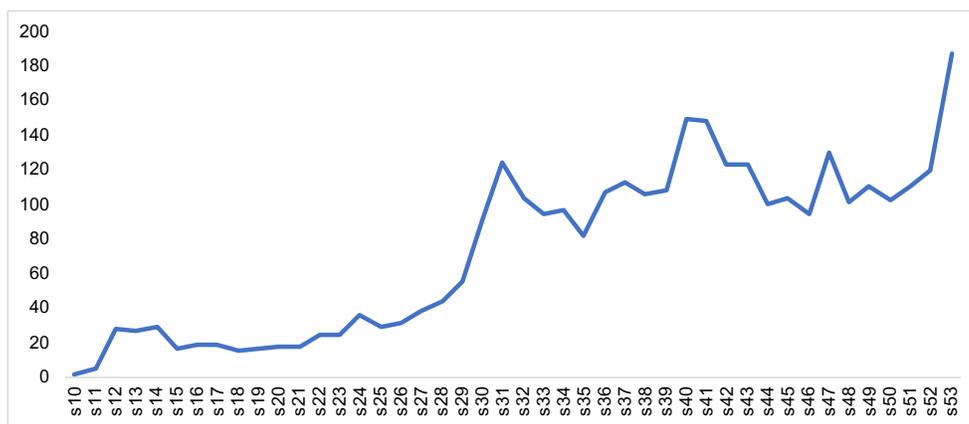
Tabla 37. Comorbilidades asociadas a morbilidad por Covid-19 año 2020

Tipo de comorbilidad	2020	
	n	%
Asma	146	4,50%
Tuberculosis	7	0,20%
Cáncer	33	1,00%
Desnutrición	34	1,10%
Diabetes	125	3,90%
Hipertensión	19	0,60%
Enfermedad Renal Crónica	88	2,70%
Obesidad	153	4,70%
Total	605	18,70%

Fuente: Sivigila

En el siguiente gráfico se presenta la tendencia de eventos de morbilidad por Covid-19 por semana epidemiológica, presentándose los mayores picos en las semanas 40, 47 y 53 con 150,130 y 187 casos respectivamente.

Gráfica 14. Tendencia de morbilidad por Covid-19 año 2020 por semana epidemiológica



### 10.8 Atenciones por causa externa

Las caídas y accidentes diversos son la causa principal de morbilidad de causa externa, alcanzando una frecuencia de 312 eventos para el año 2020 lo cual corresponde al 53% de los registros, en comparación con el año 2019; cuya participación tenía una proporción del 64%.

Tabla 38. Atenciones por causa externa

Agrupador	2019		2020		Total general	
	n	%	n	%	n	%
Accidente De Transporte	58	8%	32	5%	90	7%
Caídas y accidentes diversos	481	64%	312	53%	793	59%
Efectos secundarios de tratamientos	100	13%	60	10%	160	12%
Otras causas externas de mortalidad	116	15%	183	31%	299	22%
Total general	755	100%	587	100%	1342	100

Fuente: RIPS

## 11. Análisis de mortalidad

Con relación a la tendencia de la mortalidad, la siguiente tabla ilustra las defunciones por año.

Tabla 39. Distribución de defunciones por año Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Agrupador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Afecciones del periodo perinatal	103	94	73	78	73	73	494
Enfermedades del sistema circulatorio	70	60	66	81	114	122	513
Enfermedades Transmisibles	18	13	27	36	20	57	171
Neoplasia	22	13	13	23	25	23	119
Otras causas	63	52	37	40	33	52	277
<b>Total general</b>	<b>276</b>	<b>232</b>	<b>216</b>	<b>258</b>	<b>265</b>	<b>327</b>	<b>1574</b>

Fuente: RUAF-D

Se presentaron en 262 defunciones en promedio por año y un promedio mes de 22 defunciones.

En las áreas de influencia del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., se observa un comportamiento estacionario con un promedio de 22 defunciones por mes. La tendencia es ascendente.

Tabla 40. Distribución de defunciones por área de influencia Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Agrupador	Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Total
Afecciones del periodo perinatal	21	13	39	73
Enfermedades del sistema circulatorio	98	4	20	122
Enfermedades Transmisibles	43	4	10	57
Neoplasia	17	2	4	23
Otras causas	41	1	10	52
<b>Total general</b>	<b>220</b>	<b>24</b>	<b>83</b>	<b>327</b>

Fuente: RUAF-D

Con relación a la seguridad social de las defunciones en la ESE, el 74,6% (n=2.359), corresponden al régimen contributivo tal como se ilustra en la siguiente tabla.

Tabla 41. Distribución por seguridad social Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Agrupador	Contributivo	Especial	Excepción	No asegurador
Afecciones del periodo perinatal	32		9	26
Enfermedades del sistema circulatorio	99	1	7	9
Enfermedades Transmisibles	39		7	5
Neoplasia	28			3
Otras causas	37	1	6	6
<b>Total general</b>	<b>235</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>49</b>

Fuente: RUAF-D

## Edad y género

En relación con la distribución de los eventos por género, se evidenció que para el año 2020 el género masculino representa el 59,9% (n=196) de los casos.

Tabla 42. Distribución de mortalidad por género.

Agrupador	Femenino	Indeterminado	Masculino	Total
Afecciones del periodo perinatal	22	5	46	73
Enfermedades del sistema circulatorio	47	1	74	122
Enfermedades Transmisibles	22		35	57
Neoplasia	10		13	23
Otras causas	24		28	52
<b>Total general</b>	<b>125</b>	<b>6</b>	<b>196</b>	<b>327</b>

Fuente: RUAF-D

El 87% de las defunciones ocurrieron en personas de más de un año de edad. La mediana de edad fue de 75 años (p25: 54, p75: 85).

Tabla 43. Distribución de mortalidad por género y edad.

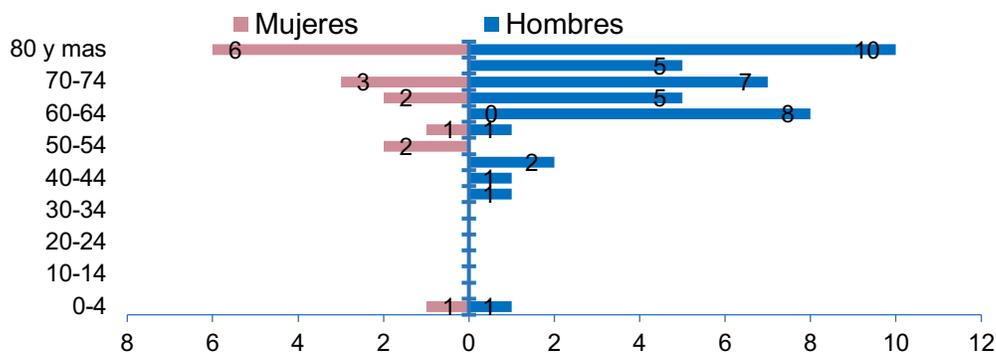
Rango de edad	Femenino	Maculino	Total
<5	20	19	39
5 a 9	1	0	1
10 a 14	1	3	4
19 a 24	0	1	1
25 a 29	0	2	2
35 a 39	1	3	4
40 a 44	1	3	4
45 a 49	1	2	3
50 a 54	5	4	9
55 a 59	5	9	14
60 a 64	3	13	16
65 a 69	4	14	18
70 a 74	7	9	16
75 a 79	10	27	37
80 a 84	51	46	97

Fuente: RUAF-D

### 11.1 Mortalidad por Covid-19

En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, se registraron un total de 56 casos de mortalidad por Covid-19. El 73,2%(n=41) fueron hombres y el 26,7%(n=15) fueron mujeres y el 28,5% del total de personas fallecidas tenían entre 80 y más años.

Gráfica 15. Pirámide poblacional de mortalidad por Covid-19



Fuente: RUAF-D

La pirámide poblacional de la mortalidad por Covid-19 permite observar que los adultos mayores de 80 y más años en los hombres y mujeres fallecidos por esta causa es la de mayor proporción; disminuyéndose esta en los registros de edades tempranas. En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, el 50%(n=28) tenía al menos una comorbilidad, el antecedente clínico que presenta mayor proporción es la diabetes con 25%(n=14).

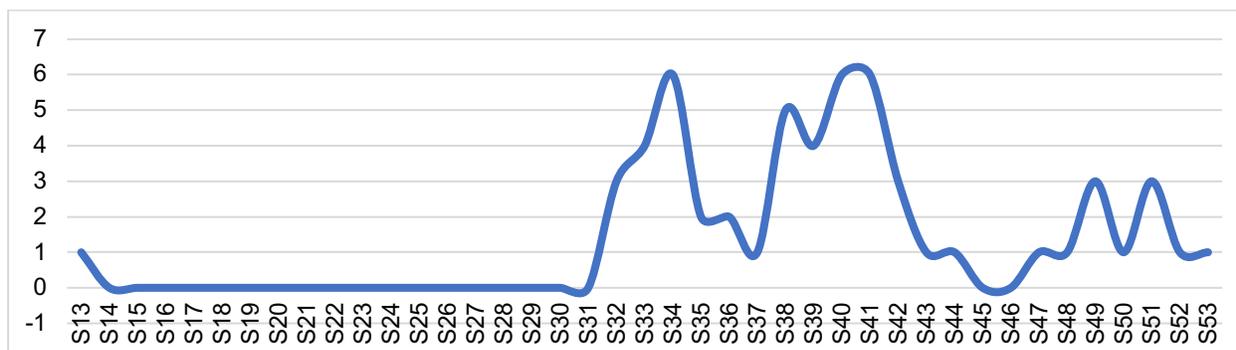
Tabla 44. Comorbilidades asociadas a mortalidad por Covid-19 año 2020

Tipo de comorbilidad	2020	
	n	%
Artritis	0	0%
Asma	0	0%
Tuberculosis	0	0%
Cáncer	1	2%
Desnutrición	2	4%
Diabetes	14	25%
Hipertensión	2	4%
Enfermedad Renal Crónica	4	7%
Obesidad	5	9%
Total	28	50%

Fuente: RUAF-D

En la gráfica 16 se presenta la tendencia mensual de mortalidad por Covid-19 para el año 2020, evidenciándose que las mayores frecuencias se presentaron en la semana 34(n=6),38(n=5) y 40 (n=6).

Gráfica 16. Tendencia mensual de mortalidad por Covid-19 año 2020



Fuente: RUAF-D

## 11.2 Años de vida potencial perdidos

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) en el Hospital Susana López de Valencia Para el año 2020 corresponde a 5926 y por cada 1000 habitantes se pierden 63,22 años. La gráfica ilustra los resultados.

\*\*No se incluyeron para el análisis (n=62) casos; dado que corresponde a muertes fetales.\*\*\*

Tabla 45. Años de vida potencialmente perdidos (AVPP) Hospital Susana López de Valencia 2020

Edad	Población	Muertes	Punto medio (PM)	EL - PM	AVPP	IAVPP
<1	4880	35	0,5	75,5	2642,5	541,5
1 a 4	5569	4	2,5	73,5	294	52,79
5 a 9	4651	4	7,5	68,5	274	58,91
10 a 14	4499	9	12,5	63,5	571,5	127,03
15 a 19	7648	3	17,5	58,5	175,5	22,95
20 a 24	9737	1	22,5	53,5	53,5	5,49
25 a 29	10025	2	27,5	48,5	97	9,68
30 a 34	7422	4	32,5	43,5	174	23,44
35 a 39	6582	4	37,5	38,5	154	23,4
40 a 44	5014	3	42,5	33,5	100,5	20,04
45 a 49	3964	9	47,5	28,5	256,5	64,71
50 a 54	4329	14	52,5	23,5	329	76
55 a 59	4605	16	57,5	18,5	296	64,28
60 a 64	4060	18	62,5	13,5	243	59,85
65 a 69	3485	16	67,5	8,5	136	39,02
70 a 74	2727	37	72,5	3,5	129,5	47,49
75 a 79	1906	97	77,5	0	0	0
80 y mas	2634	280	82,5	0	0	0
<b>Total</b>	<b>93737</b>		Sumatoria		<b>5926,5</b>	<b>63,22</b>

Fuente: RUAF-D

## **12. Análisis estados financieros 2019-2020**

EL Hospital Susana López de Valencia E.S.E., cuenta con una política de sostenibilidad financiera aplicada mediante cinco líneas de acción: contratación con empresas aseguradoras de planes de beneficios seguros y confiables, registro contable de todas las actuaciones, facturación de todos los servicios, recaudo efectivo de cuentas y racionalización de costos y gastos; en desarrollo de la misma, a pesar que la entidad ha generado acciones que conllevan a avanzar, se ha visto impactada por la declaratoria de la emergencia por la pandemia Covid-19.

La crisis sanitaria afrontada en la actualidad no tiene precedentes, la declaratoria del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica emitida con el Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 ha afectado significativamente el sector salud, Popayán capital caucana, ha sido una de las principales ciudades afectadas por el brote, razón por la cual el ente territorial ha coordinado una serie de esfuerzos con el fin de contener y disminuir la propagación.

El impacto de la falta de adherencia de la población a las políticas de prevención de Covid-19 instauradas por el Ministerio y las secretarías del departamento y municipio, durante las festividades navideñas, siguen impactando en gran medida la capacidad instalada de los hospitales y colapsando los servicios de urgencias, unidades de cuidados intensivos y hospitalización

Para el hospital Susana López de Valencia E.S.E., no es indiferente este escenario, ya que somos los llamados a prestar los servicios de salud a la población afectada en esta emergencia; la producción de servicios en comparación con el año 2019 fue impactada por la emergencia y las medidas de aislamiento obligatorio del Gobierno Nacional, así como por la generación de alertas sanitarias que requieren ajustes en la prestación de servicios

En este contexto el hospital soportó el impacto negativo y los potenciales riesgos que generan las atenciones en estas nuevas condiciones como son incremento excesivo en la cadena de suministros, teniendo en cuenta que durante la pandemia se presentó primero una escases de elementos de protección personal necesarios para la atención los cuales se incrementaron de manera exagerada, afectando negativamente los costos de la institución, dado que estos no se habían tenido en cuenta en las tarifas contratadas con la EAPB y tampoco estaban contempladas en el valor de la UPC.

Aunado a la compleja situación financiera del sistema de salud, la crisis por la emergencia sanitaria Covid-19, son situaciones que ponen en riesgo la sostenibilidad financiera de los hospitales, ya que el gobierno nacional priorizo actividades y quedaron rezagadas algunas que minimizaban el impacto económico hacia el flujo de recursos a las IPS,<sup>1</sup> como lo era el cumplimiento de los lineamientos de la ley de

51

punto final que de una u otra forma apoyaban la resolución de las deudas generales del sistema de salud acumuladas en el tiempo.

El plan de atención Covid-19 permitió dar respuesta a la pandemia mejorando la capacidad instalada hospitalaria de Unidades de Cuidado intensivo adulto, que de acuerdo a los lineamientos nacionales debían estar disponibles (51 camas) a la espera del ingreso de pacientes dentro del plan nacional atención Covid-19. Esta respuesta a la emergencia no ha sido pagada oportunamente por la EAPB, lo que afectó la liquidez institucional.

Todas estas situaciones afectaron el flujo de recursos hacia el hospital lo que desencadenó en una crisis financiera al interior de la entidad presentándose una desfavorable disminución de la liquidez, en gran medida por los cambios y adaptaciones que tuvo que asumir. La disminución de la liquidez ha ocasionado un incremento en el pasivo de la entidad, generando un incumplimiento significativo con las obligaciones a proveedores de bienes y servicios surgidos en la vigencia 2020.

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E., debido a la declaratoria de emergencia sanitaria por la pandemia Covid-19, de manera obligada a tomar medidas frente a la emergencia tales como:

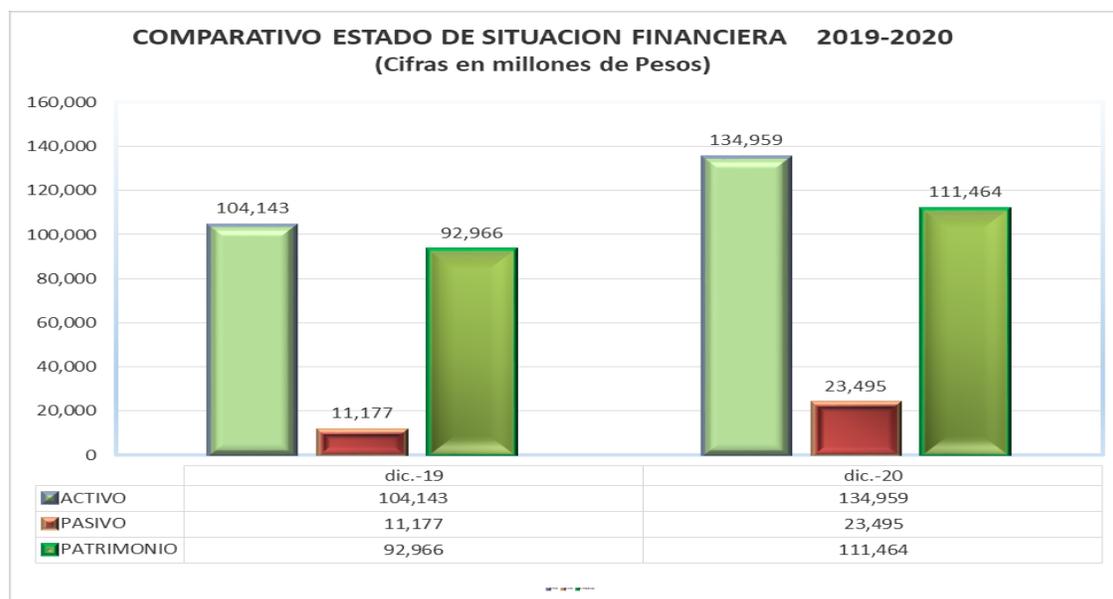
Apertura de nuevos servicios UCI adultos, urgencias salas respiratorias y ampliación de camas, hizo necesaria la inversión en equipos, así mismo la adecuación de las instalaciones donde se prestaba la atención ambulatoria, para ampliación del número de camas

También se incurrió en nuevos gastos de arrendamiento de una sede para trasladar la atención de servicios ambulatorios; además el ente territorial prestó una sede para funcionamiento del área administrativa del hospital.

Presentamos la situación financiera del hospital en las siguientes gráficas:

Gráfica 16. Estado de situación financiera a Diciembre de 2020-2019

|

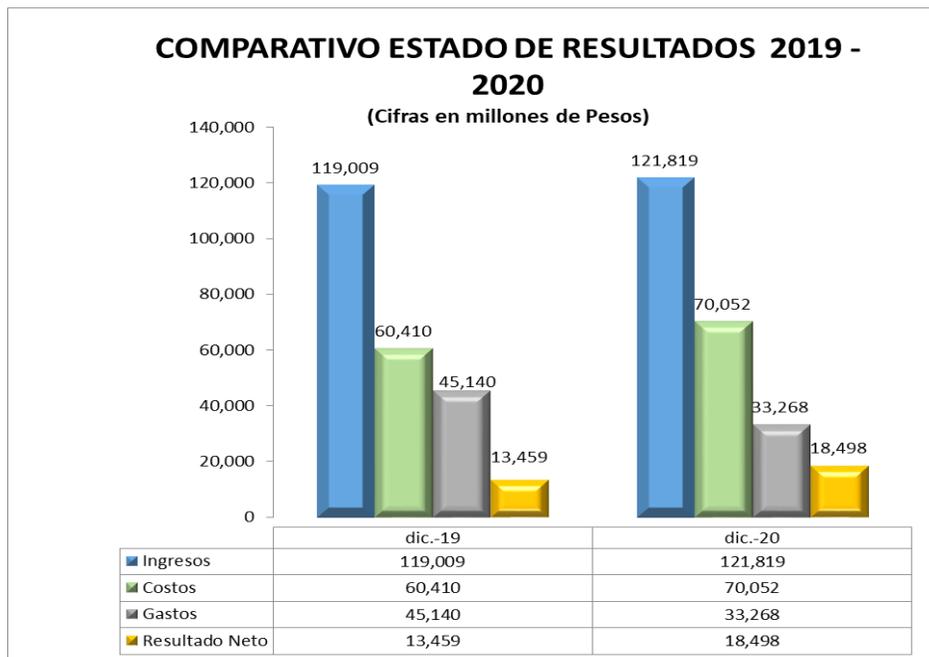


Fuente: Estados Financieros del HSLV 2019-2020

En el Estado de Situación Financiera del hospital de la vigencia 2020, los activos totales muestran un incremento del 23%, pasando de \$104.143 millones en 2019 a \$134.959 millones en 2020, su composición está representada en el 43% como corriente y el 57% activo no corriente; los activos incluyen la partida cuentas por cobrar la cual participa con el 80% dentro del total del activo, la cartera neta del hospital se incrementó en un 28% , como resultado de la situación atípica por la declaratoria de pandemia Covid-19, lo que dificultó el ejercicio del recaudo.

En relación con los pasivos totales presentan un significativo incremento pasando de \$11.177 millones de pesos en 2019 a \$23.495 millones de pesos en 2020, situación consecuente con la disminución de la liquidez en la última vigencia, el hospital ha cumplido con la mayoría de sus obligaciones laborales, por el contrario las cuentas por pagar con proveedores se han visto afectadas además por la disminución de la liquidez factor que influye de manera significativa, la demora en el trámite administrativo por cierre de vigencia ha generado un incremento reflejado en el saldo a diciembre de 2020, por la suma de \$ 8.046 millones de pesos; el pasivo por provisiones por \$7.121 millones corresponde a estimaciones por el alto valor de las demandas interpuestas contra el Hospital, en gran porcentaje de los procesos que cursan y han cursado en contra de la Institución, los cuales han tenido como hecho generador reclamaciones derivadas de presuntas fallas en la prestación del servicio de salud, materializadas en acciones y/o medios de control de reparación directa; así mismo la partida obligaciones laborales corresponde al cálculo actuarial de retroactividad de las cesantías de los funcionarios que tienen este derecho, los pasivos de la entidad se controlan y están directamente relacionados con el avance en las estrategias de recaudo de cartera establecidas.

Gráfica 17.Estado de Resultados a Diciembre de 2020-2019



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2019-2020

El resultado del ejercicio financiero del periodo terminado a 31 de diciembre de 2020, fue positivo, presentando una utilidad neta por \$18.498 millones de pesos, producto principalmente por la disminución en los gastos de la entidad, la cual esta generada por ajuste en el cálculo del deterioro de las cuentas por cobrar debido a la actualización de la política contable de cuentas por cobrar por cambio en la normativa contable; en mínima proporción contribuye el incremento en la venta de servicios de salud, en comparación con la vigencia 2019, los ingresos totales se incrementaron en un 2%, pasando de \$119.009 millones de pesos en 2019 a \$121.819 millones de pesos en 2020 así mismo y paralelamente el costo presenta un incremento del 14%; el resultado neto del ejercicio presenta un incremento del 27% comparado con el mismo periodo, pasando de \$13.459 millones de pesos en 2019 a una utilidad neta \$18.498 millones de pesos en 2020.

Tabla 46.Indicadores Financieros a Diciembre de 2016–2020

Indicador	2017	2018	2019	2020
Capital de trabajo	28.845	37.819	51.747	42.455

Fuente: Estados Financieros del HSLV 2019-2020

El hospital a diciembre 31 de 2020, presenta una disminución general en sus indicadores financieros, la gráfica nos muestra que desde el año 2017 hasta el año

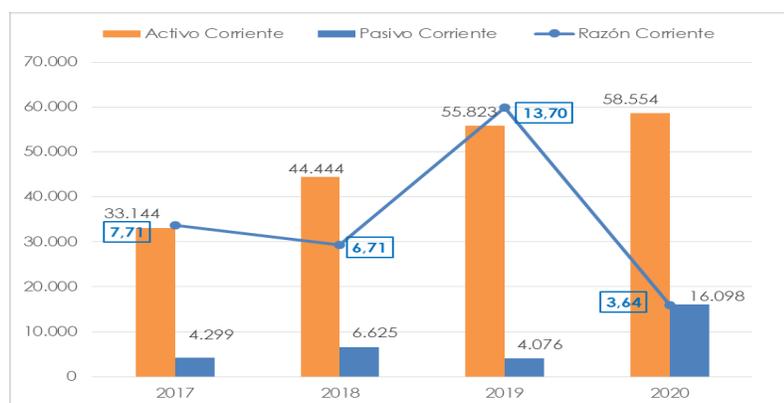
2019 el capital de trabajo se ha incrementado, al contrario para la vigencia 2020, que se disminuyó en comparación con la vigencia 2019, pasando de \$51.747 millones de pesos a \$42.455 millones de pesos en 2020, lo cual es consecuencia del significativo aumento en el pasivo corriente, el cual presenta una variación porcentual del 295% comparado con la vigencia 2019, pasando del \$4.076 millones de pesos a \$16.098 millones de pesos en 2020; el activo corriente sufre un leve incremento del 5% comparando las vigencias 2020-2019; este indicador es el resultado de disminuir de los activos corrientes sus pasivos corrientes, suma que le queda a la entidad en calidad de fondos permanentes, con el objeto de atender las necesidades de la operación normal del hospital; cabe anotar que este indicador se ve afectado por la disposición de las cuentas por cobrar consideradas como corrientes en este caso las menores de 360 días, según análisis de la cartera de la entidad, la recuperación de la misma ha disminuido se nota en la disminución de la liquidez de la entidad; así mismo depende del ciclo operacional, una vez calificada la capacidad de pago a corto plazo.

Tabla 47. Índice de liquidez

Indicador	2017	2018	2019	2020
Índice de liquidez	7,71	6,71	13,70	3,64

Fuente: Estados Financieros del HSLV 2019-2020

Gráfica 18. Índice de liquidez



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

La entidad a diciembre de 2020, presenta un índice de liquidez positivo a corto plazo correspondiente a 3,64, indica en qué proporción las exigibilidades a corto plazo, están cubiertas por activos corrientes que se esperan convertir a efectivo, en un promedio de tiempo igual o inferior, al de las obligaciones corrientes, una vez analizadas las características de las cuenta por cobrar, como factor determinante en

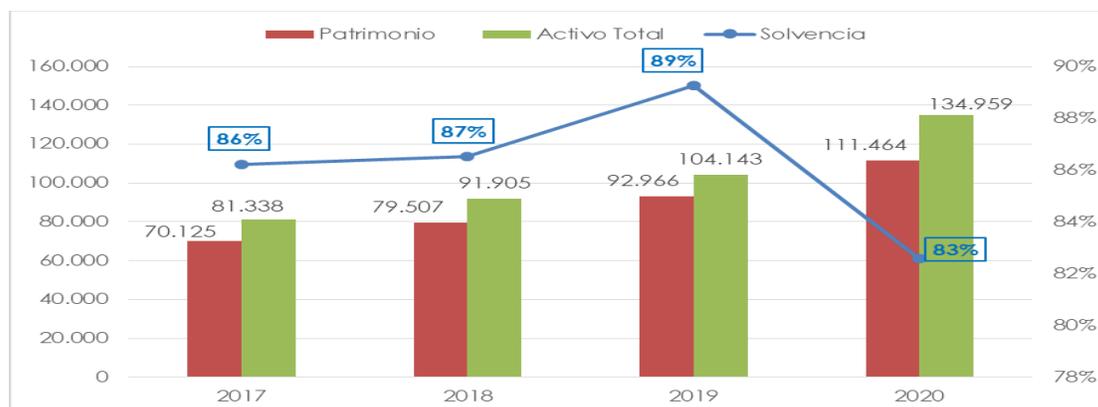
este indicador debido que participa en un 85% en la composición del total del activo corriente, así mismo el análisis detallado de las obligaciones a corto plazo. A pesar de que este indicador presenta un valor mayor que 1 relativamente no es sinónimo de liquidez inmediata, debido que se ve afectado por la agilidad con la cual la entidad convierte su cartera en efectivo y al obtener el total generado compararlo con los pasivos corrientes, pero evaluando previamente la exigibilidad de los mismos.

Tabla 48.Solvencia

Indicador	2017	2018	2019	2020
Solvencia	86	87	89	83

Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

Gráfico 19. Solvencia



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

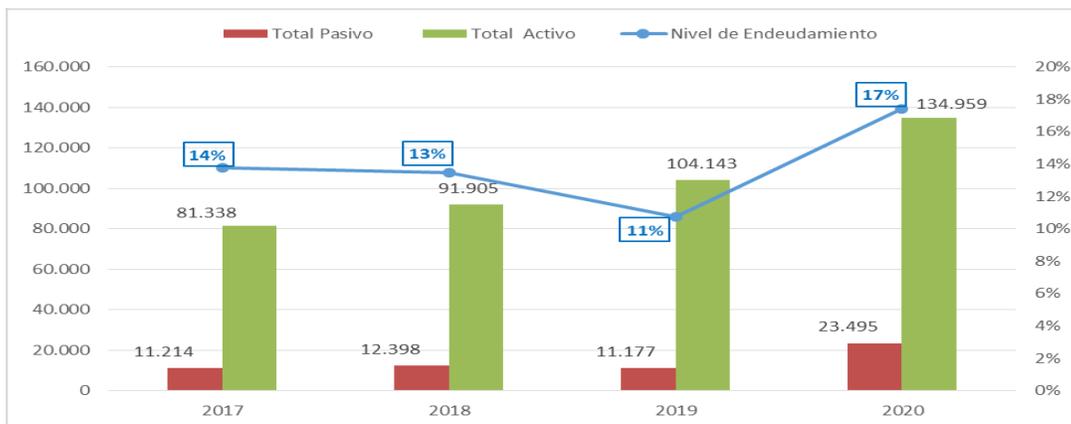
La Solvencia patrimonial es la capacidad que el Hospital tiene para atender el pago de todas sus deudas y compromisos especialmente aquellas de largo plazo, la gráfica nos muestra la disminución significativa de este indicador consecuente con el aumento del activo total el cual al compararlo con el patrimonio refleja un resultado positivo, este indicador mide la capacidad del Hospital para soportar las deudas. El potencial financiero del Hospital en la vigencia 2020, nos indica que por cada peso (\$1) invertido en el Hospital el 83% es capital propio; en esta relación entre más alta sea la proporción, refleja menor endeudamiento; cuanto menor es el porcentaje, más autónomo es el Hospital.

Tabla 49.Nivel de endeudamiento

Indicador	2017	2018	2019	2019
Nivel de endeudamiento	14	13	11	17

Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

Gráfica 20. Nivel de endeudamiento



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

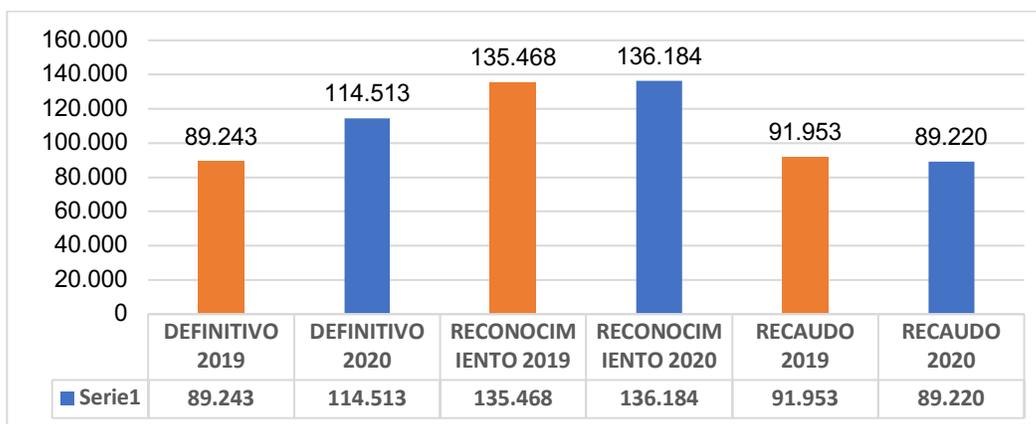
El hospital a diciembre de 2020 presenta un nivel de endeudamiento del 17%, esta es una de las razones financieras que establece la participación de los acreedores sobre los activos de la entidad; esta razón financiera nos indica que por cada peso que el hospital tiene en el activo, debe \$17 pesos, es decir, que ésta es la participación de los acreedores sobre los activos del hospital, la gráfica nos muestra un incremento representativo entre las vigencias 2019-2020 pasando del 11% en la vigencia 2019 al 17% en la vigencia 2020, este resultado está afectado por el incremento revelador del pasivo total de la vigencia 2020, que comparado con la vigencia 2019 presenta una variación del 110%, pero en menor proporción se presenta un incremento en los activos totales de la entidad.

A pesar de la situación atípica por la declaratoria de la emergencia COVID19, en la vigencia 2020, el hospital presenta al final del periodo 2020, un resultado del ejercicio financiero positivo, el cual corresponde a una utilidad neta generada por la suma de \$18.498 millones de pesos; este margen neto positivo señala que el hospital está generando ingresos que alcanzan a cubrir los costos y gastos generados, sin embargo se debe tener en cuenta que este resultado tiene una afectación especial debido que los gastos de la vigencia 2020 presentan una disminución específica como consecuencia del ajuste contable por la aplicación en la actualización de la política contable de cuentas por cobrar específicamente en el cálculo del deterioro de la cartera del hospital.

La medición del rendimiento de los activos y del costo de los pasivos es una herramienta que mide la eficiencia de la entidad en comparación con la competencia en su mismo sector, razón por la cual permite concluir que el hospital genero una utilidad equivalente a la proporción de los ingresos generados por el hospital después de pagar los costos y gastos utilizados en la prestación del servicio.

### 13. Ejecución presupuestal comparativa de ingresos y gastos a diciembre 2019-2020

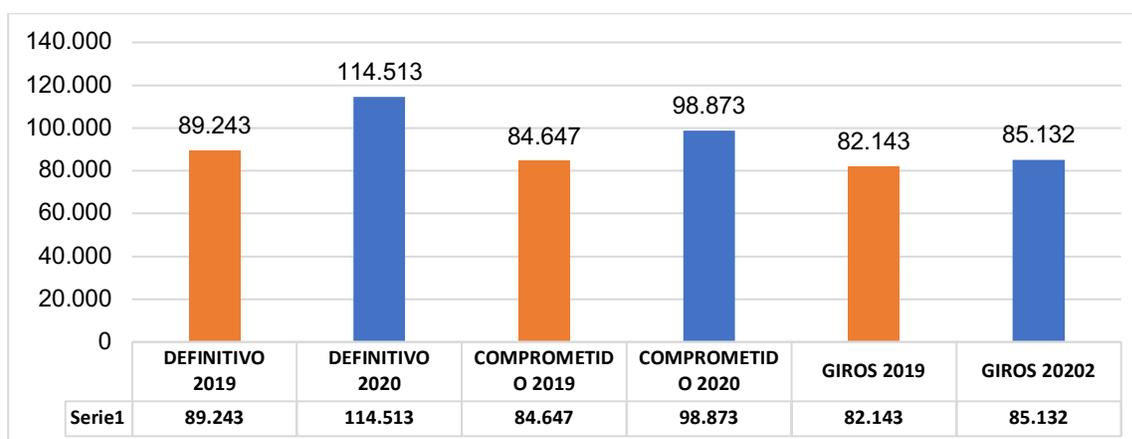
Gráfico 21. Ejecución presupuestal ingresos en millones de pesos



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

Comparando la ejecución presupuestal de Ingresos con corte a diciembre de 2019 y 2020 nos muestra un incremento con respecto al presupuesto definitivo en la vigencia 2020 por valor de \$25.270 millones, igualmente ocurre con el reconocimiento con un leve aumento en el 2020 de \$716 millones, reconocimiento que sobrepasa lo presupuestado en los periodos comparados. El indicador de recaudo en el 2019 nos arroja un porcentaje 103% frente a lo presupuestado y el 67% frente a lo reconocido, contrariamente al 2020 que se recaudó el 77% de lo presupuestado y el 65% de lo reconocido dejando cuentas por cobrar de \$43.515 millones en el 2019 y \$46.964 en el 2020.

Gráfico 22. Ejecución presupuestal gastos en millones de pesos

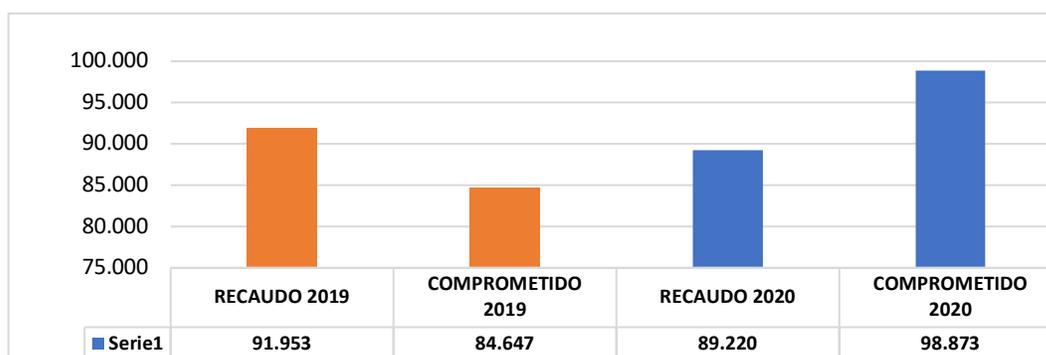


Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

Comparando la ejecución presupuestal de Gastos con corte a diciembre de 2019 y 2020 nos muestra un presupuesto definitivo igual al de ingresos por valor de \$89.243 y \$114.513 millones respectivamente, unos compromisos aumentados en el año 2020 por \$14.226 millones respecto al 2019.

En el 2019 se giró el 97% de los compromisos quedando unas cuentas por pagar de \$2.504 millones y en el 2020 se giró el 86% de los compromisos, dando como resultado unas cuentas por pagar de \$13.741 millones.

Gráfico 23. Equilibrio presupuestal corriente en millones de pesos



Fuente: Estados Financieros del HSLV 2017 a 2020

Frente al equilibrio presupuestal corriente (recaudos Vs compromisos) como nos muestra la gráfica en el 2019 el hospital paso con un superávit de \$7.306 millones, contrario al 2020 que arrojó un déficit financiero de \$9.653 millones que en este caso serían financiados por las cuentas por cobrar que ascienden a la suma de \$46.964 millones. El déficit se debe al incumplimiento de pagos por parte de las entidades deudoras entre ellas el ente territorial en lo referente a acuerdos de punto final.

## 14. Bibliografía

1. Te  
resa M, Camacho P, Externa C, Asesor G, Gestión DELA, Proyectos DEPY, et al.  
Hojas Metodologicas Sector: Salud. 2006.
2. Mi  
nisterio de Salud del Ecuador.(2013). Instructivo para la elaboración del  
análisis situacional integral de salud. Viceministerio de la Gobernanza y  
Vigilancia de la Salud .Recuperado de  
[https://www.coursehero.com/file/47686221/Instructivo-para-elaboracin-del-  
ASISpdf/](https://www.coursehero.com/file/47686221/Instructivo-para-elaboracin-del-ASISpdf/)
3. Ba  
tista Pereda Y, Yera Alós IB, et al. El análisis de la situación de salud  
hospitalaria: herramienta para la gestión de hospitales del Instituto  
Ecuatoriano de Seguridad Social. Rev Méd Electrón [Internet]. 2016 Jul-Ago  
[citado: 9 de abril 2020]; 38(4). Disponible en:  
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1672/3120>
4. Ar  
mando, C., Kuthy, J., & Sucilla, H. (2014). Diagnóstico situacional en sistemas  
de atención médica. Salud Pública de México, 28(3), 243-249.
5. Ro  
dríguez García, J. et al. Estimación de la carga global de enfermedad en  
Colombia 2012: nuevos aspectos metodológicos [en línea]. Rev. Salud Pública.  
19 (2): 235-240, 2017. Disponible en Internet:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n2/0124-0064-rsap-19-02-00235.pdf>
6. Fa  
ria, G., & de Souza Gude, A. (2020). Perfil epidemiológico da população com  
câncer de Cacoal-Rondônia, Brasil/Epidemiological profile of the population  
with câncer in Cacoal-Rondônia, Brazil/Perfil epidemiológico de la población  
con cáncer de Cacoal-Rondônia, Brasil. JOURNAL HEALTH NPEPS, 5(1), 306-  
320.
7. Ca  
nga Cevallos, A. G., & Honores Rueda, P. A. (2020). Perfil epidemiológico y  
perinatal relacionado a preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro de  
Salud 7 de octubre, Quevedo-Los Ríos–Ecuador, enero–junio 2019 (Bachelor's  
thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2020).
8. Sa  
mperi,H.R.,Fernández,C.C., Baptista ,L .M. (2014).Metodología de la  
investigación(Sexta edición).México D.F.Ed. Mac Graw Hill.
9. Flo  
res Horna, L. G. (2020). Perfil epidemiológico de la muerte perinatal. Hospital  
Leoncio Prado, 2014–2019.

10. Hernández Sandoval, Y. T. Perfil de morbimortalidad rural de Antioquia y evaluación de la respuesta del Plan Departamental de Salud 2016-2019. He
11. Btzabe, D., & Segovia, U. (2021). Relación del perfil hepático con la morbimortalidad de pacientes COVID-19 (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo) Be