

INFORME DE CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS



Área de estadística

Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.

2025

Introducción

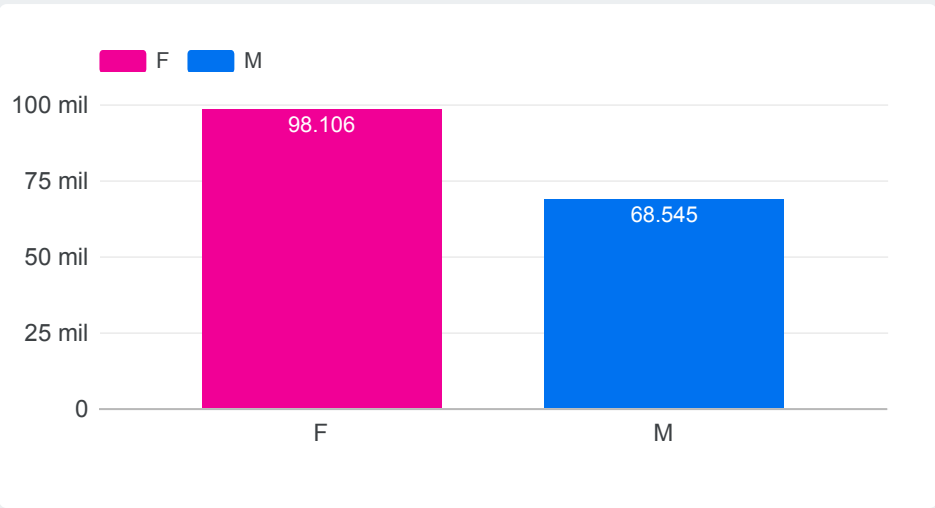
La caracterización de los usuarios atendidos constituye una herramienta fundamental para el análisis, la planificación y la toma de decisiones en el ámbito hospitalario. A través de este proceso se recopilan, organizan y analizan datos sociodemográficos, clínicos y de utilización de servicios, con el fin de identificar los perfiles predominantes de la población que accede a la atención en salud.

Este informe presenta la caracterización de los usuarios atendidos durante el año 2024, con énfasis en variables como el sexo, la edad, el grupo etario, el régimen de afiliación, la procedencia geográfica, los servicios utilizados y los diagnósticos más frecuentes. La información aquí contenida permite conocer las dinámicas de atención, identificar poblaciones prioritarias, y orientar estrategias institucionales para mejorar la calidad y oportunidad de los servicios ofrecidos.

Con esta caracterización, el Hospital Universitario San José reafirma su compromiso con el análisis de la información para la gestión basada en evidencia y la garantía del derecho a la salud.

Caracterización de usuarios 2024

Distribución por sexo de los usuarios atendidos en 2024



El Hospital Universitario San José de Popayán atendió un total de 166,651 usuarios durante el año 2024, distribuidos de la siguiente manera:

Usuarios Femeninos: 98,106 (aproximadamente el 59% del total) Usuarios Masculinos: 68,545 (aproximadamente el 41% del total)

Análisis: La población femenina representa una proporción significativamente mayor en comparación con la población masculina, con una diferencia absoluta de 29,561 usuarios. Esta diferencia puede estar asociada a diversos factores, como la mayor demanda de servicios de salud relacionados con maternidad, ginecología y atención prenatal, que son exclusivos para mujeres.

La distribución por rangos de edad de los usuarios atendidos durante el año 2024 evidencia que la población de 15 a 44 años concentra la mayor proporción de atenciones, consolidándose como el principal grupo etario atendido por la institución. Este grupo aporta el mayor volumen de usuarios dentro del total registrado, reflejando una participación predominante de la población en edad productiva en la utilización de los servicios de salud. En segundo lugar se encuentra la población mayor de 60 años, la cual registra un volumen significativo de usuarios atendidos y representa una fracción relevante del total institucional. La magnitud de este grupo permite identificar una participación importante de personas en edades avanzadas dentro de la atención prestada.

La población de 45 a 59 años ocupa el tercer lugar en número de usuarios atendidos, manteniendo una contribución considerable al total de atenciones, aunque inferior a la observada en los grupos previamente mencionados. Este comportamiento refuerza la concentración de la atención en población adulta. Por su parte, los grupos de 5 a 14 años, menores de 1 año y de 0 a 4 años presentan menores volúmenes de atención en relación con los grupos adultos, lo que indica una participación relativa reducida de la población pediátrica dentro del total de usuarios atendidos durante el período analizado.

En términos generales, la distribución por edad muestra que la atención institucional durante 2024 se concentró principalmente en la población adulta, con una participación significativa de adultos mayores, lo cual permite identificar que la institución atiende predominantemente una población en proceso de envejecimiento, mientras que los grupos infantiles y de primera infancia representan una proporción menor del total de usuarios atendidos

La distribución de los usuarios atendidos durante el año 2024, según municipio de procedencia, evidencia una alta concentración de la atención en el municipio de Popayán, el cual aporta el mayor número de usuarios atendidos por la institución, con 90.918 registros. Este comportamiento refleja que Popayán constituye el principal territorio de procedencia de la población usuaria.

En segundo lugar se agrupa la categoría “Otros”, con 29.615 usuarios, lo que indica la atención de población proveniente de múltiples municipios adicionales no discriminados de manera individual en el gráfico, evidenciando un alcance territorial amplio de la institución.

Entre los municipios específicos distintos a Popayán, se destacan Timbío (8.047 usuarios) y Piendamó (7.634 usuarios), seguidos por Balboa (6.112 usuarios), Bolívar (5.585 usuarios), Silvia (5.416 usuarios) y Argelia (5.335 usuarios), los cuales aportan volúmenes similares de usuarios atendidos. Por su parte, Totoró (4.001 usuarios) y Patía – El Bordo (3.988 usuarios) presentan los menores volúmenes dentro de los municipios individualizados, manteniendo no obstante una participación relevante dentro del total de usuarios atendidos.

Los usuarios atendidos en el Hospital Universitario San José de Popayán en 2024, agrupados según la EAPB a la que están afiliados. Se destacan los siguientes puntos:

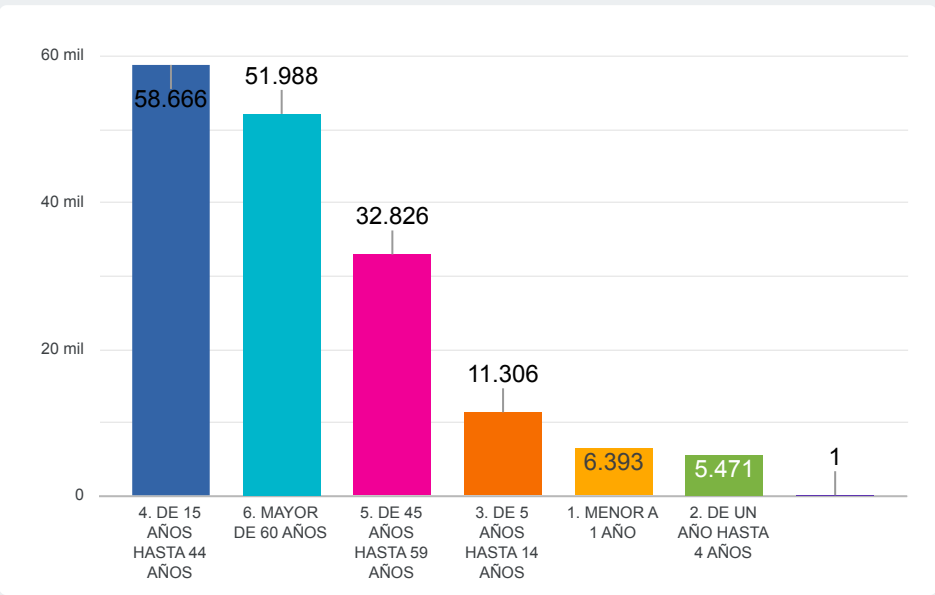
Dominancia de IPS Nueva Popayán UT: Con 49,646 usuarios atendidos, esta entidad representa el mayor grupo de pacientes, concentrando más del doble de los usuarios de cualquier otra EAPB. Esto refleja su amplia cobertura y capacidad de afiliación en la región.

Alta Participación de EPS Indígenas: La Asociación Indígena del Cauca (AIC) con 24,598 usuarios y la Entidad Promotora de Salud Mallamas P.S.D. Indígena con 10,836 usuarios, muestran la importancia de las EPS indígenas en la atención de sus comunidades. Este dato subraya la necesidad de enfoques interculturales en la atención médica.

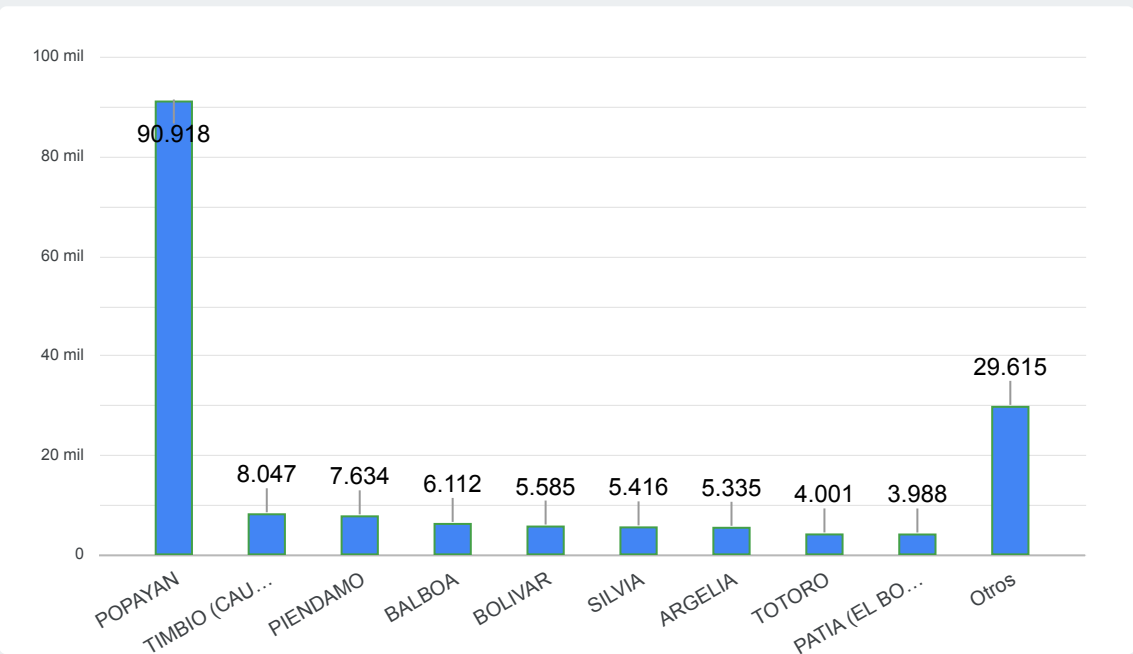
Presencia Moderada de Otras EPS: Asmet Salud EPS SAS (22,828) y Emssanar (14,123) también son actores importantes en la atención regional, aunque con menor proporción que la IPS Nueva Popayán UT.

Entidades con Menor Participación: Algunas entidades como Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.S. (4,285), Dispensario Médico Cali (2,954) y EPS Suramericana S.A. (2,691) muestran una presencia más limitada, posiblemente debido a restricciones geográficas o poblacionales.

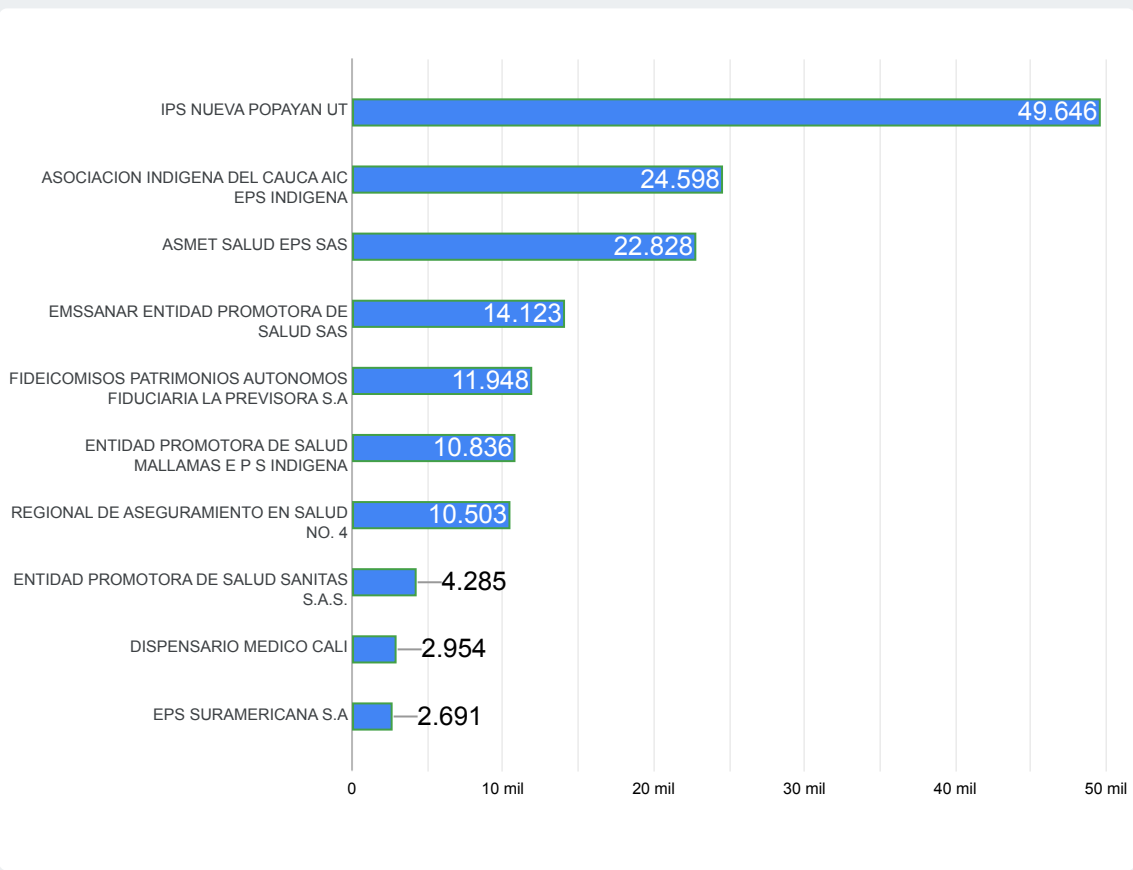
Distribución por rangos de edad de los usuarios atendidos en 2024



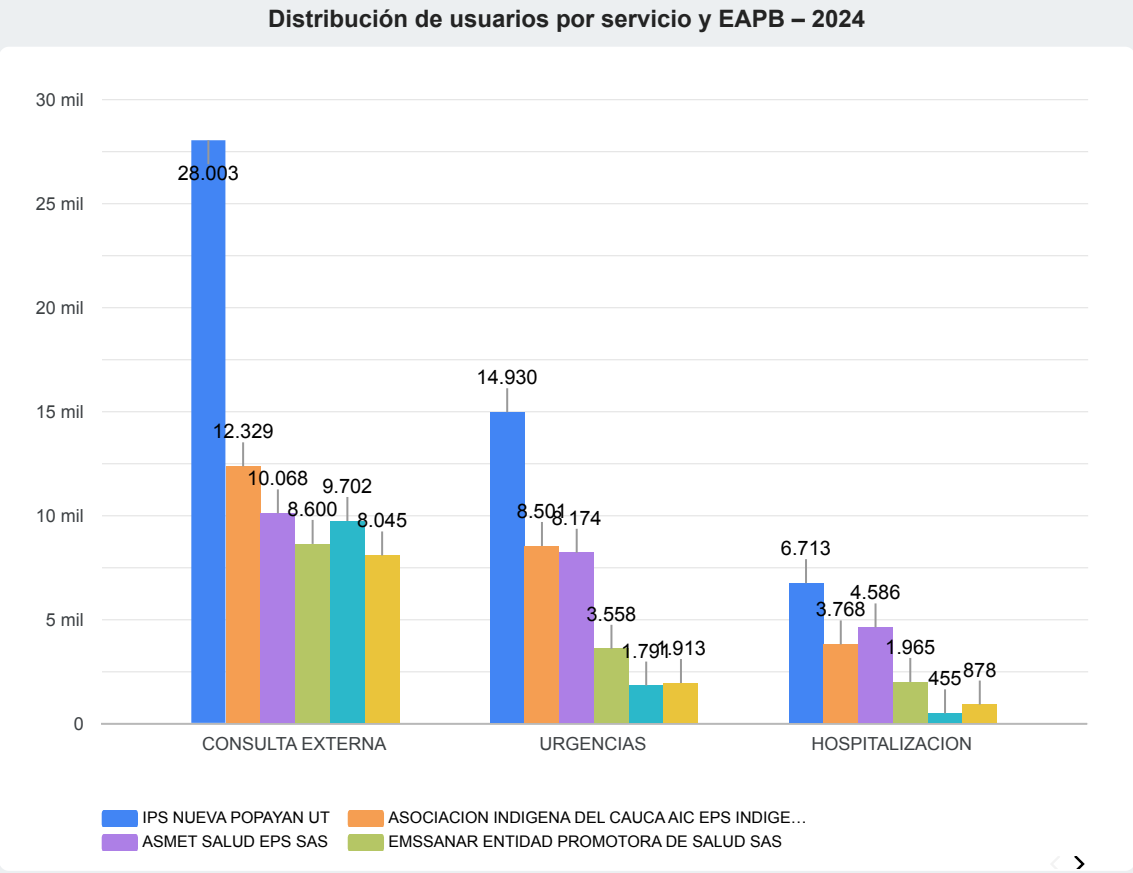
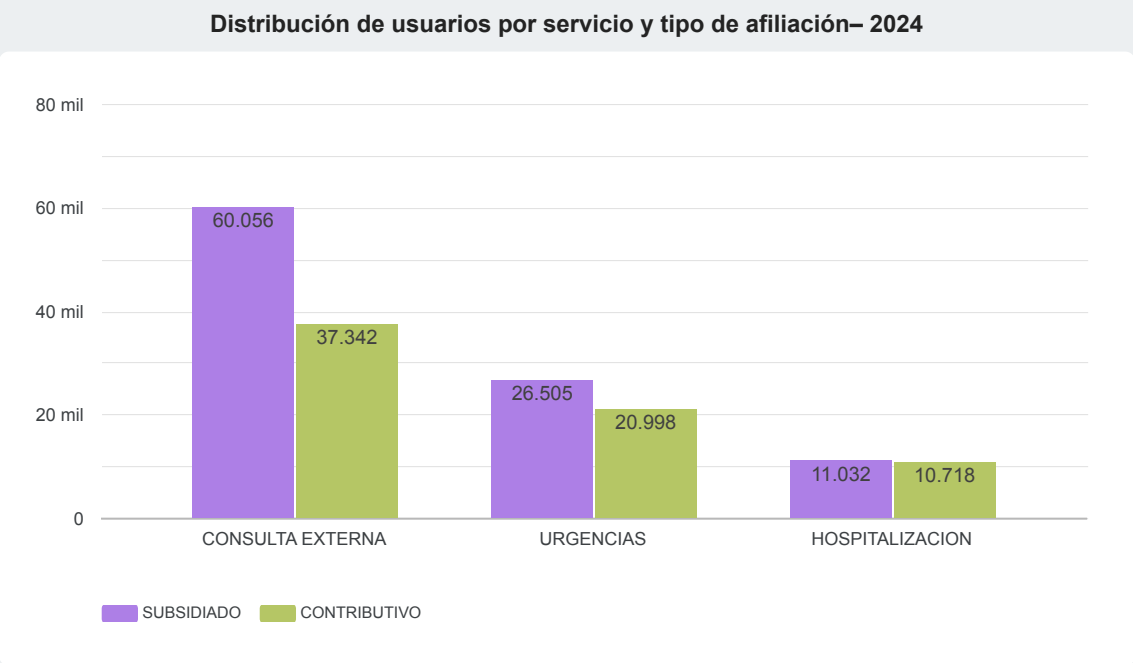
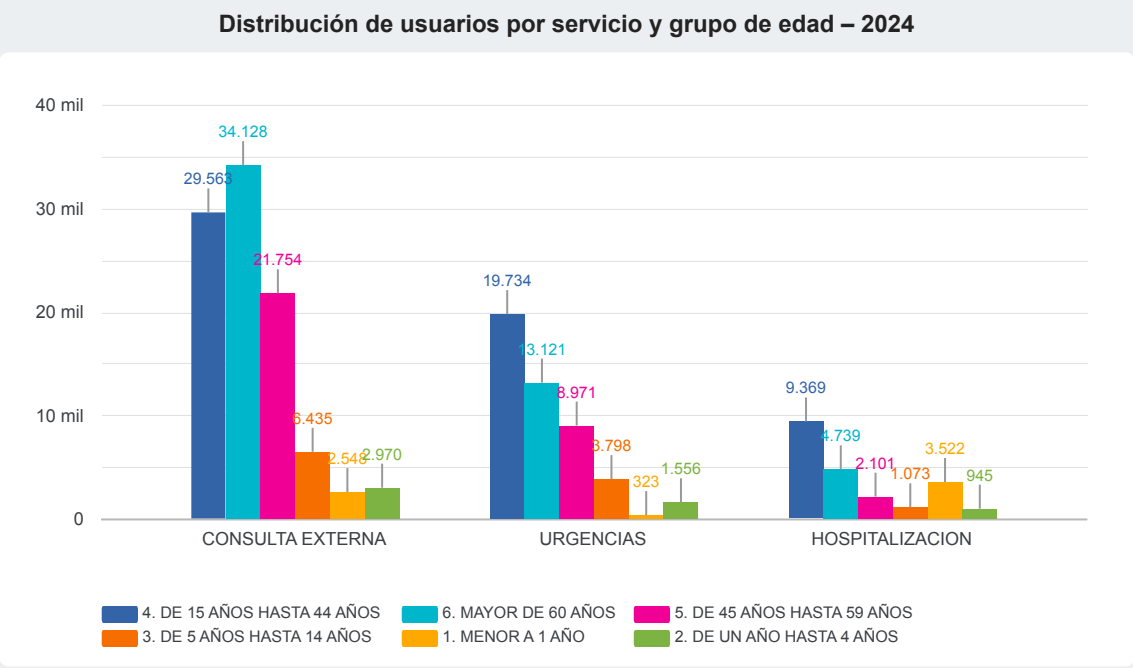
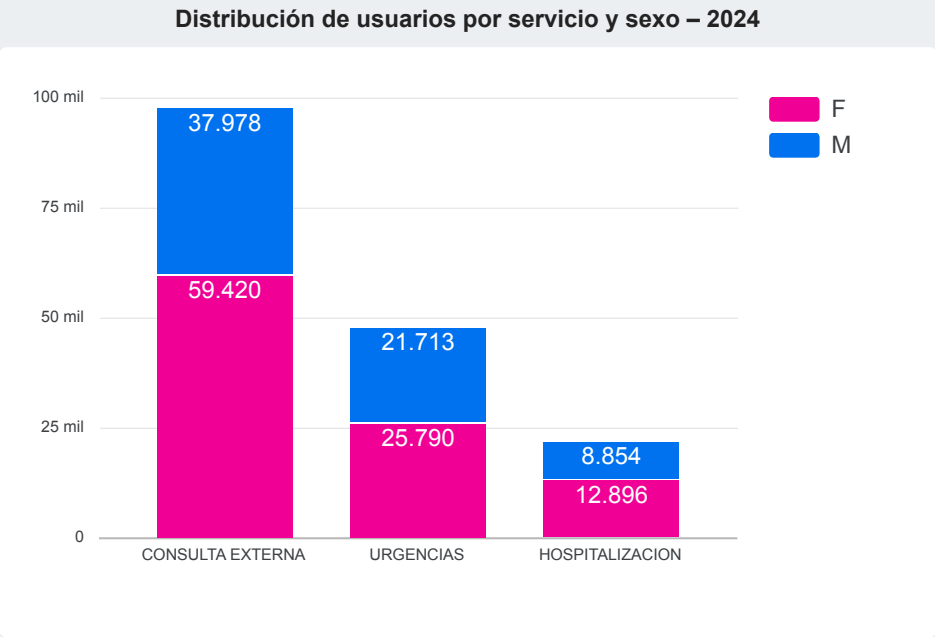
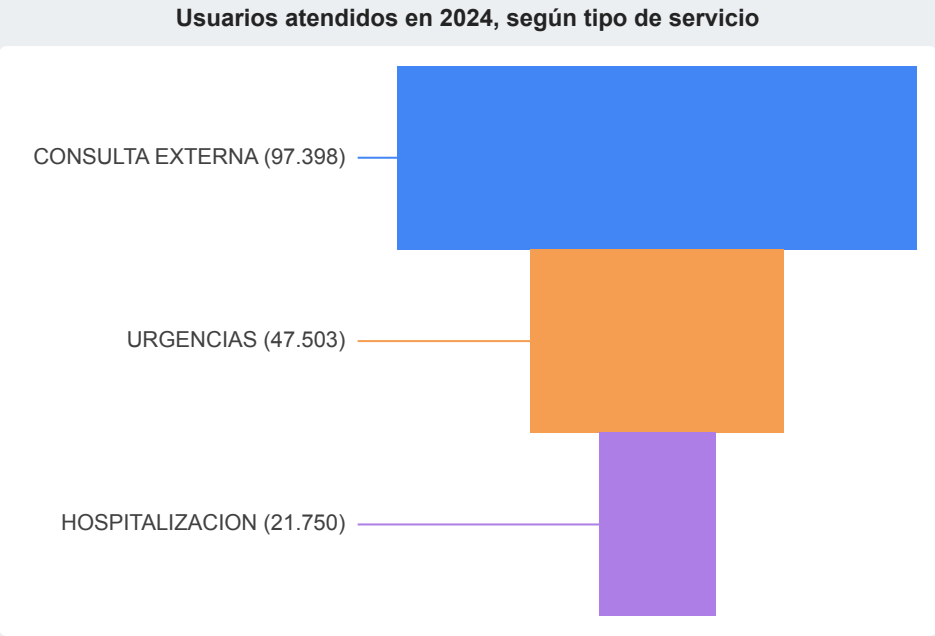
Usuarios atendidos en 2024, según municipio de procedencia



Usuarios atendidos en 2024, según EAPB



Caracterización de usuarios 2024



Con 97,398 usuarios consulta externa se consolida como el servicio con mayor demanda en la institución. Este comportamiento refleja una alta utilización de la atención ambulatoria, asociada a consultas de primera vez, controles, seguimientos clínicos y atención por especialidades, constituyéndose en el principal canal de acceso de la población a los servicios de salud.es el servicio más demandado en el hospital.

El área de urgencias atendió a 47,503 usuarios, lo que evidencia una demanda significativa de atención inmediata. Este volumen resalta la importancia estratégica del área de urgencias dentro del hospital, como punto clave para la resolución de eventos agudos y como puerta de entrada a otros niveles de atención institucional.

Un total de 21.750 usuarios requirió hospitalización, lo que indica que una proporción relevante de pacientes necesitó estancias hospitalarias para la continuidad de su atención. Aunque este servicio concentra un menor número de usuarios en comparación con consulta externa y urgencias, su participación refleja la atención de procesos que demandan mayor complejidad y permanencia en la institución.

La gráfica evidencia que, en los tres tipos de servicio analizados, el número de usuarias mujeres es superior al de usuarios hombres.

En consulta externa, se registra el mayor volumen de atención, con 59.420 mujeres y 37.978 hombres, lo que la posiciona como el servicio con mayor participación para ambos sexos.

En el servicio de urgencias, se observa una diferencia menor entre sexos, con 25.790 mujeres y 21.713 hombres, manteniéndose una mayor atención en mujeres, aunque con una distribución más equilibrada en comparación con consulta externa.

En hospitalización, el volumen total de usuarios atendidos es inferior respecto a los otros servicios, con 12.896 mujeres y 8.854 hombres, conservando igualmente una mayor participación femenina.

En consulta externa, el mayor número de usuarios corresponde al grupo de mayores de 60 años, seguido por la población de 15 a 44 años y posteriormente por el grupo de 45 a 59 años. Los grupos de 5 a 14 años, menores de 1 año y de 0 a 4 años presentan volúmenes considerablemente menores en comparación con la población adulta.

En el servicio de urgencias, el grupo de 15 a 44 años registra la mayor cantidad de usuarios atendidos, seguido por los mayores de 60 años y el grupo de 45 a 59 años. Los grupos pediátricos y de primera infancia muestran una participación menor dentro del total de atenciones en este servicio.

En hospitalización, el mayor volumen de usuarios se concentra en el grupo de 15 a 44 años, seguido por los mayores de 60 años y el grupo menor a un año. Los grupos de 5 a 14 años y de 0 a 4 años registran cifras inferiores en relación con los grupos adultos.

De manera general, la gráfica muestra que en los tres servicios analizados la mayor proporción de usuarios atendidos corresponde a la población adulta, mientras que los grupos etarios infantiles y de primera infancia presentan una menor participación relativa durante el año 2024

En conjunto, la gráfica muestra que, en los tres servicios analizados, la atención se concentra principalmente en usuarios afiliados al régimen subsidiado, mientras que el régimen contributivo mantiene una participación menor, con diferencias más marcadas en consulta externa y urgencias, y más estrechas en hospitalización.

Número de usuarios atendidos por tipo de servicio (consulta externa, urgencias y hospitalización) y por Entidad Administradora de Planes de Beneficio (EAPB). A continuación, se presenta un análisis por servicio:

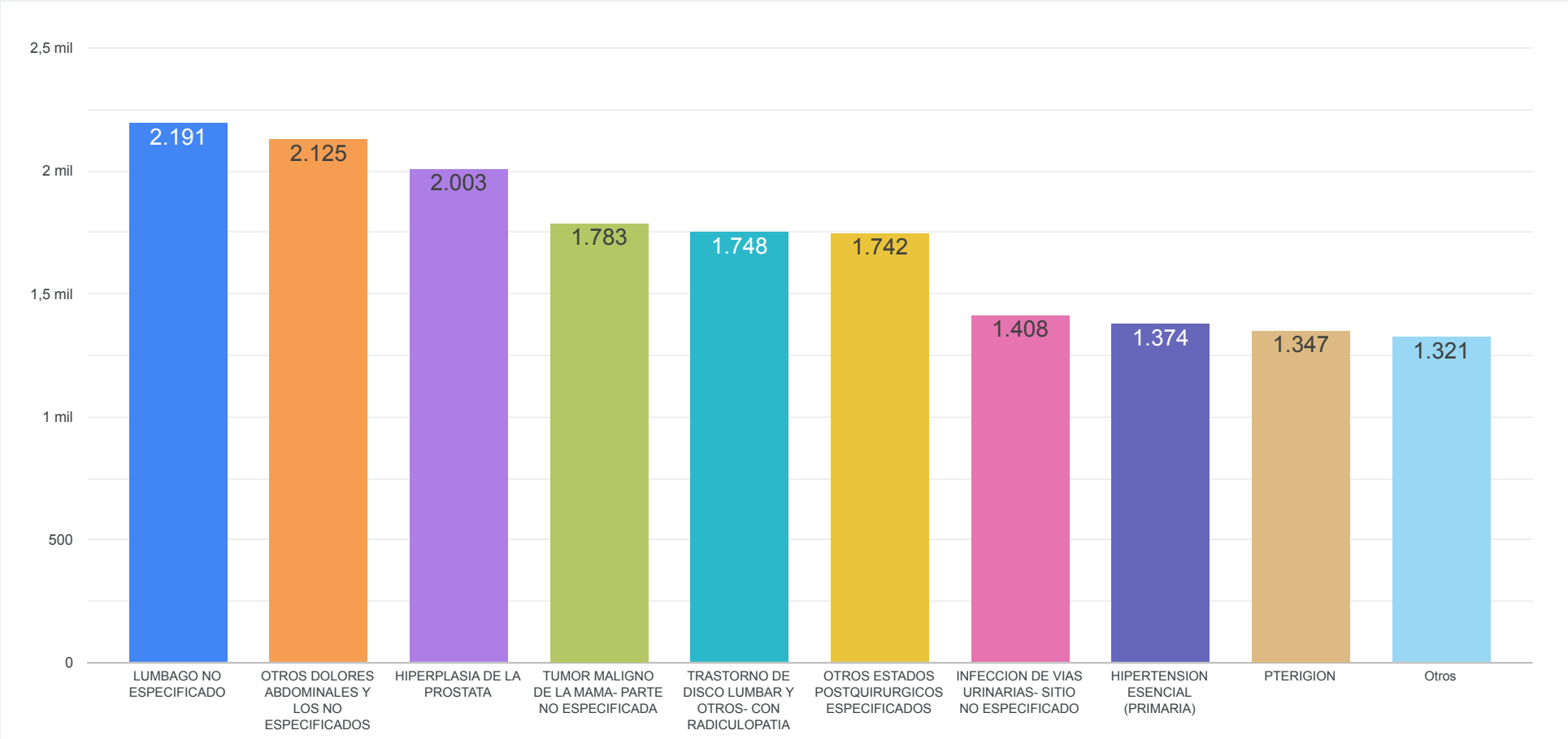
Consulta externa: Es el servicio con mayor volumen de atención. La IPS NUEVA POPAYÁN UT concentra la mayor cantidad de usuarios (28.006), lo que indica una alta demanda ambulatoria gestionada por esta EAPB. Las demás EAPB tienen una participación significativamente menor, entre ellas: EMSSANAR (10.068) ASMET SALUD (8.000) MALLAMAS (8.045) AIC (2.329) FIDUAGRARIA (1.068) Interpretación: La consulta externa es la puerta de entrada más utilizada por los usuarios y refleja una alta carga operativa especialmente para la IPS NUEVA POPAYÁN, que puede tener convenios o mayor población adscrita en la región.

Urgencias: Nuevamente la IPS NUEVA POPAYÁN UT lidera con 14.930 usuarios, aunque con una diferencia menos marcada frente a otras EAPB. Le siguen: EMSSANAR (8.501) ASMET SALUD (3.658) MALLAMAS (1.913) AIC (1.701) FIDUAGRARIA (1.911) Interpretación: Existe un uso elevado de urgencias, en especial para las EAPB con mayor población, lo que podría reflejar barreras de acceso a consulta externa o una alta carga de patologías agudas.

Hospitalización: La IPS NUEVA POPAYÁN UT nuevamente presenta la mayor cifra (6.713), aunque con menor diferencia respecto a otros servicios. Le siguen: EMSSANAR (3.784) ASMET SALUD (1.965) MALLAMAS (878) AIC (1.568) FIDUAGRARIA (455).

Morbilidad institucional 2024

Morbilidad hospitalaria 2024



Análisis de la Morbilidad Hospitalaria 2024 – Hospital Universitario San José

La gráfica de morbilidad hospitalaria correspondiente al año 2024 evidencia los principales motivos de egreso en el Hospital Universitario San José. El diagnóstico más frecuente fue el de “lumbago no especificado”, con un total de 2.191 casos. Esta categoría plantea la necesidad de revisar la codificación, ya que es probable que esté siendo utilizada para recién nacidos sin una descripción clínica completa, lo cual limita su utilidad epidemiológica.

En segundo lugar se destacan los “otros dolores abdominales y no especificados”, con 2.125 registros. Al tratarse de un diagnóstico inespecífico, puede reflejar debilidades en el proceso diagnóstico clínico al momento del egreso, especialmente en pacientes que ingresan por cuadros dolorosos no claramente definidos.

La hipertensión esencial (primaria) se ubica como la tercera causa más frecuente de hospitalización, con 2.003 casos. Esta alta frecuencia indica una carga significativa de enfermedad crónica en la población atendida y sugiere oportunidades para mejorar el control ambulatorio y la prevención de complicaciones.

Otro grupo de diagnósticos relevantes incluye el trauma no especificado y los tumores malignos de localización no especificada, con 1.783 y 1.748 casos respectivamente. Estos datos evidencian tanto la carga por eventos agudos como la importancia de contar con diagnósticos más precisos en enfermedades de alta complejidad como el cáncer.

Los trastornos de ansiedad también figuran dentro de los principales motivos de hospitalización, lo que subraya el peso creciente de las enfermedades mentales en la atención institucional y la necesidad de fortalecer la continuidad del cuidado en salud mental.

Diagnósticos como otros estados no especificados, infecciones de vías urinarias no especificadas y pielonefritis completan el listado, mostrando la persistencia de patologías infecciosas comunes. También se observa una posible duplicidad en el uso de los términos hipertensión primaria e hipertensión esencial, lo que sugiere una inconsistencia en la codificación.

Morbilidad institucional 2024

10 principales causas de morbilidad hospitalaria en mujeres – 2024

	NAM_DAT	Record Count	▼
1.	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	935	
2.	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	890	
3.	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	542	
4.	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	371	
5.	CONTROL DE SALUD DE Rutina del Niño	306	
6.	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	227	
7.	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O ...	166	
8.	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	162	
9.	ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA	148	
10.	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	133	
		1 - 100 / 465	< >

Análisis de la morbilidad hospitalaria por sexo – 2024 El análisis de las 10 principales causas de hospitalización institucional durante 2024, desagregadas por sexo, evidencia marcadas diferencias entre hombres y mujeres, en concordancia con las condiciones clínicas más prevalentes por grupo poblacional.

Mujeres: En la población femenina, las causas de morbilidad están centradas mayoritariamente en etapas tempranas de la vida, reflejando un alto número de egresos hospitalarios correspondientes a neonatos y niños menores. El primer lugar lo ocupa el diagnóstico “examen de oídos y de la audición” con 935 registros, seguido por “otros recién nacidos pretérmino” con 890 casos. Este patrón indica una elevada carga de atención perinatal y neonatal, así como un probable uso institucional del egreso hospitalario para capturar procedimientos de tamizaje en recién nacidos. Destacan también afecciones como trastornos del desarrollo de la función motriz, sepsis neonatal, síndrome de dificultad respiratoria y asfixia del nacimiento, lo cual puede relacionarse con complicaciones obstétricas, partos prematuros o condiciones congénitas. Asimismo, figuran registros por consultas para supervisión de la salud de niños sanos, y por control de salud de rutina del niño, lo cual sugiere una práctica institucional de registrar estas actividades como egresos hospitalarios, posiblemente en neonatos internados para observación.

Hombres: En el caso de los hombres, la carga de morbilidad se enfoca en patologías propias de la edad adulta y condiciones musculoesqueléticas. La principal causa es la hiperplasia de la próstata, con 2.003 registros, lo que indica una demanda importante en servicios de urología y cirugía. Le siguen en frecuencia la hernia inguinal (896 casos) y el lumbago no especificado (842 casos), reflejando una alta prevalencia de afecciones que afectan la movilidad o la capacidad funcional. También se identifican diagnósticos relacionados con el dolor abdominal inespecífico, trastornos del disco lumbar con radiculopatía y tumor maligno de próstata, lo que subraya la necesidad de vigilancia oncológica y atención especializada en patologías crónicas del adulto mayor. Además, se incluyen condiciones oftalmológicas como pterigión y examen de oídos y audición, junto a intervenciones quirúrgicas de baja complejidad como la desviación del tabique nasal y fracturas del antebrazo, que también representan causas frecuentes de hospitalización en esta población.

Principales diagnósticos de hospitalización en población menor de 1 año – 2024

	NAM_DAT	Recor...	▼
1.	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	935	
2.	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	890	
3.	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	542	
4.	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	371	
5.	CONTROL DE SALUD DE Rutina del Niño	306	
6.	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	227	
7.	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	166	
8.	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	162	
9.	ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA	148	
10.	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	133	
		1 - 10 / 465	< >

Análisis de hospitalización por grupo etario pediátrico – 2024

Menores de 1 año

La carga de hospitalización en menores de un año está predominantemente asociada a condiciones neonatales y del desarrollo temprano:

-“Examen de oídos y de la audición” (935 casos) y “Examen de ojos y de la visión” (227 casos) ocupan lugares destacados, lo cual sugiere un uso sistemático de la hospitalización para registrar tamizajes o exámenes de salud rutinarios, posiblemente realizados en el contexto de control neonatal intrahospitalario.

-Las siguientes causas están relacionadas directamente con condiciones del nacimiento: recién nacidos pretérmino (890 casos), trastorno del desarrollo de la función motriz (542 casos), síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (162), asfixia al nacimiento (148), y sepsis neonatal (371), lo cual revela una alta demanda de servicios de atención neonatal y cuidados especiales.

-También se incluyen causas como control de salud de rutina del niño y consulta para atención y supervisión del lactante sano, lo que indica un componente preventivo en el registro de morbilidad hospitalaria.

Niños de 1 a 4 años

En este grupo, los diagnósticos cambian hacia condiciones infecciosas, traumáticas y respiratorias propias de la edad preescolar:

-Asma no especificada (253 casos) lidera la lista, reflejando una alta prevalencia de enfermedades respiratorias crónicas o recurrentes en este grupo etario.

-Le siguen control de salud de rutina del niño (208) y trastornos del desarrollo de la función motriz (161), evidenciando continuidad en el seguimiento del crecimiento y desarrollo. Las

-infecciones urinarias (143 casos) y las hernia umbilical sin gangrena (127 casos) reflejan causas comunes de hospitalización quirúrgica o por sospecha de infección.

-También se presentan diagnósticos quirúrgicos pediátricos como fimosis y parafimosis (115 casos) y fractura del húmero (138 casos), además de causas traumáticas como herida en la cabeza (105 casos).

-El diagnóstico de estreñimiento (87 casos) completa el listado, lo que puede relacionarse con dificultades digestivas comunes en esta etapa.

Principales diagnósticos de hospitalización en población de 5 a 14 años – 2024

	NAM_DAT	Reco...	▼
1.	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	385	
2.	ASMA- NO ESPECIFICADA	358	
3.	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	346	
4.	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	296	
5.	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	289	
6.	CONSTIPACION	268	
7.	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	225	
8.	APENDICITIS- NO ESPECIFICADA	211	
9.	PREPUCIO REDUNDANTE- FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	179	
10.	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	175	
		1 - 100 / 1319	< >

Población de 5 a 14 años:

-Lesiones Traumáticas y Ortopédicas:

Las fracturas de la epifisis inferior del radio (385 casos) y del húmero (296 casos) son los diagnósticos más frecuentes, reflejando una alta incidencia de lesiones traumáticas en niños y adolescentes, probablemente asociadas a actividad física, juegos y deportes.

-Enfermedades Respiratorias:

El asma no especificada (358 casos) y asma predominantemente alérgica (175 casos) son comunes, subrayando la importancia del manejo adecuado de enfermedades respiratorias en esta población.

-Problemas del Neurodesarrollo y Conducta:

Los trastornos de la atención y perturbaciones de la actividad (348 casos) y trastornos mixtos de las habilidades escolares (289 casos) indican una carga significativa de problemas neuropsiquiátricos que requieren atención integral y apoyo educativo.

-Condiciones Gastrointestinales:

Constipación (288 casos) y apendicitis no especificada (211 casos) resaltan la importancia de la atención quirúrgica y manejo temprano de síntomas digestivos para evitar complicaciones.

-Problemas Genitourinarios:

Fimosis y parafimosis (179 casos) también destacan, indicando la necesidad de intervenciones quirúrgicas en algunos casos para evitar infecciones y complicaciones urinarias.

Población de 15 a 44 años:

-Cirugías y Estados Postquirúrgicos:

Estados postquirúrgicos especificados (997 casos) encabezan la lista, reflejando una alta carga de procedimientos quirúrgicos y necesidad de cuidados postoperatorios en esta etapa.

-Salud Reproductiva:

Esterilización (954 casos) y parto único espontáneo (704 casos) muestran que los servicios obstétricos y de planificación familiar son fundamentales en este grupo.

-Problemas Dentales y Ortopédicos:

Dientes incluidos (886 casos) y lumbago no especificado (705 casos) reflejan problemas comunes relacionados con la salud dental y la columna, respectivamente.

-Condiciones Digestivas y Nutricionales:

Otros dolores abdominales no especificados (814 casos) y obesidad debida a exceso de calorías (585 casos) destacan como preocupaciones importantes, señalando posibles problemas de alimentación y sedentarismo.

-Enfermedades Oculares y Nasales:

Pterigion (603 casos) y desviación del tabique nasal (710 casos) también son diagnósticos frecuentes, sugiriendo la necesidad de servicios especializados en oftalmología y otorrinolaringología.

Principales diagnósticos de hospitalización en población de 45 a 60 años – 2024

	NAM_DAT	Reco...	▼
1.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	671	
2.	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA- PARTE NO ESPECIFICADA	579	
3.	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS- CON RADICULOPATIA	549	
4.	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	497	
5.	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	487	
6.	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	452	
7.	PTERIGION	449	
8.	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	378	
9.	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	371	
10.	OTRO DOLOR CRONICO	340	
		1 - 100 / 2275	< >

Población de 45 a 60 años:

-Trastornos Osteomusculares y Dolor Crónico:

El lumbago no especificado (671 casos) y los trastornos del disco lumbar y otros, con o sin radiculopatía (549 casos), son los diagnósticos más frecuentes, reflejando una alta carga de patología musculoesquelética asociada a procesos degenerativos, condiciones laborales y limitaciones funcionales que impactan la calidad de vida y la capacidad productiva de esta población.

- Patologías Oncológicas: El tumor maligno de la mama, parte no especificada (579 casos), se posiciona como uno de los principales diagnósticos, evidenciando una demanda relevante de servicios oncológicos y hospitalarios, así como la necesidad de fortalecer las estrategias de detección temprana, tratamiento oportuno y seguimiento clínico.

- Enfermedades Vasculares y Metabólicas: Las venas varicosas de los miembros inferiores sin úlcera ni inflamación (497 casos) y la obesidad debida a exceso de calorías (378 casos) indican una presencia significativa de enfermedades crónicas no transmisibles, asociadas a riesgo cardiovascular, alteraciones de la movilidad y mayor utilización de servicios de salud.

- Condiciones Gastrointestinales: Otros dolores abdominales no especificados (487 casos) y el cálculo de la vesícula biliar con colecistitis (371 casos) resaltan la importancia del diagnóstico oportuno y del manejo quirúrgico adecuado para prevenir complicaciones y estancias hospitalarias prolongadas.

- Otras Condiciones Relevantes: El síndrome del manguito rotatorio (452 casos), el pterigión (449 casos) y el dolor crónico no especificado (340 casos) reflejan una combinación de patologías osteoarticulares y oculares que generan limitaciones funcionales y requieren atención especializada..

Población mayor de 60 años:

-Patologías Urológicas y Oncológicas: La hiperplasia de la próstata (1.687 casos) y el tumor maligno de la próstata (685 casos) constituyen los diagnósticos más frecuentes, evidenciando una alta demanda de servicios urológicos y oncológicos asociada al envejecimiento poblacional.

- Enfermedades Cardiovasculares Crónicas: La hipertensión esencial (primaria) (939 casos) se destaca como uno de los principales diagnósticos, reflejando la alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y su impacto en la morbilidad hospitalaria del adulto mayor.

- Trastornos Osteomusculares Degenerativos: El lumbago no especificado (811 casos), la gonartrosis primaria bilateral (749 casos) y los trastornos del disco lumbar con radiculopatía (665 casos) evidencian un patrón marcado de enfermedades degenerativas, asociadas a dolor crónico, discapacidad y mayor necesidad de hospitalización y rehabilitación.

- Patologías Oncológicas: El tumor maligno de la mama, parte no especificada (986 casos), continúa siendo un diagnóstico relevante en este grupo etario, lo que resalta la necesidad de atención especializada y seguimiento prolongado.

- Condiciones Gastrointestinales y Dolor Crónico: Otros dolores abdominales no especificados (654 casos) y el dolor crónico no especificado (591 casos) muestran una alta carga de síntomas persistentes, con impacto negativo en la funcionalidad y la calidad de vida del adulto mayor.

- Otras Condiciones Relevantes: El síndrome del manguito rotatorio (620 casos) complementa el perfil de morbilidad musculoesquelética, reforzando la necesidad de abordajes integrales orientados al manejo del dolor y la rehabilitación funcional.

.

10 principales causas de morbilidad hospitalaria en hombres– 2024

	NAM_DAT	Record Count	▼
1.	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	2.003	
2.	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA- SIN OBSTRUCCION NI GA...	896	
3.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	842	
4.	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	822	
5.	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS- CON RADICULOPATIA	776	
6.	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	712	
7.	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	654	
8.	PTERIGION	617	
9.	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	616	
10.	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	599	
		1 - 100 / 3384	< >

Principales diagnósticos de hospitalización en población de 1 a 4 años – 2024

	NAM_DAT	Recor...	▼
1.	ASMA- NO ESPECIFICADA	253	
2.	CONTROL DE SALUD DE Rutina del Niño	208	
3.	TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	161	
4.	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	143	
5.	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	138	
6.	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	127	
7.	PREPUCIO REDUNDANTE- FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	115	
8.	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	111	
9.	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	105	
10.	CONSTIPACION	87	
		1 - 10 / 750	< >

Principales diagnósticos de hospitalización en población de 15 a 44 años – 2024

	NAM_DAT	Reco...	▼
1.	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	997	
2.	ESTERILIZACION	954	
3.	DIENTES INCLUIDOS	886	
4.	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	814	
5.	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	710	
6.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	705	
7.	PARTO UNICO ESPONTANEO- PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	704	
8.	PTERIGION	603	
9.	APENDICITIS- NO ESPECIFICADA	594	
10.	OBESIDAD DEBIDAA EXCESO DE CALORIAS	585	
		1 - 100 / 3139	< >

Principales diagnósticos de hospitalización en población mayor de 60 años – 2024

	NAM_DAT	Reco...	▼
1.	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1.687	
2.	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA- PARTE NO ESPECIFICADA	986	
3.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	939	
4.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	811	
5.	GONARTROSIS PRIMARIA- BILATERAL	749	
6.	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	685	
7.	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS- CON RADICULOPATIA	665	
8.	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	654	
9.	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	620	
10.	OTRO DOLOR CRONICO	591	
		1 - 100 / 2528	< >

Morbilidad institucional 2024

Principales diagnósticos de hospitalización por municipio de Procedencia Popayán – 2024

NAM_DAT		Reco... ▾
1.	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA- PARTE NO ESPECIFICADA	1.279
2.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1.272
3.	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1.270
4.	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS- CON RADICULOPATIA	1.063
5.	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	962
6.	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	866
7.	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	792
8.	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	773
9.	OTRO DOLOR CRONICO	735
1 - 100 / 3834		< >

Principales diagnósticos de hospitalización demás municipios de procedencia – 2024

NAM_DAT		Reco... ▾
1.	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1.041
2.	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	969
3.	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	919
4.	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	857
5.	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	855
6.	DIENTES INCLUIDOS	790
7.	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	760
8.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	691
9.	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS- CON RADICULOPATIA	685
1 - 100 / 3476		< >

Municipio de Procedencia:

Popayán Los diagnósticos más frecuentes en pacientes procedentes de Popayán reflejan una alta incidencia de enfermedades crónicas y condiciones musculoesqueléticas, destacando:

- *Tumor maligno de mama (1,279 casos), lo cual indica la importancia de la atención oncológica y programas de prevención y detección temprana en mujeres.
- *Lumbago no especificado (1,272 casos) y trastornos relacionados con disco lumbar y radiculopatía (1,083 casos), que señalan una prevalencia significativa de problemas musculoesqueléticos y dolores crónicos, probablemente relacionados con la calidad de vida y actividades laborales.
- *Otros dolores abdominales no especificados (1,270 casos) también son comunes, indicando la necesidad de diagnósticos y tratamientos efectivos en patologías gastrointestinales.
- *Hiperplasia de próstata (962 casos) y síndrome de manguito rotatorio (866 casos), reflejan patologías frecuentes en adultos mayores y la necesidad de atención especializada.
- *Además, infecciones urinarias y estados postquirúrgicos están presentes, indicando una carga significativa de cuidados postoperatorios y manejo de infecciones.

Municipios Diferentes a Popayán

En los demás municipios de procedencia, predominan diagnósticos que también reflejan enfermedades crónicas y condiciones comunes en adultos mayores, tales como:

- *Hiperplasia de la próstata (1,041 casos) y otros estados postquirúrgicos (969 casos), que confirman la necesidad de servicios urológicos y cuidados postoperatorios.
- *Lumbago no especificado (919 casos) y trastornos de disco lumbar con radiculopatía (685 casos), similares a Popayán, indicando una tendencia regional hacia enfermedades musculoesqueléticas.
- *Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis (857 casos) destaca la importancia de la cirugía digestiva y el manejo de enfermedades hepato-biliares.
- También son frecuentes diagnósticos relacionados con salud dental (dientes incluidos) y problemas vasculares en miembros inferiores (varices), lo que sugiere necesidades en especialidades odontológicas y vasculares.

CONCLUSIONES

La información analizada evidencia que la atención institucional durante el año 2024 se concentró principalmente en la población adulta, con mayor participación de los grupos de 15 a 44 años, mayores de 60 años y de 45 a 59 años, mientras que los grupos infantiles y de primera infancia representaron una proporción menor del total de usuarios atendidos.

Desde la perspectiva territorial, la mayor demanda de servicios provino del municipio de Popayán, seguido por municipios del área de influencia, lo que confirma el rol del hospital como centro de referencia regional.

En cuanto al tipo de servicio, la consulta externa se consolidó como el principal punto de contacto de los usuarios con la institución, seguida por urgencias y, en menor proporción, la hospitalización, reflejando una mayor utilización de servicios ambulatorios frente a los de internación.

Respecto al tipo de afiliación, el régimen subsidiado concentró el mayor volumen de usuarios atendidos en los tres servicios analizados, con diferencias más marcadas en consulta externa y urgencias, lo que evidencia su peso relativo dentro de la demanda institucional.

La morbilidad hospitalaria del año 2024 en el Hospital Universitario San José muestra una carga relevante de enfermedades crónicas, como la hipertensión esencial, así como de eventos agudos, trauma y patologías de alta complejidad, incluidos los tumores malignos, lo que refleja la diversidad y complejidad de la atención intrahospitalaria. La presencia de trastornos de salud mental y de patologías infecciosas comunes refuerza la necesidad de un abordaje integral del paciente hospitalizado.

..