

2019

INFORME TRIMESTRAL –  
#03-UISALUD

## *UISALUD*

*Gonzalo Gómez Patiño*

*Director*

*Elaborado por*

*Profesionales líderes de procesos:*

*Modificado y Consolidado por*

*Adriana Arenas Sánchez*

*Enf, Esp, MsC*

*Coordinadora Vigilancia en Salud Pública*

*Y Gestión del Riesgo*

*Revisado y Aprobado por*

*Gonzalo Gómez Patiño*

*Director*

*Bucaramanga, 15 de octubre de 2019*

TABLA DE CONTENIDO

|  | <i>Página</i> |
|--|---------------|
| LISTA DE TABLAS.....   | 3             |
| <b>1. CARACTERIZACIÓN AFILIADOS UISALUD.....</b>   | <b>6</b>      |
| 1.1. CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA.....  | 6             |
| 1.1.1. <i>Distribución de población afiliada</i> .....   | 6             |
| 1.1.2. <i>Gestión del recaudo</i> .....  | 8             |
| 1.1.3. <i>Estructura demográfica</i> .....   | 8             |
| 1.1.4. <i>Población por grupo de edad</i> .....  | 9             |
| 1.2. CARACTERIZACIÓN MORTALIDAD EN UISALUD.....  | 11            |
| 1.3. CARACTERIZACIÓN MORBILIDAD ATENDIDA EN UISALUD.....   | 12            |
| <b>2. INDICADORES DE GESTIÓN DE LA CALIDAD .....</b>   | <b>13</b>     |
| 2.1. OPORTUNIDAD EN LAS CITAS MÉDICAS ASIGNADAS EN UISALUD .....   | 13            |
| <b>3. GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y ATENCIÓN MATERNO PERINATAL. ....</b>                    | <b>14</b>     |
| 3.1. Programa de Todo Corazón .....  | 14            |
| 3.2. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA.....  | 18            |
| 3.3. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO... 19  | 19            |
| 3.4. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO. 20   | 20            |
| 3.5. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA..... | 22            |
| 3.5.1. <i>Programa de Vacunación</i> .....   | 23            |
| 3.6. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA ADOLESCENTES Y JÓVENES .....     | 24            |
| 3.7. RUTA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE .....  | 25            |
| 3.8. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO .....  | 27            |
| 3.9. ACCIONES DE SALUD BUCAL EN LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD .....                           | 28            |
| <b>4. SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO .....</b>   | <b>29</b>     |
| <b>5. RED PRESTADORA DE SERVICIOS POR NIVEL DE COMPLEJIDAD. ....</b>   | <b>30</b>     |

## LISTA DE TABLAS

|   | <i>Página</i> |
|---|---------------|
| Tabla 1. Distribución de los afiliados UISALUD por departamento de residencia.....  | 6             |
| Tabla 2. Distribución de ingresos a UISALUD, tercer trimestre 2019 .....  | 7             |
| Tabla 3. Distribución de retiros de UISALUD,III trimestre 2019.....   | 7             |
| Tabla 4. Distribución de cotizantes de UISALUD, según plan de salud, III trimestre.....   | 8             |
| Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, UISALUD 2019. ....   | 9             |
| Tabla 6. Distribución de afiliados con enfermedad laboral.....  | 10            |
| Tabla 7. Distribución de afiliados en condición de discapacidad por edad y sexo .....   | 11            |
| Tabla 8. Distribución de casos de mortalidad en UISALUD.....  | 12            |
| Tabla 9. Morbilidad población afiliada UISALUD.....   | 12            |
| Tabla 10. Oportunidad en la asignación de citas UISALUD,III trimestre de 2019 .....   | 13            |
| Tabla 11. Atención por circuitos del Programa “De Todo Corazón”.....  | 15            |
| Tabla 12. Novedades Programa “De Todo Corazón” .....  | 16            |
| Tabla 13. Clasificación de pacientes por Riesgo Framingham vistos por circuito en el programa “De Todo Corazón” .....                               | 16            |
| Tabla 14. Distribución de pacientes con Diabetes Mellitus – DM, según meta terapéutica de Hemoglobina glicosilada - HbA1c. ....                     | 16            |
| Tabla 15. Distribución de pacientes con Diabetes Mellitus – DM e Hipertensión Arterial - HTA, según meta terapéutica de Tensión Arterial – TA. .... | 17            |
| Tabla 16. Distribución de pacientes valorados según Perfil lipídico.....  | 17            |
| Tabla 17. Actividades educativas en pacientes crónicos .....  | 18            |
| Tabla 18. Número de personas con prueba de Antígeno Específico de Prostata - PSA.....   | 19            |
| Tabla 19. Número de personas con prueba de Sangre Oculta en Materia Fecal (Específica para hemoglobina humana) – Ifob. ....                         | 19            |
| Tabla 20. Hallazgos de las 8 colonoscopias realizadas posterior a prueba de sangre oculta positiva. ....  | 20            |
| Tabla 21. Indicadores RIAS Promoción y Mantenimiento de la Salud UISALUD, 2019.....   | 21            |
| Tabla 22. Indicadores programas de promoción y mantenimiento de la salud – Primera Infancia - infancia UISALUD.....                                 | 22            |

Tabla 23. Coberturas de vacunación – según RIAS de promoción y mantenimiento de la salud  
 UISALUD. .... 23

Tabla 24. Cobertura atención adolescentes y jóvenes - UISALUD ..... 24

Tabla 25. Indicadores ruta integral de atención en salud materno perinatal..... 26

Tabla 26. Cobertura Programa de detección de alteraciones del Adulto ..... 27

Tabla 27. Estrategia de captura Programa de detección de alteraciones del Adulto ..... 27

Tabla 28. Cobertura de valoración odontológica por ciclo vital – UISALUD, III trimestre 2019 .... 28

Tabla 29. Actividades en odontología – UISALUD, III trimestre 2019..... 28

Tabla 30. Morbilidad en Odontología – UISALUD, III trimestre 2019..... 29

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  | <i>Página</i> |
|--|---------------|
| Figura 1. Pirámide poblacional de UISALUD .....                                | 10            |
| Figura 2. Distribución de PQRSR según rol prestador y asegurador UISALUD. .... | 30            |

## I. CARACTERIZACIÓN AFILIADOS UISALUD

### I.1. CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICA

A cierre del tercer trimestre de 2019, la población de UISALUD fue de 2.930 afiliados, que representan el 0,0060% de la población nacional y el 0,1417% del departamento de Santander.

**Tabla 1. Distribución de los afiliados UISALUD por departamento de residencia.**

| Departamento Residencia | No.          | %          |
|-------------------------|--------------|------------|
| ANTIOQUIA               | 19           | 0,65       |
| BOYACA                  | 10           | 0,34       |
| CUNDINAMARCA            | 54           | 1,84       |
| MAGDALENA               | 1            | 0,03       |
| NORTE DE SANTANDER      | 1            | 0,03       |
| RISARALDA               | 3            | 0,10       |
| SANTANDER               | 2.837        | 96,83      |
| VALLE                   | 5            | 0,17       |
| <b>Total general</b>    | <b>2.930</b> | <b>100</b> |

Fuente: Área de afiliación UISALUD –Base de datos 30 de septiembre de 2019

La mayor proporción está ubicada en Bucaramanga con el 69,8% (1.980), así mismo, los residentes del área metropolitana de Bucaramanga son 2.816, que corresponden al 99,26% del total de afiliados del Departamento de Santander, quienes tienen acceso a la IPS primaria de Bucaramanga. Los afiliados residentes en otros municipios son atendidos por la Red Universitaria de Servicios de Salud – RUSS.

#### *1.1.1. Distribución de población afiliada*

Del total de afiliados a 30 de septiembre de 2019 (2.930), el 57,1% (1.672) corresponde a cotizantes y el 42,9% (1.258) a beneficiarios.

Del total de cotizantes, el 51.9% (867 ) era personal activo de la UIS y el 48.1% (805) pensionados.

**Tabla 2. Distribución de ingresos a UISALUD, tercer trimestre 2019**

| TIPO DE INGRESO      | No.       | %           |
|----------------------|-----------|-------------|
| <b>BENEFICIARIOS</b> | <b>11</b> | <b>50,0</b> |
| Esposo (a)           | 1         | 4,54        |
| Hijo (a)             | 10        | 45,5        |
| Padre / Madre        | 0         | 0           |
| <b>COTIZANTES</b>    | <b>11</b> | <b>50,0</b> |
| <b>Total general</b> | <b>22</b> | <b>100</b>  |

Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2019

Durante el tercer trimestre de 2019 se registró el ingreso de 22 usuarios en total, de los cuales el 50,0% corresponde a la vinculación de 11 cotizantes y el resto 50,0% a ingresos de beneficiarios.

El mayor número de ingresos de beneficiarios, está representado por hijos entre 18 y 25 años quienes en su mayoría fueron reingresos. En promedio se afiliaron 7,3 usuarios cada mes.

**Tabla 3. Distribución de retiros de UISALUD, III trimestre 2019**

| TIPO DE NOVEDAD      | No.       | %          |
|----------------------|-----------|------------|
| BENEFICIARIOS        | 31        | 77,5       |
| COTIZANTES           | 9         | 22,5       |
| <b>Total general</b> | <b>40</b> | <b>100</b> |

Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2019

Los afiliados que realizaron proceso de retiro de UISALUD durante el tercer trimestre del año 2019, fueron 38. El 77% (31) corresponde a la condición de beneficiarios y el 22% (8). En total se presentaron 9 fallecidos, de estos el 44% fueron por cáncer.



### 1.1.2. Gestión del recaudo

**Tabla 4. Distribución de cotizantes de UISALUD, según plan de salud, III trimestre 2019**

| COTIZANTE               | PAB**        |            | PB*       |            | PL***    |          | TOTAL        |            |
|-------------------------|--------------|------------|-----------|------------|----------|----------|--------------|------------|
|                         | #            | %          | #         | %          | #        | %        | #            | %          |
| Empleado UIS            | 863          | 51,61%     | 4         | 23,1%      | 0        | 0        | 867          | 51,9%      |
| Pensionados             | 777          | 46,47%     | 28        | 76,9%      | 0        | 0        | 805          | 48,1%      |
| <b>Total cotizantes</b> | <b>1.640</b> | <b>100</b> | <b>32</b> | <b>100</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>1.662</b> | <b>100</b> |

\*\*Plan Adicional de Beneficios (PAB)

\*Plan de Beneficios (PB)

\*\*\*Plan Laboral (PL)

Fuente: Area de afiliaciones UISALUD, 2019

Durante el año 2019, se verificó el pago de los aportes efectuados por los afiliados, para el Plan de Beneficios y Plan Adicional de Beneficios, este último con una cobertura del 98% de los afiliados cotizantes.

El mayor porcentaje de población afiliada al Plan Adicional de Beneficios está dado por los empleados activos UIS con el 51,6%.

### 1.1.3. Estructura demográfica

La pirámide poblacional de UISALUD tiene una tendencia estacionaria, se aprecia un equilibrio entre todos los grupos de edad, consecuencia de una natalidad y mortalidad que se mantienen sin variaciones significativas durante un período de tiempo largo. Esta pirámide es una clara expresión de vejez, pero aún no estable, dado que la población sigue su envejecimiento, entre otros aspectos, por la elevada esperanza de vida en esta población. Es una típica pirámide de población con altos grados de desarrollo estructural y económico. Esta pirámide se considera el paso intermedio entre la pirámide progresiva y la regresiva. (Ver figura 1).

El 11,3% (330) de la población corresponde a menores de 15 años y el 58,3% (1.709) a mayores de 50 años, con tendencia a ser una población envejecida, la cual es considerada como tal cuando menos del 35% es menor de 14 años. Estos datos han seguido un comportamiento similar desde el año 2005 a la fecha.

#### 1.1.4. Población por grupo de edad

La población de UISALUD a través del tiempo, teniendo en cuenta el período 2005 a 2019, no muestra cambios en el comportamiento por proporción en cada grupo etario. La distribución por sexo es mayor en las mujeres con un 51,2% (1.499).

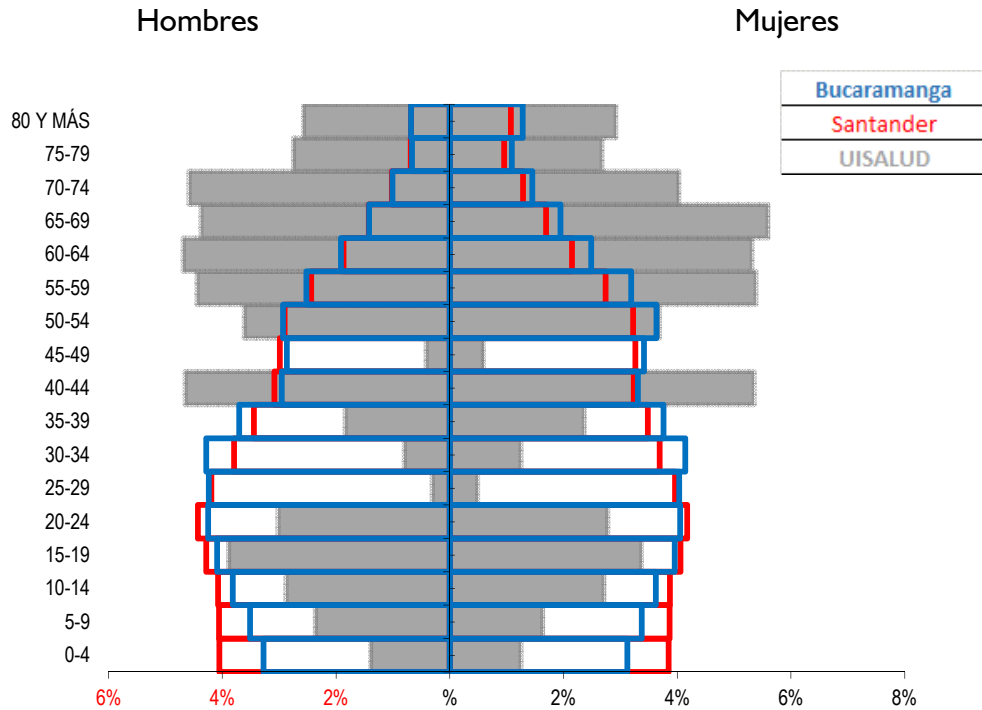
La menor proporción es dada por población menor de 5 años con el 2,9% (86) y dentro de éste grupo los menores de 1 año - 4 afiliados (0,14%).

**Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, UISALUD 2019.**

| CLASIFICACIONES      | RANGO DE EDAD | FEMENINO     |             | MASCULINO    |             | TOTAL        |             |
|----------------------|---------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
|                      |               | No.          | %           | No.          | %           | No.          | %           |
| Primera Infancia     | <= 5 años     | 37           | 2,47%       | 49           | 3,42%       | 86           | 2,94%       |
| Infancia             | 6 a 11 años   | 58           | 3,87%       | 84           | 5,87%       | 142          | 4,85%       |
| Adolescencia         | 12 a 17 años  | 100          | 6,67%       | 104          | 7,27%       | 204          | 6,96%       |
| Joven                | 18 a 28 años  | 125          | 8,34%       | 145          | 10,13%      | 270          | 9,22%       |
| Adulto               | 29 a 59 años  | 534          | 35,62%      | 446          | 31,17%      | 980          | 33,45%      |
| Vejez                | 60 y más años | 645          | 43,03%      | 603          | 42,14%      | 1248         | 42,59%      |
| <b>Total general</b> |               | <b>1.499</b> | <b>100%</b> | <b>1.431</b> | <b>100%</b> | <b>2.930</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Área de Afiliación UISALUD-Base de datos corte 30 de septiembre de 2019

**Figura 1. Pirámide poblacional de UISALUD**



Fuente: Plantilla 15-Guia conceptual y metodológica CAPO.

Los siguientes indicadores demográficos, han mostrado estabilidad a través del tiempo para el sistema de salud de la Universidad Industrial de Santander:

- **Porcentaje de afiliados con enfermedad laboral**

**Tabla 6. Distribución de afiliados con enfermedad laboral**

| MUNICIPIO             | NÚMERO TOTAL DE AFILIADOS |
|-----------------------|---------------------------|
| 68001 - Bucaramanga   | 27                        |
| 68276 - Floridablanca | 7                         |
| 68307 - Girón         | 1                         |
| 68547 - Piedecuesta   | 1                         |
| <b>Total</b>          | <b>36</b>                 |

Fuente: UISALUD, septiembre 30 de 2019

El porcentaje de enfermedades laborales en la población activa es del 4,2%. Esta población es incluida en el Programa de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, a quienes se les realiza un estricto seguimiento del cumplimiento de las recomendaciones médico laborales, según el caso. Más del 80% de estas patologías corresponden a riesgo biomecánico.

- **Porcentaje de afiliados en condición de discapacidad**

**Tabla 7. Distribución de afiliados en condición de discapacidad por edad y sexo**

| CIUDAD DE RESIDENCIA | FEMENINO  |            | MASCULINO |            | TOTAL     |            |
|----------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                      | No.       | %          | No.       | %          | No.       | %          |
| Bucaramanga          | 10        | 55,6       | 24        | 77,4       | 34        | 69,3       |
| Floridablanca        | 5         | 27,8       | 5         | 16,1       | 10        | 20,4       |
| Girón                | 0         | 0,0        | 1         | 3,2        | 1         | 2,0        |
| Piedecuesta          | 2         | 11,1       | 0         | 0          | 2         | 4,0        |
| Bogota               | 1         | 5,6        | 0         | 0          | 1         | 2,0        |
| Pamplona             | 0         | 0,0        | 1         | 3,2        | 1         | 2,0        |
| <b>Total general</b> | <b>18</b> | <b>100</b> | <b>31</b> | <b>100</b> | <b>49</b> | <b>100</b> |

Fuente: Area de Trabajo Social UISALUD – corte 30 de septiembre de 2019.

En UISALUD, la proporción de afiliados en condición de discapacidad corresponde al 1,7% (49) del total de afiliados, los cuales pertenecen en su totalidad a beneficiarios.

## **I.2. CARACTERIZACIÓN MORTALIDAD EN UISALUD**

Se realizó proporción de mortalidad teniendo en cuenta la agrupación de la lista 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud – OPS / Organización Mundial de la Salud - OMS.

**Tabla 8. Distribución de casos de mortalidad en UISALUD.**

| GRANDES GRUPOS                | 2019 |      |
|-------------------------------|------|------|
|                               | #    | %    |
| Enfermedades no transmisibles | 7    | 77,7 |
| Lesiones                      | 1    | 11,1 |
| Infecciosas                   | 1    | 11,1 |
| Total                         | 9    | 100  |

Fuente: Área de Afiliación UISALUD-Base de datos 30 de septiembre de 2019

La mayor proporción es dada por enfermedades no transmisibles, y de estos el diagnóstico más frecuente fue cáncer con 4 casos.

### I.3. CARACTERIZACIÓN MORBILIDAD ATENDIDA EN UISALUD

A continuación se presenta el comportamiento relativo y el cambio porcentual en cada grupo de grandes causas para los afiliados a UISALUD, de acuerdo con la lista modificada CIE 10. La fuente de datos son los RIPS de la Institución.

**Tabla 9. Morbilidad población afiliada UISALUD.**

| GRANDES CAUSAS                            | 2017* | 2018* | III trimestre 2019** | CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES |
|---|-------|-------|----------------------|-------------------------------|
| Enfermedades no transmisibles             | 64,1  | 69,5  | 70,1                 | 0,6                           |
| Condiciones transmisibles y nutricionales | 17,3  | 16,2  | 16,3                 | 0,1                           |
| Signos y síntomas mal definidos           | 14,3  | 8,1   | 9,8                  | 1,7                           |
| Lesiones                                  | 2,5   | 3,2   | 2,6                  | -0,6                          |
| Condiciones materno perinatales           | 1,8   | 3     | 1,2                  | -1,8                          |

Fuente: \*Informe de caracterización, -\*\*RIPS III trimestre de 2019

El comportamiento sigue siendo dado principalmente por las enfermedades no transmisibles, aportando el 70% de las consultas de morbilidad.

## 2. INDICADORES DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

### 2.1. OPORTUNIDAD EN LAS CITAS MÉDICAS ASIGNADAS EN UISALUD

Este indicador mide el acceso a los servicios, es útil para identificar la suficiencia institucional para atender la demanda, y para identificar acciones de mejora que contribuyan a garantizar la eficacia, eficiencia y efectividad en la prestación del servicio

**Tabla 10. Oportunidad en la asignación de citas UISALUD,III trimestre de 2019**

| Servicio                                  | ESTANDAR NACIONAL* | ESTANDAR – UISALUD | I Trimestre | II Trimestre | III trimestre |
|---|--------------------|--------------------|-------------|--------------|---------------|
| Medicina General                          | 3                  | 3                  | 1,1         | 1,1          | 1,2           |
| Cirugía General                           | NA                 | 15                 | 3,6         | 5            | 6,3           |
| Endocrinología                            | NA                 | 15                 | 6,6         | 9,1          | 9,6           |
| Medicina Especializada - Ginecología      | 5                  | 5                  | 4,2         | 3,5          | 3,8           |
| Medicina Especializada – Medicina Interna | 30                 | 15                 | 3,4         | 3,3          | 2,7           |
| Medicina Especializada – Pediatría        | 15                 | 2                  | 0,7         | 1,1          | 1,2           |
| Medicina Especializada – Nefrología       | NA                 | 15                 | 7,3         | 6,1          | 5,5           |
| Odontológicas                             | 3                  | 3                  | 2,1         | 1,6          | 3,0           |
| Primera Vez por Fisioterapia              | NA                 | 10                 | 4,9         | 4,4          | 5,5           |
| Nutrición                                 | NA                 | 5                  | 3           | 2,1          | 2,0           |
| Medicina Física y del Deporte             | NA                 | 15                 | 3,2         | 2,4          | 2,9           |
| Neurología Pediátrica                     | NA                 | 15                 | 7,2         | 9,1          | 11,3          |
| Dermatología                              | NA                 | 15                 | 7           | 8,4          | 6,1           |

Fuente: Área de Calidad UISALUD,III trimestre de 2019

Al revisar los indicadores de oportunidad en el número de días para la asignación de citas, estas se encuentran en un 100% bajo el estándar establecido, el cual se fijó teniendo en cuenta el histórico del Sistema de Salud Propio de la Universidad, siendo sensiblemente inferior al referente nacional. Este indicador se ha mantenido estable comparado con años anteriores, pero siempre señalando el cumplimiento de la meta establecida.

### **3. GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y ATENCIÓN MATERNO PERINATAL.**

Las acciones de promoción y mantenimiento de la salud que desarrolla la Unidad, tienen como objetivo obtener un diagnóstico precoz y realizar un tratamiento oportuno de las diferentes patologías, fomentando hábitos de vida saludable que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los afiliados y su grupo familiar, de acuerdo con las normas técnicas y guías de atención establecidas en la normatividad legal vigente y la recomendación de la Organización Mundial de la Salud - OMS, acerca de los enfoques principales para el manejo de las enfermedades (*Prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y cuidado paliativo*), estos están orientados al cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos establecidos en la resolución 3280 de 2018.

Teniendo en cuenta lo anterior, UISALUD facilita el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de los afiliados, como componentes del bienestar y desarrollo integral de toda la población con oportunidad en la atención y equidad en los servicios de salud a los cuales tiene derecho el usuario. Además, se ha buscado fortalecer estos servicios a través de la conformación de un equipo interdisciplinario de las áreas de: Medicina general, medicina interna, neuropediatría, medicina deportiva, nefrología, psicología, odontología, nutrición, fisioterapia, enfermería y trabajo social, que ha permitido ofrecer una atención integral a los usuarios que reciben el servicio.

#### **3.1. Programa de Todo Corazón**

El programa “De todo Corazón” es la estrategia de atención integral a personas con riesgo cardiovascular, es decir pacientes con antecedentes de enfermedad coronaria, IAM, ACV, HTA, diabetes mellitus, hiperlipidemia y obesidad. El objetivo del programa es ofrecer un tratamiento oportuno de las patologías relacionadas con RCV y fomentar hábitos de estilo de vida saludable que contribuya a la disminución de morbi-mortalidad y complicaciones asociadas a sus patologías y de esta manera mejorar la calidad de vida de sus participantes.

Dando cumplimiento a las guías de atención establecidas por la normatividad legal vigente y teniendo en cuenta las recomendaciones dadas por la Organización Mundial de la Salud – OMS.

El abordaje está a cargo de un equipo interdisciplinario conformado por profesionales en medicina general o medicina interna, nutrición, fisioterapia y enfermería. El equipo realiza la valoración y atención de los pacientes en una cita denominada circuito, en donde cada uno de los cuatro profesionales cuenta con 30 minutos para brindar valoración, apoyo terapéutico, planes de alimentación saludable y actividad física teniendo en cuenta las particularidades y necesidades de cada usuario.

La población inscrita al programa de todo corazón con corte a diciembre 31 de 2018 y que tomamos como base para los indicadores, es de 669 usuarios.

**Tabla I I. Atención por circuitos del Programa “De Todo Corazón”**

| <b>CONSULTA EN EL AÑO</b>  | <b>PRIMER TRIMESTRE</b> | <b>SEGUNDO TRIMESTRE</b> | <b>TERCER TRIMESTRE</b> |
|--|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>1 VEZ</b>   | <b>262</b>              | <b>182</b>               | <b>50</b>               |
| <b>2</b>   | <b>0</b>                | <b>75</b>                | <b>244</b>              |
| <b>3</b>   | <b>0</b>                | <b>0</b>                 | <b>41</b>               |
| <b>ACUMULADO 1 VEZ</b>   | <b>262</b>              | <b>444</b>               | <b>494</b>              |
| <b>COBERTURA<br/>(PACIENTES VISTOS 1ª VEZ / POBLACIÓN TOTAL)</b>   | <b>39.1%</b>            | <b>66,4%</b>             | <b>73.8%</b>            |
| <b>ACUMULADO CONTROL</b>   | <b>0</b>                | <b>75</b>                | <b>319</b>              |
| <b>ADHERENCIA<br/>(PACIENTES VISTOS 2ª VEZ / PACIENTES 1ª VEZ)</b> | <b>0</b>                | <b>16,9%</b>             | <b>64.6%</b>            |
| <b>TOTAL CIRCUITOS</b>   | <b>262</b>              | <b>519</b>               | <b>854</b>              |

Fuente: UISALUD, 2019

Al tercer trimestre se han realizado 854 circuitos de los cuales 494 corresponden a usuarios atendidos por primera vez para una cobertura de 73.8% (Meta de cobertura: 80%). En cuanto a la adherencia, se encuentra en el 64.6%; este indicador mide la proporción de los



afiliados que asisten a al menos un control sobre el total de los que pacientes que asistieron por primera vez en el año. (Meta de adherencia 60%).

**Tabla 12. Novedades Programa “De Todo Corazón”**

| NOVEDADES  | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE |
|------------|------------------|-------------------|------------------|
| INGRESOS   | 8                | 9                 | 1                |
| FALLECIDOS | 0                | 1                 | 3                |
| RETIRADOS  | 2                | 3                 | 8                |

Fuente: UISALUD, 2019

**Tabla 13. Clasificación de pacientes por Riesgo Framingham vistos por circuito en el programa “De Todo Corazón”**

| RCV          | Nº         | %             |
|--------------|------------|---------------|
| MUY ALTO     | 45         | 9,11          |
| ALTO         | 118        | 23,89         |
| MEDIO        | 150        | 30,36         |
| BAJO         | 181        | 36,64         |
| <b>TOTAL</b> | <b>494</b> | <b>100,00</b> |

Fuente: UISALUD, 2019

**Tabla 14. Distribución de pacientes con Diabetes Mellitus – DM, según meta terapéutica de Hemoglobina glicosilada - HbA1c.**

| DM           | Nº DE CASOS | %             |
|--------------|-------------|---------------|
| HbA1c < 7    | 83          | 70,34         |
| HbA1c 7 - 8  | 25          | 21,19         |
| HbA1c > 8    | 10          | 8,47          |
| <b>TOTAL</b> | <b>118</b>  | <b>100,00</b> |

Fuente: UISALUD, 2019

**Tabla 15. Distribución de pacientes con Diabetes Mellitus – DM e Hipertensión Arterial - HTA, según meta terapéutica de Tensión Arterial – TA.**

| CIFRAS DE TA | N° DE CASOS | %             |
|--------------|-------------|---------------|
| DM <= 130/80 | 24          | 80,00         |
| DM > 130/80  | 6           | 20,00         |
| <b>TOTAL</b> | <b>30</b>   | <b>100,00</b> |

| CIFRAS DE TA       | N° DE CASOS | %             |
|--------------------|-------------|---------------|
| DM + HTA <= 130/80 | 62          | 70,45         |
| DM + HTA > 130/80  | 26          | 29,55         |
| <b>TOTAL</b>       | <b>88</b>   | <b>100,00</b> |

| CIFRAS DE TA  | N° DE CASOS | %             |
|---------------|-------------|---------------|
| HTA <= 140/90 | 207         | 85,19         |
| HTA > 140/90  | 36          | 14,81         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>243</b>  | <b>100,00</b> |

Fuente: UISALUD, 2019

**Tabla 16. Distribución de pacientes valorados según Perfil lipídico.**

| PARAMETRO DE PERFIL LIPIDICO | N° DE CASOS | %         |
|------------------------------|-------------|-----------|
| HDL < 40                     | 161         | 32,59     |
| HDL >= 40                    | 325         | 65,79     |
| TAG <= 150                   | 274         | 55,47     |
| TAG > 150                    | 212         | 42,91     |
| LDL <= 100                   | 218         | 44,13     |
| LDL > 100                    | 262         | 53,04     |
| LDL NO CALCULADO (TAG >400)  | 6           | 1,21      |
| SIN DATO                     | 8           | 1,62      |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>494</b>  | <b>NA</b> |

Fuente: UISALUD, 2019

Otra de las estrategias implementadas para contribuir a mejorar los hábitos saludables a los usuarios de UISALUD que presenten enfermedades crónicas no transmisibles del tipo enfermedad cardiovascular, son los talleres del Programa de Todo Corazón y las reuniones educativas a personas con Diabetes Mellitus que usan insulina en las cuales se calibran los glucometros.

**Tabla 17. Actividades educativas en pacientes crónicos**

| TEMA   | FECHAS                      | ASISTENCIA |
|--|-----------------------------|------------|
| Tema: Motivación para el cambio<br>Conferencista: Psic. Camilo Rueda<br>Taller de alimentos: Cocina saludable: Gyro con salsa tzaziki - Grecia<br>Actividad física: Clase grupal de baile                                      | Sábado 09 de marzo de 2019  | 110        |
| Tema: Mantenimiento, calibración y uso adecuado de glucómetros. Cuidado del pie en pacientes con diabetes.   | Lunes 29 de abril de 2019   | 22         |
| Tema: Mantenimiento, calibración y uso adecuado de glucómetros. Cuidado del pie en pacientes con diabetes.   | Lunes 20 de mayo de 2019    | 9          |
| Tema: Cuida tu corazón<br>Conferencista: MD Internista Cardiólogo Hemodinamista. Sergio Humberto Vásquez Lozano<br>Taller de alimentos: Cocina saludable: Causa Limeña y Ensalada mediterránea.<br>Actividad física: Hata Yoga | Sábado 08 de junio de 2019  | 135        |
| Tema: Colon saludable<br>Conferencista: MD Gastroenterólogo. Gilberto González Delgado<br>Taller de alimentos: Cocina saludable: Ensalada mix de lechugas y albóndiga de pollo.<br>Actividad física: Gimnasia cerebral         | Sábado 24 de agosto de 2019 | 124        |

Fuente: UISALUD, 2019

### 3.2. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA

El objetivo de este programa es detectar tempranamente el cáncer de próstata para poder realizar un manejo oportuno.

**Tabla 18. Número de personas con prueba de Antígeno Específico de Prostata - PSA**

| ITEM                         | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE |
|------------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| Personas tamizadas con PSA   | 106              | 131               | 130              |
| Resultado de PSA > 4.0 ng/ml | 24               | 22                | 13               |

Fuente: UISALUD, 2019

Durante el transcurso del 2019 se han diagnosticado 4 casos nuevos de cáncer de próstata, y 20 casos prevalentes continúan en seguimiento.

### 3.3. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO

El objetivo de este programa es detectar tempranamente el cáncer de colon, que permitan un abordaje en estadios tempranos, facilitando la efectividad de los tratamientos y la calidad de vida de los usuarios.

La detección precoz se realiza a través de una prueba de laboratorio denominada Sangre Oculta en materia fecal (Ifob por sus siglas en ingles) y detecta de forma específica hemoglobina humana.

**Tabla 19. Número de personas con prueba de Sangre Oculta en Materia Fecal (Específica para hemoglobina humana) – Ifob.**

| ITEM  | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE |
|---|------------------|-------------------|------------------|
| Personas tamizadas con Ifob                               | 133              | 104               | 80               |
| Pruebas positivas para sangre en materia fecal (>50 ug/L) | 7                | 4                 | 6                |

Fuente: UISALUD, 2019

En lo corrido del 2019, se han procesado muestras a 317 usuarios, de las cuales resultaron 17 con valores superiores a 50.

De las 17 personas con resultado mayor a 50, 8 se han realizado colonoscopias, 2 personas tienen ordenada la colonoscopia, pero están pendiente por realizar colonoscopia. Un resultado llegó cercano a la elaboración de este informe por lo cual no se han dado órdenes.

En 6 pacientes no fue necesario realizar colonoscopia por las siguientes causas: 2 pacientes con colonoscopia inferior a 5 años que reportan hemorroides internas y están en seguimiento por gastroenterólogo. Uno con prueba con resultado borderline que sugiere nueva prueba en 6 meses o un año; una por fallecimiento por otra causa y 2 porque al repetir la prueba arrojaron un resultado normal y rechazaron la colonoscopia.

Debido a los casos de pacientes con pruebas con resultados  $>50$  ug/L y  $<10$  ug/L con muestras tomadas en diferente momento, se dialogó con el laboratorio clínico quien manifiesta que las pruebas con resultado  $>50$  ug/L son confirmadas con la misma muestra, sin embargo, proponen una acción de mejora de confirmarlas adicionalmente con nueva muestra.

**Tabla 20. Hallazgos de las 8 colonoscopias realizadas posterior a prueba de sangre oculta positiva.**

| HALLAZGOS                          | PRIMER TRIMESTRE |
|------------------------------------|------------------|
| Hemorroides internas grado II - II | 5                |
| Enfermedad diverticular            | 3                |
| Pólipo                             | 2                |
| <b>Carcinoma</b>                   | <b>2</b>         |
| Colonoscopia total normal          | 1                |

Fuente: UISALUD, 2019

En la anterior tabla, se observa que de las 8 colonoscopias practicadas este año, el hallazgo principal que explica la presencia de sangre en el examen de pesquisa es la presencia de hemorroides internas. En la detección temprana se logró diagnosticar a 2 pacientes nuevos con cáncer de colon.

### 3.4. PROGRAMA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

El objetivo de éste programa es identificar lesiones preneoplásicas y neoplásicas del cuello uterino, orientar a las mujeres afectadas hacia los servicios de diagnóstico definitivo, y

establecer de manera adecuada y oportuna, el tratamiento tendiente a incrementar las posibilidades de curación y el tiempo de sobrevida.

**Tabla 21. Indicadores RIAS Promoción y Mantenimiento de la Salud UISALUD, 2019**

| Indicador   | Numerador | Denominador | Cálculo |
|---|-----------|-------------|---------|
| Proporción de mujeres con lesiones precancerosas del cuello uterino (lesión intraepitelial escamosa de alto grado o NIC II. NIC III o carcinoma INSitu) | 0         | 89          | 0,0     |
| Proporción de mujeres con adenocarcinoma endocervical in situ   | 0         | 89          | 0,0     |
| Proporción de mujeres entre 25 y 65 años tamizadas para cáncer de cuello uterino con cualquier prueba de tamización                                     | 89        | 194         | 45,9    |
| Proporción de mujeres con tamizaje de cáncer de cuello uterino (pruebas ADN-VPH) según esquema  | 5         | 194         | 2,6     |
| Proporción de mujeres de 30 a 65 años con resultados de la prueba ADN-VPH positiva a quienes se les realizó citología de triage                         | 1         | 1           | 100,0   |
| Proporción de mujeres con citología anormal o citología de triage anormal a quienes se realizó colposcopia y biopsia                                    | 1         | 2           | 50,0    |
| Proporción de mujeres con citología anormal remitidas que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia y/o biopsia                        | 1         | 1           | 100,0   |
| Oportunidad en la confirmación diagnóstica de las lesiones precancerosas o cáncer infiltrante del cuello uterino  | 0         | 0           | NA      |
| Proporción de citologías con muestras insatisfactorias o rechazadas   | 0         | 83          | 0,0     |
| Proporción de mujeres entre 25 y 65 años que se realizan las pruebas de tamización para el cáncer de cuello uterino y reclaman el resultado.            | 89        | 89          | 100,0   |

Fuente: UISALUD, 2019

En el trimestre se realizaron 89 tamizaciones para cáncer de cuello uterino, alcanzando una cobertura del 45% para el trimestre, se observó un cumplimiento de la ruta en cuanto a oportunidad, y realización de citología, biopsia y colposcopia.

### 3.5. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA

El objetivo de este programa es disminuir las tasas de morbi-mortalidad por causas evitables mediante la prevención e identificación oportuna de los problemas que afectan a niños y niñas hasta los once (11) años.

**Tabla 22. Indicadores programas de promoción y mantenimiento de la salud – Primera Infancia - infancia UISALUD.**

| Indicador  | Numerador | Denominador | Cálculo |
|--|-----------|-------------|---------|
| Porcentaje de recién nacidos con TSH   | 2         | 2           | 100     |
| Porcentaje de recién nacidos con consulta de recién nacido a las 72 horas posteriores al nacimiento                              | 2         | 2           | 100     |
| Cobertura de vacunación de BCG en niños y niñas recién nacidos   | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de niñas y niños en primera infancia con desarrollo esperado o normal para la edad                                    | 47        | 49          | 95,9    |
| Porcentaje de niñas y niños con atención en salud por medicina   | 49        | 95          | 51,6    |
| Proporción de niñas y niños en primera infancia clasificados con riesgo o sospecha de problemas en el desarrollo con seguimiento | 2         | 49          | 4,1     |
| proporción de niñas y niños con tamizaje de agudeza visual   | 49        | 49          | 100,0   |
| Proporción de personas con adecuado estado de salud auditiva y comunicativa  | 11        | 12          | 91,7    |
| Proporción de niñas y niños menores de 5 años con ambliopía  | 0         | 12          | 0,0     |
| Número de menores de cinco años atendidos en los servicios de salud con diagnóstico de otitis media supurativa                   | 0         | 57          | 0,0     |
| Proporción de niños entre 30 y 60 meses con suplementación con sulfato ferroso   | 6         | 30          | 20,0    |
| Cobertura de desparasitación antihelmíntica en niños de 1 a 5 años   | 27        | 49          | 55,1    |

Fuente: UISALUD, 2019

El numero de nacimientos en el periodo es de 2, con cumplimiento de los indicadores establecidos, TSH, vacunacion de BCG y valoracion posterior a las 72 horas.

El 95,9%(47) de los menores tiene un desarrollo esperado para la edad y el 4,1% (2) tiene problemas en el desarrollo.

Todos estos menores son atendidos por un neuropediatra, quien contribuye a mantener y mejorar el estado de salud en esta población.

### 3.5.1. Programa de Vacunación

El objetivo de este programa es erradicar las enfermedades inmunoprevenibles, con el fin de disminuir las tasas de morbi-mortalidad en la población menor de 5 años. Para el año 2019, la población objeto del programa corresponde a 95 niños y niñas, con una asistencia a vacunación en el III trimestre de 46 infantes, que representa una cobertura del 48,4%, siendo esta una cobertura útil, que aporta significativamente al programa ampliado de inmunización.

Durante el año 2019 se da continuidad a la aplicación de vacuna contra Neumococo (Prevenar 13), que proporciona protección contra enfermedades como la neumonía neumocócica y otras enfermedades causadas por el streptococcus pneumoniae, a la población mayor de 60 años. También se dio inicio a la vacunación contra Influenza.

**Tabla 23. Coberturas de vacunación – según RIAS de promoción y mantenimiento de la salud UISALUD.**

| Indicador  | Numerador | Denominador | Cálculo |
|--|-----------|-------------|---------|
| Cobertura de vacunación contra neumococo (dos dosis)   | 11        | 11          | 100,0   |
| Cobertura de vacunación de la tercera dosis de pentavalente en niños y niñas menores de un año | 9         | 9           | 100,0   |
| Cobertura de vacunación contra triple viral en niños y niñas de 1 año                          | 12        | 12          | 100,0   |
| Cobertura de vacunación contra hepatitis A en niños y niñas de 1 año                           | 12        | 12          | 100,0   |
| Cobertura de vacunación para varicela en niños y niñas de 1 año                                | 12        | 12          | 100,0   |
| Cobertura de vacunación para refuerzo de triple viral  | 18        | 20          | 90,0    |
| Proporción de niños y niñas con esquema completo de vacunación                                 | 11        | 12          | 91,7    |
| Proporción de niños y niñas con esquema completo de vacunación                                 | 14        | 16          | 87,5    |

Fuente: UISALUD, 2019



Se observan coberturas útiles de vacunación para todos los menores afiliados a UISALUD.

### 3.6. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LA ADOLESCENTES Y JÓVENES

Teniendo en cuenta que esta población enfrenta riesgos particulares, relacionados con la violencia, el proceso de reproducción, la salud sexual y los trastornos psicosociales, se ha venido implementando un mecanismo de detección temprana de los mismos, que permita intervenir oportunamente las alteraciones o eventos de enfermedad que afectan este grupo, así como brindar información y orientación sobre la protección de la salud.

Se planteó como objetivo: Detectar tempranamente los factores de riesgo y/o problemas de salud, que afectan el desarrollo de la población entre los 10 y 29 años de edad.

**Tabla 24. Cobertura atención adolescentes y jóvenes - UISALUD**

| Indicador   | Numerador | Denominador | Cálculo |
|---|-----------|-------------|---------|
| Porcentaje de adolescentes con al menos una consulta anual para detección temprana de alteraciones en su estado de salud. | 34        | 53          | 64,2    |
| Porcentaje de adolescentes con método de planificación familiar   | 1         | 34          | 2,9     |
| Proporción de adolescentes con tamizaje de agudeza visual.  | 34        | 34          | 100,0   |
| Proporción de personas con agudeza visual anormal   | 18        | 34          | 53      |

Fuente: UISALUD, 2019

Para el año 2019 se tiene una población de adolescentes ( De 12 a 17 años) de 212, de los cuales la población objeto para el trimestre fue de 53 y de estos fueron atendidos en el trimestre III 34 jóvenes para una cobertura del 64%. A esta población se les realizó tamizaje para agudeza visual al 100% y de estos el 53% presentaron alteraciones, los cuales fueron remitidos a valoración optométrica y tratamiento respectivo.

### 3.7. RUTA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE

El objetivo propuesto en éste programa, es vigilar la evolución del proceso de gestación con el ánimo de prevenir y controlar factores de riesgo biosicosociales que puedan desencadenar en complicaciones del embarazo.

Para el III trimestre del año 2019, ingresaron al programa 2 nuevas gestantes con una cobertura del 100% en la asistencia a las actividades médicas programadas. Se observó una concordancia del 100% para toma de exámenes de laboratorio (Hemograma, Hemoclasificación, Serología, Uroanálisis, Glucosa, Prueba para VIH, Hepatitis B) y ayudas diagnósticas (Ecografías obstétricas), según la norma del programa y por trimestres, así mismo con la formulación y entrega de micronutrientes (suplementos de sulfato ferroso, ácido fólico y calcio), de acuerdo a los requerimientos establecidos.

- **Actividades médico asistenciales en partos y recién nacidos**

Al tercer trimestre del año 2019 se han atendido 2 cesáreas. Se dio cumplimiento a la norma de promoción y prevención, teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- Hipotiroidismo neonatal (toma de TSH, T4).
- Toma de serología y hemoclasificación al recién nacido.
- Aplicación de vitamina K a los recién nacidos.
- Inmunización con BCG y hepatitis B antes de las 48 horas al recién nacido.
- Inscripción temprana en el Programa de Crecimiento y Desarrollo.

**Tabla 25. Indicadores ruta integral de atención en salud materno perinatal**

| Indicador   | Numerador | Denominador | Cálculo |
|---|-----------|-------------|---------|
| Proporción de Mujeres en gestación que inician el CPN antes de la semana 10                                       | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de mujeres gestantes con adecuada clasificación de riesgo  | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de mujeres con un nacimiento vivo que recibieron cuatro o más controles prenatales durante el embarazo | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de gestantes con el total de las exámenes paraclínicos requeridos según edad gestacional               | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de mujeres con clasificación de alto riesgo cuyo control prenatal es practicado por especialista       | 1         | 1           | 100     |
| Oportunidad en cita ginecológica  | 2         | 2           | 100     |
| Proporción de mujeres en el posparto con consejería sobre lactancia materna exclusiva                             | 2         | 2           | 100     |
| Porcentaje de casos nuevos de endometritis o sepsis postparto   | 0         | 2           | 0       |
| Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal  | 2         | 2           | 100     |
| Porcentaje de partos institucionales  | 2         | 2           | 100     |
| Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna   | 1         | 3           | 33,3    |
| Porcentaje de bajo peso al nacer (<2500 y >=37 semanas)   | 0         | 0           | 0       |

Fuente: UISALUD, 2019

No se presentaron casos de morbilidad materna extrema, ni abortos. El cumplimiento fue del 100% en la mayoría de los indicadores, se realizaran acciones de mejora para el registro de la consejería en lactancia materna

### 3.8. RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO

Como su nombre lo indica, este programa tiene como objetivo detectar tempranamente alteraciones en personas mayores de 45 años, principalmente alteraciones de tipo cardiovascular, teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la institución.

La población del programa es de 398 usuarios, con una meta establecida del 60%

**Tabla 26. Cobertura Programa de detección de alteraciones del Adulto**

| MES               | # PACIENTES | % COBERTURA | TOTAL PACIENTES | TOTAL COBERTURA |
|-------------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|
| <b>ENERO</b>      | 5           | 1,36        | 5               | 1,36            |
| <b>FEBRERO</b>    | 18          | 4,89        | 23              | 6,25            |
| <b>MARZO</b>      | 37          | 10,05       | 60              | 16,30           |
| <b>ABRIL</b>      | 32          | 8,70        | 92              | 25,00           |
| <b>MAYO</b>       | 22          | 5,98        | 114             | 30,98           |
| <b>JUNIO</b>      | 14          | 3,80        | 128             | 34,78           |
| <b>JULIO</b>      | 19          | 5,16        | 147             | 39,95           |
| <b>AGOSTO</b>     | 16          | 4,35        | 163             | 44,29           |
| <b>SEPTIEMBRE</b> | 22          | 5,98        | 185             | <b>50,27</b>    |

Fuente: UISALUD, 2019

La tabla anterior permite ver el número de valoraciones que se realizan mensualmente, son citas de 40 minutos en donde se permite realizar una anamnesis completa, valoración física y de exámenes de laboratorios y electrocardiograma solicitados previamente, finalmente, se brinda educación en estilos de vida saludable. En el mes de enero se observa una baja asistencia debido a la disponibilidad de citas, ya que se contaba con una cita doble semanal.

**Tabla 27. Estrategia de captura Programa de detección de alteraciones del Adulto**

| ESTRATEGIA                        | N°         | %            |
|-----------------------------------|------------|--------------|
| <b>Demanda inducida - llamada</b> | 123        | 66,49        |
| <b>Programa DTC</b>               | 62         | 33,51        |
| <b>Total</b>                      | <b>185</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: UISALUD, 2019

La mejor estrategia de captura es la demanda inducida, que se realiza a través de la llamada telefónica por parte de una auxiliar de enfermería.

### 3.9. ACCIONES DE SALUD BUCAL EN LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

El servicio de odontología en UISALUD, se presta de acuerdo a las Rutas de Atención Integral por ciclo vital. A continuación, se describen las acciones realizadas.

**Tabla 28. Cobertura de valoración odontológica por ciclo vital – UISALUD, III trimestre 2019**

| INDICADOR  | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|--|--------------|---------------|
| Cobertura de primera infancia con valoración de la salud bucal       | 71,6         | 83,2          |
| Cobertura infantil con valoración de la salud bucal infancia         | 70,1         | 80,9          |
| Cobertura de adolescentes con valoración de la salud bucal           | 50,0         | 62,3          |
| Cobertura de jóvenes con valoración de la salud bucal                | 43,6         | 65,5          |
| Cobertura de adultos con valoración de la salud bucal                | 53,2         | 69,3          |
| Cobertura de personas en edad mayor con valoración de la salud bucal | 47,2         | 61,0          |

Fuente: Indicadores de Odontología UISALUD, III trimestre 2019

La meta fue del 75%, la cual fue superada en 2 de 6 indicadores. Para el cuarto trimestre, se realizarán acciones enfocadas a los adolescentes, jóvenes, adultos y personas en edad mayor.

**Tabla 29. Actividades en odontología – UISALUD, III trimestre 2019.**

| INDICADOR ( según criterio odontológico)  | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|---|--------------|---------------|
| Cobertura de aplicación semestral de flúor  | 40,4         | 57,2          |
| Proporción de personas a quienes se les realiza detartraje supra gingival ( A partir de los 12 años x criterio) | 35,4         | 58,0          |
| Proporción de personas a quienes se les aplica sellantes de fotocurado  | 6,6          | 55,6          |
| Cobertura de control de placa bacteriana  |              | 45,8          |

Fuente: UISALUD, 2019

Se realizarán acciones de demanda inducida, con el fin de aumentar la cobertura de aplicación semestral de flúor, esta actividad no tiene meta, por cuanto se realiza por criterio odontológico.

**Tabla 30. Morbilidad en Odontología – UISALUD, III trimestre 2019.**

| INDICADOR  | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|--|--------------|---------------|
| Proporción de personas atendidas en los servicios de salud con diagnóstico de fluorosis                | 2,2          | 2,4           |
| Proporción de personas atendidas con índice COP igual a 0  | 1,4          | 1,6           |
| Proporción de personas atendidas en > 18 años, con perdida dental por enfermedad bucodental prevenible | 2,6          | 3,0           |

Fuente: UISALUD, 2019

Durante el III trimestre de 2019, la proporción de personas atendidas en los servicios de salud con diagnóstico de fluorosis fue de 2,4.

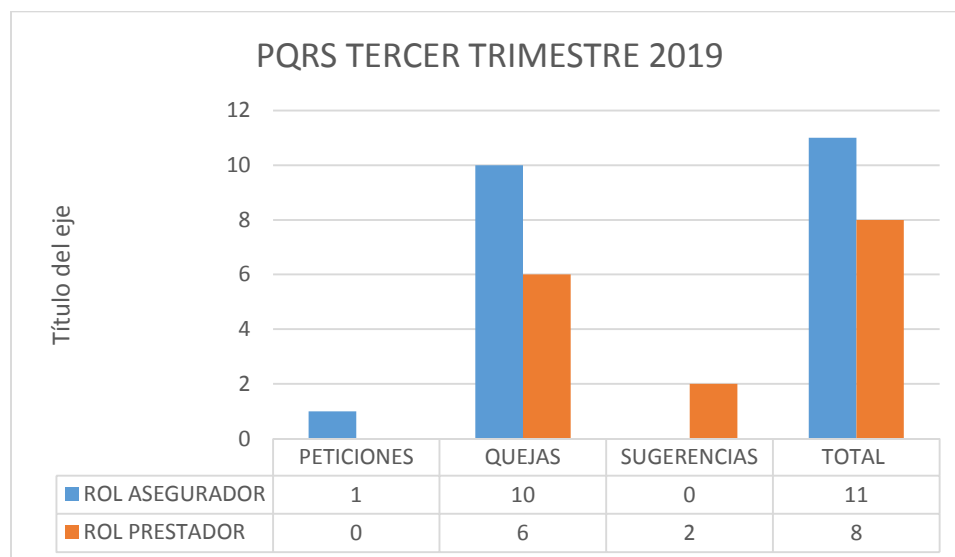
En Colombia, según el ENSAB IV 2013-2014, la evaluación de la fluorosis dental en las edades de 5, 12 y 15 años, las prevalencias encontradas fueron de 8,43%, 62,15% y 56,05% respectivamente.

#### 4. SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO

Para el manejo de quejas, reclamos, sugerencias y reconocimientos, la Unidad cuenta con un procedimiento en el cual se tienen establecidos los mecanismos de recepción de las peticiones (medios), los formatos a utilizar (el de recepción de peticiones y la planilla de radicación y seguimiento), la base legal que soporta el procedimiento, y las medidas de control del mismo.

Todas la PQRS fueron respondidas y se les dio el tratamiento y solución para cada caso.

**Figura 2. Distribución de PQRSR según rol prestador y asegurador UISALUD.**



Fuente: Área de Calidad y Afiliación UISALUD, tercer trimestre de 2019

Durante el tercer trimestre del año 2019, se presentaron 19 PQRS. De acuerdo al rol, se identifica que el mayor porcentaje está dado por el rol asegurador, con un 57,9% (11).

La distribución de las PQRS, fue la siguiente: El 84,2% (16) corresponde a quejas, el 10,5% (2) a sugerencias, y el 5,3% (1) a peticiones.

Las quejas en el rol asegurador, se distribuyeron de la siguiente manera: Deficiencia en la prestación del servicio (8), que incluye la oportunidad en la atención de citas y la inconformidad en el manejo de un tratamiento médico en consultorios y en clínicas; otras causas (2), que incluye la inconformidad por la no entrega oportuna de resultados de mamografía, y la no atención de usuario en laboratorio clínico (por equivocación de funcionario en la identificación de la orden).

En el rol prestador los motivos de las quejas, corresponden a: (1) demora en la entrega incompleta de medicamentos en farmacia, (1) no atención oportuna línea 018000, (2) inconformidad con el servicio y atención por parte del internista de UISALUD (1) inconformismo por la no atención telefónica en el área de citas médicas de uisalud.

## 5. RED PRESTADORA DE SERVICIOS POR NIVEL DE COMPLEJIDAD.

Ver anexo I.