



Boletín epidemiológico **Cajacopi EPS**
II trimestre 2025

Elaboró: **Corina Muñoz Blanco**
Asistente Nacional de Epidemiología

Revisó: **Diana Royero Vega**
Coordinador nacional de Salud Pública

Aprobó: **Ingrid Lesser Insignares**
Subgerente nacional de Salud

"El dengue en **Cajacopi EPS** lidera la vigilancia epidemiológica con el **30,72 %** de los eventos reportados: **1.999 casos**, durante el periodo evaluado".

#DengueCero
NoMasCriaderos

A close-up photograph of a mosquito on a person's arm, with a yellow elastic band visible. The background is a soft-focus green.

10

Capítulo 1: 10 Eventos principales de interés en salud pública



Capítulo 2: covid 19



Capítulo 3: viruela símica



Capítulo 4: cambio Climático



Capítulo 5: indicadores



Capítulo 6: red urgencias



Conclusiones y recomendaciones



Introducción:

La vigilancia en salud pública busca generar conocimiento constante y sistemático sobre la salud de la población en todo el territorio. En CAJACOPI EPS SAS, este proceso permite evaluar y monitorear de manera dinámica los eventos de salud que afectan a nuestra población afiliada. El BEC presenta hallazgos relevantes de este proceso para identificar oportunamente riesgos en salud, gestionarlos eficazmente, prevenir su ocurrencia, reducir su impacto y brindar atención adecuada para la recuperación. En este contexto, CAJACOPI EPS SAS mantiene su compromiso con el monitoreo continuo y sistemático de dichos eventos, permitiendo una respuesta oportuna, eficaz y basada en evidencia.

El presente boletín epidemiológico correspondiente al segundo trimestre del año 2025 (semanas epidemiológicas 13 a 26) recopila y analiza la información reportada al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), destacando los principales eventos de interés en salud pública, el comportamiento del COVID-19, la situación de la viruela símica, el impacto del cambio climático sobre la salud, el estado de los indicadores prioritarios del modelo de atención y la funcionalidad de la red de urgencias.

Este análisis busca no solo generar conocimiento para la toma de decisiones, sino también orientar las acciones institucionales hacia la mitigación de riesgos, la implementación de estrategias preventivas y la mejora continua en la atención de los afiliados.

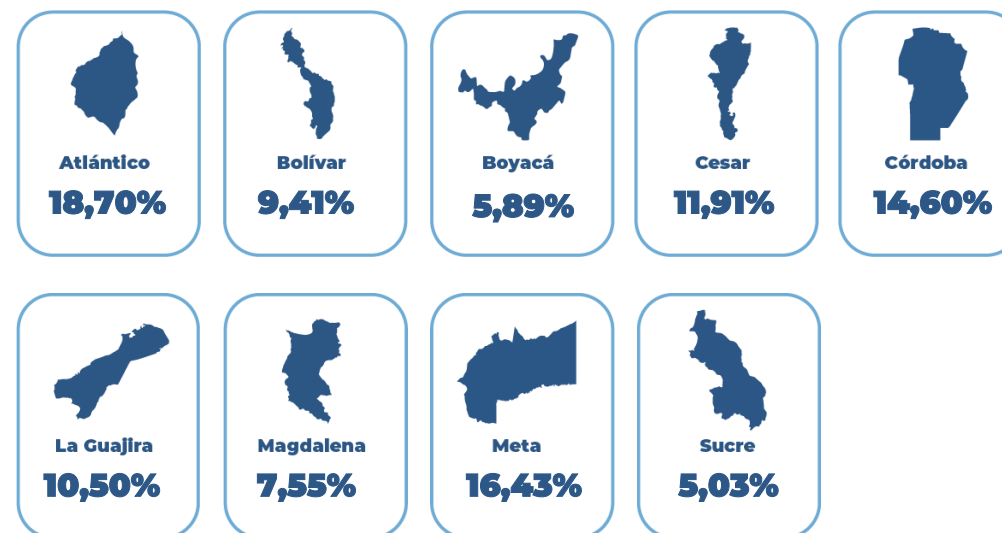


ANÁLISIS BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 13-26 2025



Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 13-26 2025

Los eventos en salud representan sucesos o circunstancias clave que inciden en la salud comunitaria, abarcando desde enfermedades hasta factores de riesgo. Durante el II trimestre del 2025, Cajacopi EPS SAS registró un total de 6.507 eventos en el sistema de información SIVIGILA. El análisis detallado de su comportamiento en las regionales y cursos de vida revelará patrones significativos, enfocándose en los 10 eventos más relevantes para comprender su impacto en la salud pública durante este periodo.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



ANÁLISIS POR TIPO DE CASOS

Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 13-26 2025

Al analizar las notificaciones por tipo de casos durante el II trimestre del 2025, Cajacopi EPS SAS registró un total de 6.507 casos reportados al SIVIGILA. La mayor proporción corresponde a casos Confirmados por Clínica con 2.390 casos (36,73%). Le siguen los casos Probables con 1.777 notificaciones (27,31%) y los Confirmados por Laboratorio con 1.363 casos (20,95%). Los notificados como Sospechosos representan el 14,77% (961 casos), y finalmente, los Confirmados por Nexo Epidemiológico suman 16 casos (0,25%).



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

ANÁLISIS POR TIPO DE CASOS

Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 13-26 2025

El total de casos reportados al SIVIGILA durante este periodo fue de 6.507. Los datos revelan que el curso de vida Adultez fue el más afectado, con 1.511 casos reportados, lo que representa el 23,22% del total. Le sigue la Juventud con 1.315 casos (20,21%). La Adolescencia e Infancia también presentaron una alta carga, con 1.103 casos (16,95%) y 1.043 casos (16,03%) respectivamente. La Primera Infancia registró 994 casos (15,28%), mientras que la Vejez reportó la cifra más baja, con 541 casos (8,31%). Este análisis sugiere que la población adulta y joven concentran la mayor carga de eventos de salud, lo que indica la necesidad de atención focalizada en estos grupos de edad.

Curso de vida- casos reportados SIVIGILA Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025



Adulthood
23,22 %



Youth
20,21 %



Adolescence
16,95 %



Infancy
16,03 %



First Infancy
15,28 %



Old Age
8,31 %

Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



CAPÍTULO 1

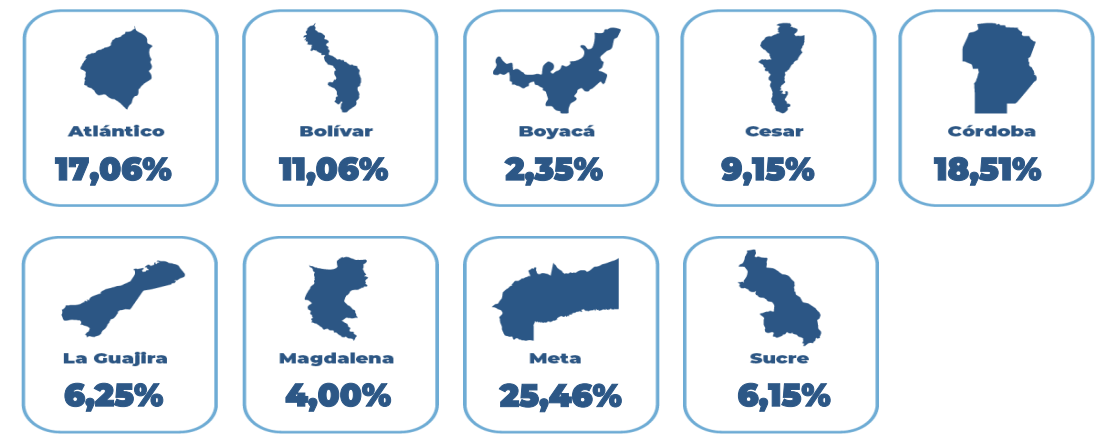
10 EVENTOS PRINCIPALES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Semana epidemiológica 13-26 - II trimestre 2025



Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 1.999 notificaciones de casos de Dengue en las regionales. La carga de notificaciones estuvo fuertemente concentrada en tres regionales. Meta lideró los reportes con 509 casos (25,46%), seguido de Córdoba con 370 casos (18,51%) y Atlántico con 341 casos (17,06%). Estas áreas concentraron el 61,03% del total de notificaciones del trimestre. Así mismo, Bolívar reportó una alta incidencia con 221 casos (11,06%) y Cesar con 183 notificaciones (9,15%). Esta amplia distribución subraya que el Dengue es un problema de salud pública extendido en el área de operación de la EPS. Regionales como La Guajira (6,25%), Sucre (6,15%), Magdalena (4,00%) y Boyacá (2,35%) también aportan casos que requieren vigilancia continua.

Recomendación clave: Ante síntomas de Dengue, es vital la atención oportuna. A nivel regional, se recomienda continuar con seguimiento a los casos notificados para garantizar la clasificación y manejo adecuado según el protocolo de vigilancia, además de la educación a la comunidad sobre la eliminación de criaderos..

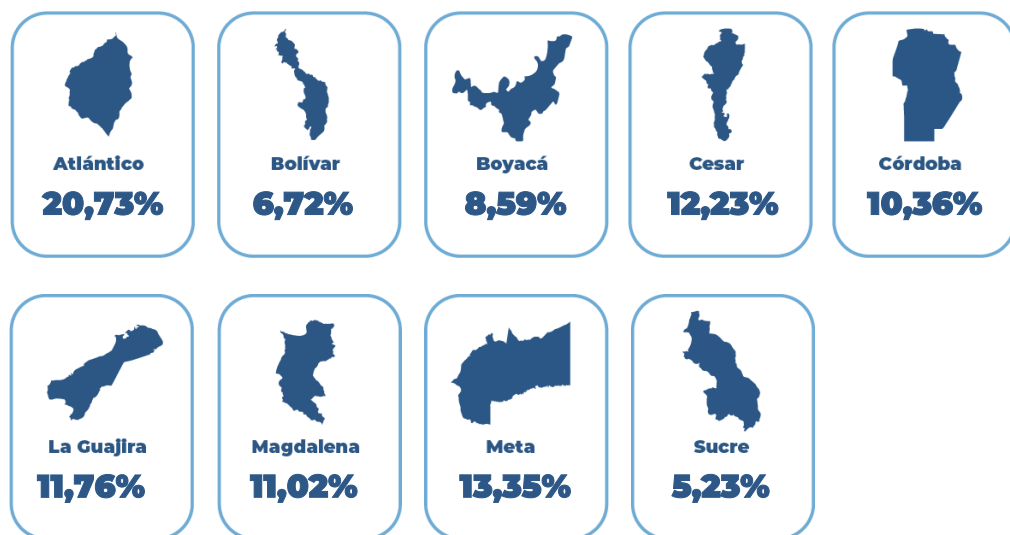




Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

Durante el II Trimestre (S.E. 13-26), se registraron 1.071 notificaciones de casos de agresiones. La regional Atlántico lideró la incidencia con 222 notificaciones (20,73%), seguida de Meta con 143 casos (13,35%) y Cesar con 131 notificaciones (12,23%). La Guajira (11,76%) y Magdalena (11,02%) también mantuvieron una alta carga de reportes.

Recomendación clave: Ante cualquier agresión, es vital lavar la herida con abundante agua y jabón inmediatamente. La identificación y el seguimiento del animal agresor son fundamentales para determinar el riesgo de rabia y garantizar que el usuario reciba la vacunación o el suero post-exposición de manera oportuna.



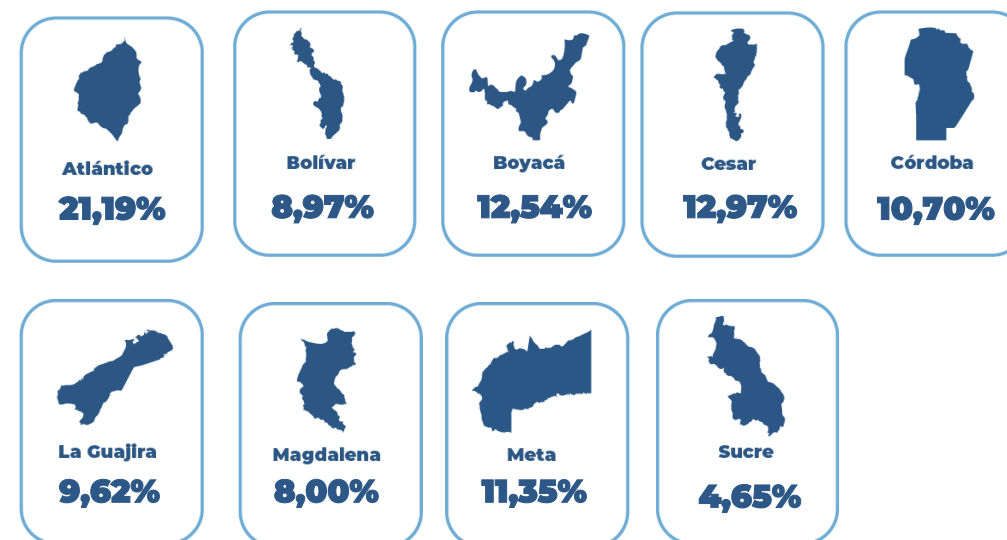
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 925 casos de vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar. Se destaca una distribución concentrada en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia: Atlántico lidera con 196 casos (21.19% del total del evento), seguido por Cesar con 120 casos (12.97%) y Boyacá con 116 casos (12.54%). Otras regionales con incidencia significativa son Meta con 105 casos (11.35%) y Córdoba con 99 casos (10.70%). Los regionales restantes también reportaron casos, como La Guajira (89 casos, 9.62%), Bolívar (83 casos, 8.97%), Magdalena (74 casos, 8.00%), y Sucre (43 casos, 4.65%).

Este análisis evidencia la prevalencia y distribución geográfica de la violencia en las áreas de operación de Cajacopi EPS SAS. Revela la necesidad de abordar esta problemática de manera integral en todas las regionales, implementando estrategias de prevención, intervención y apoyo a las víctimas.



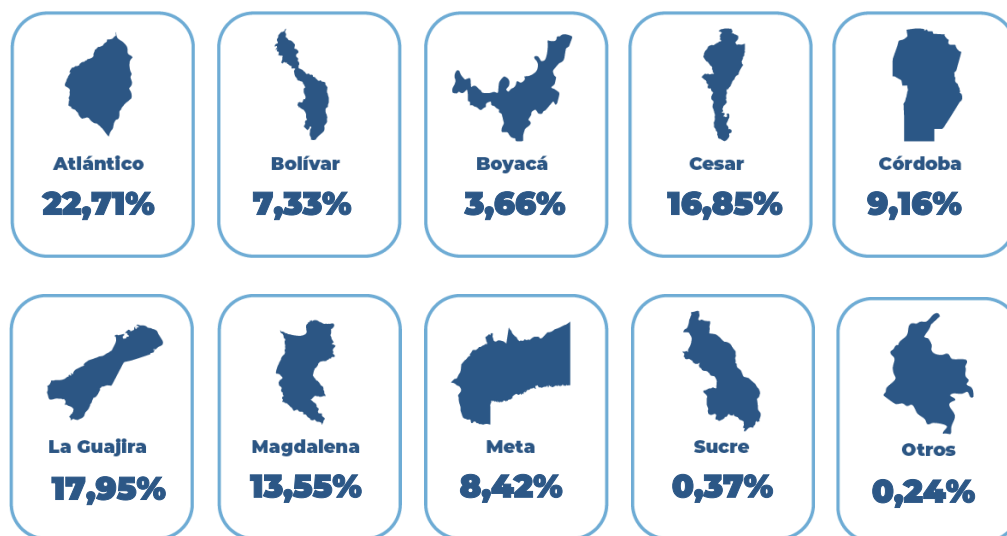
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Morbilidad materna extrema

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 273 casos de morbilidad materna extrema. Es crucial examinar la distribución de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para entender mejor la carga de esta complicación durante el embarazo y el parto en cada área. Atlántico emerge como la región con el mayor número de casos, representando el 22.71% del total (62 casos). Le siguen La Guajira con el 17.95% (49 casos) y Cesar con el 16.85% (46 casos), lo que indica una incidencia significativa en estas áreas. A continuación, se observan proporciones importantes en otras regionales: Magdalena con el 13.55% (37 casos) y Córdoba con el 9.16% (25 casos). Bolívar y Meta reportan el 7.33% y 8.42% respectivamente. Boyacá y Sucre reportan porcentajes más bajos.

Este análisis destaca la necesidad de abordar la morbilidad materna extrema en todas las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, especialmente en Atlántico, La Guajira y Cesar, donde la carga de casos es más alta..



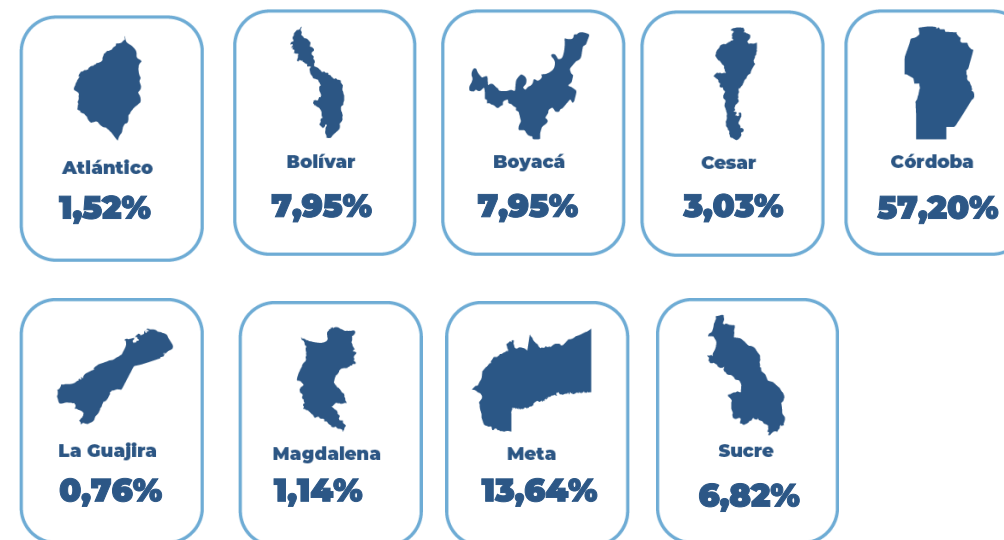
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Malaria

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 264 casos de malaria. Es fundamental analizar la distribución de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para comprender mejor la carga de esta enfermedad en cada área. Córdoba destaca como la regional con el mayor número de casos, representando el 57.20% del total (151 casos). Le sigue Meta con el 13.64% (36 casos), lo que sugiere una incidencia significativa también en esta área. Las regionales Bolívar y Boyacá registran porcentajes iguales con el 7.95% cada una (21 casos), seguidas por Sucre con el 6.82% (18 casos). Los regionales restantes presentan una prevalencia más baja de la enfermedad: Cesar (3.03%), Magdalena (1.14%), La Guajira (0.76%) y Atlántico (1.52%).

Este análisis resalta la necesidad de implementar estrategias de prevención y control de la malaria, especialmente en regionales como Córdoba y Meta, donde la carga de la enfermedad es más alta.



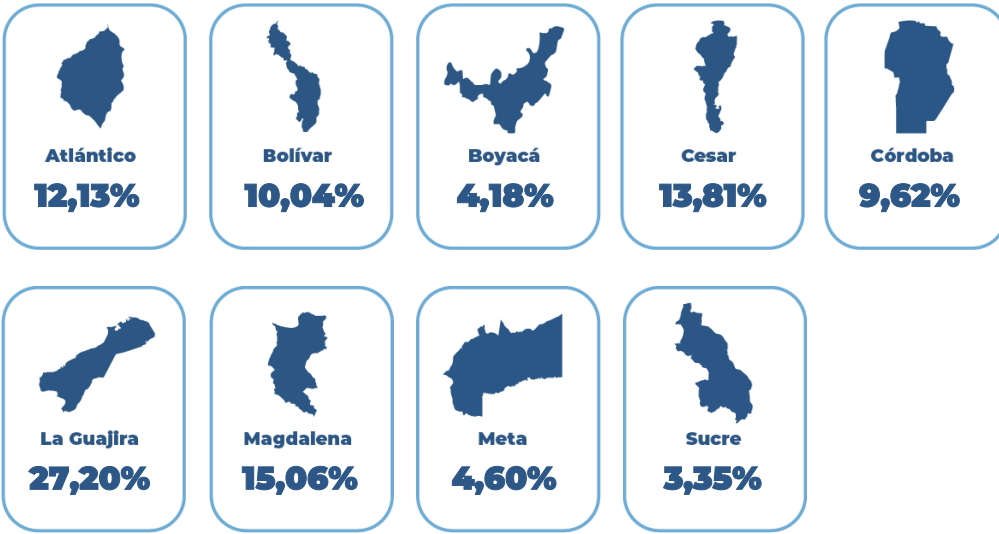
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Desnutrición aguda en menores de 5 años

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 239 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años. Es esencial analizar la distribución de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para comprender mejor la magnitud del problema en cada área. La Guajira destaca como la regional con el mayor número de casos, representando el 27.20% del total (65 casos). Le siguen Magdalena con el 15.06% (36 casos) y Cesar con el 13.81% (33 casos), lo que indica una incidencia significativa en estas áreas también. Atlántico reporta el 12.13% (29 casos) y Bolívar el 10.04% (24 casos). Córdoba reporta el 9.62% (23 casos). Los regionales restantes presentan una prevalencia más baja: Meta (4.60%), Boyacá (4.18%) y Sucre (3.35%).

Aunque estos porcentajes son menores en comparación con La Guajira, el alto número de casos totales resalta la importancia de abordar la desnutrición aguda en todas las áreas donde Cajacopi EPS SAS opera.



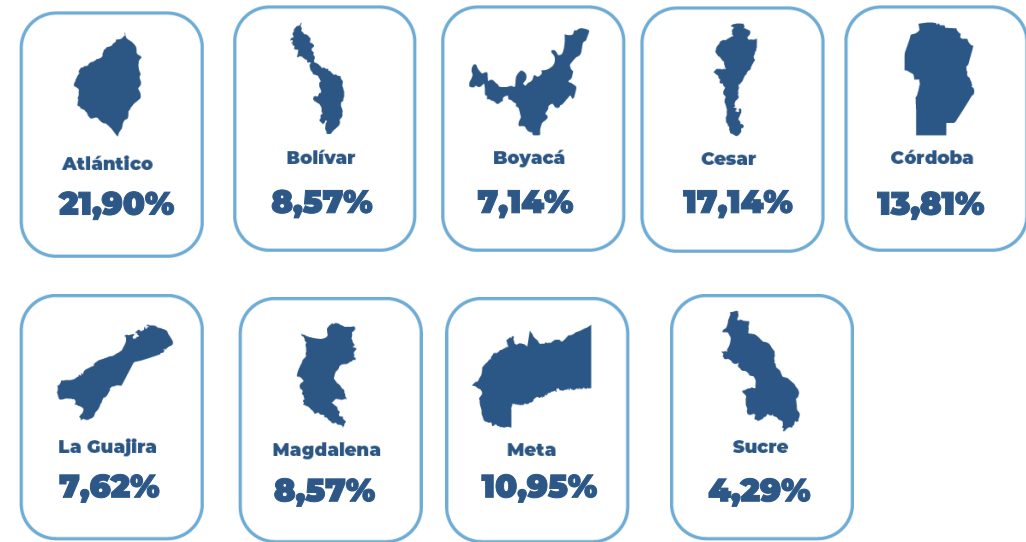
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Intento de suicidio

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 210 casos de intento de suicidio. Es fundamental analizar la distribución de estos casos según las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para comprender mejor la incidencia de este grave problema en cada área. Atlántico destaca como la región con la mayor representación de intentos de suicidio, alcanzando el 21.90% del total (46 casos). Le sigue Cesar con el 17.14% (36 casos), y Córdoba con el 13.81% (29 casos), lo que indica una incidencia significativa en estas áreas. Meta reporta el 10.95% (23 casos). Magdalena y Bolívar presentan el 8.57% cada una (18 casos). Las regionales restantes reportan menor proporción de casos: La Guajira (7.62%), Boyacá (7.14%) y Sucre (4.29%).

Este análisis resalta la importancia de abordar el problema del intento de suicidio en todas las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, especialmente en áreas como Atlántico, Cesar y Córdoba, donde la incidencia es más alta. Se recomienda implementar programas de prevención del suicidio, mejorar el acceso a servicios de salud mental y promover la conciencia sobre el bienestar en todas las comunidades.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

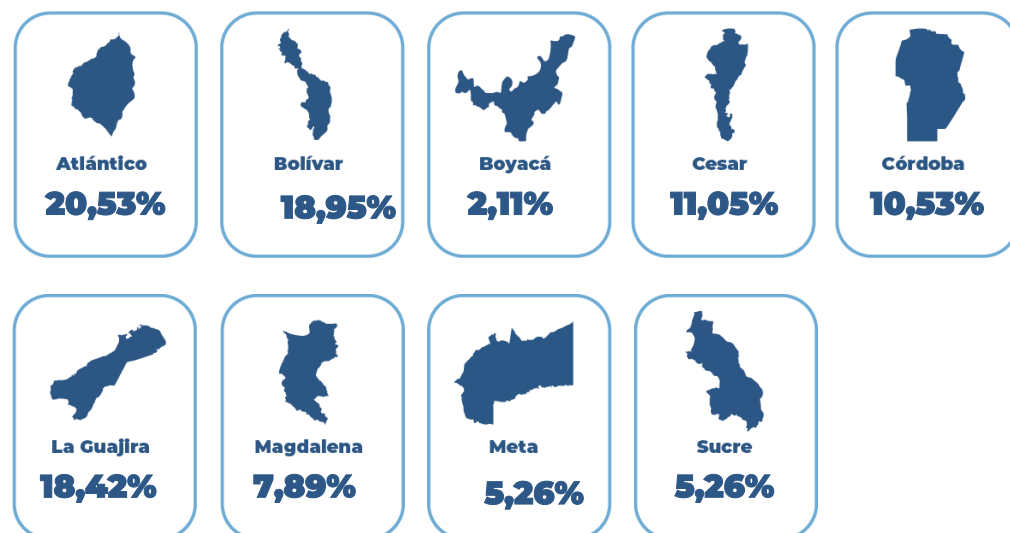




VIH/Mortalidad por sida

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 190 casos de VIH/Mortalidad por SIDA. Es crucial analizar la distribución de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para comprender mejor la carga de esta enfermedad en cada área. Atlántico destaca como la región con el mayor número de casos, representando el 20.53% del total (39 casos). Le sigue Bolívar con el 18.95% (36 casos) y La Guajira con el 18.42% (35 casos), lo que indica una incidencia significativa en estas tres áreas. Cesar reporta el 11.05% (21 casos) y Córdoba el 10.53% (20 casos). Magdalena también reporta una proporción considerable de casos con el 7.89% (15 casos). A continuación, se observan porcentajes menores de casos en otras regionales: Meta y Sucre (5.26% cada una) y Boyacá (2.11%).

Este análisis resalta la necesidad de abordar el VIH/SIDA en todas las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, especialmente en áreas como Atlántico, Bolívar y La Guajira, donde la carga de casos es más alta. Se recomienda fortalecer las estrategias de prevención y promover la educación sobre la salud sexual y reproductiva.



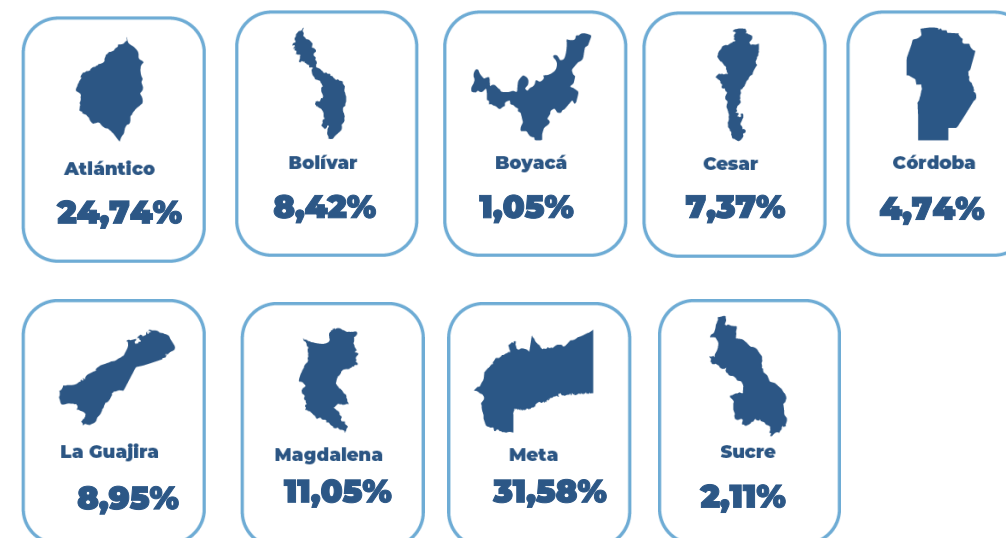
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025



Tuberculosis

Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 190 casos de Tuberculosis. Es importante analizar la distribución de los casos reportados para cada una de las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, para una mejor comprensión de la carga de la enfermedad. Meta lidera con el mayor número de casos, alcanzando el 31.58% del total (60 casos), seguido de Atlántico con el 24.74% (47 casos), lo que indica una alta incidencia en estas regionales. Magdalena reporta 21 casos (11.05%), y Bolívar reporta 16 casos (8.42%). La Guajira, Cesar y Córdoba también reportan casos con proporciones significativas, con el 8.95% (17 casos), 7.37% (14 casos) y 4.74% (9 casos) respectivamente. A continuación, también se observan los porcentajes con menores casos siendo Sucre (2.11%) y Boyacá (1.05%).

Se recomienda fortalecer las estrategias de prevención, y promover estrategias de IEC (información, educación y comunicación) en las regionales con mayor carga de la enfermedad, especialmente Meta y Atlántico.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

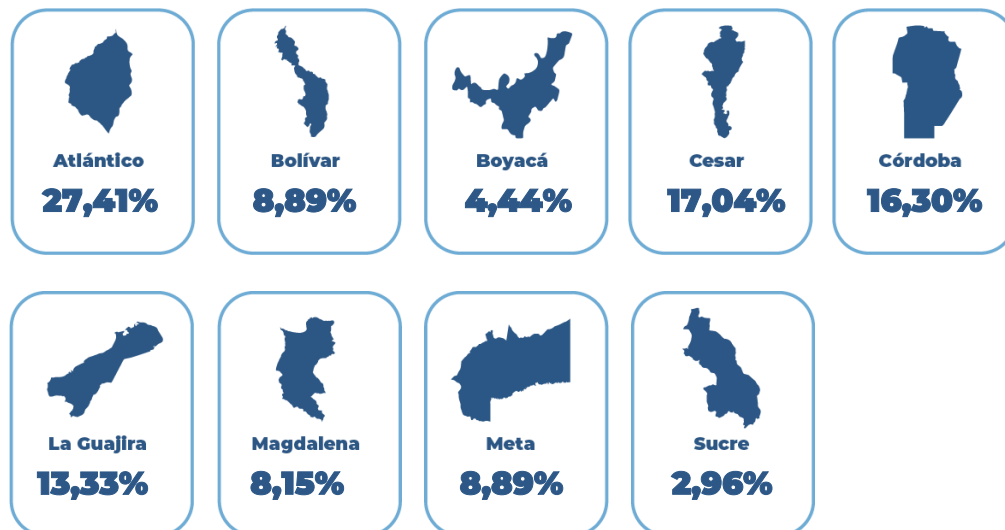




Intoxicaciones

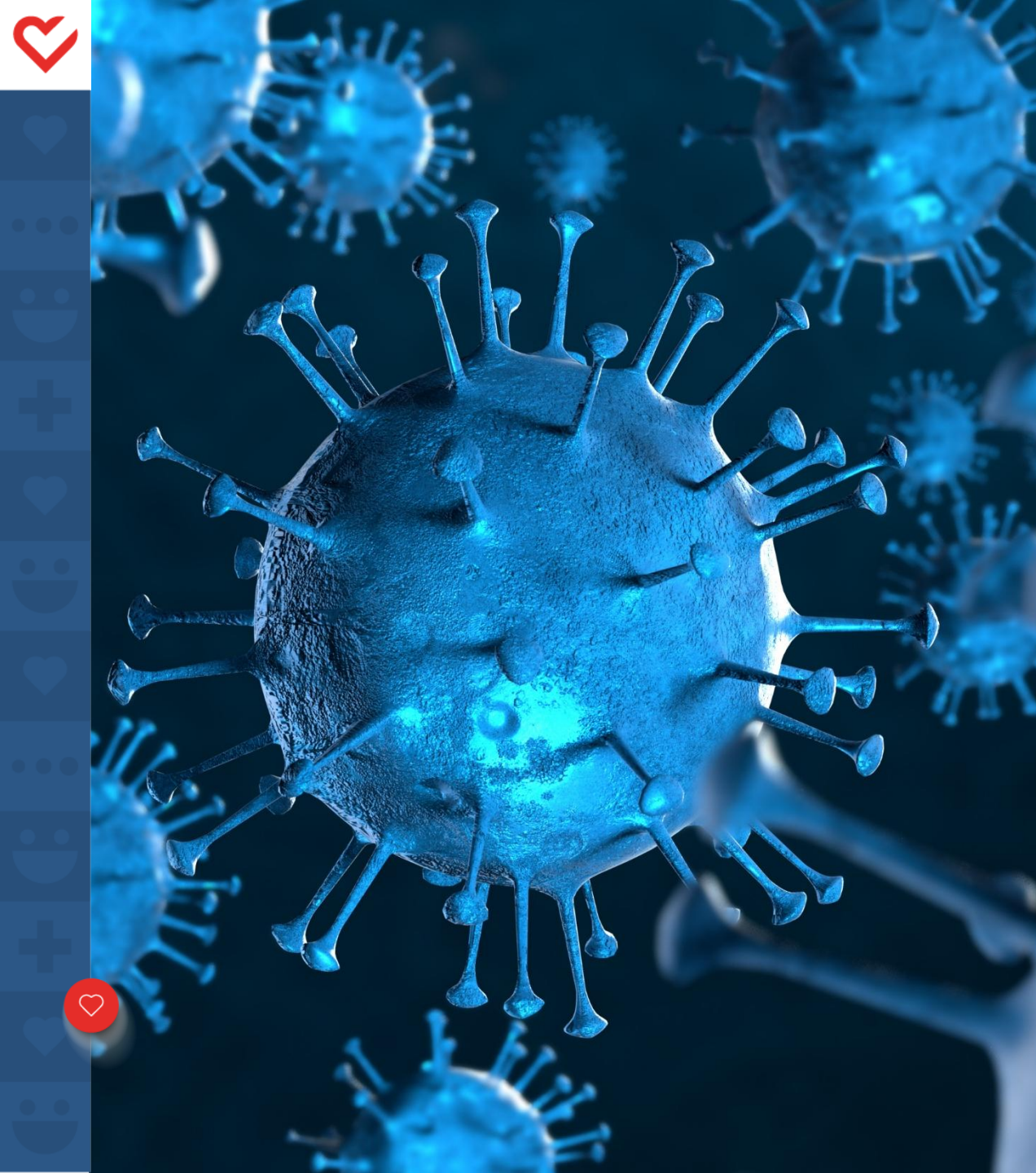
Durante las semanas epidemiológicas 13 a 26, se registraron un total de 135 casos de intoxicaciones. Es crucial examinar la distribución de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia para comprender mejor la incidencia de este problema en cada área. Atlántico destaca como la región con la mayor representación de casos de intoxicaciones, alcanzando el 27.41% del total (37 casos). Le siguen de cerca Cesar con el 17.04% (23 casos) y Córdoba con el 16.30% (22 casos). Estos números indican una incidencia significativa en estas tres áreas. La Guajira también reporta una proporción considerable de casos con el 13.33% (18 casos). Bolívar y Meta reportan el 8.89% cada una (12 casos). Las regionales restantes presentan porcentajes menores de casos: Magdalena (8.15%), Boyacá (4.44%) y Sucre (2.96%).

Este análisis resalta la importancia de abordar el problema de las intoxicaciones en todas las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, especialmente en áreas como Atlántico, Cesar y Córdoba, donde la incidencia es más alta.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025





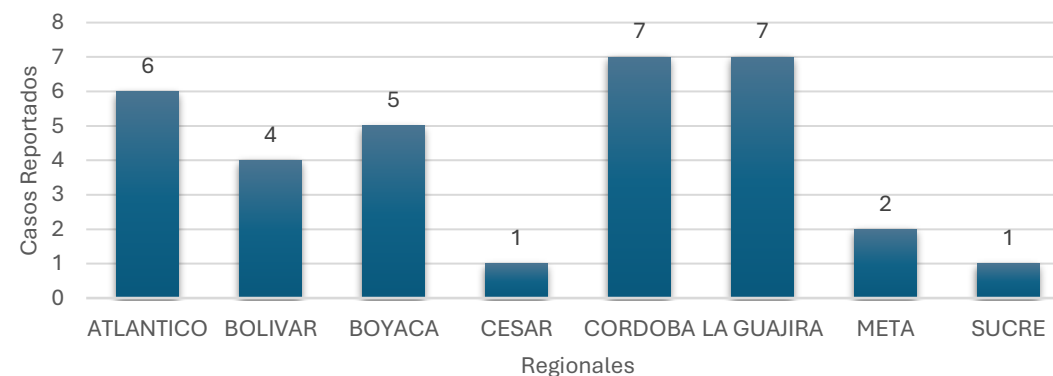
Enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Semana epidemiológica 13-26 - II trimestre 2025

En respuesta al evento del COVID-19, Cajacopi EPS SAS ha estado monitorizando activamente los casos notificados y su comportamiento durante el transcurso de la pandemia. A lo largo de este período, se han registrado una serie de casos en nuestras regionales, lo que nos ha llevado a analizar detenidamente la evolución de la situación y a implementar medidas para mitigar su impacto en nuestras comunidades. En este informe, presentaremos una breve visión general de los casos notificados y su comportamiento correspondiente al II trimestre del año 2025.

Cantidad de casos notificados Covid-19 Cajacopi EPS SAS

La distribución de los 33 casos notificados de COVID-19 al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) durante el II trimestre del año 2025 en las regionales de Cajacopi EPS SAS es variable. Córdoba y La Guajira concentraron la mayor carga, reportando 7 casos cada una (21.21% del total). Les sigue Atlántico con 6 casos (18.18%), y Boyacá con 5 casos (15.15%). Estas cifras son relevantes para el seguimiento epidemiológico en las áreas de operación de Cajacopi EPS SAS, especialmente en las regiones con una proporción más alta de casos reportados, como Córdoba, La Guajira y Atlántico.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

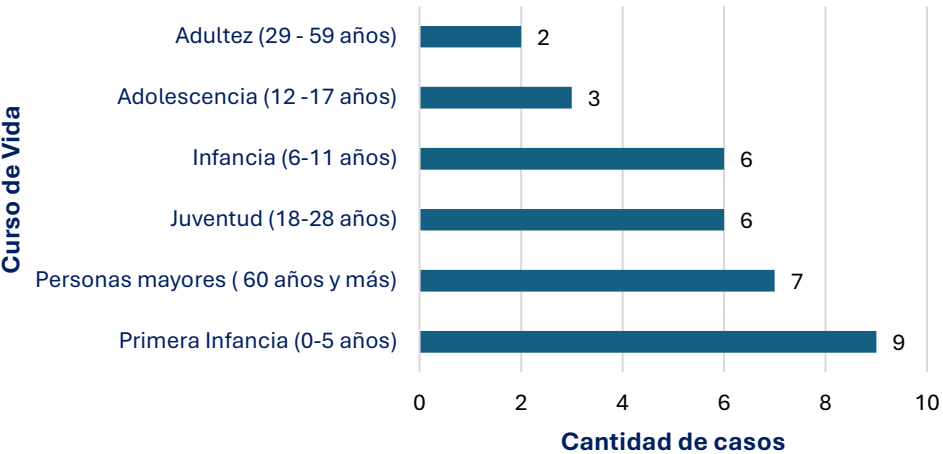
A continuación, se observa los casos notificados por género de los cuales el género predominante es el masculino con 14 casos y el femenino con 19 casos para un total de 33 casos.

Casos notificados por género Cajacopi EPS SAS II Trimestre 2025



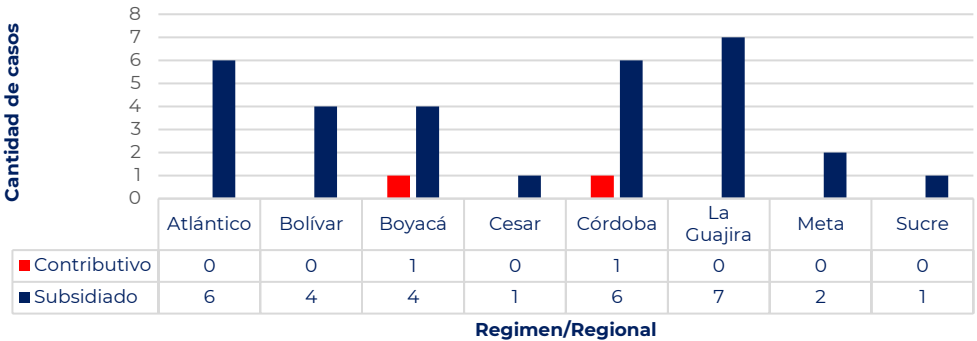
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

También, se observa la distribución por curso de vida para el evento IRA por Virus Nuevo (COVID-19) de los 33 casos notificados al SIVIGILA durante el II trimestre 2025 de Cajacopi EPS SAS, en donde el curso de vida predominante fue la Primera Infancia con 9 casos (27.27% del total). La Vejez y la Juventud le siguieron en carga, registrando 7 casos (21.21% cada uno). Finalmente, la Infancia y la Adolescencia registraron 6 casos (18.18% cada una), mientras que la Adultez fue el grupo con la menor afectación, reportando 2 casos (6.06%).

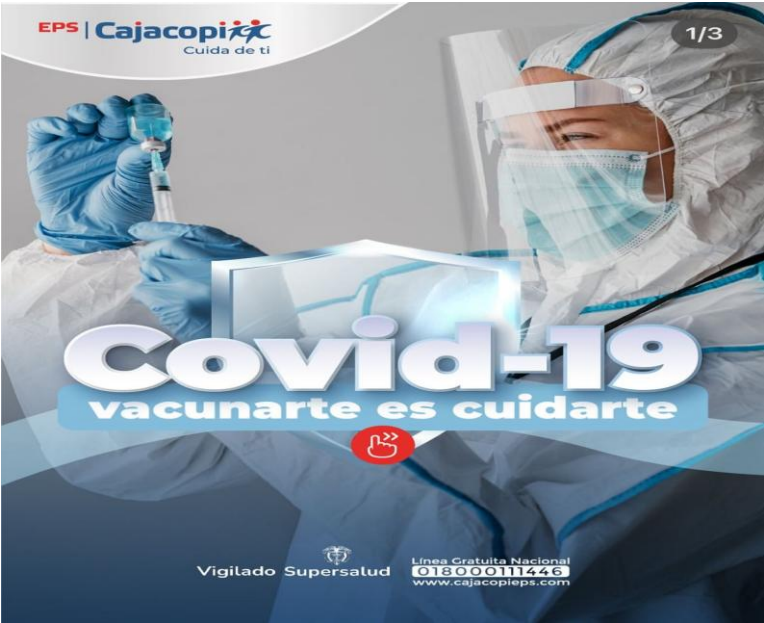


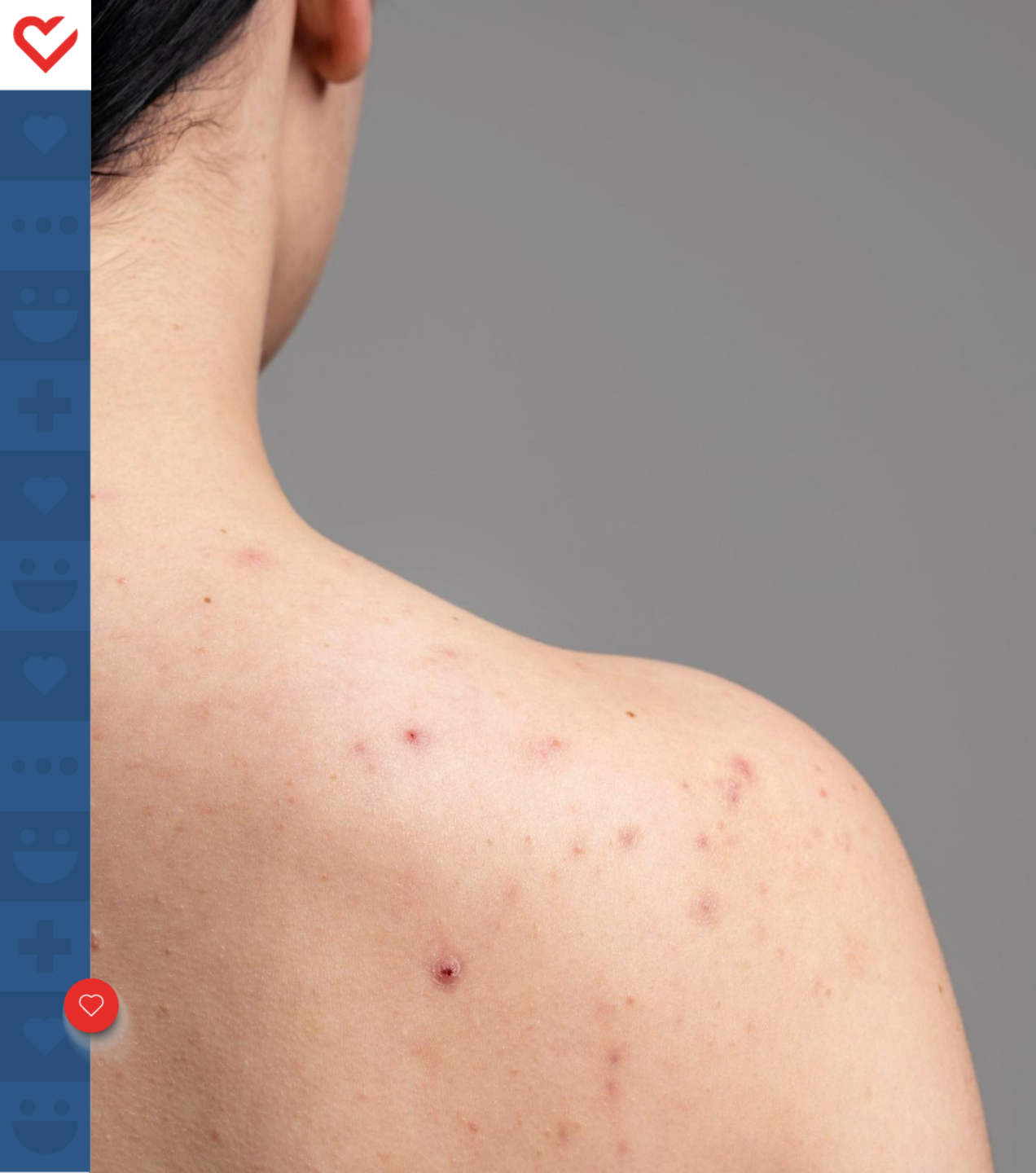
Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025

A su vez, se observa la distribución de los 33 casos notificados de IRA por Virus Nuevo (COVID-19) según el régimen en el II Trimestre. El régimen subsidiado fue el predominante, con un total de 31 casos, representando el 93.94% del total de las notificaciones. Por su parte, el régimen contributivo registró un total de 2 casos, equivalentes al 6.06%. La distribución regional de los casos en el régimen contributivo se concentró en Boyacá y Córdoba, con 1 caso cada una. Las regionales restantes reportaron la totalidad de sus casos en el régimen subsidiado.



Fuente: SIVIGILA Semana epidemiológica 13-26 2025





CAPÍTULO 3

Viruela símica (Mpox)

Semana epidemiológica 13-26 - II trimestre 2025

La viruela símica, una enfermedad viral que afecta principalmente a primates no humanos, ha generado preocupación debido a su posible transmisión a humanos. En el II trimestre del año 2025, se registraron un total de dos casos notificados a SIVIGILA para Cajacopi EPS SAS. Este informe busca analizar el comportamiento de los casos de viruela símica durante este período, con el objetivo de comprender mejor la incidencia de la enfermedad, sus patrones de propagación y las posibles implicaciones para la salud pública..

Al analizar la tendencia de los casos reportados de viruela símica en el segundo corte de 2025, se confirma que los dos casos notificados fueron descartados. Ambos casos pertenecieron al régimen subsidiado y fueron reportados en la regional Atlántico. En otras palabras, hasta la fecha no se ha evidenciado la presencia de casos activos de viruela símica en Cajacopi EPS SAS. Estos hallazgos reflejan la efectividad de los protocolos de vigilancia y detección temprana implementados por Cajacopi EPS SAS en la identificación y manejo de posibles casos de viruela símica, por lo que es crucial mantener la vigilancia activa y la implementación de medidas preventivas para garantizar la protección continua de la salud de nuestros beneficiarios.

Este análisis reafirma el compromiso de Cajacopi EPS SAS con la salud y el bienestar de la comunidad, así como la importancia de una respuesta rápida y efectiva frente a posibles amenazas para la salud pública, como la viruela símica.



CAPÍTULO 4

Cambio climático

Semana epidemiológica 13- 26 - II trimestre 2025

El cambio climático es uno de los mayores desafíos que enfrenta la humanidad en la actualidad y tiene repercusiones significativas en la salud pública. Los efectos del cambio climático se manifiestan a través de fenómenos meteorológicos extremos, cambios en los patrones de enfermedades infecciosas, alteraciones en la disponibilidad de recursos naturales y otros aspectos que afectan directamente la salud y el bienestar de las poblaciones.

Impacto en la salud:

- **Fenómenos meteorológicos extremos:** el aumento de la frecuencia e intensidad de eventos como olas de calor, inundaciones y tormentas puede tener graves consecuencias para la salud, incluyendo lesiones, enfermedades relacionadas con el calor y trastornos mentales.
- **Enfermedades infecciosas:** el cambio climático puede influir en la distribución geográfica y estacional de enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, la malaria y el zika, así como en la aparición de nuevas enfermedades.
- **Seguridad alimentaria:** alteraciones en los patrones de lluvia y temperaturas pueden afectar la producción agrícola y la disponibilidad de alimentos, aumentando el riesgo de desnutrición y hambruna.
- **Calidad del aire:** el cambio climático puede contribuir a la contaminación del aire mediante la exacerbación de la formación de smog y la liberación de contaminantes atmosféricos, lo que aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias y cardiovasculares.





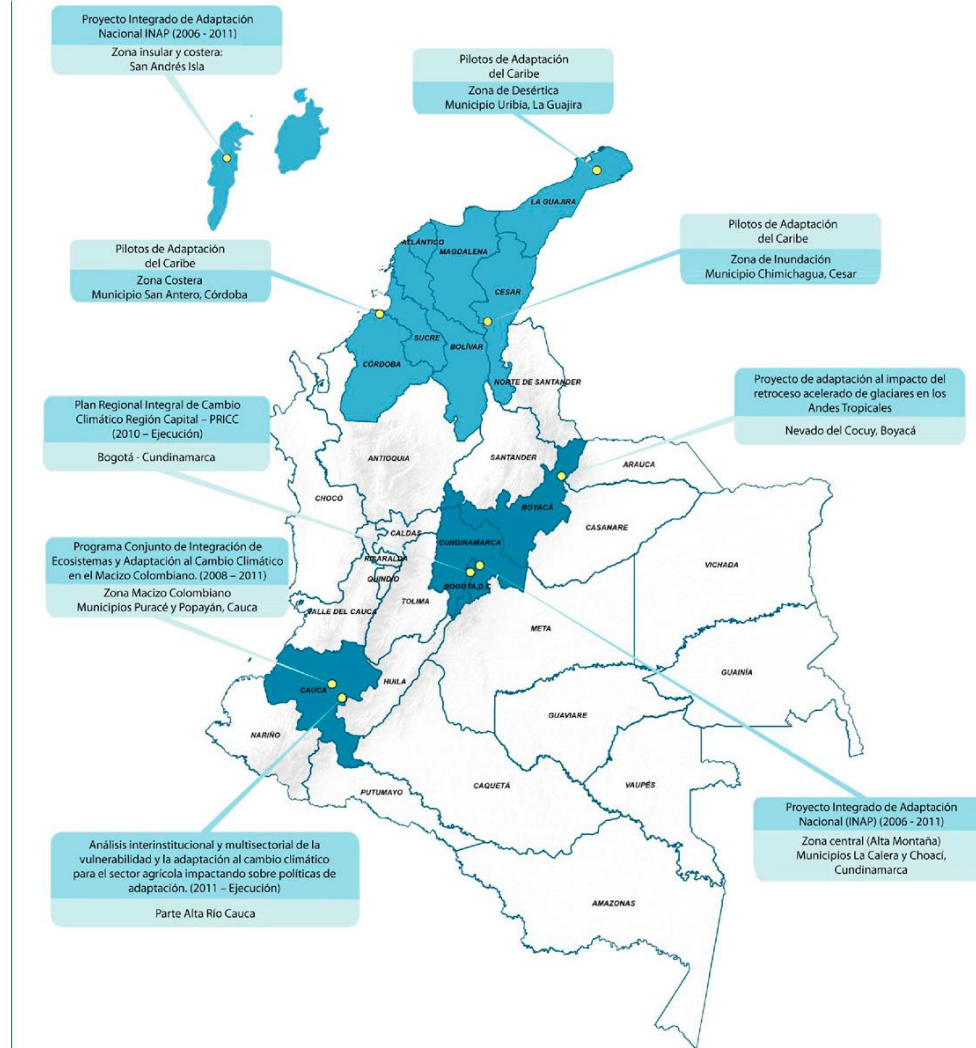
Respuesta y adaptación:

- **Estrategias de mitigación:** es fundamental reducir las emisiones de gases de efecto invernadero y promover prácticas sostenibles para mitigar los impactos del cambio climático en la salud.
- **Adaptación:** se deben implementar medidas de adaptación para fortalecer la resiliencia de las comunidades ante los efectos del cambio climático, incluyendo la mejora de la infraestructura de salud, la vigilancia epidemiológica y la educación pública sobre los riesgos asociados.

El cambio climático representa un desafío multifacético para la salud pública que requiere una respuesta integral y coordinada a nivel global. Es fundamental tomar medidas urgentes para mitigar sus efectos y proteger la salud y el bienestar de las generaciones presentes y futuras. En Cajacopi EPS SAS, estamos comprometidos a abordar este desafío y trabajar en colaboración con otras instituciones y comunidades para proteger la salud de nuestros beneficiarios en un mundo en constante cambio climático. En este sentido, se han implementado estrategias de educación a nuestros usuarios sobre los riesgos del cambio climático en salas de espera y en redes sociales.

“Colombia ha venido desarrollando diferentes proyectos para adaptarse a los efectos del cambio climático y la variabilidad climática. La mayoría de estos implican el análisis de las vulnerabilidades y/o riesgos, para posteriormente diseñar, priorizar e implementar acciones de adaptación que reduzcan las vulnerabilidades y/o riesgos identificados”

Fuente: <http://archivo.ideam.gov.co/web/cambio-climatico/acciones-regionales-cambio-climatico>



Fuente: idean





CAPÍTULO 5

Indicadores Cajacopi EPS SAS

Semana epidemiológica 13-26 - II trimestre 2025



Razón de mortalidad materna

General

Consolidado

Indicadores

1. Razón de mortalidad materna a 42 días

Año	Numerador	Denominador	1. Razón de mortalidad materna a 42 días
2025	4	3.022	132,36
Trimestre - 2	4	3.022	132,36
abril	2	988	202,43
mayo	2	1.067	187,44
junio	0	967	0,00
Total	4	3.022	132,36

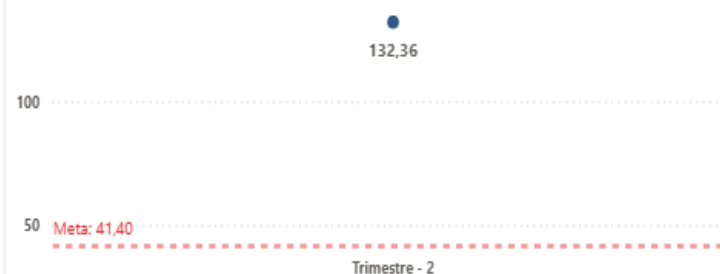
1. Razón de mortalidad materna a 42 días por Regional

ATLANTICO	412,37
CESAR	189,04
BOLIVAR	0,00
BOYACA	0,00
CORDOBA	0,00
LA GUAJIRA	0,00
MAGDALENA	0,00
META	0,00
OTROS	0,00
SUCRE	0,00

(Número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio (42 días después del parto) por cualquier causa relacionado o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales / Número total de nacidos vivos) * 100.000

Forma de cálculo

1. Razón de mortalidad materna a 42 días por trimestre



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 por cada 100.000 nacimientos hay en promedio 132,36 muertes maternas a 42 días.

Distribuidas así:

Temprana - Directa: 99,27
Temprana - Indirecta: 33,09

Análisis: En el segundo trimestre de 2025 (abril a junio), Cajacopi EPS registró una Razón de Mortalidad Materna a 42 días de 132.36 por cada 100.000 nacidos vivos. Este valor trimestral se encuentra significativamente por encima de la meta nacional (41.40), con un total de 4 muertes maternas reportadas en el periodo. La carga se concentró en los meses de abril (2 casos, Razón: 292.43) y mayo (2 casos, Razón: 187.44), mientras que junio no presentó casos. A nivel regional, la mortalidad materna se concentró en Atlántico, con una razón de 412.37, y Cesar, con una razón de 189.04. El evento representa una alerta que requiere seguimiento y fortalecimiento inmediato de las acciones de prevención y vigilancia en las zonas de mayor riesgo, especialmente en las regionales de Atlántico y Cesar.

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025

Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer

General

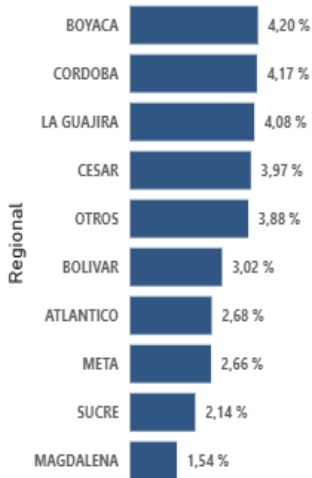
Consolidado

Indicadores

2. Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer

Año	Numerador	Denominador	2. Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer
2025	99	3.022	3,28 %
Trimestre - 2	99	3.022	3,28 %
abril	34	988	3,44 %
mayo	37	1.067	3,47 %
junio	28	967	2,90 %
Total	99	3.022	3,28 %

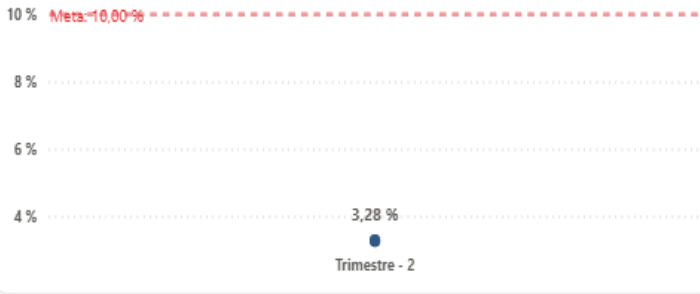
2. Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer por Regional



(Número de nacidos vivos a término (de 37 o más semanas de gestación) con peso menor o igual a 2.499 gramos / Número total de nacidos vivos) * 100

Forma de cálculo

2. Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer por trimestre

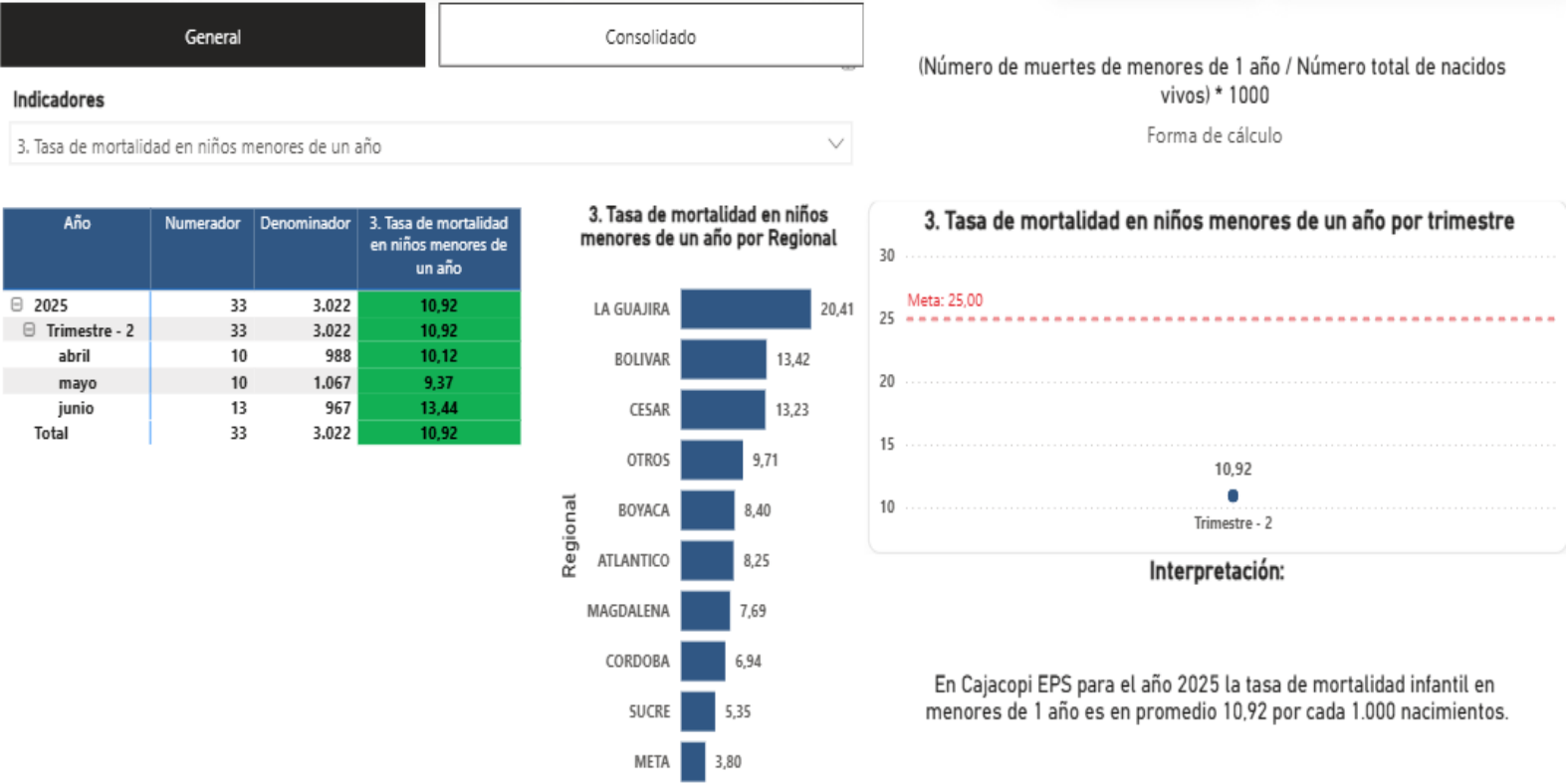


Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 el porcentaje de población de nacidos con bajo peso al nacer es en promedio 3,28%

Análisis: Durante el segundo trimestre de 2025, la proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Cajacopi EPS fue de 3.28%. Este resultado se mantiene en niveles muy favorables, ya que la meta de referencia nacional para este indicador es de 10.00%. Este comportamiento fue estable durante el trimestre, con ligeras variaciones entre los meses de abril (3.44%), mayo (3.47%) y junio (2.90%). A nivel regional, las proporciones más elevadas se identifican en Boyacá (4.20%), Córdoba (4.17%) y La Guajira (4.08%), lo que sugiere la necesidad de revisar los factores de riesgo específicos en estas zonas.

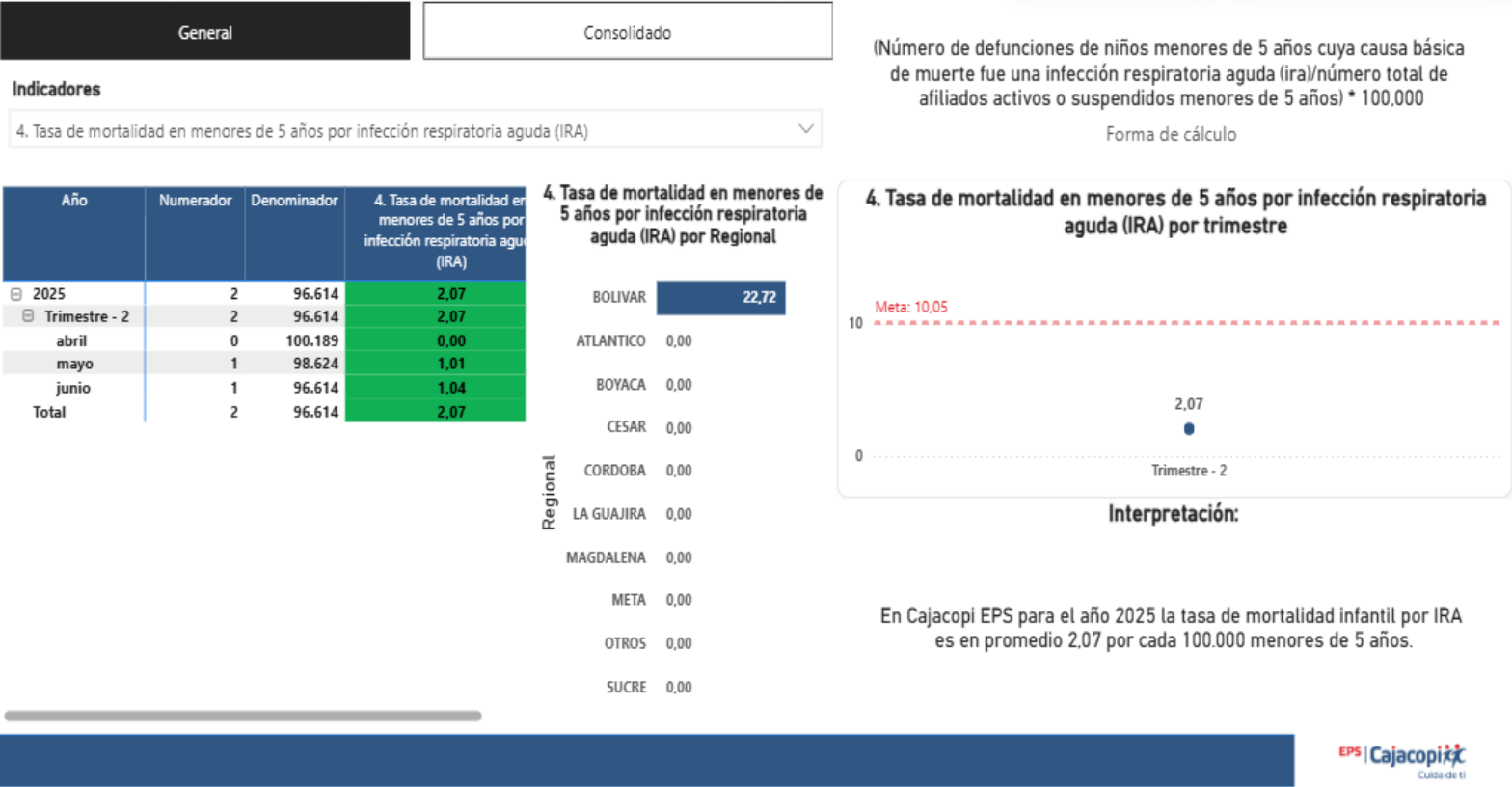
Tasa de mortalidad en niños menores de un año



Análisis: En el segundo trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 1 año en Cajacopi EPS fue de 10.92 por cada 1,000 nacidos vivos. Este valor se mantiene por debajo de la meta nacional de 25.00. Sin embargo, se observa que la tasa tuvo un aumento progresivo durante el trimestre, especialmente en el mes de junio, que alcanzó 13.44. Las regionales con mayor tasa fueron La Guajira (20.41) y Bolívar (13.42), lo que requiere una intervención focalizada para reducir la ocurrencia de muertes evitables en esta población y fortalecer las acciones preventivas y de vigilancia.

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025

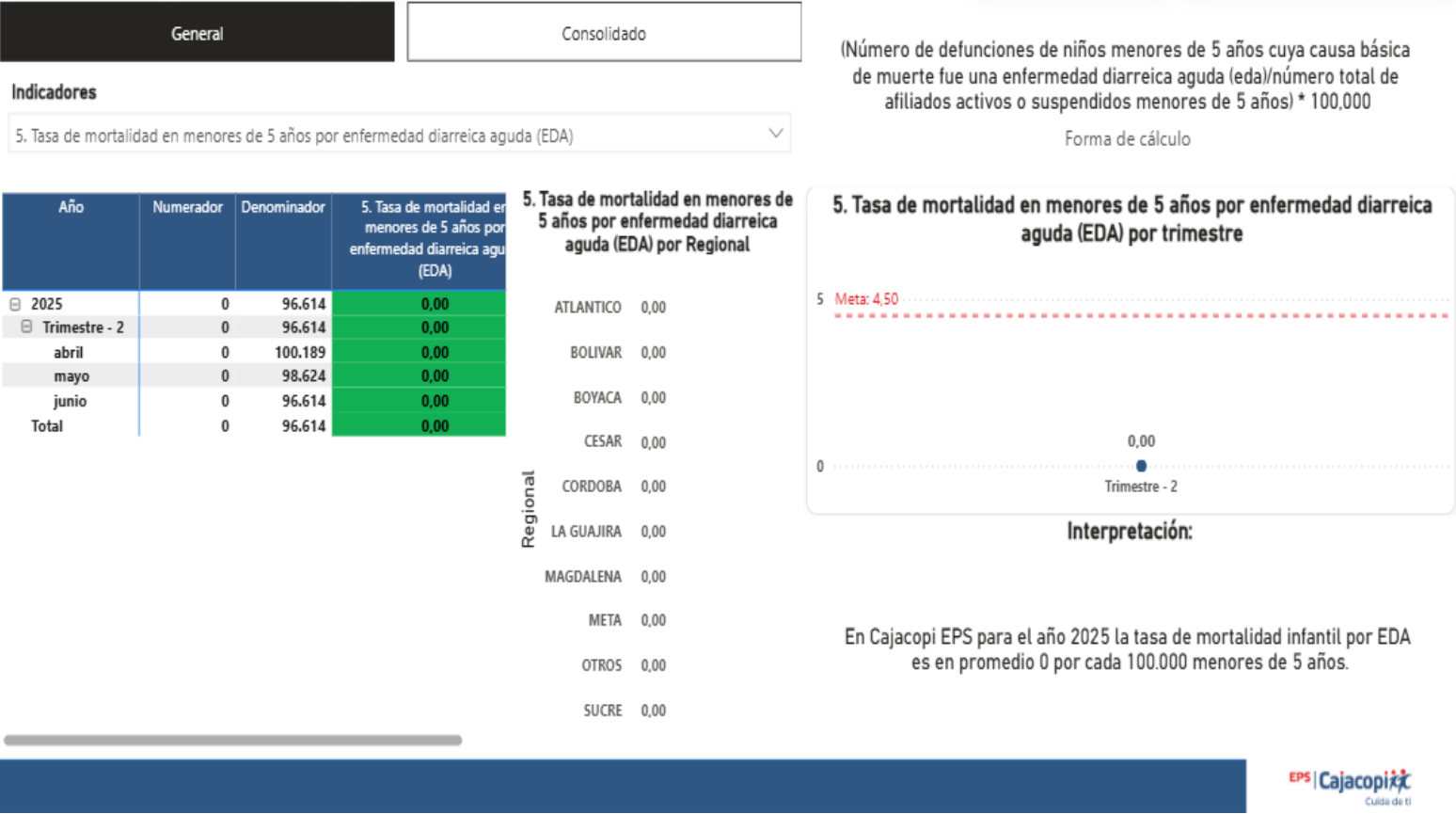
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por infección respiratoria aguda (IRA)



Análisis: Durante el segundo trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Cajacopi EPS fue de 2.07 por cada 100,000 afiliados menores de 5 años. Este valor se mantiene significativamente inferior a la meta nacional de 10.05. El resultado refleja un control efectivo del evento a nivel general, con un total de 2 defunciones reportadas en el trimestre. A nivel regional, se destaca la regional Bolívar con una tasa puntual de 22.72. Es importante aclarar que los dos casos reportados inicialmente en Bolívar fueron objeto de ajuste, quedando la distribución final en un caso para Bolívar y un caso para Córdoba. Este hallazgo amerita intervenciones inmediatas y focalizadas para prevenir nuevos casos y garantizar la atención oportuna en ambas regionales.

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025

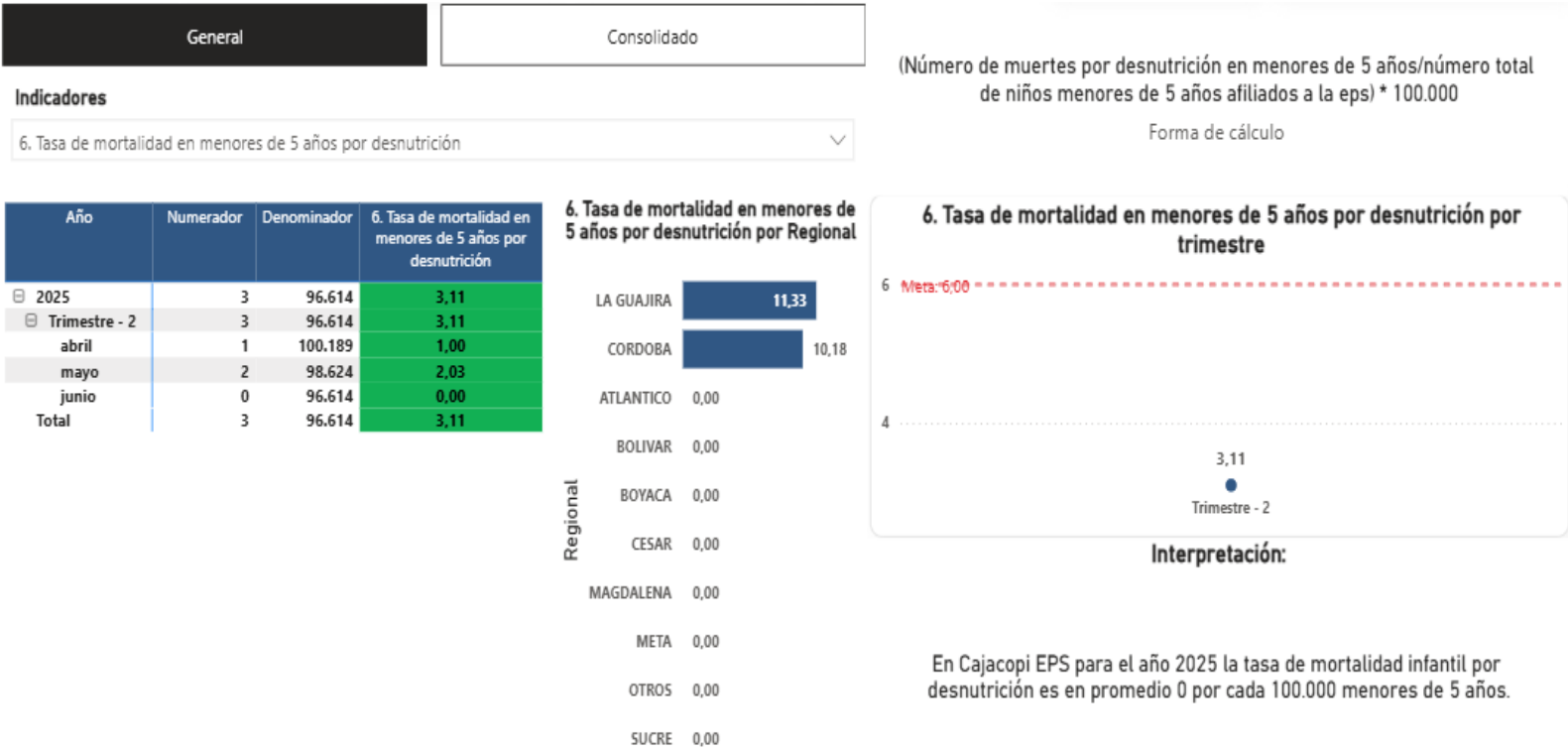
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda (EDA)



Análisis: En el segundo trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en Cajacopi EPS fue de 0.00 por cada 100,000 afiliados menores de 5 años. Este valor es excelente, ya que se encuentra muy por debajo de la meta nacional de 4.50. El resultado trimestral refleja un control efectivo del evento a nivel general, con cero defunciones reportadas en los meses de abril, mayo y junio. Dado que no se notificaron casos fatales en este periodo, todas las regionales reportan una tasa de 0.00. A pesar de este resultado favorable, es crucial mantener el refuerzo de las acciones preventivas y de atención oportuna para garantizar que no haya nuevos desenlaces fatales.

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025

Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por desnutrición

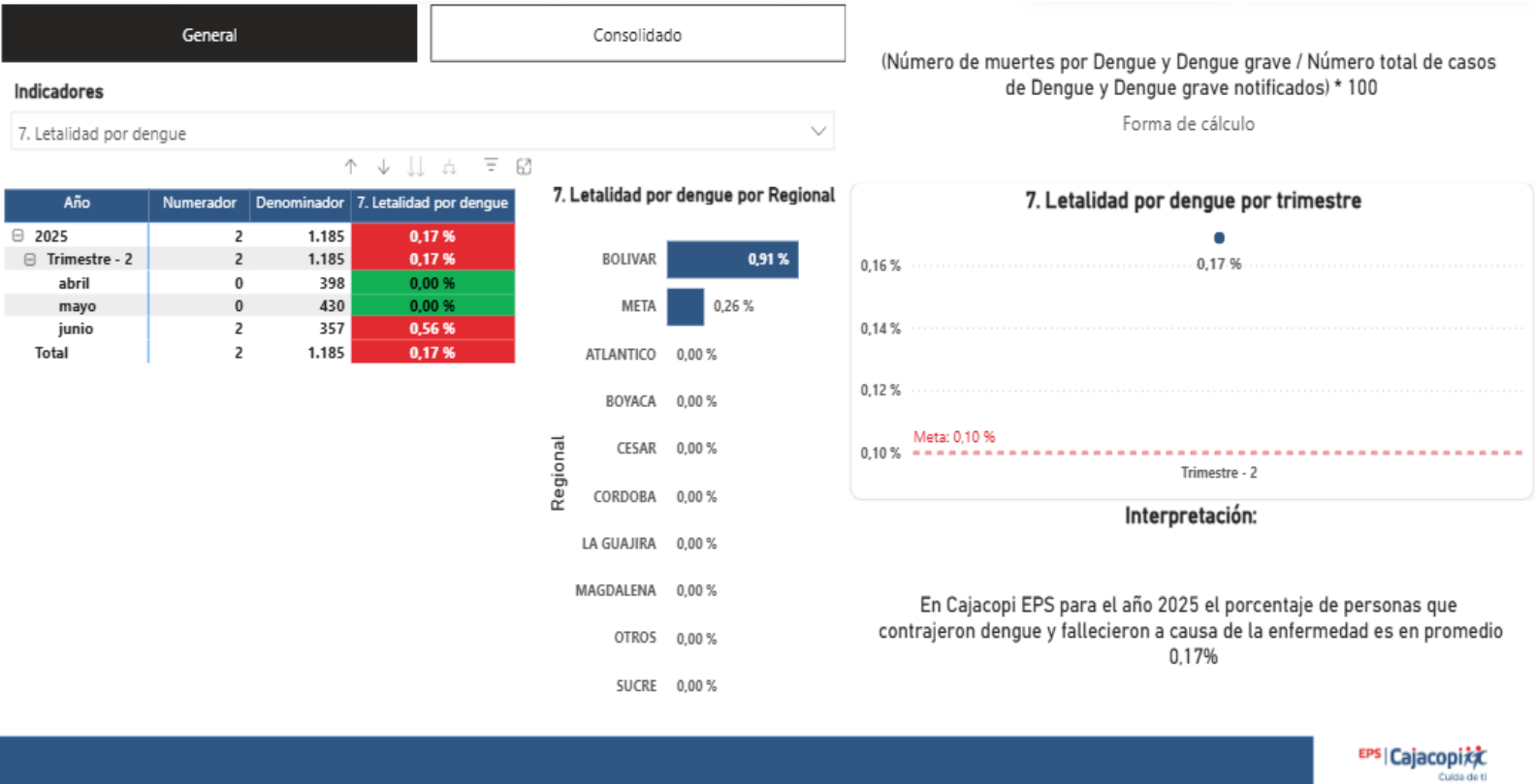


Análisis: Durante el segundo trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición en Cajacopi EPS fue de 3.11 por cada 100,000 afiliados menores de 5 años. Este valor se mantiene por debajo de la meta nacional de 6.00. Se reportó un total de 3 defunciones en el trimestre, con 1 caso en abril (tasa de 1.00) y 2 casos en mayo (tasa de 2.03). A nivel regional, las defunciones se concentraron en La Guajira (tasa puntual de 11.33) y Córdoba (tasa puntual de 10.18). Este indicador representa una señal de alerta que requiere seguimiento y fortalecimiento de las acciones de prevención, vigilancia nutricional y atención integral, especialmente en los territorios de La Guajira y Córdoba..

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025



Letalidad por dengue



EPS | Cajacopi

Cuida de ti

Fuente: Tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS II trimestre 2025

Análisis: En el segundo trimestre de 2025, la letalidad por dengue en Cajacopi EPS fue de 0.17%. Este valor se encuentra por encima de la meta nacional del 0.10%. Se registraron un total de 2 defunciones en el trimestre: 1 caso en mayo (letalidad mensual de 0.17%) y 1 caso en junio (letalidad mensual de 0.56%). El mes de abril no presentó defunciones. A nivel regional, las defunciones se concentraron en Bolívar (letalidad puntual de 0.91%) y Meta (letalidad puntual de 0.26%). Esto resalta la importancia de mantener la vigilancia activa y la atención oportuna en los casos detectados,, para evitar nuevos desenlaces fatales.



CAPÍTULO 6

Red de urgencia Cajacopi EPS SAS

Semana epidemiológica 13-26 - II trimestre 2025

La red de urgencia de CAJACOPI EPS SAS está compuesta por un conjunto de prestadores de servicios de salud diseñados para brindar atención inmediata y de calidad a los afiliados en situaciones de emergencia y urgencia médica. Esta infraestructura incluye hospitales, clínicas y centros de atención primaria, que garantizan la disponibilidad de servicios, capacidad y recursos necesarios para la atención oportuna. Los afiliados deben acudir a estos centros para la atención médica urgente derivada de accidentes, enfermedades repentinas u otras situaciones que requieran manejo inmediato.

Para facilitar el acceso a la atención, a continuación, se adjunta el enlace de consulta de la red de urgencia de Cajacopi EPS SAS.



Red de Urgencia

Recomendaciones y conclusiones

En el marco del compromiso continuo de CAJACOPI EPS SAS con la salud y el bienestar de sus afiliados, se destacan las siguientes recomendaciones finales, las cuales están orientadas a promover la prevención, el control y la gestión efectiva de los desafíos en materia de salud pública identificados en este boletín. Estas recomendaciones se fundamentan en la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica, mejorar la respuesta ante emergencias sanitarias, promover la adaptación al cambio climático y la disposición de la red de urgencias, entre otras acciones clave.



Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica: continuar fortaleciendo la vigilancia epidemiológica de los 10 eventos de interés en salud pública identificados, con énfasis en la detección temprana, el seguimiento oportuno y la respuesta eficaz ante posibles brotes o epidemias.



Prevención y control del COVID-19: mantener y reforzar las medidas de prevención y control del COVID-19, incluyendo la promoción de la vacunación, el fomento de medidas de higiene y distanciamiento social, así como la detección temprana y el aislamiento de casos sospechosos o confirmados.



Monitoreo de la viruela símica: continuar con el monitoreo activo de la viruela símica, prestando especial atención a las áreas donde se han reportado casos previamente y a aquellas con mayor riesgo de transmisión. Implementar medidas de control y prevención adecuadas en coordinación con las autoridades de salud pertinentes.



Adaptación cambio climático: promover la adaptación al cambio climático a nivel comunitario y organizacional, mediante la implementación de acciones de mitigación y medidas de preparación para eventos climáticos extremos que puedan afectar la salud de la población afiliada.



Monitoreo de indicadores de salud: continuar monitoreando los indicadores de salud relevantes para evaluar el impacto de las intervenciones y programas, así como identificar áreas de mejora y oportunidades para la implementación de nuevas estrategias de prevención y control de enfermedades.



Red de urgencias: mejorar la accesibilidad y la calidad de los servicios de la red de urgencias, garantizando la disponibilidad de recursos y la capacitación del personal para brindar una atención oportuna y efectiva en situaciones de emergencia.



Boletín epidemiológico **Cajacopi EPS**
II trimestre 2025

