



Boletín epidemiológico **Cajacopi EPS**
I trimestre 2025

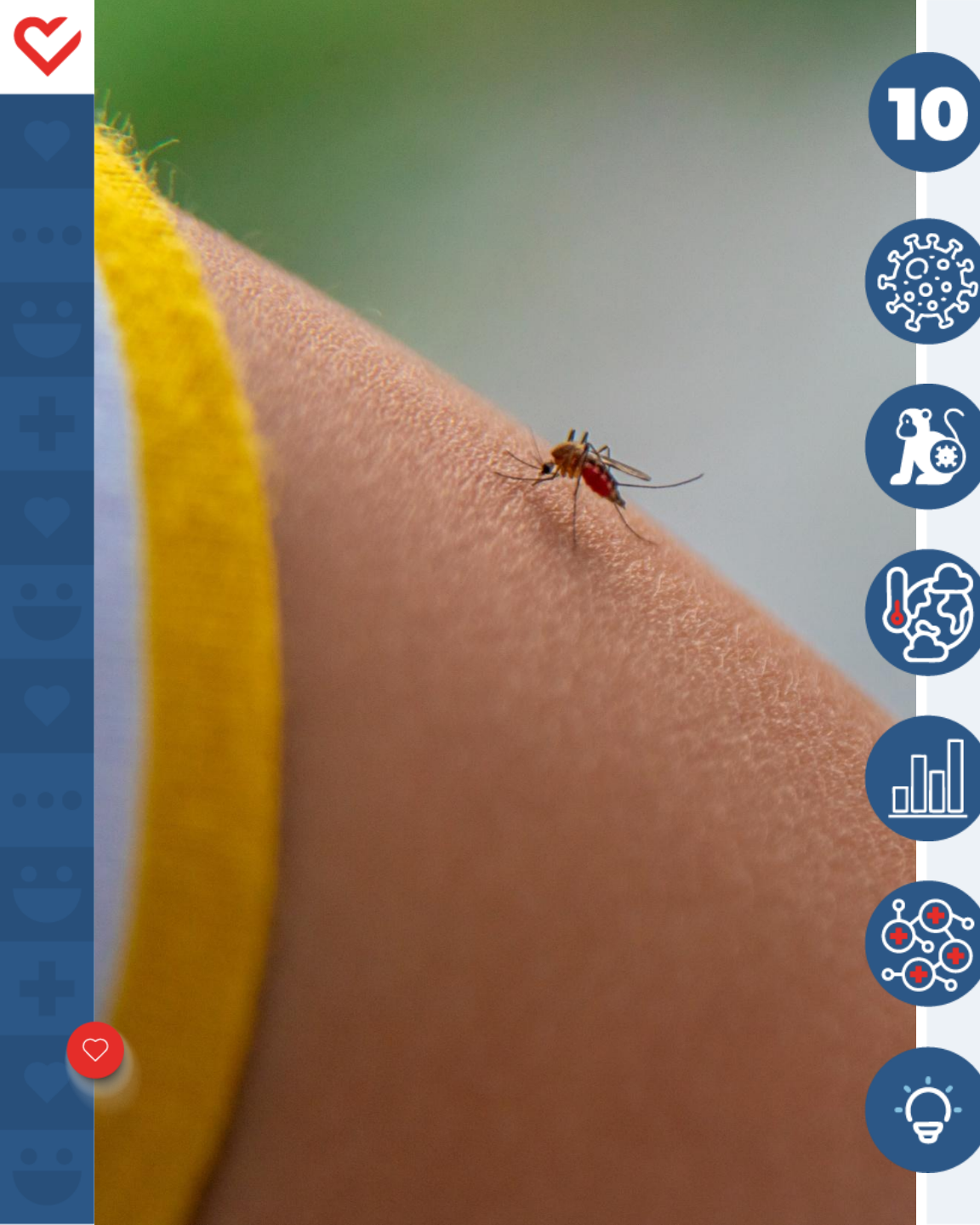
Elaboró: **Isaac López Pacheco**
Asistente nacional de Gestión del Riesgo en Salud

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 **41,22**
% de los eventos reportados: **2.860**
casos en lo corrido del periodo".

#DengueCero
NoMasCriaderos

A close-up photograph of a mosquito on a person's arm, with a yellow sleeve visible. The background is a light blue gradient.

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 primer trimestre del año 2025 (semanas epidemiológicas 1 a 12) 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.

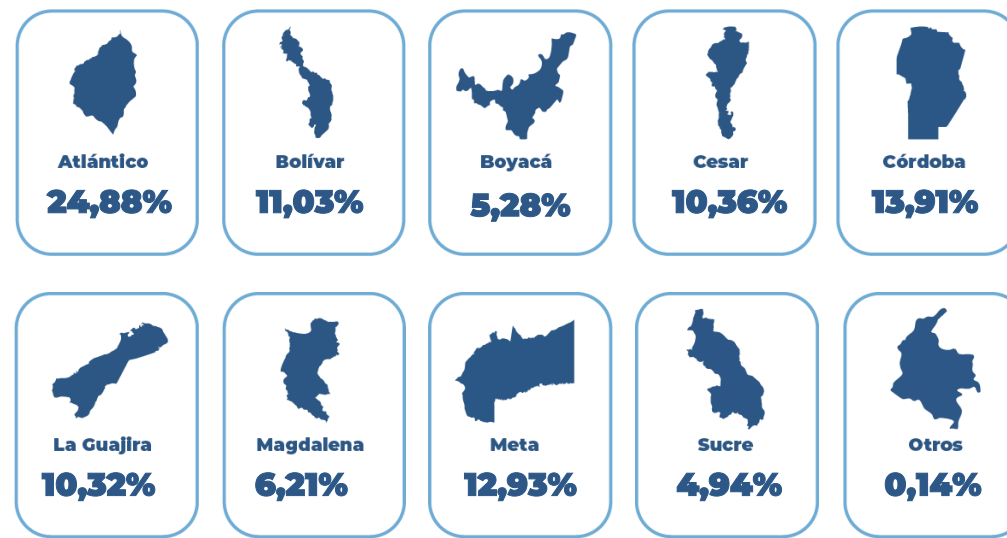
Este análisis busca no solo generar conocimiento para la toma de decisiones, sino también orientar las acciones institucionales hacia la mitigación de riesgos, la implementación de estrategias preventivas y la mejora continua en la atención de los afiliados.



ANÁLISIS BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1-12 2025

Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 1-12 2025

Los eventos en salud son el conjunto de sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de una comunidad (enfermedad, factores protectores, discapacidad, muerte, factores de riesgo y otros determinantes). Durante el I trimestre del 2025, Cajacopi EPS SAS registró un total de 6,938 eventos en el sistema de información SIVIGILA. El análisis detallado del comportamiento de estos eventos en las regionales reveló patrones significativos, especialmente al considerar los 10 eventos más relevantes. A continuación, se presenta un resumen de las tendencias y características más destacadas de estos eventos, proporcionando una visión clave para comprender su impacto en la salud pública durante ese periodo.



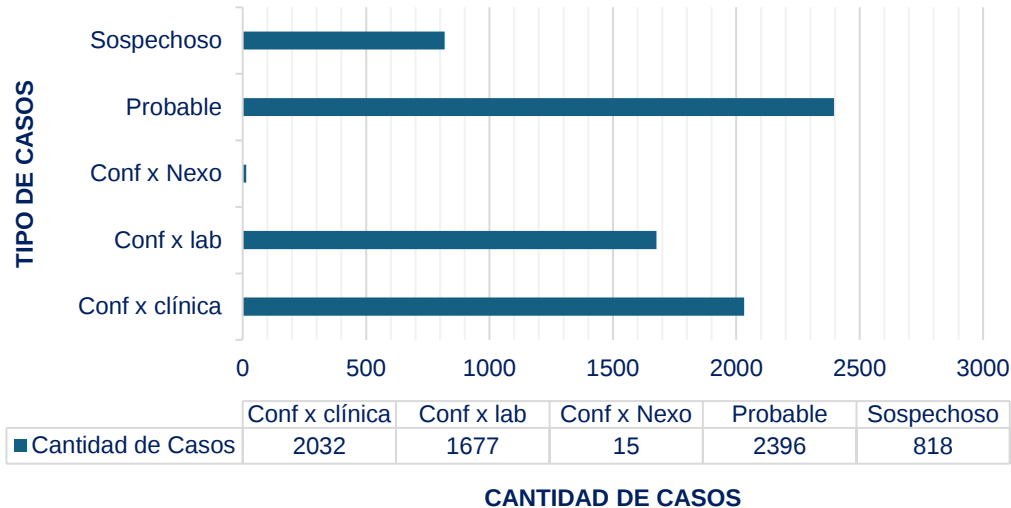
Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



ANÁLISIS POR TIPO DE CASOS

Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 1-12 2025

Al analizar las notificaciones por tipo de casos durante la semana epidemiológica 1-12 en Cajacopi EPS SAS, observamos que el 34,53% corresponde a notificados como probable seguido de 29,29% confirmados por clínica, el 24,17% confirmados por laboratorio, el 11,79% notificados como sospechoso y el 0,22% confirmado por nexo epidemiológico, para un total de 6.938 casos notificados al SIVIGILA.



Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025

ANÁLISIS POR TIPO DE CASOS

Eventos notificados Cajacopi EPS SAS semana epidemiológica 1-12 2025

La gráfica muestra los casos reportados por curso de vida para Cajacopi EPS SAS durante las semanas epidemiológicas 1 a 12. Durante este período, se registraron un total de 6,938 casos reportados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Los datos revelan que el curso de vida adultez fue la más afectada, con un total de 1,508 casos reportados, seguido de juventud con 1,414 casos. La adolescencia e infancia también presentaron cifras significativas, con 1,302 y 1,267 casos respectivamente. Por otro lado, la primera infancia y la vejez reportaron cifras más bajas en comparación con las otras categorías, con 995 y 451 casos respectivamente. Este análisis sugiere que la población adulta y joven son las más afectadas por los problemas de salud durante este período, lo que podría indicar la necesidad de una atención específica en estos grupos de edad por parte de Cajacopi EPS SAS y otras entidades de salud.

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



Adultez
21,74 %



Juventud
20,39 %



Adolescencia
18,77 %



Infancia
18,26 %



Primera Infancia
14,34 %



Vejez
6,50 %



CAPÍTULO 1

10 EVENTOS PRINCIPALES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Semana epidemiológica 1-12 - I trimestre 2025



Dengue

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 2.860 casos de dengue en diversas regionales. Destacan particularmente Atlántico, Bolívar, Meta, y Córdoba que lideran en casos, representando el 34.09%, 14.23%, 14.23% y 10.66% respectivamente. Estas cifras indican una carga considerable de la enfermedad en estas áreas, lo que subraya la urgencia de implementar medidas preventivas y de control adecuadas. Además, es importante señalar que otras regionales también presentan una cantidad significativa de casos de dengue, aunque en menor medida en comparación con las mencionadas anteriormente, La Guajira, Cesar, Sucre, Magdalena y Boyacá reportaron cifras del 8.50%, 7.83%, 5.87%, 2.97% y 1.61% respectivamente. Estos datos resaltan la necesidad de una vigilancia continua y la implementación de estrategias de control efectivas en todas las regionales afectadas.



Atlántico
34,09%



Bolívar
14,23%



Boyacá
1,61%



Cesar
7,83%



Córdoba
10,66%



La Guajira
8,50%



Magdalena
2,97%



Meta
14,23%



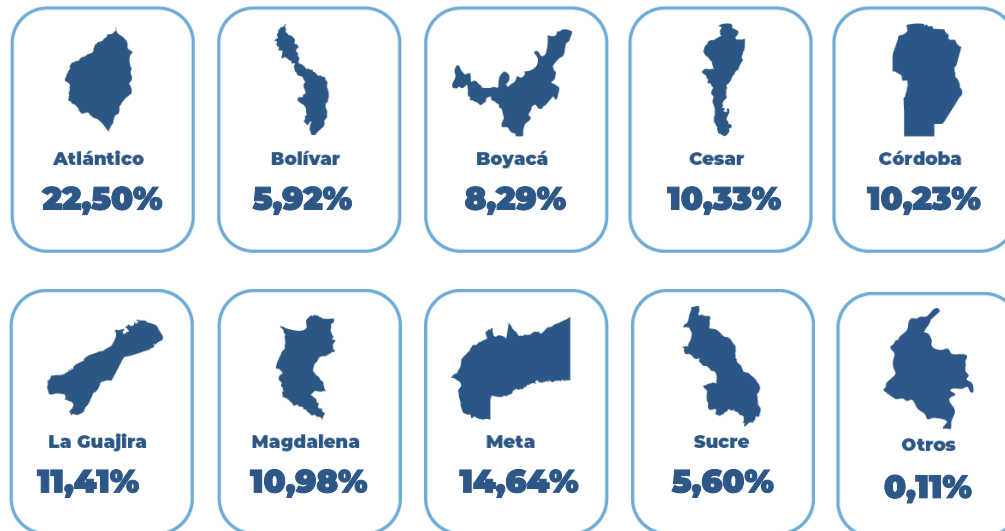
Sucre
5,87%

Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 929 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en las regionales donde Cajacopi EPS SAS hace presencia. Estos datos revelan una distribución geográfica significativa en la incidencia de tales agresiones, con la regional Atlántico registrando el mayor número de casos, representando el 22,50% del total, seguido por Meta con el 14,64%, La Guajira con el 11,41%, Magdalena con el 10,98%, Cesar con el 10,33% y Córdoba con el 10,23%. Por otro lado, las regionales de Boyacá, Bolívar, Sucre y Otros departamentos reportaron proporciones más bajas, con 8,29%, 5,92%, 5,60% y 0,11% respectivamente. La alta incidencia en las regionales como Atlántico y Meta podría indicar la necesidad de una mayor atención a la educación sobre la prevención de la rabia, así como programas de control de población animal y campañas de vacunación en esas áreas específicas. Por el contrario, las regionales con menor incidencia podrían beneficiarse de compartir mejores prácticas y recursos para mantener baja la prevalencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.



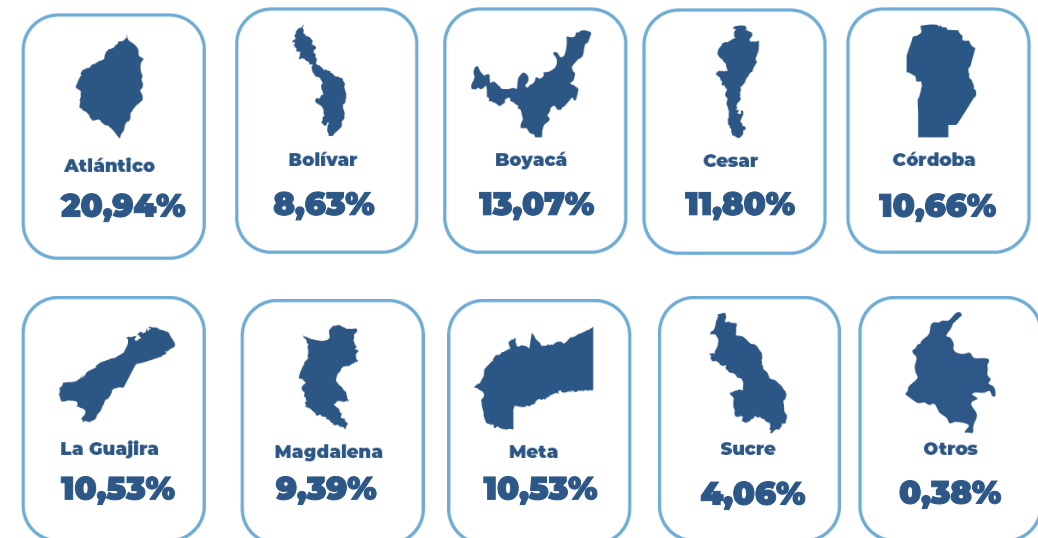
Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 788 casos de vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar. Se destaca una distribución variada de estos casos en las regionales donde Cajacopi EPS SAS tiene presencia. Atlántico lidera con el mayor número de casos, representando el 20,94% del total, seguido por Boyacá con el 13,07%. Le siguen Cesar con el 11,80%, Córdoba con el 10,66%, Meta y Guajira con el 10,53%. Los regionales restantes también reportaron casos, aunque en menor proporción: Magdalena con el 9,39%, Bolívar con el 8,63%, Sucre con el 4,06% y Otros departamentos con el 0,38%.

Este análisis evidencia la prevalencia y distribución geográfica de la violencia de género e intrafamiliar en las áreas donde opera 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.

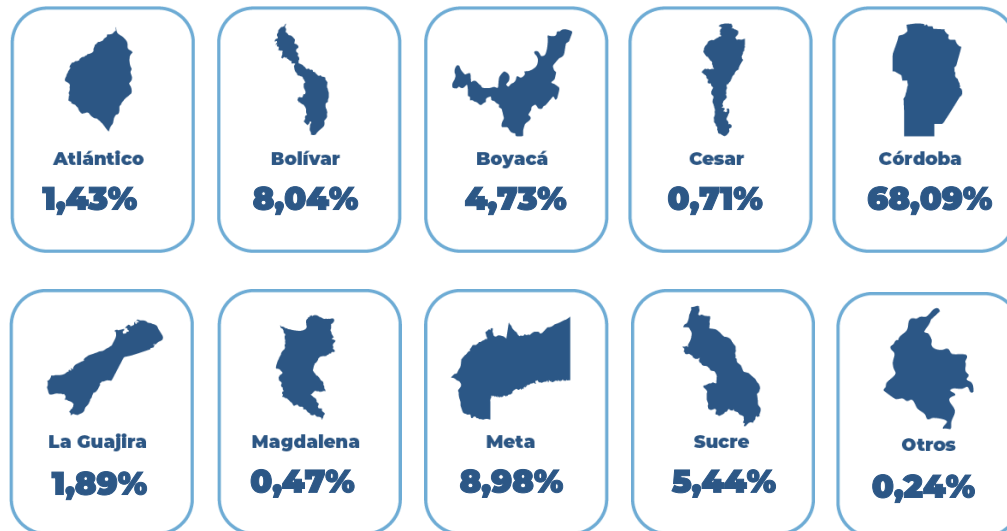


Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Malaria

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 423 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 68,09% del total. Le sigue Meta con el 8,98%, lo que sugiere una incidencia significativa también en esta área. Las regionales Bolívar, Sucre y Boyacá registran cada una con el 8,04%, 5,44% y 4,73% de los casos, mientras que La Guajira reporta el 1,89%. Los regionales restantes presentan una prevalencia más baja de la enfermedad, con Atlántico con el 1,43% de los casos seguido de Cesar, Magdalena y Otros departamentos cada una con valor inferior al 0%. Aunque estos porcentajes son bajos en comparación con Córdoba, reflejan la importancia de mantener una vigilancia activa en todas las regionales para prevenir la propagación de la malaria y garantizar un tratamiento oportuno para quienes la padecen. Este análisis resalta la necesidad de implementar estrategias de prevención y control de la malaria, especialmente en regionales como Córdoba, Meta y Bolívar donde la carga de la enfermedad es más alta.



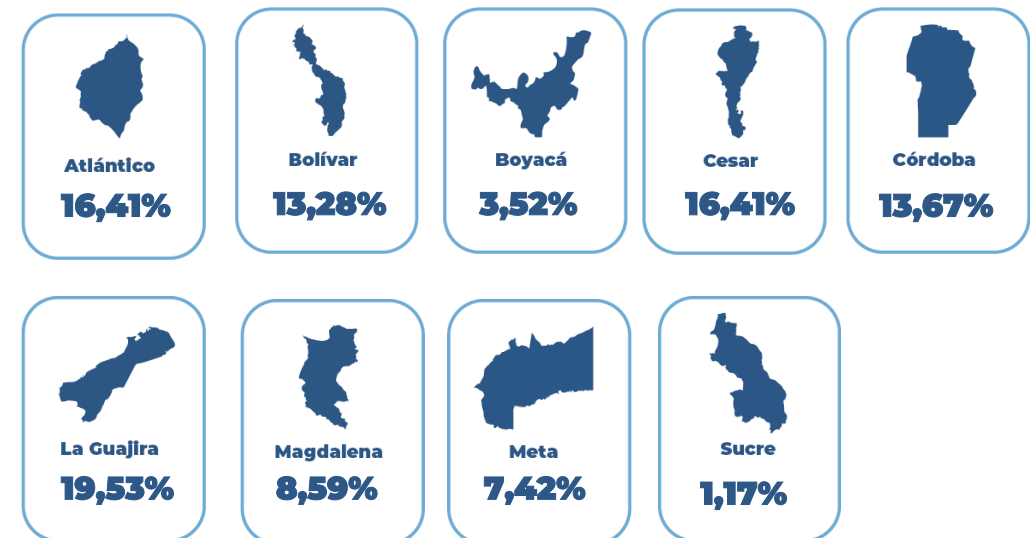
Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Morbilidad materna extrema

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 256 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. La Guajira emerge como la región con el mayor número de casos, representando el 19,53% del total. Le sigue Atlántico y Cesar con el 16,41%, lo que indica una incidencia significativa en esta área también. A continuación, se observan proporciones menores de casos en otras regionales: Córdoba con el 13,67%, Bolívar con el 13,28%, Magdalena con el 8,59%, Meta con el 7,42%. Boyacá y Sucre reportan porcentajes más bajos de casos, con el 3,52% y 1,17% respectivamente.

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

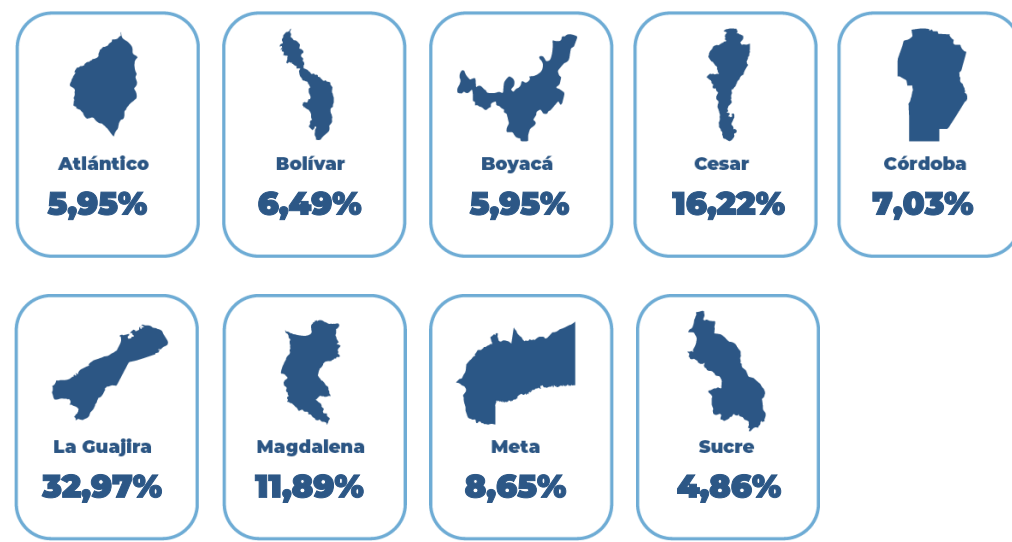


Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Desnutrición aguda en menores de 5 años

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 185 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 32,97% del total. Le siguen Cesar y Magdalena, con el 16,22% y el 11,89% respectivamente, lo que indica una incidencia significativa en estas áreas también. Meta y Córdoba reportan cada una el 8,65% y 7,03% de los casos, mientras que Bolívar presentan el 6,49%. Atlántico y Boyacá presentan cifras iguales con un resultado del 5,95% del total de los casos y por ultimo Sucre con 4,86%. Aunque estos porcentajes son menores en comparación con La Guajira, resaltan la importancia de abordar la desnutrición aguda en todas las áreas donde Cajacopi EPS SAS opera.

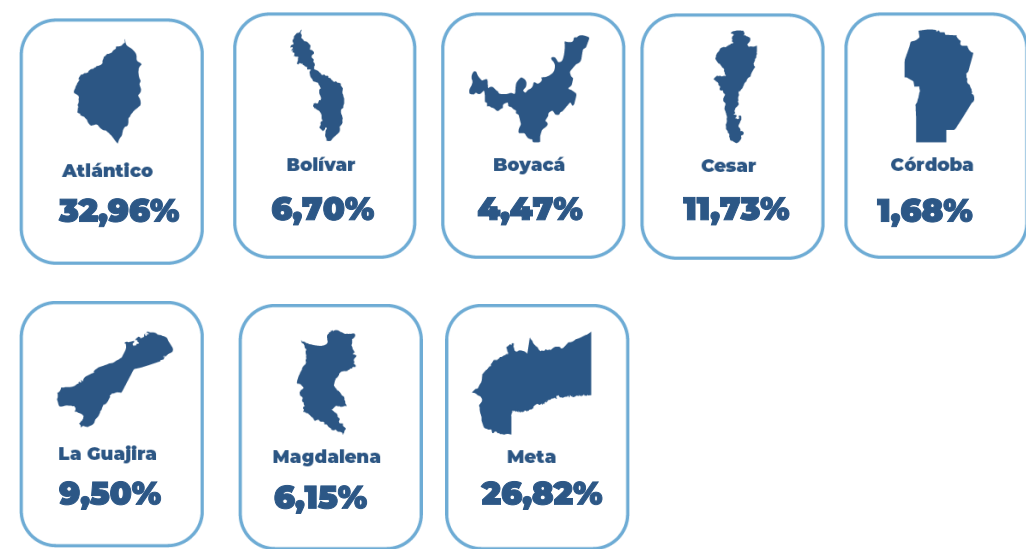


Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Tuberculosis

Análisis: durante la semana epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 179 casos de Tuberculosis, es importantes análisis la distribución de los casos reportados para cada uno las regionales donde Cajacopi EPS SAS opera, para una mejor comprensión de la carga de la enfermedad. Atlántico lidera con el 32,96% del total de los casos, seguido de Meta con el 26,82% y Cesar con 11,73%, lo que indica una alta incidencia en estas regionales. La Guajira Bolívar y Magdalena reportan casos con proporciones significativas con el 9,50%, 6,70% y 6,15% del total de los casos. A continuación, también se observan los porcentajes con menores casos siendo Boyacá y Córdoba con el 4,47% y 1,68% respectivamente. Se recomienda fortalecer las estrategias de prevención, promover estrategia de IEC (información, educación y comunicación) en las regionales con mayor carga de la enfermedad.



Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025

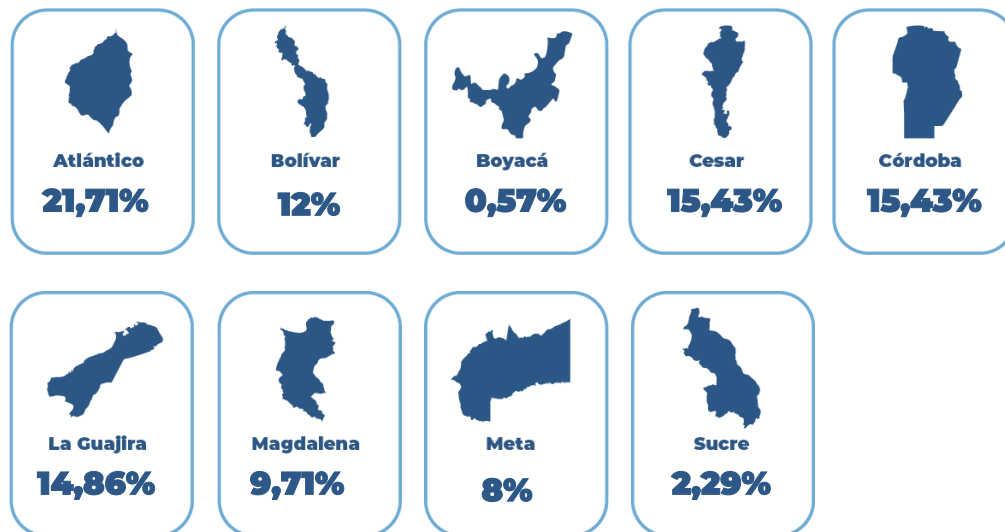




VIH/Mortalidad por sida

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 175 casos de VIH/Mortalidad por SIDA, siendo 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 21,71% del total. Le sigue Cesar y Córdoba con el 15,43% y La Guajira con el 14,86%, lo que indica una incidencia significativa en estas áreas. Bolívar, Magdalena y Meta también reportan proporciones considerables de casos, con el 12%, 9,71%, 8% respectivamente. A continuación, se observan porcentajes menores de casos en otras regionales: Sucre con el 2,29%, y Boyacá con el 0,57% de los casos.

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



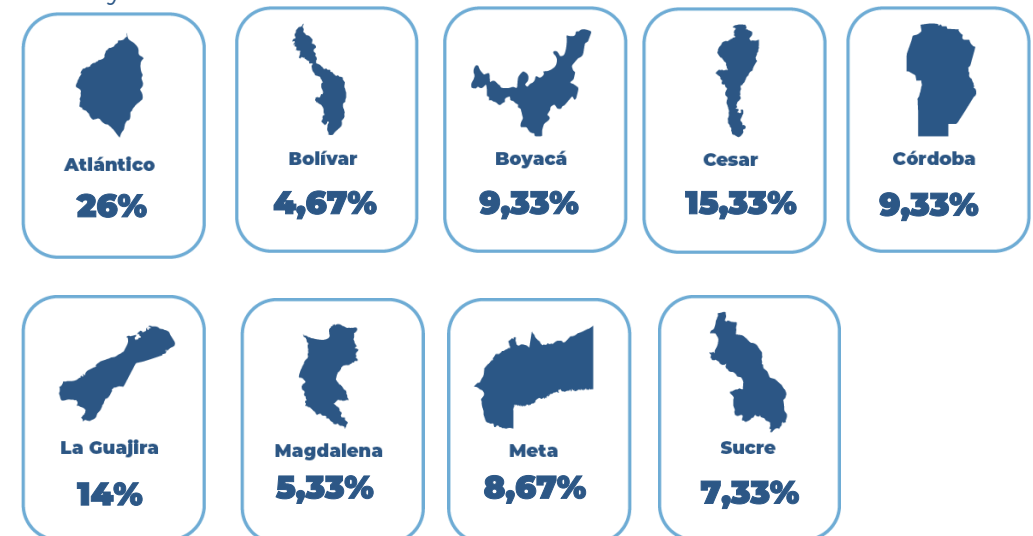
Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025



Intento de suicidio

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, se registraron un total de 150 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 26% del total. Le siguen Cesar y Meta, con el 15,33% y el 14% respectivamente, lo que indica una incidencia significativa en estas áreas. Córdoba y Boyacá reportan proporciones similares de casos, con el 9,33%, mientras que Meta sigue con el 8,67%. Magdalena y Bolívar presentan porcentajes más bajos de casos, con el 5,33% y el 4,67% respectivamente.

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 La Guajira, 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 la salud mental y el bienestar en todas las comunidades.



Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025

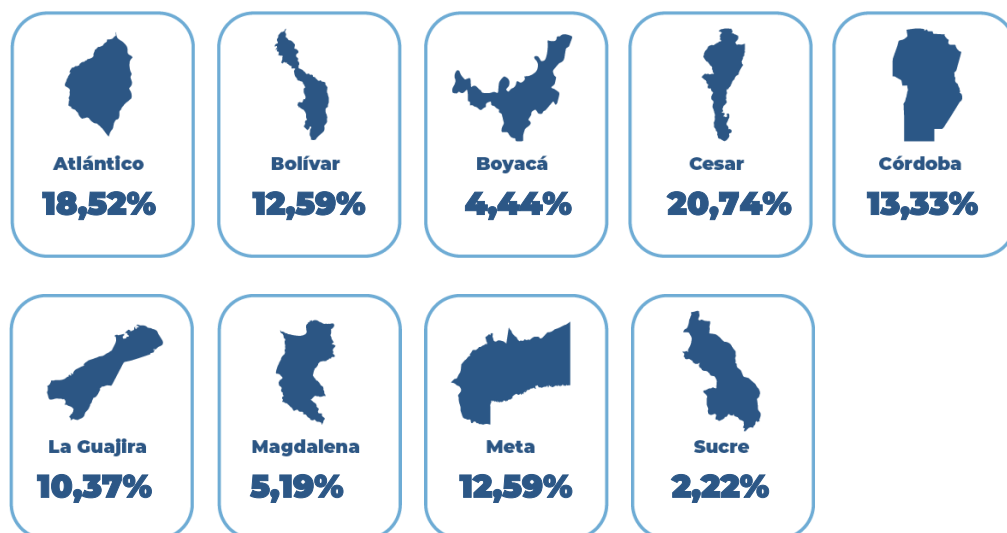




Intoxicaciones

Análisis: durante las semanas epidemiológicas 1 a 12, 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. Cesar destaca como la región con la mayor representación de casos de intoxicaciones, alcanzando el 20,74% del total. Le siguen de cerca Atlántico con el 18,52%. Estos números indican una incidencia significativa en estas áreas. Córdoba, también reporta una proporción considerable de casos, con el 13,33%, Meta y Bolívar con el 12,59%. Magdalena, Boyacá y Sucre presentan porcentajes menores de casos, con el 5,19%, 4,44% y 2,22% respectivamente.

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 Cesar y Atlántico, donde la incidencia es más alta.



Fuente: Sivigila Semana epidemiológica 1-12 2025

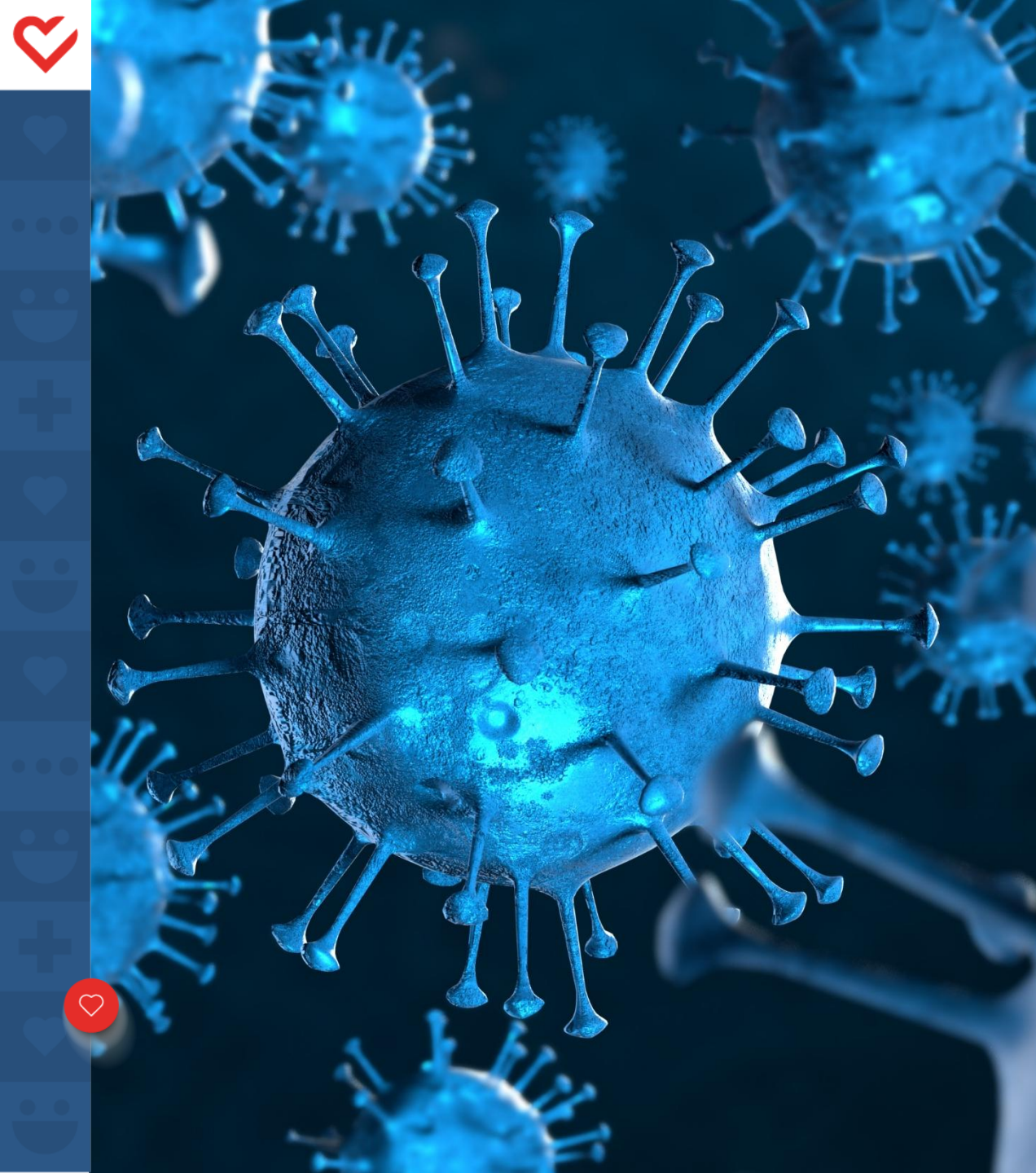


Drogas en el embarazo

Una madre que consume drogas durante el embarazo aumenta su riesgo de:

- Experimentar **infecciones de la piel**
- Contraer **hepatitis y otras enfermedades infecciosas**
- Padecer **anemia**
- Sufrir **infecciones sanguíneas y cardíacas**

VIGILADO Supersalud  Línea Gratuita Nacional 018000111446



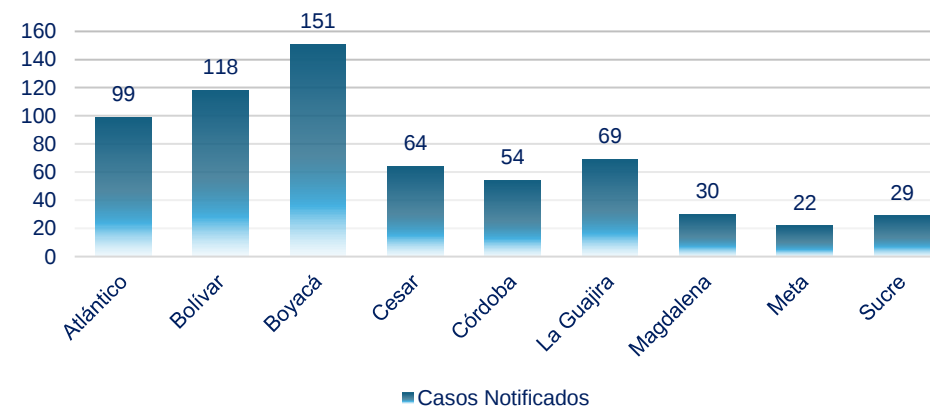
Enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Semana epidemiológica 1-12 - I 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 I trimestre del año 2025.

Cantidad de casos notificados Covid-19 Cajacopi EPS SAS

La siguiente gráfica presenta el comportamiento de los casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) durante el primer trimestre del año 2025 en las regionales donde Cajacopi EPS SAS hace presencia. Destaca que Boyacá lidera con el 23,74% de los casos, seguido por Bolívar con el 18,55% y Atlántico con el 15,57%, La Guajira con el 10,85%, Cesar con el 10,06%, Córdoba con el 8,49%, Magdalena con el 4,72%, Sucre con el 4,56% y por último Meta con el 3,46%. Estos datos revelan una distribución variable de la incidencia del COVID-19 en las regionales de Cajacopi EPS SAS. Se observa que algunas regiones, como Boyacá y Bolívar, muestran una proporción relativamente alta de casos.



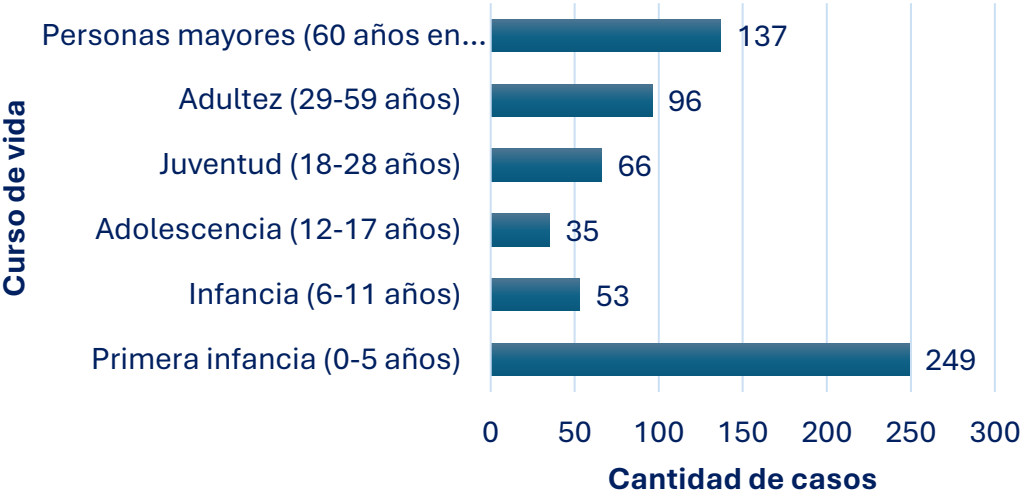
A continuación, se observa los casos notificados por género de los cuales el género predominante es el femenino con 325 casos y el masculino con 311casos para un total de 636 casos.

Casos notificados por género Cajacopi EPS SAS I trimestre 2025



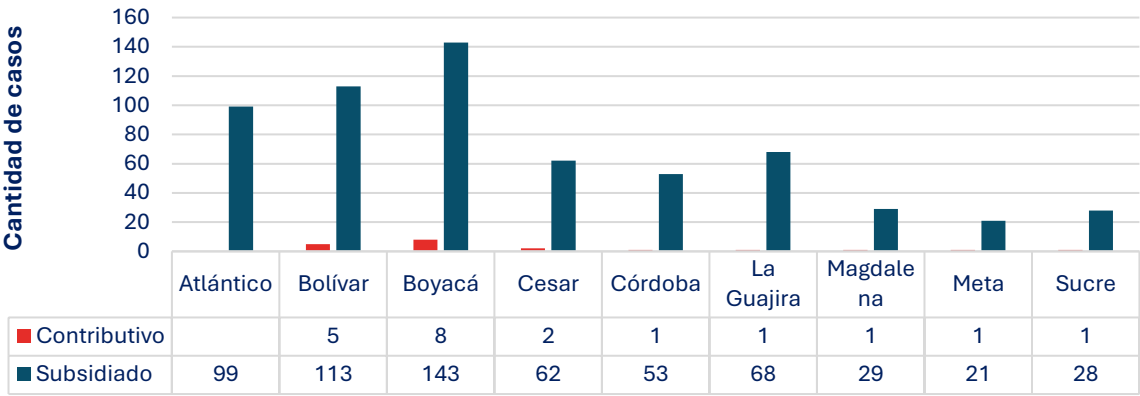
Fuente: Sivigila

También, se observa la distribución por curso de vida para el evento Covid-19 de los casos notificados al SIVIGILA durante el I trimestre 2025 de Cajacopi EPS SAS, en donde el curso de vida predominante es primera infancia con una representación del 39,15%, seguido de personas mayores con el 21,54%, adultez con el 15,09%, juventud con el 10,38%, infancia con el 8,33% y adolescencia con una representación del 5,50%.



Fuente: Sivigila

A su vez, se observa la distribución por régimen de los casos notificados en cada una de las regionales. Se observa que el régimen subsidiado fue notificado un total de 616 casos y el régimen contributivo un total de 20 casos distribuidos de la siguiente manera tal como se observa en la gráfica.



Régimen/Regional

Contributivo Subsidiado

Fuente: Sivigila

La tabla presenta los casos confirmados y descartados según el resultado del estado del paciente por cada una de las regionales de Cajacopi EPS SAS durante el período analizado.

Regional Boyacá: se notificaron 151 casos, de los cuales el 98,01% fueron descartados y el 1,99% confirmados.

Regional Bolívar: se notificaron 118 casos, de los cuales el 97,46% fueron descartados y el 2,54% confirmados.

Regional Atlántico: se notificaron 99 casos, de los cuales el 92,93% fueron descartados y el 7,07% confirmados.

Regional La Guajira: se notificaron 69 casos, de los cuales el 100% fueron descartados.

Regional Cesar: se notificaron 64 casos, de los cuales el 100% fueron descartados.

Regional Córdoba: se notificaron 54 casos, de los cuales el 96,30% fueron descartados y el 3,70% confirmados.

Regional Magdalena: se notificaron 30 casos, de los cuales el 96,67% fueron descartados y el 3,33% confirmados.

Regional Sucre: se notificaron 29 casos, de los cuales el 100% fueron descartados.

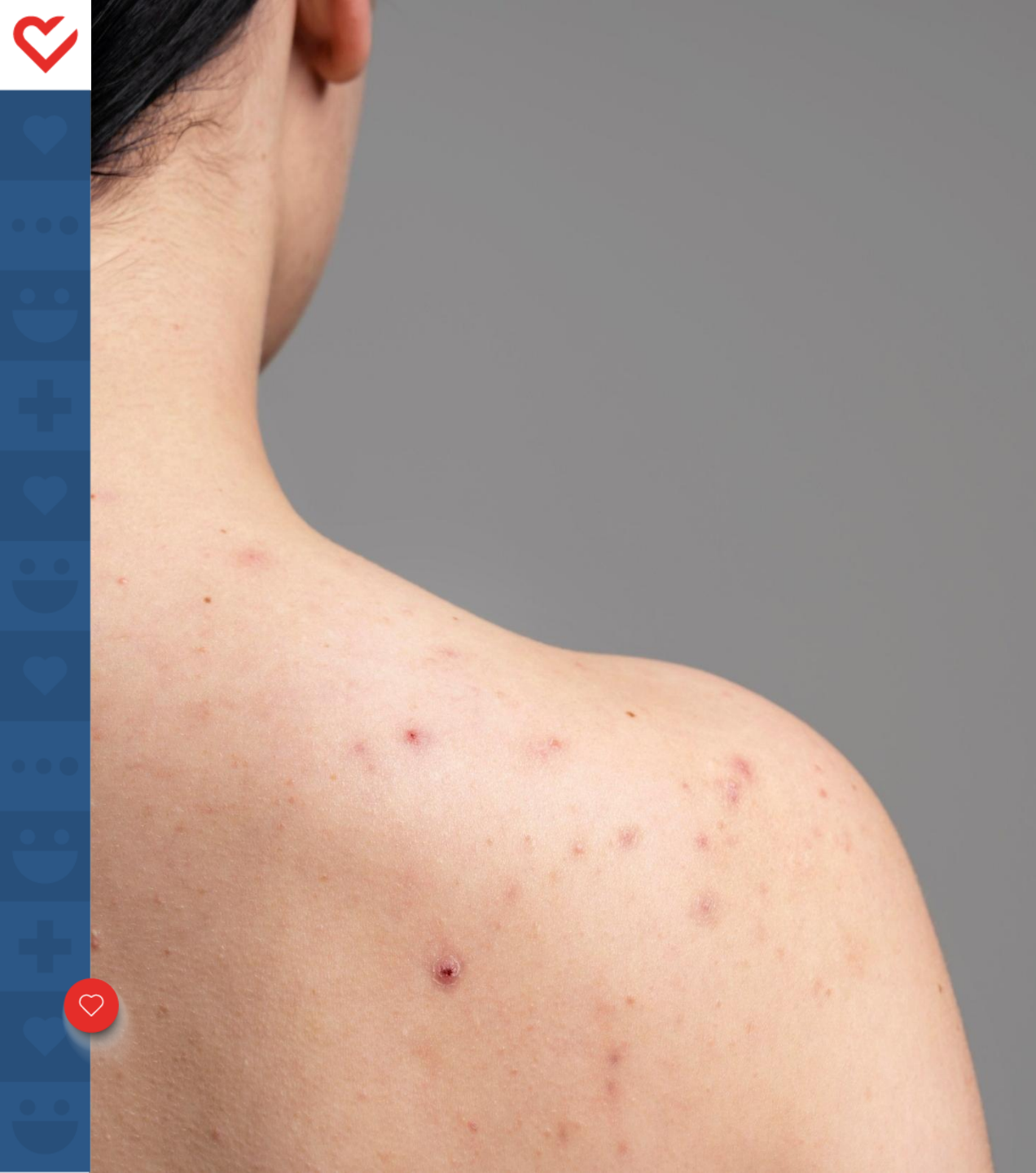
Regional Meta: se notificaron 22 casos, de los cuales el 100% fueron descartados.

En general, Cajacopi EPS SAS recibió notificaciones de **636 casos**, de los cuales el **97,48%** fueron descartados y **el 2,52%** confirmados. Este análisis proporciona una visión detallada de la distribución de casos confirmados y descartados en cada regional, lo que puede ser útil para comprender mejor la evolución del COVID-19 en las áreas de operación de Cajacopi EPS SAS y para guiar las medidas de prevención y control adecuadas.

Regional	Resultado Estado del Paciente					
	Confirmado	Porcentaje	Descartado	Porcentaje	Total casos	Porcentaje
Boyacá	3	1.99%	148	98.01%	151	23.74%
Bolívar	3	2.54%	115	97.46%	118	18.55%
Atlántico	7	7.07%	92	92.93%	99	15.57%
La Guajira	0	0.00%	69	100.00%	69	10.85%
Cesar	0	0.00%	64	100.00%	64	10.06%
Córdoba	2	3.70%	52	96.30%	54	8.49%
Magdalena	1	3.33%	29	96.67%	30	4.72%
Sucre	0	0.00%	29	100.00%	29	4.56%
Meta	0	0.00%	22	100.00%	22	3.46%
Total general	16	2.52%	620	97.48%	636	100.00%

Fuente: Sivigila





CAPÍTULO 3

Viruela símica (Mokeypox)

Semana epidemiológica 1-12 - I 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. No se ha registrado un número de casos notificados a SIVIGILA durante el primer trimestre del año 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. A través de este análisis, esperamos identificar tendencias significativas y guiar estrategias efectivas de prevención y control en nuestra población afiliada.

Al analizar la tendencia de los casos reportados de viruela símica en el primer corte de 2025 no se reportan casos, 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, 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 1-12 - I 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.



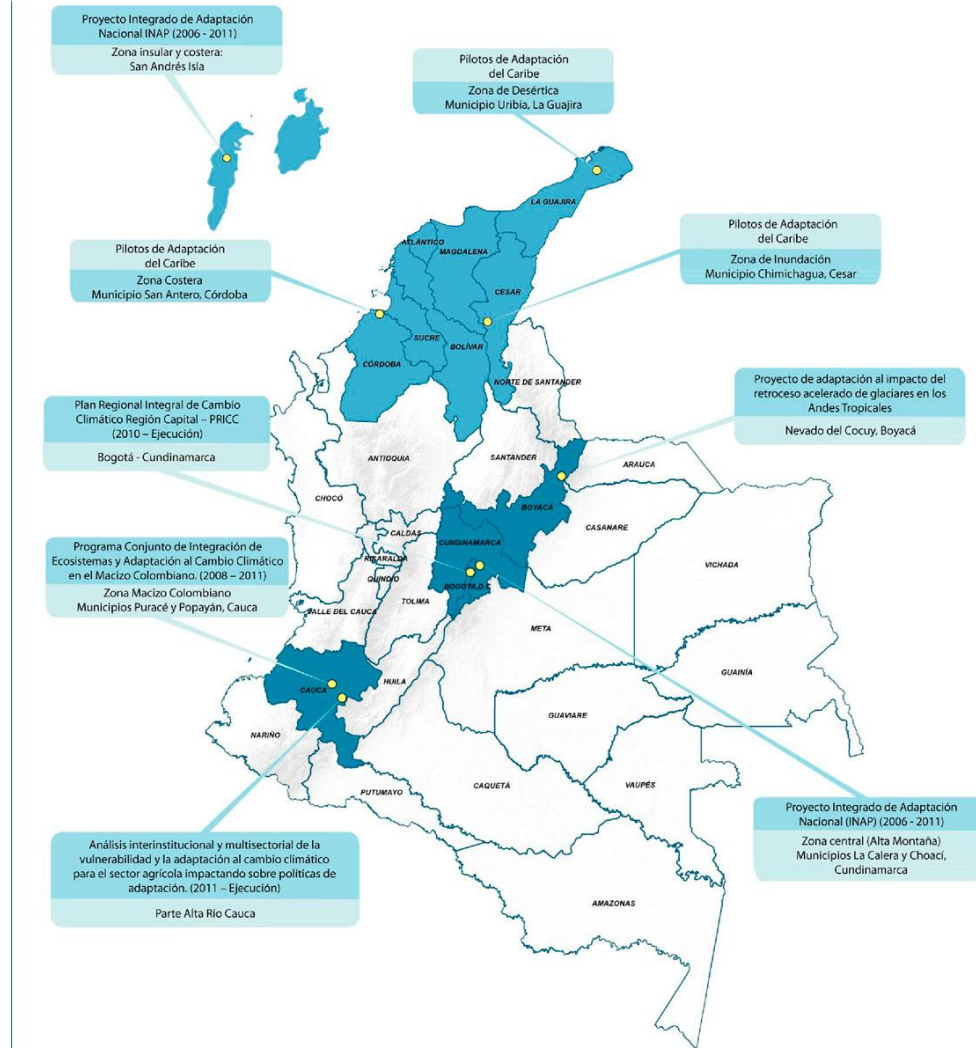
Respuesta y adaptación:

- **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.

“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 1-12 - I trimestre 2025





Razón de mortalidad materna

Indicadores

1. Razón de mortalidad materna a 42 días

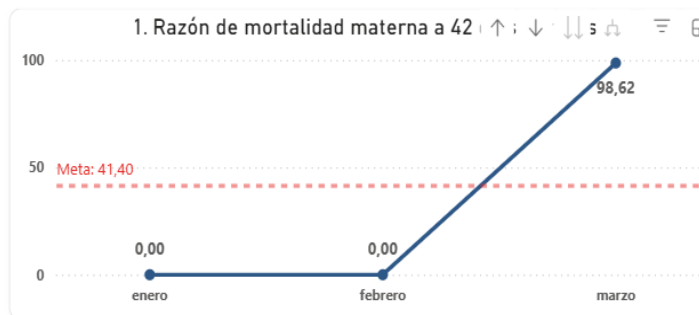
Año	Numerador	Denominador	1. Razón de mortalidad materna a 42 días
2025	1	2.988	33,47
Trimestre - 1	1	2.988	33,47
enero	0	1.065	0,00
febrero	0	909	0,00
marzo	1	1.014	98,62
Total	1	2.988	33,47

1. Razón de mortalidad materna a 42 días por Regional

LA GUAJIRA	211,42
ATLANTICO	0,00
BOLIVAR	0,00
BOYACA	0,00
CESAR	0,00
CORDOBA	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



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 por cada 100.000 nacimientos hay en promedio 33,47 muertes maternas a 42 días.

Distribuidas así:

Temprana - Directa: 33,47

Temprana - Indirecta: 0

Análisis: en el primer trimestre de 2025, Cajacopi EPS registró una razón de mortalidad materna a 42 días de 33,47 por cada 100.000 nacidos vivos, resultado de un caso reportado en marzo en la regional La Guajira (98,62). Aunque el valor trimestral se mantiene por debajo de la meta nacional (41,40), el evento representa una alerta que requiere seguimiento. Los meses de enero y febrero no presentaron casos. Es fundamental fortalecer las acciones de prevención y vigilancia en las zonas de mayor riesgo.

Fuente: tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS I trimestre 2025



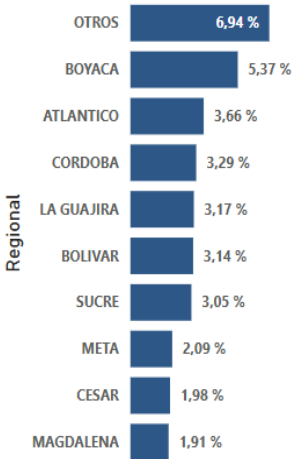
Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer

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	94	2.988	3,15 %
Trimestre - 1	94	2.988	3,15 %
enero	35	1.065	3,29 %
febrero	28	909	3,08 %
marzo	31	1.014	3,06 %
Total	94	2.988	3,15 %

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



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 el porcentaje de población de nacidos con bajo peso al nacer es en promedio 3,15%

Análisis: durante el primer trimestre de 2025, la proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Cajacopi EPS fue de 3,15 %, muy por debajo de la meta nacional del 10 %. Este resultado refleja un comportamiento favorable y sostenido en los tres meses del trimestre, con ligeras variaciones entre enero (3,29 %), febrero (3,08 %) y marzo (3,06 %). A nivel regional, se identifican porcentajes más elevados en Boyacá (5,37 %) y "Otros departamentos" (6,94 %), lo que sugiere la necesidad de revisar factores de riesgos en dichas zonas.

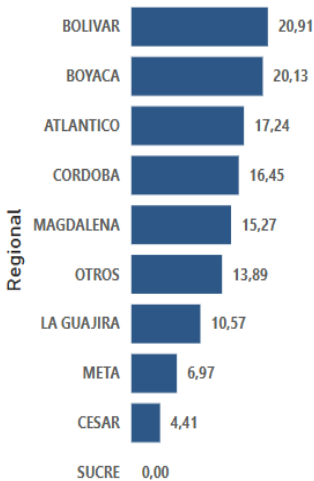
Tasa de mortalidad en niños menores de un año

Indicadores

3. Tasa de mortalidad en niños menores de un año

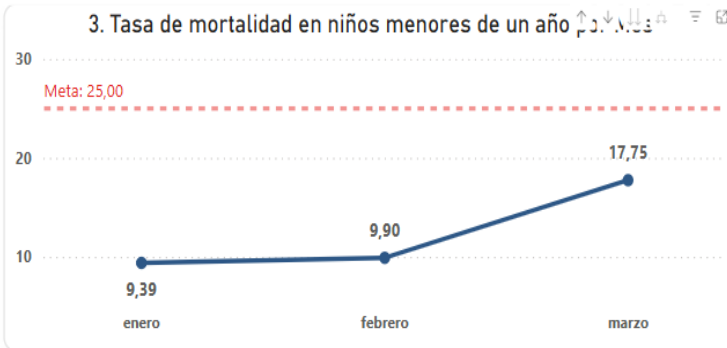
Año	Numerador	Denominador	3. Tasa de mortalidad en niños menores de un año
2025	37	2.988	12,38
Trimestre - 1	37	2.988	12,38
enero	10	1.065	9,39
febrero	9	909	9,90
marzo	18	1.014	17,75
Total	37	2.988	12,38

3. Tasa de mortalidad en niños menores de un año por Regional



(Número de muertes de menores de 1 año / Número total de nacidos vivos) * 1000

Forma de Cálculo



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 la tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año es en promedio 12,38 por cada 1.000 nacimientos.

Análisis: en el primer trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 1 año en Cajacopi EPS fue de 12,38 por cada 1.000 nacidos vivos, un valor que se mantiene por debajo de la meta nacional de 25. Sin embargo, se evidencia un aumento progresivo durante el trimestre, especialmente en marzo (17,75), lo que sugiere la necesidad de fortalecer las acciones preventivas y de vigilancia. Las regionales con mayor tasa fueron Bolívar (20,91) y Boyacá (20,13), lo que requiere intervención focalizada para reducir la ocurrencia de muertes evitables en esta población.

Fuente: tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS I trimestre 2025

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

Indicadores

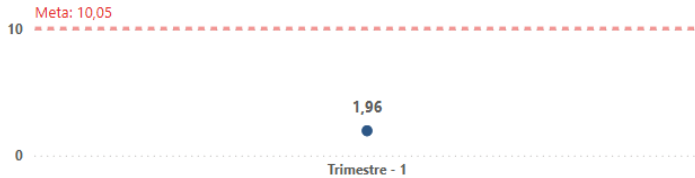
4. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Año	Numerador	Denominador	4. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	4. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) por Regional
2025	2	102.062	1,96	MAGDALENA 18,73
Trimestre - 1	2	102.062	1,96	ATLANTICO 0,00
enero	1	105.010	0,95	BOLIVAR 0,00
febrero	0	103.926	0,00	BOYACA 0,00
marzo	1	102.062	0,98	CESAR 0,00
Total	2	102.062	1,96	CORDOBA 0,00
				LA GUAJIRA 0,00
				META 0,00
				OTROS 0,00
				SUCRE 0,00

(Número de defunciones de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una infección respiratoria aguda (ira)/número total de afiliados activos o suspendidos menores de 5 años) * 100.000

Forma de Cálculo

4. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) por Trimestre



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 la tasa de mortalidad infantil por IRA es en promedio 1,96 por cada 100.000 menores de 5 años.

Análisis: durante el primer trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Cajacopi EPS fue de 1,96 por cada 100.000 afiliados, un valor significativamente inferior a la meta nacional de 10,05. Aunque el resultado refleja un control efectivo del evento a nivel general, se destaca la regional Magdalena con una tasa alta de 18,73, lo que amerita intervenciones inmediatas y focalizadas para prevenir nuevos casos.

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

Indicadores

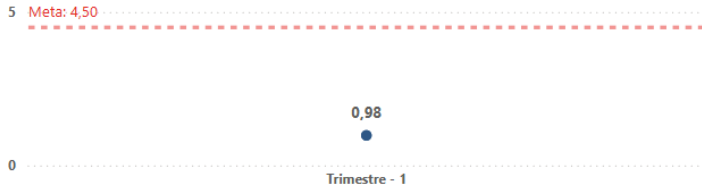
5. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Año	Numerador	Denominador	5. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	5. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por Regional
2025	1	102.062	0,98	LA GUAJIRA 5,44
Trimestre - 1	1	102.062	0,98	ATLANTICO 0,00
enero	0	105.010	0,00	BOLIVAR 0,00
febrero	1	103.926	0,96	BOYACA 0,00
marzo	0	102.062	0,00	CESAR 0,00
Total	1	102.062	0,98	CORDOBA 0,00
				MAGDALENA 0,00
				META 0,00
				OTROS 0,00
				SUCRE 0,00

(Número de defunciones de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una enfermedad diarreica aguda (eda)/número total de afiliados activos o suspendidos menores de 5 años) * 100,000

Forma de Cálculo

5. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por Trimestre



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 la tasa de mortalidad infantil por EDA es en promedio 0,98 por cada 100.000 menores de 5 años.

Análisis: en el primer trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en Cajacopi EPS fue de 0,98 por cada 100.000 afiliados, valor muy por debajo de la meta nacional de 4,50. El único caso reportado se presentó en la regional La Guajira, con una tasa puntual de 5,44, lo que indica la necesidad de reforzar acciones preventivas y de atención oportuna en esta zona para evitar nuevos desenlaces fatales..

Fuente: tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS I trimestre 2025

Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por desnutrición

Indicadores

6. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición

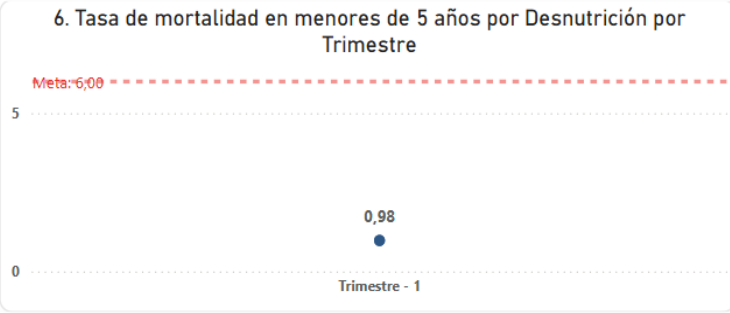
Año	Numerador	Denominador	6. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición
2025	1	102.062	0,98
Trimestre - 1	1	102.062	0,98
enero	0	105.010	0,00
febrero	0	103.926	0,00
marzo	1	102.062	0,98
Total	1	102.062	0,98

6. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición por Regional

MAGDALENA	9,36
ATLANTICO	0,00
BOLIVAR	0,00
BOYACA	0,00
CESAR	0,00
CORDOBA	0,00
LA GUAJIRA	0,00
META	0,00
OTROS	0,00
SUCRE	0,00

(Número de muertes por desnutrición en menores de 5 años/número total de niños menores de 5 años afiliados a la eps) * 100.000

Forma de Cálculo



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 la tasa de mortalidad infantil por desnutrición es en promedio 0,98 por cada 100.000 menores de 5 años.

Análisis: durante el primer trimestre de 2025, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición en Cajacopi EPS fue de 0,98 por cada 100.000 afiliados, un valor que se mantiene muy por debajo de la meta nacional de 6,00. El único caso reportado ocurrió en la regional Magdalena, con una tasa puntual de 9,36, lo que representa una señal de alerta que requiere seguimiento y fortalecimiento de las acciones de prevención, vigilancia nutricional y atención integral en ese territorio.



Letalidad por dengue

Indicadores

7. Letalidad por Dengue

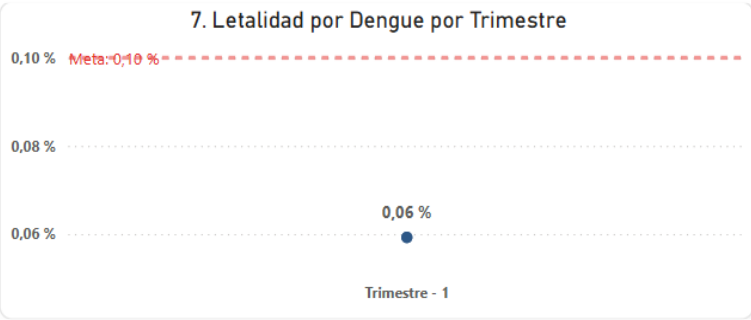
Año	Numerador	Denominador	7. Letalidad por Dengue
2025	1	1.688	0,06 %
Trimestre - 1	1	1.688	0,06 %
enero	0	658	0,00 %
febrero	1	592	0,17 %
marzo	0	438	0,00 %
Total	1	1.688	0,06 %

7. Letalidad por Dengue por Regional

META	0,30 %
ATLANTICO	0,00 %
BOLIVAR	0,00 %
BOYACA	0,00 %
CESAR	0,00 %
CORDOBA	0,00 %
LA GUAJIRA	0,00 %
MAGDALENA	0,00 %
OTROS	0,00 %
SUCRE	0,00 %

(Número de muertes por Dengue y Dengue grave / Número total de casos de Dengue y Dengue grave notificados) * 100

Forma de Cálculo



Interpretación:

En Cajacopi EPS para el año 2025 el porcentaje de personas que contrajeron dengue y fallecieron a causa de la enfermedad es en promedio 0,06%

Análisis: en el primer trimestre de 2025, la letalidad por dengue en Cajacopi EPS fue de 0,06 %, permaneciendo por debajo de la meta nacional del 0,10 %. Se presentó una única defunción en febrero, con una letalidad mensual de 0,17 %, lo que resalta la importancia de mantener la vigilancia activa y la atención oportuna en los casos detectados, especialmente durante los picos epidemiológicos.

Fuente: tablero indicadores modelo de atención en salud Cajacopi EPS SAS I trimestre 2025



CAPÍTULO 6

Red de urgencia Cajacopi EPS SAS

Semana epidemiológica 1-12 - I trimestre 2025

La red de urgencia de CAJACOPI EPS es una red de prestadores de servicios de salud que están disponibles para atender emergencias y urgencias médicas de los afiliados. Esta red incluye hospitales, clínicas, centros de atención primaria, y otros establecimientos de salud que cuentan con los servicios, capacidad y recursos disponibles para brindar atención médica inmediata y de calidad en situaciones de emergencia. Los afiliados pueden acudir a estos centros en caso de necesitar atención médica urgente, ya sea por accidentes, enfermedades repentinas u otras situaciones que requieran atención médica inmediata.

A continuación, se adjunto link 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, en este contexto, 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 de salud, 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**
I trimestre 2025

