UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD

UNISALUD, Patrimonio y Compromiso de Todos...

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO UNISALUD 2002–2004

CONTENIDO

1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO UNISALUD BOGOTÁ, COMPARATIVO 2002 - 2003 2
2. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO UNISALUD NACIONAL, PRIMER SEMESTRE DE 2003 13
3. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO UNISALUD BOGOTÁ, ACTUALIZACIÓN PARA 01/09/2003 a 31/08/2004 16

ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA Y CALIDAD
BOGOTÁ, SEPTIEMBRE 2004

1. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORBILIDAD UNISALUD BOGOTÁ, COMPARATIVO ENTRE LOS AÑOS 2002 Y 2003

Las tablas presentan el número de casos y las prevalencias de periodo para las enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa de Unisalud Sede Bogotá durante los años 2002 y 2003.

Se escogió la prevalencia de periodo como estimador de la ocurrencia o frecuencia de la enfermedad porque representa una mejor aproximación a la probabilidad de enfermar que el número de casos por sí solo, y también porque su construcción demanda datos que actualmente están disponibles en Unisalud. Aunque esta aproximación metodológica no es la más correcta para las enfermedades agudas, en la actualidad no tenemos una recolección sistemática de datos en unión con un sistema de información robusto que permita obtener otros estimadores como proporciones o tasas de incidencia. La fórmula para calcular este estimador se presenta a continuación:

$$P = \frac{C}{N}$$

Donde P es la prevalencia de periodo, C es el número de casos prevalentes (personas que tuvieron la enfermedad en cuestión en algún momento durante el periodo) y N el tamaño promedio de la población durante el periodo observado. El valor de P se interpreta como la probabilidad de encontrar un sujeto enfermo en la población durante el periodo de tiempo especificado.

Las enfermedades se presentan de acuerdo con el nivel jerárquico correspondiente a las Categorías de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10), el mismo nivel jerárquico que se utiliza para los reportes internacionales a la OMS. Si bien este nivel de agrupación es funcional para la mayoría de los propósitos generales (por ejemplo, para describir en forma sucinta el perfil de morbilidad de una población), teniendo en cuenta que la CIE10 es una clasificación de eje variable, es decir que no todos los elementos en un mismo nivel jerárquico tienen el mismo criterio de clasificación (por ejemplo, una categoría perteneciente a un bloque determinado puede hacer referencia a la etiología de la enfermedad, mientras otra categoría en otro bloque puede referirse a la localización de la misma), se observará que las enfermedades presentadas pueden estar sobre o subagrupadas para ciertos propósitos específicos.

Tabla 1. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de menores de un año. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	64	0,77
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	32	0,39
H65	Otitis media no supurativa	19	0,23
J21	Bronquiolitis aguda	17	0,20
Q65	Deformidades cong,nitas de la cadera	14	0,17
J06	Infecciones agudas de las v¡as respiratorias superiores, de sitios m£ltiples o no especificados	12	0,14
L22	Dermatitis del pa¤al	10	0,12
L20	Dermatitis at¢pica	9	0,11
B37	Candidiasis	8	0,10
E44	Desnutrici¢n proteicocal¢rica de grado moderado y leve	7	0,08

Tabla 2. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de menores de un año. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	16	0,19
L21	Dermatitis seborreica	10	0,12
K21	Enfermedad del reflujo gastroesof gico	10	0,12
P59	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas	9	0,11
L22	Dermatitis del pa¤al	9	0,11
R17	Ictericia no especificada	9	0,11
H10	Conjuntivitis	8	0,10
L30	Otras dermatitis	5	0,06
Q65	Deformidades cong,nitas de la cadera	5	0,06
K59	Otros trastornos funcionales del intestino	4	0,05

Tabla 3. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 1 a 4 años. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	256	0,57
H65	Otitis media no supurativa	127	0,28
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	103	0,23
J03	Amigdalitis aguda	72	0,16
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	67	0,15
J06	Infecciones agudas de las v¡as respiratorias superiores, de sitios m£ltiples o no especificados	57	0,13
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	46	0,10
M21	Otras deformidades adquiridas de los miembros	43	0,10
L20	Dermatitis at¢pica	32	0,07
L28	Liquen simple cr¢nico y prurigo	32	0,07

Tabla 4. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 1 a 4 años. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	234	0,61
H65	Otitis media no supurativa	109	0,29
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	76	0,20
J03	Amigdalitis aguda	63	0,17
J20	Bronquitis aguda	54	0,14
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	53	0,14
J06	Infecciones agudas de las v¡as respiratorias superiores, de sitios m£ltiples o no especificados	45	0,12
J21	Bronquiolitis aguda	43	0,11
L28	Liquen simple cr¢nico y prurigo	37	0,10
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	34	0,09

Tabla 5. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 5 a 14 años. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	595	0,32
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	551	0,29
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	194	0,10
J03	Amigdalitis aguda	169	0,09
H65	Otitis media no supurativa	100	0,05
E66	Obesidad	98	0,05
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	98	0,05
J01	Sinusitis aguda	90	0,05
B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificaci¢n	86	0,05
J02	Faringitis aguda	85	0,05

Tabla 6. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 5 a 14 años. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	693	0,38
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	509	0,28
K02	Caries dental	458	0,25
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	264	0,15
J03	Amigdalitis aguda	203	0,11
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	130	0,07
J02	Faringitis aguda	128	0,07
E66	Obesidad	114	0,06
H65	Otitis media no supurativa	111	0,06
H50	Otros estrabismos	106	0,06

Tabla 7. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 15 a 44 años. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1127	0,24
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	568	0,12
J02	Faringitis aguda	341	0,07
K29	Gastritis y duodenitis	323	0,07
E66	Obesidad	300	0,07
M54	Dorsalgia	285	0,06
N76	Otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva	249	0,05
J03	Amigdalitis aguda	241	0,05
H50	Otros estrabismos	238	0,05
A06	Amebiasis	217	0,05

Tabla 8. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 15 a 44 años. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
K02	Caries dental	1098	0,27
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1075	0,26
J02	Faringitis aguda	483	0,12
M54	Dorsalgia	359	0,09
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	328	0,08
K29	Gastritis y duodenitis	293	0,07
J03	Amigdalitis aguda	290	0,07
H50	Otros estrabismos	253	0,06
L70	Acn,	251	0,06
E66	Obesidad	237	0,06

Tabla 9. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 45 a 59 años. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1020	0,16
N95	Otros trastornos menop usicos y perimenop usicos	588	0,09
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	489	0,07
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	472	0,07
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	437	0,07
E66	Obesidad	367	0,06
M54	Dorsalgia	362	0,06
E03	Otros hipotiroidismos	354	0,05
K29	Gastritis y duodenitis	345	0,05
J02	Faringitis aguda	257	0,04

Tabla 10. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 45 a 59 años. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	970	0,28
K02	Caries dental	847	0,25
N95	Otros trastornos menop usicos y perimenop usicos	549	0,16
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	535	0,16
M54	Dorsalgia	499	0,15
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	454	0,13
J02	Faringitis aguda	391	0,11
E03	Otros hipotiroidismos	323	0,09
K29	Gastritis y duodenitis	295	0,09
E66	Obesidad	293	0,09

Tabla 11. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 60 y más años. 2002

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	924	0,33
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	515	0,19
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	328	0,12
K29	Gastritis y duodenitis	254	0,09
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	253	0,09
M81	Osteoporosis sin fractura patol¢gica	252	0,09
J20	Bronquitis aguda	244	0,09
M19	Otras artrosis	221	0,08
M54	Dorsalgia	221	0,08
E66	Obesidad	204	0,07

Tabla 12. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 60 y más años. 2003

CIE10	Literal	casos	Prevalencias de periodo
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	1052	0,36
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	565	0,19
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	443	0,15
K02	Caries dental	420	0,14
M54	Dorsalgia	405	0,14
J02	Faringitis aguda	255	0,09
J20	Bronquitis aguda	240	0,08
E66	Obesidad	238	0,08
K29	Gastritis y duodenitis	228	0,08
M81	Osteoporosis sin fractura patol¢gica	226	0,08

Tabla 13. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá. Población General. 2002

CIE10	Literal	Casos							Prevalencias de periodo						
		Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Total de casos	Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Todos los grupos
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1	67	595	1127	1020	515	3325	0,01	0,15	0,32	0,24	0,16	0,19	0,25
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	64	256	551	568	437	253	2129	0,77	0,57	0,29	0,12	0,07	0,09	0,16
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)		1		80	489	924	1494	0,00	0,00	0,00	0,02	0,07	0,33	0,11
E66	Obesidad	1	5	98	300	367	204	975	0,01	0,01	0,05	0,07	0,06	0,07	0,07
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias			10	157	472	328	967	0,00	0,00	0,01	0,03	0,07	0,12	0,07
K29	Gastritis y duodenitis			20	323	345	254	942	0,00	0,00	0,01	0,07	0,05	0,09	0,07
M54	Dorsalgia			6	285	362	221	874	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,08	0,07
J02	Faringitis aguda	3	27	85	341	257	136	849	0,04	0,06	0,05	0,07	0,04	0,05	0,06
N95	Otros trastornos menop usicos y perimenop usicos				35	588	181	804	0,00	0,00	0,00	0,01	0,09	0,07	0,06
E03	Otros hipotiroidismos			15	195	354	175	739	0,00	0,00	0,01	0,04	0,05	0,06	0,06

Tabla 14. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá. Población General. 2003

CIE10	Literal	Casos							Prevalencias de periodo						
		Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Total de casos	Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Todos los grupos
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n		83	704	1077	991	508	3363	0,00	0,22	0,39	0,27	0,29	0,17	0,27
K02	Caries dental		54	468	1115	838	395	2870	0,00	0,14	0,26	0,27	0,24	0,14	0,23
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)			2	61	488	1021	1572	0,00	0,00	0,00	0,02	0,14	0,35	0,12
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	82	248	477	319	226	136	1488	0,99	0,65	0,26	0,08	0,07	0,05	0,12
J02	Faringitis aguda	7	26	139	484	398	233	1287	0,08	0,07	0,08	0,12	0,12	0,08	0,10
M54	Dorsalgia		1	19	375	504	381	1280	0,00	0,00	0,01	0,09	0,15	0,13	0,10
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias			8	197	558	412	1175	0,00	0,00	0,00	0,05	0,16	0,14	0,09
E66	Obesidad	1	4	115	243	309	220	892	0,01	0,01	0,06	0,06	0,09	0,08	0,07
K29	Gastritis y duodenitis		1	19	298	298	215	831	0,00	0,00	0,01	0,07	0,09	0,07	0,07
N95	Otros trastornos menop usicos y perimenop usicos				24	577	185	786	0,00	0,00	0,00	0,01	0,17	0,06	0,06

Gráfico 1. Comportamiento de las enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá en los distintos grupos etáreos. 2002

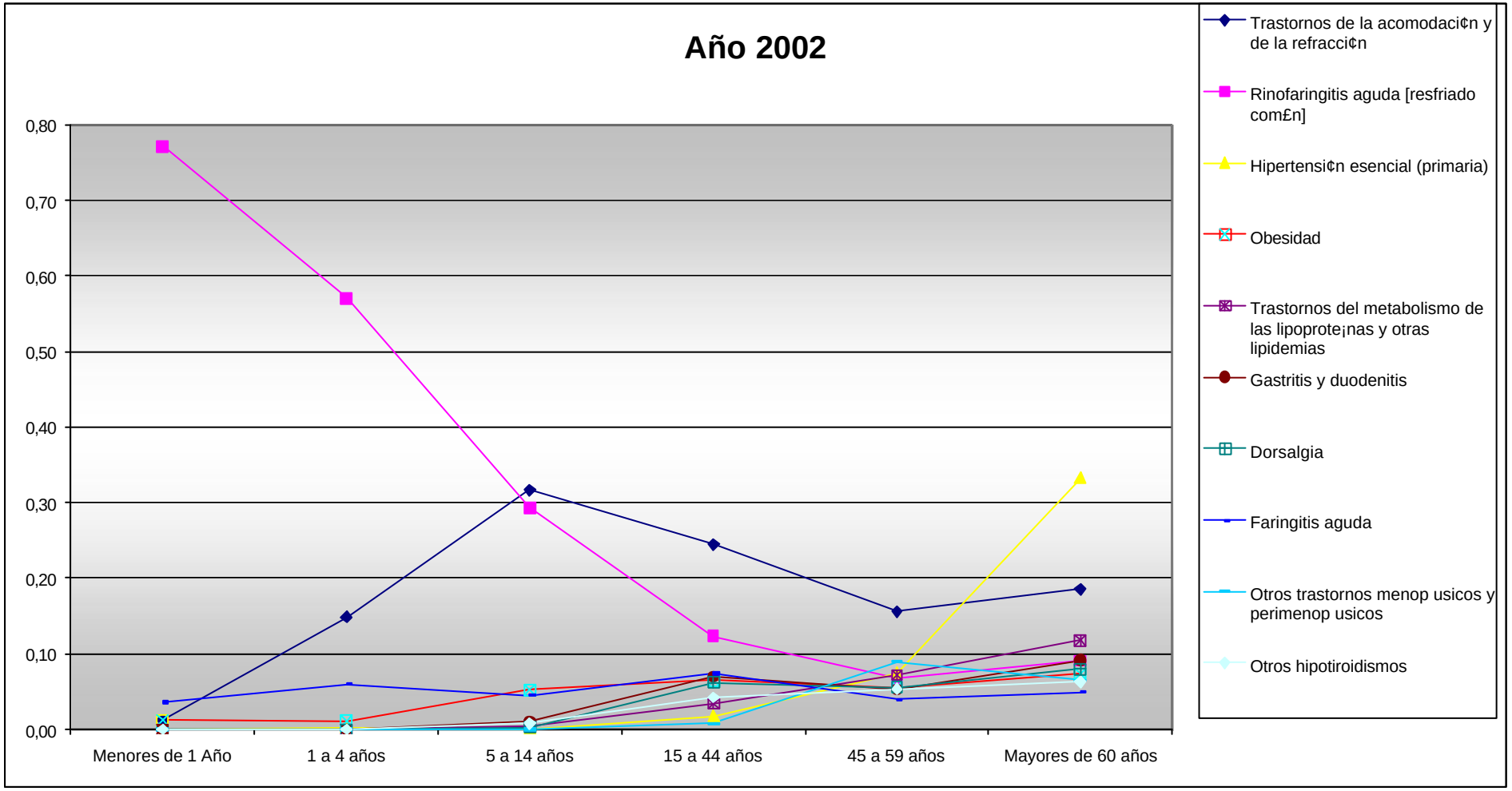
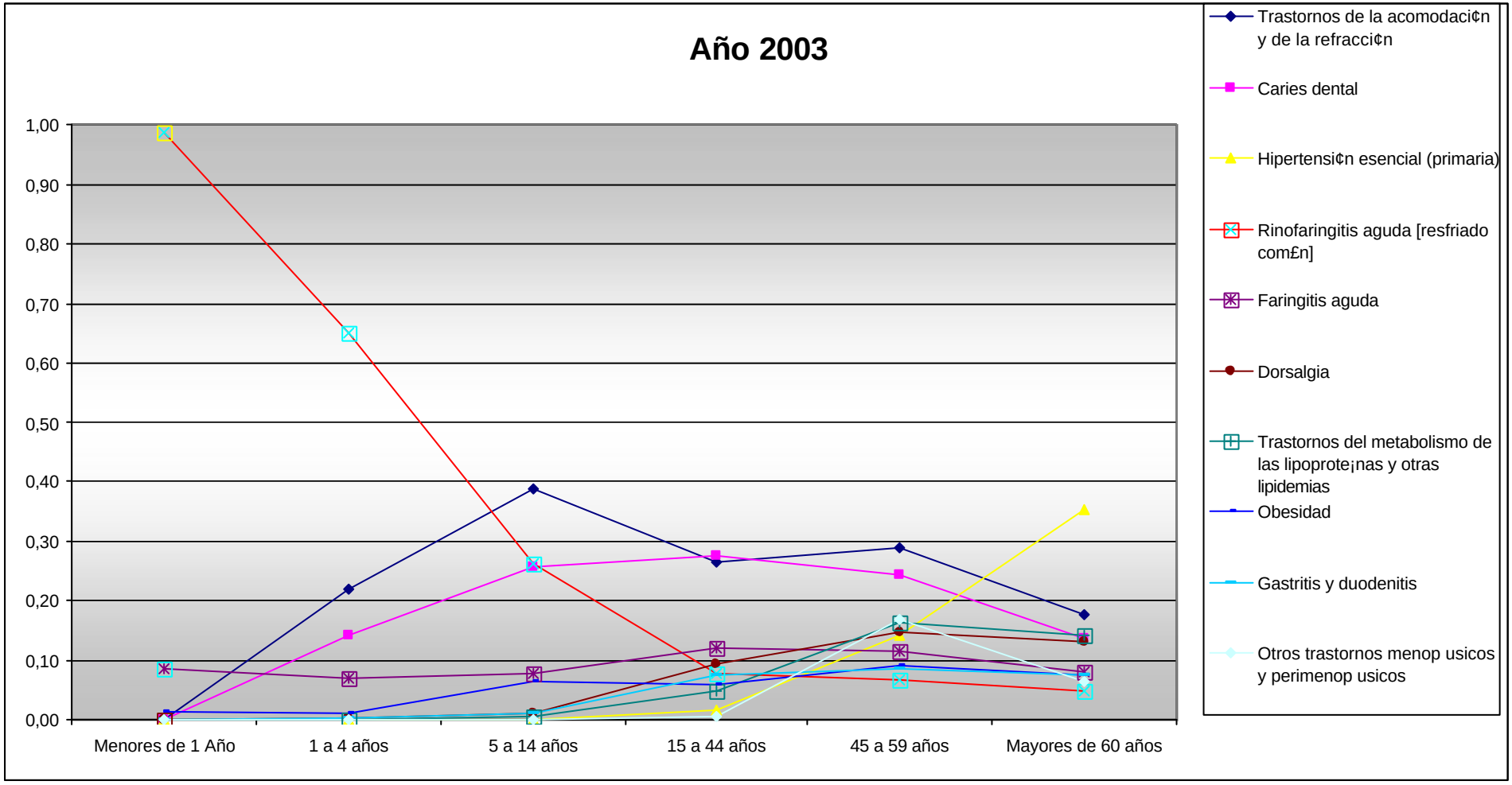


Gráfico 2. Comportamiento de las enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá en los distintos grupos etáreos. 2003



Como puede observarse, el perfil epidemiológico de Unisalud Bogotá refleja el comportamiento de una población en transición. Una mixtura de enfermedades pretransicionales (predominantemente infecciosas y parasitarias) y postransicionales (principalmente crónicas no transmisibles) compiten por los primeros lugares en la ocurrencia de la enfermedad en todos los grupos etáreos examinados. En los grupos de menor edad se observa una predominancia de las enfermedades llamadas Prevalentes en la Infancia (EDA e IRA principalmente), mientras que en los grupos de mayor edad las enfermedades del sistema cardiovascular y del sistema osteomuscular son las que tienen mayor importancia relativa. Los Gráficos 1 y 2 permiten observar el comportamiento de la prevalencia de las enfermedades más frecuentes en la población general a través de los grupos etáreos.

Dos de las enfermedades o grupos de enfermedades más frecuentes son la caries dental, que es un denominador común en la mayor parte de las poblaciones pre y postransicionales, y los trastornos de la acomodación y la refracción, que en buena parte corresponden a lo observado en la consulta optométrica y oftalmológica orientada a la detección e intervención temprana de los problemas de agudeza visual como parte de los programas de inducción de demanda de obligatorio cumplimiento para la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. También se observa una favorable disminución en el 2003 del número de casos de ciertas enfermedades que podrían considerarse críticas por su importancia en salud pública, como la desnutrición protéico-calórica, la enfermedad diarréica de origen infeccioso y las parasitosis intestinales. Sin embargo, es preocupante el incremento en la prevalencia estimada de obesidad e hipertensión arterial, entre otras enfermedades que a su vez son importantes factores de riesgo de infarto, accidente cerebro-vascular y otras enfermedades cardiovasculares.

Este perfil transicional revela una situación riesgosa para nuestra institución, puesto que el paulatino desplazamiento de las enfermedades que aquejan a la población hacia el perfil postransicional, propio de los países industrializados, generará en un futuro a mediano plazo un aumento del impacto negativo de la carga de la enfermedad sobre la salud de los usuarios y un incremento del costo de atención de la población de usuarios.

Por otra parte, es preciso aclarar que la ocurrencia (el dato presentado aquí) no es el único factor de priorización del peso de las enfermedades en una población. Otros criterios como la carga de la enfermedad pueden dar una mejor aproximación a este tópico pero requieren mucha más información para su utilización. Por ejemplo, una enfermedad mental como la esquizofrenia (cuyos primeros síntomas generalmente aparecen a la edad de adulto joven) no solamente puede disminuir la expectativa de vida, sino que a partir del momento en que se manifiesta induce una discapacidad y/o una disminución en la calidad de vida de quien la padece que perdurará todo el tiempo; en cambio, una enfermedad como la faringitis, a pesar de ser más frecuente, no reduce significativamente la expectativa de vida promedio, y la discapacidad o disminución de la calidad de vida que induce es mucho menor en severidad y duración. Por tanto, no sería correcto asignar el mismo peso relativo a estas enfermedades.

De lo anterior se deriva que, aunque en este breve listado no aparecen algunas patologías porque su frecuencia todavía no está entre las más altas en nuestros usuarios, no se puede desconocer que por su importancia dichas enfermedades deben jugar un papel estratégico en el cuidado de la salud de las poblaciones para asegurar la sostenibilidad del sistema de aseguramiento en el mediano y largo plazo.

De ahí la necesidad de fortalecer los programas y estrategias de fomento y protección de la salud centrándose en los segmentos poblacionales más vulnerables y las enfermedades prevenibles que representan la mayor carga de morbilidad.

2. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORBILIDAD UNISALUD NACIONAL, PRIMER SEMESTRE DE 2003

Las tablas que siguen a continuación presentan información sobre el número de consultas relativas a los diagnósticos detectados en Unisalud intramural. Debe notarse que, a diferencia de lo observado en las tablas anteriores relativas a Bogotá, el número de consultas no refleja el número de usuarios con el diagnóstico (casos prevalentes) porque un mismo usuario puede consultar en múltiples ocasiones por el mismo motivo. Por tanto los datos en las tablas 15 a 17 no son directamente comparables con los presentados arriba. Esta información aparece desagregada por sedes, lo cual, entre otras cosas, evidencia las diferencias en la codificación, parametrización y manejo de la información entre las mismas, lo cual dificulta la consolidación de datos a nivel nacional. Así por ejemplo, Medellín solo presenta 12 casos de enfermedades de la cavidad bucal, lo cual refleja la exclusión de la consulta odontológica. La homogenización de los parámetros del sistema de información de Unisalud relativos a la recolección de datos relativos para el perfil epidemiológico es un requisito fundamental para el avance conjunto en la materia a nivel nacional.

Las decisiones en torno a la priorización de las intervenciones en salud pública se enriquecen y facilitan cuando las estimaciones de ocurrencia de la enfermedad (relativas al número de casos o pacientes) son complementadas con las estimaciones de frecuencia de uso de recursos (relativas al número de consultas, como en este caso).

Tabla 15. Patologías más diagnosticadas en unisalud por bloques de la clasificacion internacional de enfermedades, décima revisión (CIE10) – Nivel Nacional, 1er. Sem-2003

CIE-10	Descripción del Diagnóstico	Bogotá	Medellín	Manizales	Palmira	Total	%
(K00-K14)	Enfermedades de la cavidad bucal, las glándulas salivales y los maxilares	3428	12	144	654	4238	7,8%
(I95-I99)	Otros trastornos y los no especificados del sistema circulatorio	2500	661	254	129	3544	6,5%
(H49-H52)	Trastornos de los músculos oculares, del movimiento binocular, de la acomodación y de la refracción	2824	147	146	193	3310	6,1%
(I10-I15)	Enfermedades hipertensivas	1836	813	318	243	3210	5,9%
(N80-N98)	Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	1219	228	142	174	1763	3,2%
(M50-M54)	Otras dorsopatias	1183	212	126	143	1664	3,1%
(M70-M79)	Otros trastornos de los tejidos blandos	1166	135	165	116	1582	2,9%
(K20-K31)	Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	912	310	87	81	1390	2,6%
(E70-E90)	Trastornos metabólicos	894	251	78	70	1293	2,4%
(J30-J39)	Otras enfermedades de las vias respiratorias superiores	726	176	117	85	1104	2,0%
(A00-A09)	Enfermedades infecciosas intestinales	765	216	74	43	1098	2,0%
(F40-F48)	Trastornos neuróticos, tras. relacionados con estres y tras. somatomorfos	795	91	99	27	1012	1,9%
(E00-E07)	Trastornos de la glándula tiroides	667	122	77	51	917	1,7%
(N30-N39)	Otras enfermedades del sistema urinario	596	135	64	107	902	1,7%
(R50-R69)	Sintomas y signos generales	636	112	56	58	862	1,6%

Tabla 16. Patologías más diagnosticadas en unisalud por categorías de la clasificación internacional de enfermedades, décima revisión (CIE10) – Nivel Nacional, 1er. Sem-2003

CIE-10	Descripción del Diagnóstico	Bogotá	Medellín	Manizales	Palmira	Total	%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	1764	803	291	229	3087	5,7%
K02	Caries dental	2228	1	56	257	2542	4,7%
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	1933	144	128	192	2397	4,4%
M54	Dorsalgia	1062	200	113	129	1504	2,8%
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1007	169	98	59	1333	2,5%
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteinas y otras lipidemias	756	197	62	61	1076	2,0%
N95	Otros trastornos menopáusicos y perimenopáusicos	762	96	52	83	993	1,8%
H50	Otros estrabismos	888	2	12		902	1,7%
J02	Faringitis aguda	572	259	43	24	898	1,7%
K29	Gastritis y duodenitis	578	215	28	61	882	1,6%
E03	Otros hipotiroidismos	603	106	51	43	803	1,5%
F41	Otros trastornos de ansiedad	582	90	72	25	769	1,4%
E66	Obesidad	616	24	22	56	718	1,3%
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	484	113	48	30	675	1,2%
J20	Bronquitis aguda	409	99	41	17	566	1,0%

Un visión comparativa de las Tablas 15 y 116 muestra como cómo el uso de distintos niveles jerárquicos de la CIE10 (en este caso categorías y bloques de categorías) permite enfoques o aproximaciones diferentes al problema de la ocurrencia de la enfermedad. Por ejemplo, permite ver que la categoría trastornos de ansiedad constituye el principal componente del grupo de categorías trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y somatomorfos; o permite ver que mientras los trastornos metabólicos apenas ocupan el noveno lugar de frecuencia entre los grupos de categorías de la CIE10, las dislipidemias ocupan el sexto lugar entre las categorías de la clasificación; esto indica que las dislipidemias constituyen una categoría absolutamente preponderante en el bloque de transtornos metabólicos, sin embargo, la suma de las categorías componentes de otros bloques hace que en conjunto sean más importantes que el de trastornos metabólicos.

Tabla 17. Patologías más diagnosticadas en unisalud por categorías CIE10 – Nivel Nacional por Sedes, 1er. Sem-2003

CIE-10	Literal	Bogotá
K02	Caries dental	2228
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	1933
I10	Hipertensión esencial (primaria)	1764
M54	Dorsalgia	1062
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1007
H50	Otros estrabismos	888
N95	Otros trastornos menopáusicos y perimenopáusicos	762
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	756
E66	Obesidad	616
E03	Otros hipotiroidismos	603

CIE-10	Literal	Medellín
I10	Hipertensión esencial (primaria)	803
J02	Faringitis aguda	259
K29	Gastritis y duodenitis	215
M54	Dorsalgia	200
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	197
O24	Diabetes mellitus en el embarazo	186
M65	Sinovitis y tenosinovitis	174
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	169
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	144
N60	Displasia mamaria benigna	116

CIE-10	Literal	Manizales
I10	Hipertensión esencial (primaria)	291
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	128
M54	Dorsalgia	113
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	98
N40	Hiperplasia de la próstata	91
F41	Otros trastornos de ansiedad	72
M77	Otras entesopatías	67
I25	Enfermedad isquémica crónica del corazón	66
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	62
K02	Caries dental	56

CIE-10	Literal	Palmira
K02	Caries dental	257
I10	Hipertensión esencial (primaria)	229
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	192
K03	Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	136
M54	Dorsalgia	129
K05	Gingivitis y enfermedades periodontales	92
N95	Otros trastornos menopáusicos y perimenopáusicos	83
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	78
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	61
O10	Hipertensión preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio	61

Las tablas presentan las categorías diagnósticas más frecuentes en cada una de las sedes de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades, 10ª Revisión. Se presenta este cuadro como una herramienta de comparación respecto a los consolidados nacionales presentados en la página anterior.

3. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORBILIDAD UNISALUD BOGOTÁ, ACTUALIZACIÓN PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2003 Y EL 31 DE AGOSTO DE 2004

Las Tablas 18 a la 24 y el Gráfico 3 siguen la misma metodología descrita para la obtención del perfil epidemiológico de Unisalud Bogotá en periodos anteriores, la cual se presentó detalladamente en la sección 1 de este documento. Esta actualización responde a la necesidad continua de información veraz y confiable para la toma de decisiones en salud. Como podrá observarse, los cambios en la frecuencia de las patologías con respecto al año anterior son pequeños, y se presentan en forma más importante en el grupo etáreo de menores de un año. Dicha variación tiene explicaciones más bien estadísticas y no clínicas o epidemiológicas, puesto que siendo los menores de un año el segmento poblacional con menor número de personas, es también el que presenta mayor componente de error aleatorio en sus estadísticas. Es decir, en un grupo tan pequeño como 50 personas, el azar por sí solo podría explicar las variaciones en la frecuencia de presentación de enfermedades entre un año y otro.

Tabla 18. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de menores de un año periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	31	0,62
J21	Bronquiolitis aguda	17	0,34
K21	Enfermedad del reflujo gastroesof gico	14	0,28
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	13	0,26
Q65	Deformidades cong,nitas de la cadera	10	0,20
R17	Ictericia no especificada	10	0,20
L20	Dermatitis at¢pica	9	0,18
P59	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas	8	0,16
L21	Dermatitis seborreica	8	0,16
H10	Conjuntivitis	7	0,14
J20	Bronquitis aguda	7	0,14

Tabla 19. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 1 a 4 años periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	232	0,63
H65	Otitis media no supurativa	106	0,29
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	82	0,22
J03	Amigdalitis aguda	66	0,18
K02	Caries dental	58	0,16
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	50	0,14
J21	Bronquiolitis aguda	47	0,13
J06	Infecciones agudas de las v¡as respiratorias superiores, de sitios m£ltiples o no especificados	44	0,12
J02	Faringitis aguda	36	0,10
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	35	0,09

Tabla 20. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 5 a 14 años periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	649	0,37
K02	Caries dental	588	0,33
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	540	0,31
J30	Rinitis al,rgica y vasomotora	261	0,15
J03	Amigdalitis aguda	251	0,14
J02	Faringitis aguda	160	0,09
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	140	0,08
H50	Otros estrabismos	127	0,07
E66	Obesidad	115	0,07
H65	Otitis media no supurativa	109	0,06

Tabla 21. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 15 a 44 años periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
K02	Caries dental	1374	0,34
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1094	0,27
J02	Faringitis aguda	520	0,13
M54	Dorsalgia	418	0,10
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	397	0,10
J03	Amigdalitis aguda	299	0,07
K29	Gastritis y duodenitis	278	0,07
L70	Acn,	263	0,06
H50	Otros estrabismos	238	0,06
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	225	0,06

Tabla 22. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de 45 a 59 años periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
K02	Caries dental	1075	0,31
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	1012	0,30
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	585	0,17
M54	Dorsalgia	553	0,16
N95	Otros trastornos menop usicos y perimenop usicos	539	0,16
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	482	0,14
J02	Faringitis aguda	425	0,12
E03	Otros hipotiroidismos	365	0,11
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	292	0,09
K05	Gingivitis y enfermedades periodontales	291	0,08

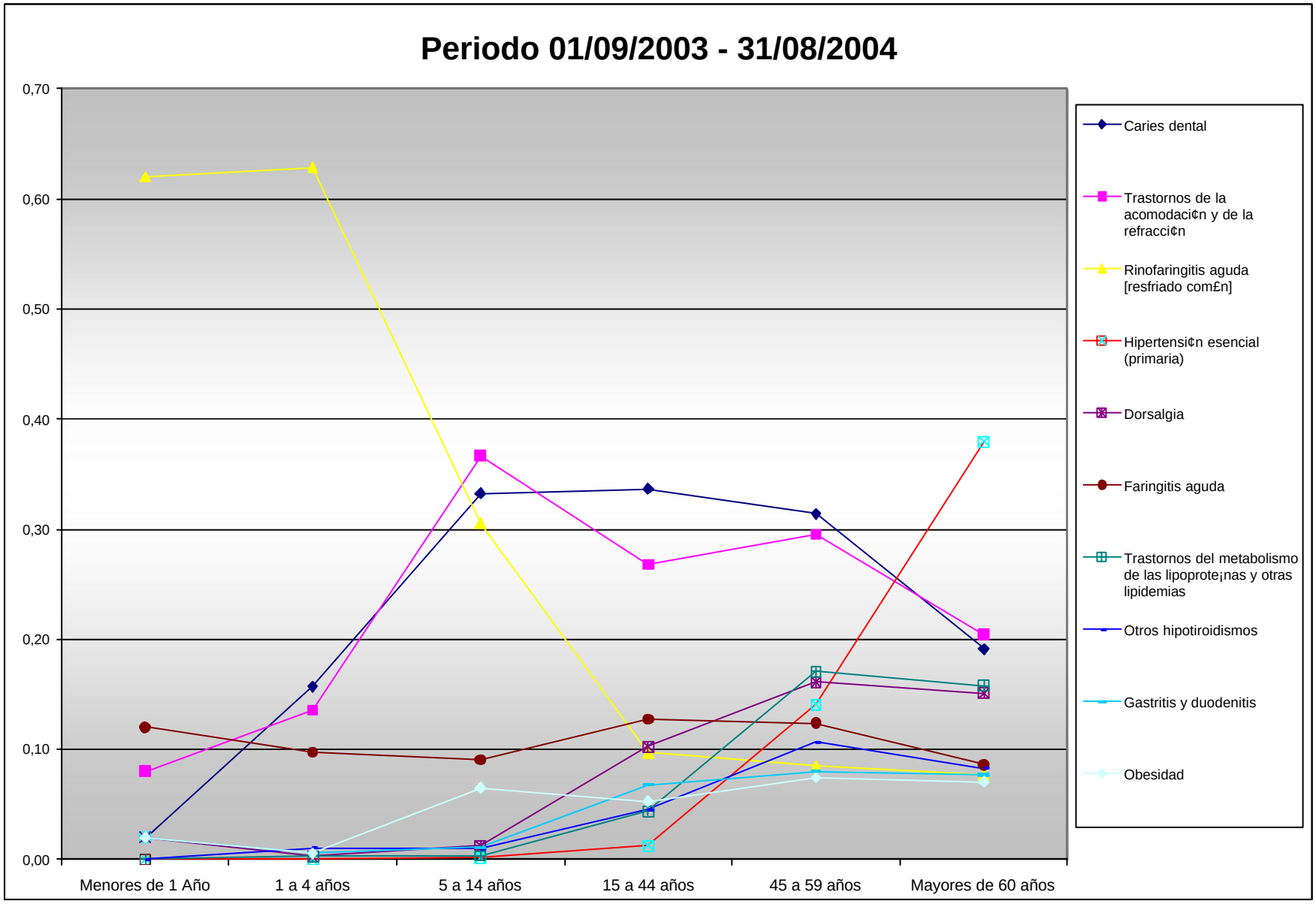
Tabla 23. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá grupo etáreo de mayores de 60 años periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Número de casos	Prevalencias de periodo anuales
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)	1137	0,38
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	611	0,20
K02	Caries dental	572	0,19
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias	473	0,16
M54	Dorsalgia	452	0,15
J20	Bronquitis aguda	259	0,09
J02	Faringitis aguda	258	0,09
E03	Otros hipotiroidismos	248	0,08
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	232	0,08
N40	Hiperplasia de la pr¢stata	231	0,08

Tabla 24. Enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá. Población General Periodo 01/09/2003 – 31/08/2004

CIE10	Literal	Casos							Prevalencias de periodo						
		Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Total de casos	Menores de 1 Año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 59 años	Mayores de 60 años	Todos los grupos
K02	Caries dental	1	58	588	1374	1075	572	3668	0,02	0,16	0,33	0,34	0,31	0,19	0,29
H52	Trastornos de la acomodaci¢n y de la refracci¢n	4	50	649	1094	1012	611	3420	0,08	0,14	0,37	0,27	0,30	0,20	0,27
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado com£n]	31	232	540	397	292	232	1724	0,62	0,63	0,31	0,10	0,09	0,08	0,14
I10	Hipertensi¢n esencial (primaria)			3	52	482	1137	1674	0,00	0,00	0,00	0,01	0,14	0,38	0,13
M54	Dorsalgia	1	1	23	418	553	452	1448	0,02	0,00	0,01	0,10	0,16	0,15	0,11
J02	Faringitis aguda	6	36	160	520	425	258	1405	0,12	0,10	0,09	0,13	0,12	0,09	0,11
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoprote¡nas y otras lipidemias		1	6	180	585	473	1245	0,00	0,00	0,00	0,04	0,17	0,16	0,10
E03	Otros hipotiroidismos		4	18	185	365	248	820	0,00	0,01	0,01	0,05	0,11	0,08	0,06
K29	Gastritis y duodenitis	1	2	20	278	274	230	805	0,02	0,01	0,01	0,07	0,08	0,08	0,06
E66	Obesidad	1	2	115	216	254	212	800	0,02	0,01	0,07	0,05	0,07	0,07	0,06

Gráfico 1. Comportamiento de las enfermedades más frecuentes detectadas en la consulta externa Unisalud Sede Bogotá en los distintos grupos etáreos. Periodo 01/09/2003 – 31/08/2004



Las enfermedades infecciosas y las llamadas prevalentes en la infancia (IRA, EDA) continúan siendo las más frecuentes entre la población más joven. Aunque este grupo de patologías tiende a ser una problemática subvalorada por parte de clínicos y salubristas, es importante considerar que su alta frecuencia de presentación obliga a nuestra institución a fomentar el uso de guías de atención clínica que ayuden a incrementar la efectividad resolutiva de las intervenciones individuales a la vez que a racionalizar el uso de recursos, y a enfatizar la educación alrededor del cuidado adecuado por parte de las madres y cuidadores de los menores. Si bien es difícil prevenir la aparición de este grupo de patologías en este grupo etáreo, hay mucho trabajo por hacer en búsqueda de minimizar la severidad de los episodios garantizando que continúen siendo enfermedades de bajo impacto en la carga de morbimortalidad, puesto que una sola hospitalización o una muerte por estas enfermedades sería un fenómeno impresentable por parte de nuestra institución. Al lado de estas patologías en este grupo etáreo se encuentra el complejo de enfermedades de tipo alérgico y los trastornos oculares relacionados con la acomodación y la refracción.

En los adolescentes y adultos jóvenes tienen mayor frecuencia las enfermedades de los dientes y en general de la cavidad oral, así como los trastornos de la acomodación y la refracción detectados principalmente en las actividades de demanda inducida mandatorias según la normatividad vigente. Las enfermedades agudas de origen infeccioso continúan siendo frecuentes pero compiten ya con algunos trastornos crónicos de etiología diferente como la gastritis, la dorsalgia y la obesidad.

Entre los adultos mayores de 45 años y durante la tercera edad cobran mayor importancia las enfermedades crónicas no transmisibles, especialmente la hipertensión, dislipidemias y dorsalgia, junto con algunos trastornos muy típicos de este grupo etáreo, como los relacionados con el periodo perimenopáusico en las mujeres, o la hiperplasia prostática benigna en hombres. También llama la atención la alta frecuencia relativa de algunas enfermedades endocrinas como el hipotiroidismo.

Finalmente, es necesario recordar que existen múltiples enfermedades que aunque no figuren dentro de las 10 más frecuentes en cada uno de los grupos etáreos, podrían tener una importancia igual o superior a aquellas debido a su letalidad, a la severidad de sus desenlaces no letales o a los costos económicos y sociales de la patología en sí misma y de su atención. En una situación ideal, contando con fuentes confiables de información, un perfil epidemiológico debería complementarse con un estudio de carga de morbilidad que permita priorizar las enfermedades teniendo en cuenta aspectos diferentes a su frecuencia. Actualmente el Área de Epidemiología y Calidad y el Área de Fomento y Protección de la Salud trabajan en la planeación del primer estudio de carga de morbilidad en Unisalud cuyos resultados serían divulgados durante el primer semestre de 2005.