

#### IV. RIESGO EN SALUD



Dentro de los objetivos de Compensar EPS está el de trabajar con y para la salud de los afiliados teniendo en cuenta un enfoque de riesgo que permita el mayor conocimiento sobre los eventos negativos, y así obtener mayor posibilidad de actuar sobre ellos con anticipación para evitarlos.

Es por esto que se han implementado mecanismos para identificarlos, dentro de estos se encuentra el estado de salud y la identificación de los diagnósticos según grupos de riesgo.

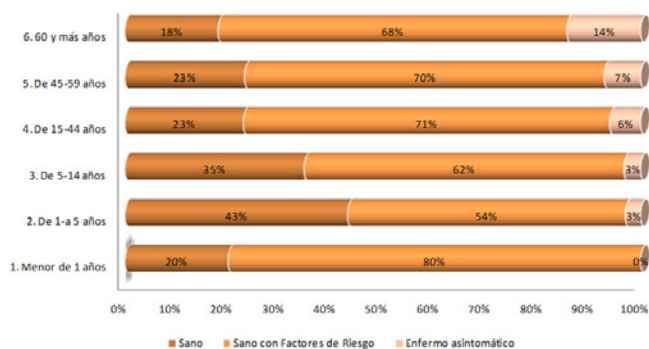
## A. Estado de salud

Compensar EPS obtiene desde la afiliación, la información del estado de salud de la población nueva, con el objetivo de prestar oportunamente los servicios de prevención a estos afiliados. Este instrumento permite identificar con la escala (1) Sano, (2) Sano con factores de riesgo, (3) Enfermo asintomático, cómo está la población al ingreso.

En el 2008 el comportamiento fue 25% sano, 69% sano con factores de riesgo y 6% enfermo asintomático.

Los mayores de 60 años son el grupo poblacional que ingresa con mayor riesgo (3) Enfermo asintomático 14%, (ver tabla 19).

Gráfica 19. Estado de salud de la población afiliada a Compensar por rangos de edad, año 2008.

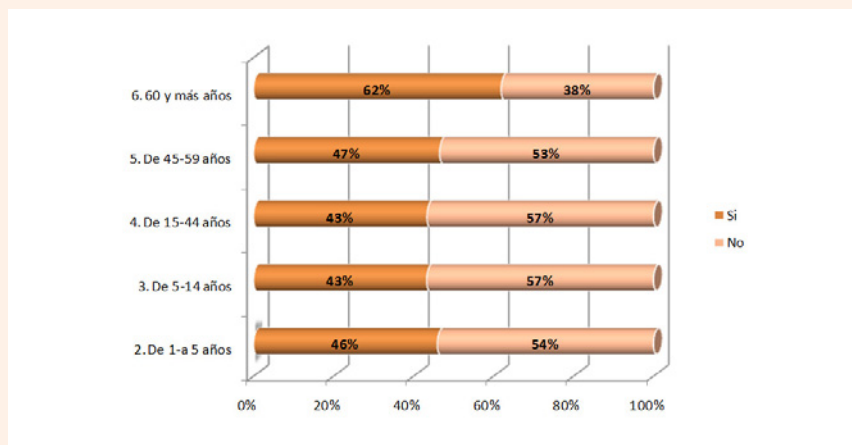


Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

Otro componente adicional del estado de salud son las preguntas que se hacen a los nuevos afiliados, éstas tienen como objetivo identificar factores de riesgo de la población para priorizar el manejo de los mismos.

Una de las preguntas indaga acerca de la asistencia a consulta médica en el último año, el 47% de los afiliados nuevos respondieron afirmativamente y el 53% restante no ha asistido. En la respuesta se evidencia que los mayores de 60 años son el grupo poblacional que habitualmente asiste al médico 62%, (ver gráfica 20).

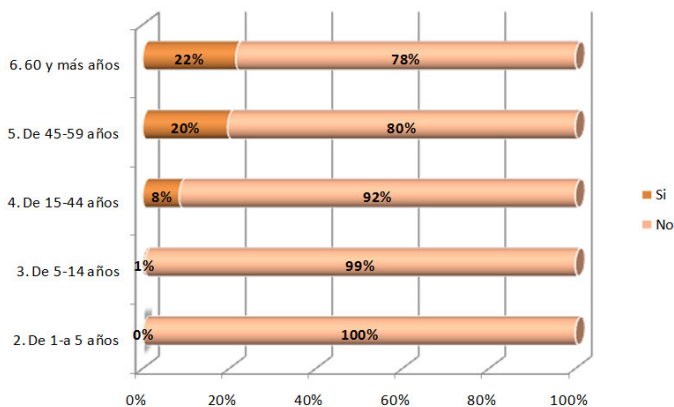
Gráfica 20. Estado de salud al ingreso: atención en salud en el último año Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

La relación existente entre el hábito de fumar y una larga lista de enfermedades ha sido demostrada de manera contundente. Esto hace necesario conocer la magnitud del problema en grupos poblacionales específicos, la respuesta a esta pregunta arrojó como resultado que el 12% de los afiliados nuevos fuman. El rango de edad donde existe un mayor porcentaje de fumadores es el de mayores de 60 años en un 22%. En esta respuesta también se evidencia aunque en un porcentaje bajo 1%, que la población de 5 a 14 años ya ha comenzado con este hábito, lo cual es un alerta para iniciar campañas de prevención en este tema, (ver gráfica 21).

Gráfica 21. Estado de salud al ingreso: fuma actualmente  
Compensar, año 2008.

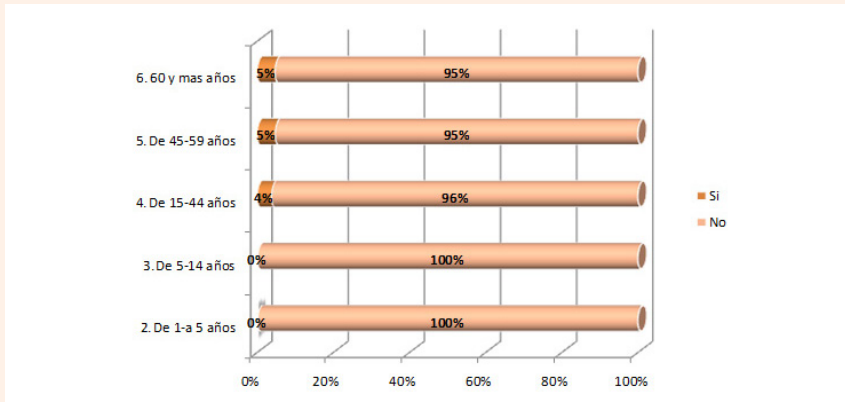


Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

El alcohol es una sustancia que dependiendo de la cantidad y frecuencia consumida puede ser considerada como un nutriente, una toxina o una droga. Su consumo es aceptado y valorado socialmente, pero el estudio del consumo usual de alcohol ha despertado gran interés durante las dos últimas décadas, pues se relaciona con el desarrollo de eventos epidémicos como los cardiovasculares, el cáncer y otros que están incrementándose y relacionados con la enfermedad social y mental y la violencia intrafamiliar.

Es por esto que dentro del estado de salud Compensar EPS se indaga sobre este riesgo, la respuesta de la población nueva es positiva en un 4% y el consumo habitual se inicia en el grupo de 15 a 44 años, (ver gráfica 22).

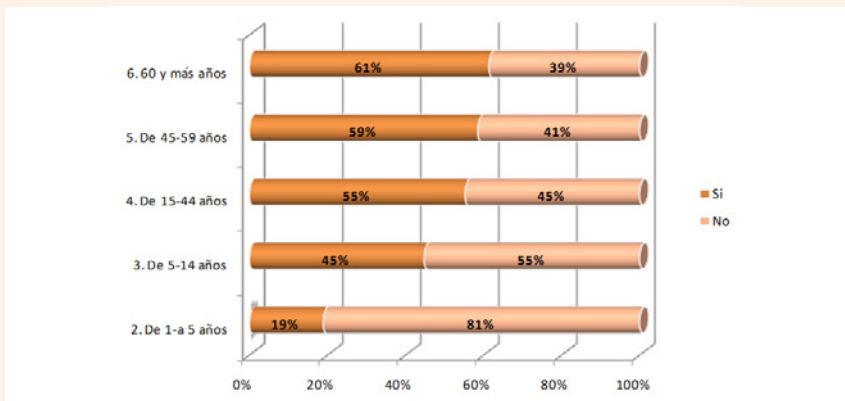
Gráfica 22. Estado de salud al ingreso: consume alcohol actualmente  
Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

Otro pregunta de riesgo que se está haciendo en el cuestionario del estado de salud es si mantiene una rutina de actividad física, básicamente para establecer qué porcentaje de la nueva población afiliada mantiene buenos hábitos que le permitan disminuir la probabilidad de ocurrencia de patologías de origen cardiaco, respiratorio y metabólico, entre otras y cuánta población no tiene este hábito. La respuesta es positiva en un 61% y negativa en 39%, (ver gráfica 23).

Gráfica 23. Estado de salud al ingreso: actividad física regular  
Compensar, año 2008.



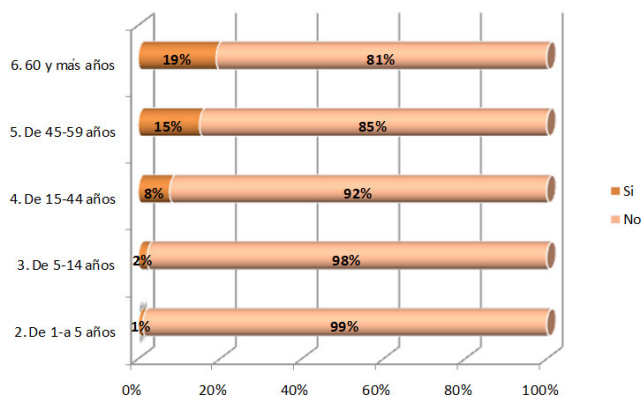
Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

La obesidad no es un problema estético, ni de las sociedades desarrolladas, es una enfermedad de la actualidad; cada vez aparece con más frecuencia en todos los países incluyendo Colombia.

La Organización Mundial de la Salud informó que 1.200 millones de personas en todo el mundo tienen problema de sobrepeso y obesidad, cifra similar a la cantidad de personas que sufren de desnutrición.

Cerca del 30% al 40% de la población colombiana padece de sobrepeso. Hoy tiene mayor presencia debido al incremento del sedentarismo en la población o inactividad física y los malos hábitos alimentarios, comidas hipocalóricas e hipergrasas. En la pregunta relacionada con este tema la respuesta afirmativa fue del 11%, y por rango de edad los mayores de 60 consideran en un 19% que tienen este problema, (ver gráfica 24).

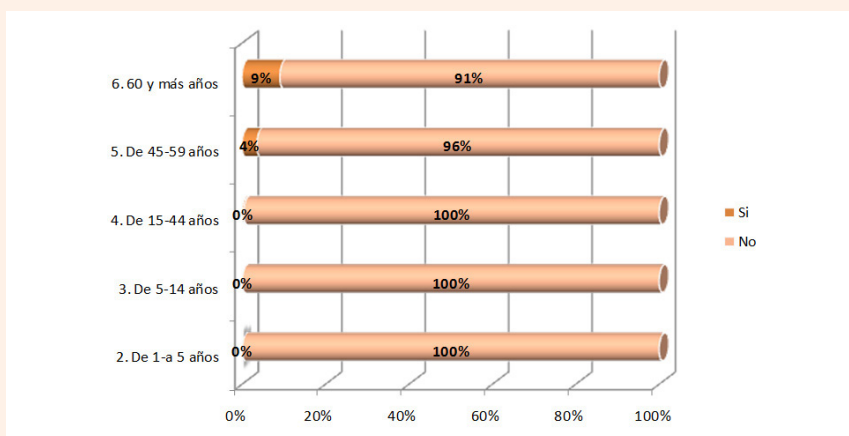
Gráfica 24. Estado de salud al ingreso: sobrepeso u obesidad  
Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

El colesterol alto es un enemigo silencioso de las enfermedades cardiacas; es importante mantenerse alerta sobre esta enfermedad ya que no distingue ni edad, ni condición física; debe prevenirse a través de hábitos saludables y controles médicos periódicos. Sobre este tema el 2% de la población nueva indica positivamente que se encuentra en tratamiento. En el grupo de mayores de 60 años el 9% respondió positivamente, (ver gráfica 25).

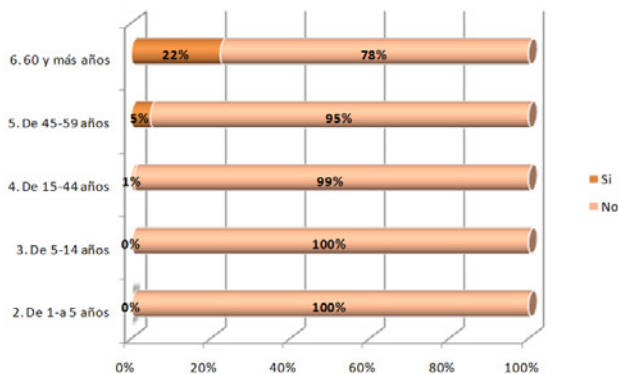
Gráfica 25. Estado de salud al ingreso: hipercolesterolemia en tratamiento Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

La hipertensión arterial es el principal motivo de consulta en los servicios de consulta ambulatoria. Según datos obtenidos en la encuesta nacional en salud, se evidencia que el 22,8 por ciento de la población colombiana entre 18- 69 años edad es hipertensa y por grupos de edad la cifra se eleva a 34,4 por ciento en personas mayores de 50 años. La respuesta afirmativa frente a la pregunta: ¿se encuentra en tratamiento? fue del 4% en general. Al observar por grupos de edad el porcentaje no es muy lejano a los resultados de la encuesta, el 22% de los mayores de 60 años se encuentra en tratamiento de hipertensión, (ver gráfica 26).

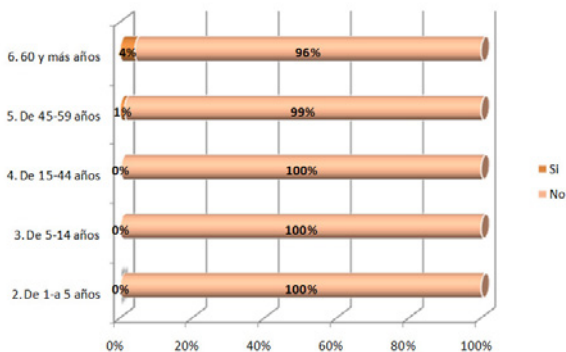
Gráfica 26. Estado de salud al ingreso: hipertensión arterial en tratamiento Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

Cada año incrementa sustancialmente el número de personas con diabetes en el mundo; según la Federación Internacional de Diabetes, se calcula que hay cerca de 246 millones de afectados por diabetes, cuyas edades están comprendidas entre los 20 y 79 años de edad y estima que esa cifra incrementará a 380 millones de afectados para el 2025 si no se toman medidas importantes para la prevención de la enfermedad. Sobre esta enfermedad el 1% de los nuevos afiliados contestó que actualmente se encuentra en tratamiento. Los mayores de 60 años respondieron afirmativamente en un 4%, (ver gráfica 27).

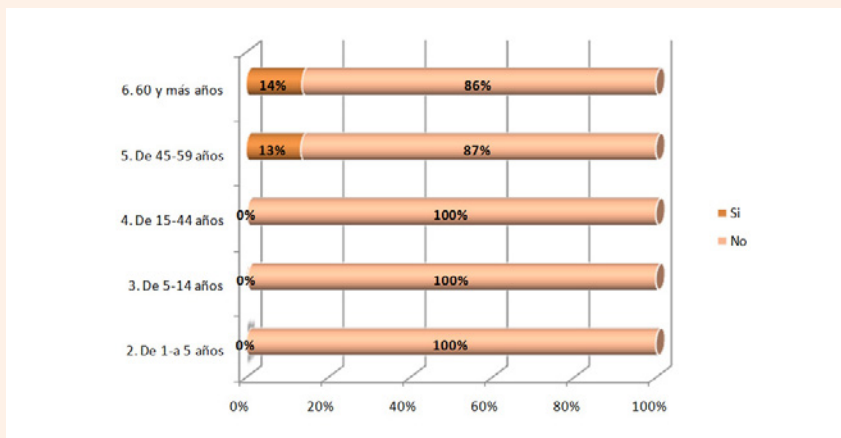
Gráfica 27. Estado de salud al ingreso: diabetes en tratamiento Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

La efectividad de la citología cervico-uterina como prueba de prevención ha sido demostrada en diferentes países, observándose importantes reducciones de la mortalidad por cáncer de cuello uterino (76.5 %). Sin embargo en muchos países en vías de desarrollo que han implementado programas de detección temprana basados en la citología, la reducción no ha sido la esperada. Al indagar si se realizaron citologías en el último año la respuesta fue afirmativa en un 21%. Pero es de resaltar que en la población nueva afiliada de 15 a 44 años no hubo ninguna respuesta positiva, esto indica que no hay una cultura de prevención en este tema en las nuevas afiliadas, (ver gráfica 28).

Gráfica 28. Estado de salud al ingreso: citología en el último año  
Compensar, año 2008.



Fuente: Base datos estado de salud. Compensar, año 2008.

## B. Diagnósticos según grupos de riesgo

El enfoque de riesgo asume que a mayor conocimiento sobre los eventos negativos, mayor posibilidad de actuar sobre ellos con anticipación para evitarlos. Es por esto que en Compensar EPS se lleva a cabo la caracterización de la población según el diagnóstico al cual fue asociado y el grupo de riesgo. Estos grupos de riesgos manejados son:

- Ambiente
- Crónicas y degenerativas
- Infecciones
- Lesiones por causas externas
- Neoplasias
- Relacionados con la atención
- Respiratorio
- Salud mental
- Salud oral
- Salud sexual y reproductiva
- Trastornos digestivos y abdominales

Al analizar la información se observa que el riesgo de patologías crónicas y degenerativas son las que presentan mayor tasa: 112.42 por 1.000 afiliados, le siguen en su orden 111.30 afiliados por cada 1.000 patologías de origen respiratorio y 59.59 afiliados por cada 1.000 trastornos digestivos. Este comportamiento tiene relación con la pirámide poblacional donde se observa que año a año la proporción de los grupos mayores de 60 y entre 45 y 59 años aumentan y son estos grupos los que presentan mayor número de enfermedades crónicas y degenerativas, (ver tabla 3).

Tabla 3. Diagnósticos según grupos de riesgo. Compensar, año 2008.

GRUPO DE RIESGO	Tasa (1000)
CRONICAS Y DEGENERATIVAS	112.42
RESPIRATORIO	111.30
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	59.59
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	23.54
INFECCIONES	22.28
NEOPLASIAS	18.91
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	18.47
SALUD MENTAL	8.16
SALUD ORAL	1.48
AMBIENTE	0.47
RELACIONADOS CON LA ATENCION	0.20

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.

Cuando se clasifica la información por grupos de edad se observan cambios importantes que tienen relación con la variable de la edad.

Para los menores de 5 años y los niños de 5 a 14 años, el riesgo con mayor tasa por mil afiliados es el respiratorio, seguido de las enfermedades crónicas y degenerativas, (ver tablas 4 y 5).

Tabla 4. Diagnósticos según grupos de riesgo. Grupo de edad menores de 5 años Compensar, año 2008.

GRUPO DE RIESGO	Tasa (1000)
RESPIRATORIO	335,34
CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS	72,37
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	59,28
INFECCIONES	55,02
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	43,33
SALUD MENTAL	18,02
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	15,68
SALUD ORAL	5,70
NEOPLASIAS	2,47
AMBIENTE	0,33

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.

Tabla 5. Diagnósticos según grupos de riesgo. Grupo de edad de 5 a 14 años Compensar, año 2008.

GRUPO DE RIESGO	Tasa (1000)
RESPIRATORIO	152,63
CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS	56,90
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	42,07
INFECCIONES	21,91
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	19,60
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	15,19
SALUD MENTAL	14,50
NEOPLASIAS	4,59
SALUD ORAL	1,73
AMBIENTE	0,58
RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN	0,05

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.

Para la población adulta de 15 a 44 años el riesgo respiratorio sigue siendo el que ocupa el primer lugar con una tasa de 90.88 por 1.000 afiliados, en el segundo lugar se encuentran los trastornos digestivos y abdominales con una tasa de 68.55 por 1.000 afiliados, (ver tabla 6).

Tabla 6. Diagnósticos según grupos de riesgo. Grupo de edad de 15 a 44 años Compensar, año 2008.

GRUPO DE RIESGO	Tasa (1000)
RESPIRATORIO	90,88
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	68,55
CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS	64,98
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	27,62
NEOPLASIAS	24,97
INFECCIONES	24,09
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	21,85
SALUD MENTAL	6,05
SALUD ORAL	1,23
AMBIENTE	0,51
RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN	0,28

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.

Para el grupo de 45 a 59 años y los mayores de 60 años el riesgo de crónicas y degenerativas está en el primer lugar con una tasa por 1.000 afiliados de 197.28 y 433.51 respectivamente, le sigue el respiratorio con una tasa de 67.87 y 77.07 respectivamente, (ver tablas 7 y 8).

Tabla 7. Diagnósticos según grupos de riesgo. Grupo de edad de 45 a 59 años Compensar, año 2008.

GRUPO DE RIESGO	Tasa (1000)
CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS	197,28
RESPIRATORIO	67,87
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	63,88
NEOPLASIAS	26,67
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	16,28
INFECCIONES	12,13
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	11,75
SALUD MENTAL	5,88
SALUD ORAL	0,93
AMBIENTE	0,44
RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN	0,20

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.

Tabla 8. Diagnósticos según grupos de riesgo. Grupo de edad mayores de 60 años Compensar, año 2008.

<b>GRUPO DE RIESGO</b>	<b>Tasa (1000)</b>
CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS	433,51
RESPIRATORIO	77,07
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	57,12
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	13,97
NEOPLASIAS	13,63
INFECCIONES	9,09
SALUD MENTAL	5,71
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	4,74
SALUD ORAL	0,50
AMBIENTE	0,26
RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN	0,18

Fuente: Base datos historia clínica. Compensar, año 2008.