

Informe de Gestión

Contratos Gestión del Riesgo Subsidiado / Contributivo

CAJACOPI EPS

2025



El presente informe consolida los resultados de la gestión desarrollada durante la vigencia 2025 en el marco del contrato de Gestión del Riesgo, tanto en el régimen subsidiado como contributivo.

El análisis integra los principales resultados operativos, el comportamiento de la demanda inducida y, la efectividad de la demanda, eje estratégico incorporado durante esta vigencia con el objetivo de garantizar no solo la caracterización familiar de usuarios, sino su inducción y efectividad de la demanda inducida.

GESTION DEL RIESGO

El contrato de Gestión del Riesgo se estructura en dos subcomponentes principales: caracterización familiar y educación/demanda inducida, aplicados a las poblaciones de los regímenes subsidiado y contributivo. Ambos componentes están orientados a la identificación oportuna de riesgos en salud y a la priorización de problemáticas, con el fin de direccionar intervenciones efectivas que contribuyan a la mejora de los resultados en salud de la población afiliada.

COMPONENTE DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Durante la vigencia 2025 se caracterizaron 760.664 usuarios únicos, a través de un total de 810.058 gestiones, evidenciando una alta capacidad operativa en la identificación de riesgos y direccionamiento de la población afiliada.

Distribución por curso de vida

El análisis poblacional muestra una concentración en:

- **Adulthood:** 288.369 usuarios (35,6%)
- **Juventud:** 141.646 (17,5%)
- **Vejez:** 111.697 (13,8%)
- **Infancia:** 98.467 (12,1%)
- **Adolescencia:** 92.642 (11,4%)
- **Primera infancia:** 77.237 (9,5%)

Esto confirma que más del 53% de la población intervenida corresponde a juventud y adultez, donde se concentra la mayor carga de enfermedad.



Condición de embarazo

Se identificaron 4.717 gestantes, distribuidas en:

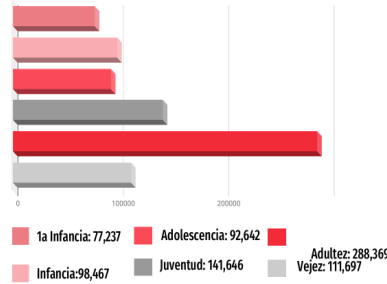
Juventud: 2.928 (62%)

Adulthood: 1.142 (24%)

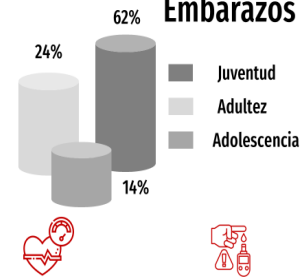
Adolescencia: 647 (14%)

La mayor concentración en juventud refuerza la necesidad de fortalecer programas de salud sexual y reproductiva.

Cursos de vida



Embarazos



Hipertensión
69,457 usuarios

Diabetes
23,839 usuarios

Fuente: Elaboración propia

Condiciones de salud

- **Hipertensión arterial:** 69.457 usuarios (9,1%) de la población total caracterizada.
- **Diabetes mellitus:** 23.839 (3,1%) de la población total caracterizada.
- **Ambas patologías:** 14.786 (1,9%) de la población total caracterizada.

Las enfermedades crónicas representan uno de los principales riesgos identificados en la población.

Distribución territorial

Los departamentos con mayor volumen de caracterización fueron:

- **Atlántico:** 158.138 (20% del total)
- **Cesar:** 129.502 (16%)
- **La Guajira:** 120.428 (15%)

Estos tres territorios concentran más del 51% de la gestión total.

Gestiones realizadas por mes y por departamento año 2025



20%

ATLANTICO
Se realizaron 158,138 gestiones en 2025

16%

CESAR
Se realizaron 129,502 gestiones en 2025

Femenino
423,713

Masculino
386,345

Fuente: Elaboración propia

Características sociodemográficas

- **Sexo femenino:** 423.713 (52,3%)
- **Sexo masculino:** 386.345 (47,7%)



Nivel educativo predominante:

- **Secundaria completa:** 151.217 (19%)
- **Secundaria incompleta:** 132.217 (16,3%)

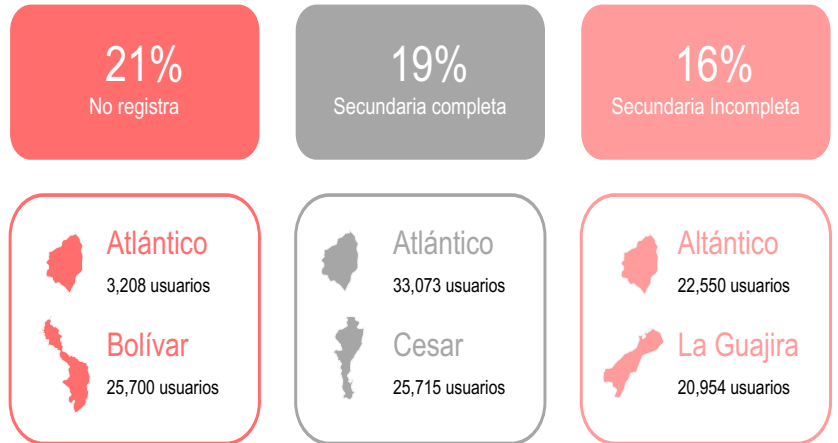
Se evidencia una población con nivel educativo medio-bajo, lo que impacta directamente en la adherencia a programas de salud.

Condición ocupacional

- **Estudiantes:** 208.995 (25,8%)
- **Hogar:** 181.310 (22,4%)
- **Independientes:** 119.729 (14,8%)
- **Trabajadores formales:** 61.909 (7,6%)
- **Desempleados:** 18.611 (2,3%)

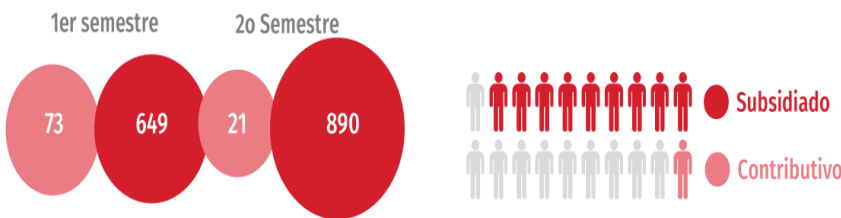
Predomina población sin vinculación laboral formal, lo que puede influir en barreras de acceso y continuidad en la atención.

Escolaridad Predominante.



Fuente: Elaboración propia

COMPARATIVO SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO LÍNEA DE SALUD MENTAL



Contributivo

Sucre sin gestión
Sucre no tuvo gestión para usuarios contributivos

Semestre con más gestión
Primer semestre tuvo más gestiones, en el que fueron atendido 73 usuarios

Subsidiado

Boyacá aumentó
Boyacá aumentó un 5% sus gestiones del 1er semestre al segundo

Guajira Disminuyó
Guajira tuvo más atenciones en el primer semestre por la Línea de Salud Mental

	Atlántico	Cesar	Meta
Total atenciones	447	213	200

Fuente: Elaboración propia

Línea de salud mental

Desde el componente de salud mental, se mantuvo la atención a usuarios mediante canales de orientación y seguimiento, evidenciando que los principales motivos de consulta continúan asociados a problemáticas sociales y familiares, lo que demanda la articulación intersectorial y el fortalecimiento de rutas de atención integral.



Durante la vigencia 2025 se gestionaron un total de 1.633 atenciones en la línea de salud mental, evidenciando un incremento en la demanda y en la capacidad de respuesta institucional frente a eventos asociados a salud mental y violencia.

Comportamiento semestral

- **I semestre:** 722 atenciones (44,2%)
- **II semestre:** 911 atenciones (55,8%)

Se evidencia un incremento del 26% en el segundo semestre, lo cual puede estar asociado a mejoras en la captación, fortalecimiento de la notificación o factores estacionales.

Distribución territorial

Los departamentos con mayor número de atenciones fueron:

- **Atlántico:** 447 casos (27,4%)
- **Cesar:** 213 (13,0%)
- **Meta:** 200 (12,2%)
- **Magdalena:** 172 (10,5%)
- **Córdoba:** 157 (9,6%)

Estos cinco departamentos concentran cerca del 72% de la carga total, con una alta concentración en la región Caribe.

Diagnósticos predominantes

Los principales eventos atendidos en la línea de salud mental fueron:

- Trastorno afectivo bipolar
- Ansiedad
- Depresión
- Consumo de sustancias psicoactivas

Esto refleja una alta carga de trastornos emocionales y conductuales, asociados a determinantes sociales y familiares.

Régimen de afiliación

- **Régimen subsidiado:** 1.539 casos (94%)
- **Régimen contributivo:** 94 casos (6%)

La atención se concentra de manera significativa en población vulnerable.

Análisis por semestre y régimen

- En el régimen subsidiado, se presenta incremento de 649 casos (I semestre) a 890 (II semestre) (+37%).
- En el régimen contributivo, se observa disminución de 73 a 21 casos, lo que puede indicar subregistro o menor demanda en este grupo.



Eventos de Interés en Salud Pública (EISP)

Durante la vigencia 2025 se gestionaron un total de 11.553 eventos de interés en salud pública, evidenciando una alta carga operativa en la identificación, seguimiento y gestión de riesgos en la población afiliada.

Principales eventos gestionados

Los eventos con mayor volumen fueron:

- **Dengue:** 3.983 casos (34,5%)
- **Agresiones por animales transmisores de rabia:** 1.940 (16,8%)
- **Violencia de género e intrafamiliar:** 1.128 (9,8%)
- **Morbilidad materna extrema:** 786 (6,8%)
- **Tuberculosis:** 556 (4,8%)
- **Desnutrición aguda en menores de 5 años:** 497 (4,3%)

Estos 6 eventos concentran aproximadamente el 77% del total, evidenciando los principales focos de riesgo en salud pública.

Análisis por tipo de riesgo

Enfermedades transmisibles:

Alta carga de eventos como dengue, malaria (304 casos) y varicela (227), lo que evidencia condiciones ambientales.

Eventos materno-perinatales:

- Morbilidad materna extrema: 786
- Mortalidad perinatal: 69
- Gestantes inasistentes o sin contacto: >200 casos

Riesgos nutricionales:

- Desnutrición aguda en menores: 497 casos
- Múltiples eventos asociados a seguimiento nutricional.

Salud mental y violencia:

- Violencia intrafamiliar: 1.128
- Intento de suicidio: 126

Alta carga de eventos asociados a factores psicosociales.

En cuanto a los eventos de interés en salud pública, se realizaron intervenciones dirigidas a usuarios notificados, priorizando acciones de seguimiento, educación y activación de rutas de atención. Asimismo, se fortaleció la identificación de usuarios con barreras de acceso, a través de la generación de alertas tempranas para su gestión oportuna.



Frente al riesgo nutricional, se desarrollaron acciones de educación y orientación dirigidas a la promoción de hábitos de vida saludable. Se identificaron factores de riesgo asociados al sedentarismo y prácticas inadecuadas de alimentación, lo que evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias educativas enfocadas en la adopción de estilos de vida saludables.

Adicionalmente, se mantuvo la vigilancia de eventos como la desnutrición en población menor de edad, garantizando la intervención oportuna de los casos identificados. Se evidenció que, si bien una parte de la población cuenta con acceso a alimentos, persisten brechas en hábitos de preparación y consumo, lo que refuerza la importancia de intervenciones educativas prácticas y contextualizadas.

En términos generales, la caracterización en 2025 permitió consolidar un panorama integral de la población, facilitando la priorización de riesgos y la implementación de estrategias orientadas a mejorar los resultados en salud, en coherencia con el modelo de atención centrado en la gestión del riesgo.

AGENTES VIRTUALES EN SALUD

Durante la vigencia 2025, el Agente Virtual en Salud generó un total de 175.564 interacciones, consolidándose como una estrategia efectiva para la captación, orientación y educación de la población afiliada.

Las campañas desarrolladas alcanzaron un alto nivel de impacto, destacándose en intervenciones de promoción nutricional, en riesgo comunitario, en vacunación y en salud oral.

Estos resultados evidencian el fortalecimiento de estrategias digitales orientadas a la promoción y prevención, con alta capacidad de respuesta en los principales riesgos identificados en la población, consolidando el uso de tecnologías de la información como un componente clave en la gestión del riesgo en salud.



COMPONENTE DE EDUCACIÓN EN SALUD / DEMANDA INDUCIDA

Desde el componente de Gestión del Riesgo, durante la vigencia 2025 se fortaleció la estrategia de demanda inducida como eje central para la orientación de los usuarios hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y programas de riesgo, en coherencia con los hallazgos derivados del proceso de caracterización poblacional.

DEMANDA INDUCIDA Y EFECTIVIDAD

Durante la vigencia 2025, se consolidó la demanda inducida como un componente estratégico en la gestión del riesgo en salud, orientado a la captación, direccionamiento y seguimiento de la población hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y programas de riesgo.

En este contexto, se gestionó un total de 1.688.710 demandas inducidas, evidenciando una alta capacidad operativa en la identificación de necesidades y canalización de los usuarios hacia los servicios de salud. Durante el primer semestre, se registraron 1.052.655 demandas, de las cuales el 92,7% fueron direccionadas a las RIAS, con énfasis en las rutas de adultez, juventud y vejez, priorizando intervenciones en promoción de la salud, detección temprana y control de enfermedades crónicas.

Para el segundo semestre, se gestionaron 636.055 demandas inducidas, alcanzando un 98,7% de direccionamiento hacia las RIAS, lo que evidencia un fortalecimiento en la calidad del proceso, la focalización de la gestión y la adherencia a las rutas de atención. En este periodo, se mantuvo la concentración en la ruta de adultez, seguida de juventud e infancia, en coherencia con el perfil epidemiológico de la población.

De manera complementaria, la demanda inducida se articuló con programas estratégicos como salud mental y violencias, maternidad segura, alteraciones nutricionales, enfermedades crónicas no transmisibles, citologías y eventos de notificación obligatoria, permitiendo una intervención integral y alineada con los principales riesgos en salud.

En cuanto a la efectividad de la gestión, durante 2025 se fortalecieron los procesos de seguimiento y trazabilidad de la demanda, implementando estrategias orientadas a mejorar la materialización de la atención. Estas acciones permitieron avanzar hacia un modelo más resolutivo, evidenciando en el segundo semestre una mejora significativa en la conversión de la demanda hacia atenciones efectivas, así como una mayor articulación con la red prestadora y oportunidad en la respuesta.

En términos generales, la gestión integrada de la demanda inducida y su efectividad durante 2025 refleja una evolución positiva del modelo, pasando de un enfoque centrado en la captación a una estrategia orientada al cierre efectivo del ciclo de atención, fortaleciendo la continuidad del cuidado y contribuyendo a mejores resultados en salud para la población afiliada.



JORNADAS DE SALUD

Durante la vigencia 2025 se desarrollaron jornadas de salud orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la educación a la población afiliada, abordando temáticas como enfermedades crónicas no transmisibles, salud mental, riesgo nutricional, salud sexual y reproductiva, vacunación y estilos de vida saludables.

En este contexto, se registró un total de 7.300 asistencias a las jornadas de salud a nivel nacional, con una participación distribuida en los diferentes departamentos y a lo largo de los 12 meses del año, evidenciando una estrategia continua de intervención comunitaria.

Durante el primer semestre, se alcanzaron 3.670 asistencias (50,3%), destacándose el mes de febrero con 751 participantes (10,3%), seguido de marzo (716). Este comportamiento refleja una mayor movilización comunitaria al inicio del año, asociada a estrategias de captación y convocatoria temprana.

Mañanas de Bienestar

Asistencia x departamnetno
Departamentos con mayor asistencia en 2025



Fuente: Elaboración propia

Asistencia x mes

Los meses con mayor gestión en el 2025



En el segundo semestre, se registraron 3.630 asistencias (49,7%), manteniendo un comportamiento estable. Se resalta el mes de octubre con 741 asistentes (10,1%), evidenciando un repunte en la participación asociado a jornadas intensivas y fortalecimiento de la convocatoria.

Distribución territorial

Los departamentos con mayor participación fueron:

- **Meta:** 902 (12,4%)
- **Sucre:** 866 (11,9%)
- **Magdalena:** 864 (11,8%)

Estos territorios concentran cerca del 47% de la participación total, evidenciando un alto nivel de movilización comunitaria en estas zonas.

Las jornadas de salud durante 2025 consolidan su papel como una estrategia efectiva de intervención comunitaria, permitiendo el acercamiento directo a la población y la promoción de prácticas saludables. La estabilidad en la participación a lo largo del año evidencia una adecuada



planeación y ejecución de las actividades; sin embargo, los picos identificados demuestran que la implementación de estrategias intensivas de convocatoria incrementa significativamente la cobertura.

EDUCACION EN SALUD / TECNOLOGÍAS EN SALUD

Durante la vigencia 2025, se fortaleció la estrategia de educación en salud mediante el uso de herramientas tecnológicas y canales digitales, permitiendo ampliar el alcance de las intervenciones y optimizar la comunicación con la población afiliada. Estas acciones facilitaron la difusión oportuna de información clave en promoción de la salud, prevención de la enfermedad y adherencia a los programas institucionales.

En este contexto, se registró un total de 5.210.750 interacciones educativas, distribuidas a lo largo del año mediante el uso de tecnologías de información, evidenciando un alto impacto en la cobertura poblacional. La mayor concentración de intervenciones se presentó en los periodos enero–febrero (19,0%) y agosto–septiembre (19,0%), seguidos de octubre–noviembre (15,4%), lo que refleja una estrategia intensiva en momentos clave del ciclo operativo.

El análisis por curso de vida evidencia una mayor focalización en la población de adultez, con más de 1,89 millones de interacciones (36,3%), seguida de juventud (18,5%) y vejez (13,7%), en coherencia con los principales riesgos identificados en la caracterización poblacional y la carga de enfermedad.

De manera complementaria, se desarrollaron campañas masivas a través de mensajería de texto (SMS), alcanzando más de 1.782.119 envíos, orientados a la educación, captación y recordación de servicios. Entre las campañas con mayor alcance se destacan:

- **Invitación EBS:** 431.892 (24,2%)
- **Mañanas de Bienestar:** 420.213 (23,6%)
- **Dengue:** 217.653 (12,2%)
- **Vacunación:** 217.503 (12,2%)
- **Citología:** 206.601 (11,6%)

Estas campañas estuvieron dirigidas a fortalecer la adherencia a programas prioritarios, promover el autocuidado y sensibilizar a la población frente a riesgos en salud pública.

En términos generales, la implementación de tecnologías en salud durante 2025 permitió consolidar una estrategia de comunicación masiva, segmentada y efectiva, logrando ampliar significativamente la cobertura y mejorar la oportunidad en la entrega de información. Esto contribuye directamente al fortalecimiento de la gestión del riesgo, facilitando la toma de decisiones informadas por parte de los usuarios y promoviendo una cultura de prevención y autocuidado.

Durante la vigencia 2025, la gestión desarrollada permitió consolidar un modelo integral enfocado en la identificación, priorización e intervención de riesgos en salud, evidenciando avances significativos



en la captación de la población, el fortalecimiento de las estrategias de demanda inducida y la implementación de herramientas tecnológicas para la educación y comunicación efectiva con los usuarios. Si bien persisten retos asociados a la oportunidad en la prestación de los servicios, especialmente en la materialización de la atención, los resultados obtenidos reflejan una evolución hacia un modelo más resolutivo, centrado no solo en la generación de la demanda, sino en su seguimiento y cierre efectivo.

El presente informe muestra los resultados de la gestión ejecutada durante el 2025, dando cumplimiento a las actividades establecidas contractualmente.

Atentamente,


Consusalud

JOANA PAOLA DIAZ RUBIANO
Gerente

