

**CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL DE LOS AFILIADOS A
COMPENSAR
PLAN COMPLEMENTARIO ENERO 2022 A SEPTIEMBRE 2024**

Versión 1.0



Bogotá D.C. Colombia

ALCANCE

El presente documento contiene la Caracterización Poblacional para la identificación del riesgo en salud del Plan Voluntario en Salud de Compensar. Es el resultado del análisis de la información comparativa de los usuarios afiliados al Plan Complementario de Compensar durante enero de 2022 a septiembre de 2024, incluye un análisis demográfico, de población sana, de morbilidad y los grupos de riesgo.

DEMOGRAFÍA

Análisis Territorial

En términos de distribución por sexo, la población está compuesta en un 59% por mujeres y un 41% por hombres. El grupo etario con mayor concentración es el de 25 a 39 años, seguido por la población entre 5 y 24 años.

Al año 2024, el promedio de los 33 periodos de Compensar Plan Complementario contó con un promedio mes de 271.793 afiliados a nivel nacional.

Para efectos del presente informe se desglosará la información de los usuarios afiliados al Plan Complementario de Compensar de las ciudades/municipios.

Tabla 1 Distribución de usuarios con afiliación a Plan Complementario durante los años 2022 a septiembre 2024 por departamento - Plan Complementario Compensar

DEPARTAMENTO	Mujeres	Hombres	Total General	%
BOGOTÁ	141.683	98.879	240.562	88,5%
CUNDINAMARCA	16.314	11.982	28.296	10,4%
BOYACÁ	469	315	784	0,3%
META	256	193	449	0,2%
VALLE	159	134	293	0,1%
TOLIMA	148	97	245	0,1%
ANTIOQUIA	127	89	216	0,1%
ATLÁNTICO	63	59	122	0,0%
SANTANDER	68	50	118	0,0%
SIN DEPARTAMENTO	47	36	83	0,0%
BOLÍVAR	54	25	79	0,0%
QUINDÍO	44	34	78	0,0%
RISARALDA	41	27	68	0,0%
NORTE DE SANTÁN	38	30	68	0,0%
HUILA	39	24	63	0,0%
MAGDALENA	27	21	48	0,0%
CALDAS	23	17	40	0,0%
CASANARE	18	20	38	0,0%
CAUCA	14	10	24	0,0%
NARIÑO	10	14	24	0,0%
CESAR	7	5	12	0,0%
CORDOBA	5	2	7	0,0%
GUAJIRA	3	4	7	0,0%
ARAUCA	3	2	5	0,0%
CHOCO	2	2	4	0,0%
CAQUETA	1	3	4	0,0%
PUTUMAYO	1	1	2	0,0%
VICHADA	0	2	2	0,0%
VAUPES	1	1	2	0,0%
SUCRE	1	0	1	0,0%
GUAINIA	0	1	1	0,0%
AMAZONAS	1	0	1	0,0%
SAN ANDRÉS	1	0	1	0,0%
Total	159.668	112.079	271.747	100%

Fuente: Cubo Población - Epidemiología

Geográficamente, el 88,5% de los afiliados residen en Bogotá, seguido por Cundinamarca (10,4%) y otras regiones con menor proporción.

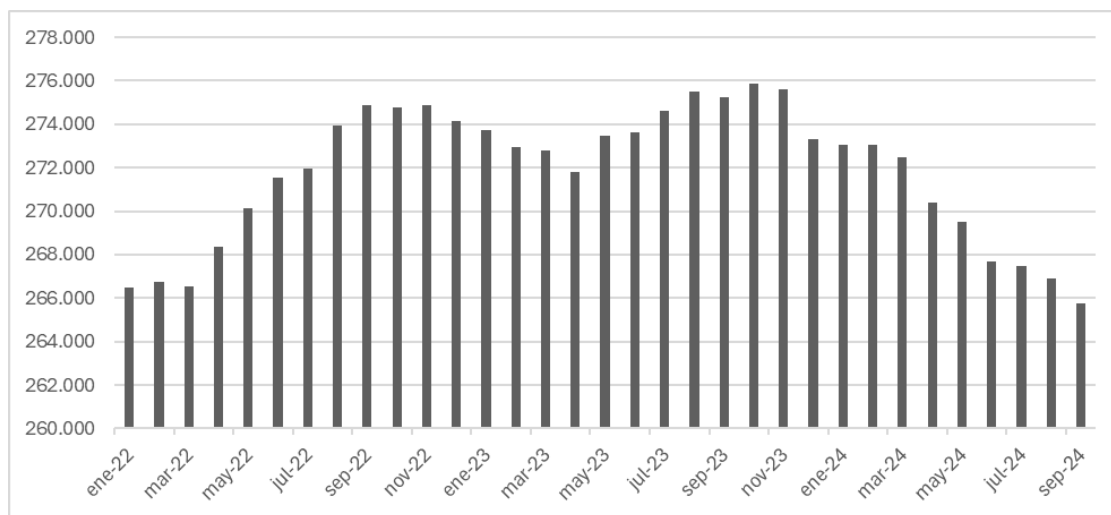
El análisis de la evolución anual del número de afiliados al plan de medicina prepagada revela un crecimiento sostenido entre los años 2022 y 2023. El número promedio de usuarios que estuvieron afiliados durante el año 2022 fue de 271.204, valor que en 2023 presentó incremento a un número promedio de 274.036, lo cual representa un crecimiento del 1% en ese período, incremento que puede deberse a factores como mayor interés por los servicios complementarios, mejora en la gestión del asegurador o cambios económicos que motivaron la adquisición de servicios adicionales de salud. Al revisar la data de 2024, se observa sin embargo, una leve contracción en la afiliación, con una reducción a 269.587 usuarios.

Análisis Demográfico

ANÁLISIS ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

El gráfico a continuación relaciona el cierre de afiliados por mes desde enero de 2022 a septiembre de 2024.

Gráfico 1 Total de población afiliada por mes de enero 2022 a septiembre de 2024 - Plan Complementario Compensar



Fuente: Cubo Población - Epidemiología

El punto más bajo del periodo se encuentra en el mes de septiembre de 2024 con 265.742 afiliados, el más alto se alcanzó en el mes de octubre de 2023 con 275.859. La tendencia general muestra una disminución en el número total de afiliados a septiembre de 2024, con una distribución por edad bastante uniforme.

La tabla a continuación presenta la distribución de la población afiliada por grupo poblacional de interés. La estructura etárea muestra una concentración significativa en los grupos de 25 a 39 años y de 40 a 59 años, indicando una población mayoritariamente adulta en edad laboral.

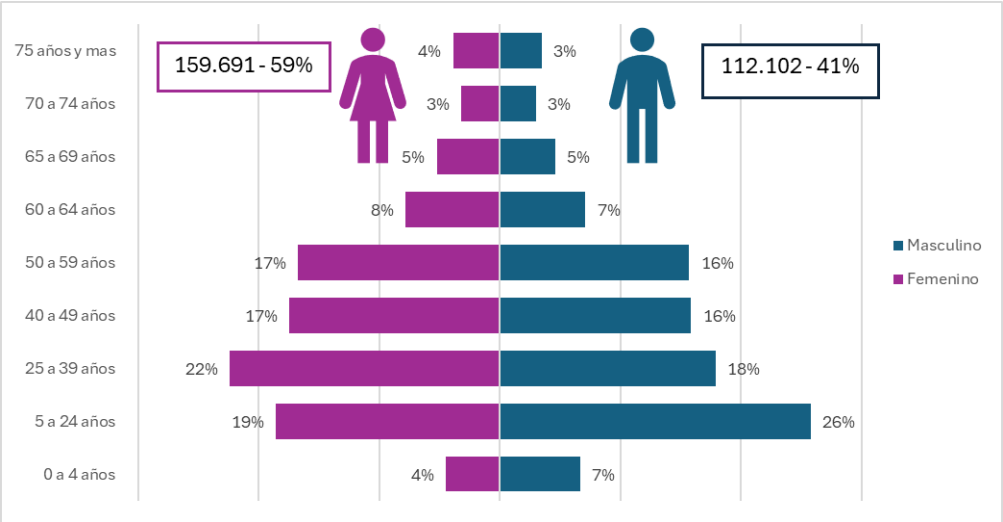
Tabla 2. Distribución población por grupos etáreos - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etario	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No. de afiliados	%	No. de afiliados	%	No. de afiliados	%
0 a 4 años	7.145	4,5%	7.443	6,6%	14.588	5,4%
5 a 24 años	29.741	18,6%	28.907	25,8%	58.648	21,6%
25 a 39 años	35.844	22,4%	20.086	17,9%	55.930	20,6%
40 a 49 años	27.943	17,5%	17.772	15,9%	45.715	16,8%
50 a 59 años	26.769	16,8%	17.605	15,7%	44.374	16,3%
60 a 64 años	12.545	7,9%	7.936	7,1%	20.482	7,5%
65 a 69 años	8.361	5,2%	5.119	4,6%	13.479	5,0%
70 a 74 años	5.149	3,2%	3.360	3,0%	8.509	3,1%
75 años y mas	6.194	3,9%	3.874	3,5%	10.068	3,7%
Total general	159.691	100%	112.102	100%	271.793	100%

Fuente: Cubo Población - Epidemiología

La siguiente gráfica representa la pirámide poblacional de Compensar Plan Complementario

Ilustración 1. Pirámide poblacional - Plan Complementario Compensar Enero 2022 a Septiembre 2024



Fuente: Cubo Población - Epidemiología

La pirámide muestra una participación femenina del 59% y una masculina del 41%. La distribución por grupos de edad evidencia una pirámide poblacional caracterizada por una base relativamente estrecha, un ensanchamiento en los grupos intermedios (jóvenes y adultos) y un aumento progresivo en la proporción de personas mayores.

La base de la pirámide (0 a 4 años) es relativamente pequeña (14.588 personas, 5%). El grupo de 5 a 24 años, con 58.648 personas (22%), donde la población masculina es la de mayor participación para su género con el 25,8%, con un comportamiento diferente frente al género femenino cuya participación es del 18,6%, ocupando el segundo en distribución después del grupo de 25 a 39 años, esto representa una alta proporción de población en edad escolar y de transición hacia el mercado laboral. La parte más ancha de la pirámide se encuentra en los adultos de 25 a 39 años (55.930 personas, 21%) y 40 a 49 años (45.715 personas, 17%). Los grupos de 50 a 59 años (44.374 personas, 16%) y 60 a 64 años (20.482 personas, 8%) indican una transición hacia el envejecimiento poblacional. Finalmente, los grupos de 65 a 69 años (13.479 personas, 5%), 70 a 74 años (8.509 personas, 3%) y 75 años o más (10.068 personas, 4%) suman más del 12% del total poblacional, lo que refuerza la tendencia hacia un envejecimiento progresivo.

MORBILIDAD

La información de la morbilidad describe la distribución y el comportamiento de los principales eventos que inciden en el estado de salud de la población, en este caso se hace referencia a la morbilidad atendida la cual parte de los registros de los servicios de salud utilizados por los afiliados al Plan Complementario agregado por la segmentación “Capítulo” de la codificación CIE 10.

El presente capítulo resume los registros relacionados con patologías y atenciones a través de los servicios de consulta externa ambulatoria, urgencias de baja complejidad, hospitalización básica y hospitalización en unidad de cuidados intensivos, discriminando las atenciones de los afiliados durante enero de 2022 a septiembre de 2024 por ámbito de atención, género y curso de vida. Las fuentes de información utilizadas fueron el cubo de causación para las frecuencias de uso y COMRIC como fuente de las principales causas de consulta.

Durante el periodo de enero de 2022 a septiembre de 2024, muestra que se autorizaron más de 22 millones de servicios. El servicio de medicamentos (5.668.028 autorizaciones, 25.2%) fue el servicio más utilizado, lo cual sugiere una alta carga de enfermedad crónica o condiciones médicas que requieren tratamiento farmacológico sostenido. El servicio de medicina especializada ocupa el segundo lugar (5.198.865 autorizaciones, 23.1%), reflejando una alta demanda de atención por parte de especialistas. Apoyo terapéutico (3.276.508, 14.6%) y apoyo diagnóstico (2.536.606, 11.3%), son los servicios que siguen en porcentaje y relevancia en cuanto al uso. Los servicios de medicamentos, medicina especializada y apoyo terapéutico, concentran más del 60% de los servicios autorizados, lo que evidencia una alta demanda de atención ambulatoria con énfasis en tratamiento farmacológico y consultas con especialistas. Los servicios que siguen en cuanto a frecuencia de uso son laboratorio clínico (1.610.754, 7.2%) y promoción y prevención (1.456.439, 6.5%), servicio que aunque relevante, representa una proporción menor al esperado en sistemas con enfoque preventivo.

Estas cinco categorías concentran más del 80% del valor pasivo, lo que indica dónde se focaliza el uso de recursos.

Tabla 3. Distribución de servicios de salud prestados a la población - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Agrupador Pasivo	Autorizaciones	%
Medicamentos	5.668.028	25,2%
Medicina Especializada	5.198.865	23,1%
Apoyo Terapéutico	3.276.508	14,6%
Apoyo Diagnóstico	2.536.606	11,3%
Laboratorio Clínico	1.610.754	7,2%
Promoción Y Prevención	1.456.439	6,5%
Medicina General	967.353	4,3%
Odontología	774.080	3,4%
Urgencias	406.675	1,8%
Pediatría	353.381	1,6%
Iv Nivel	88.630	0
Cirugía Ambulatoria	69.874	0
Hospitalización No Qui	61.334	0
Hospitalización Quirun	17.932	0
Atención Obstétrica	6.128	0
Medicina Laboral	1.502	0
Neonatos	1.353	0
Total	22.496.238	100%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Morbilidad por grupo de edad

El análisis de los diagnósticos más frecuentes evidencia diferencias significativas según el grupo etáreo. En el grupo de menores de 5 años, predominan los controles de salud y las patologías respiratorias agudas: el examen médico general (10,65%), enfermedades de vías respiratorias altas (7,67%), y la rinosfarinitis aguda (7,32%) son los más comunes, seguidos por control de la salud de rutina del niño, asma y bronquiolitis aguda. Esto refleja una población infantil con acceso a medicina preventiva, pero también expuesta a infecciones respiratorias de alta incidencia estacional.

Tabla 4. Distribución de servicios de 0 a 4 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
0 a 4 años	Examen Medico General	11%
	Enfermedades De La Traquea Y De Los Bronquios, No Clasificadas En Otra	8%
	Rinosfarinitis Aguda (Resfriado Comun)	7%
	Control De Salud De Rutina Del Niño	5%
	Asma, No Especificada	5%
	Bronquiolitis Aguda, No Especificada	4%
	Asma Predominantemente Alérgica	4%
	Infecciones Intestinales Debidas A Otros Organismos Sin Especificar	3%
	Rinitis Alérgica, No Especificada	3%
	Fiebre, No Especificada	2%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

En edades escolares y adolescentes (5 a 24 años), continúan siendo frecuentes los controles médicos (12,91%) y aparecen diagnósticos como rinitis alérgica (5,81%), seguidos de infecciones respiratorias y rinosfarinitis aguda (3,34%), acné (2,75%) y asma predominantemente alérgica (2,51%). Este patrón sugiere la importancia de intervenciones escolares y de atención preventiva.

Tabla 5. Distribución de servicios de 5 a 24 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
5 a 24 años	Examen Medico General	13%
	Rinitis Alérgica, No Especificada	6%
	Rinosfarinitis Aguda (Resfriado Comun)	3%
	Acne Vulgar	3%
	Asma Predominantemente Alérgica	3%
	Asma, No Especificada	2%
	Perturbacion De La Actividad Y De La Atencion	2%
	Infecciones Intestinales Debidas A Otros Organismos Sin Especificar	1%
	Enfermedades De La Traquea Y De Los Bronquios, No Clasificadas En Otra	1%
	Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresion	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

En los adultos jóvenes (25 a 49 años), se destacan los exámenes médicos, el seguimiento de condiciones cardiovasculares y metabólicas, así como el manejo de enfermedades musculoesqueléticas. Este grupo presenta una carga de morbilidad crónica incipiente, asociada a riesgos cardiovasculares, estrés laboral y estilos de vida urbanos. El motivo más frecuente en ambos subgrupos es el examen médico general (9,8% en 25-39 y 10,3% en 40-49 años). En los adultos jóvenes (25-39 años) predominan diagnósticos como hipotiroidismo (4,8%) e hipertensión arterial

(2,5%), junto con infecciones respiratorias y embarazo de alto riesgo. En el grupo de 40 a 49 años, se incrementa la carga de hipertensión arterial (7,5%), hipotiroidismo (6,4%), y emergen condiciones como diabetes tipo 2 (1,1%), apnea del sueño (1,2%) y tumores tiroideos (1%), lo que indica una consolidación del riesgo crónico y metabólico. En ambos grupos, se reporta la presencia de trastornos mixtos de ansiedad y depresión, además de lumbago.

Tabla 6. Distribución de servicios de 25 a 39 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
25 a 39 años	Examen Medico General	10%
	Hipotiroidismo, No Especificado	5%
	Hipertension Esencial (Primaria)	2%
	Rinofaringitis Aguda (Resfriado Comun)	2%
	Supervision De Embarazo De Alto Riesgo, Sin Otra Especifici	2%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	2%
	Rinitis Alergica, No Especificada	2%
	Infecciones Intestinales Debidas A Otros Organismos Sin Especificar	2%
	Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresion	2%
	Lumbago No Especificado	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Tabla 7. Distribución de servicios de 40 a 49 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
40 a 49 años	Examen Medico General	10%
	Hipertension Esencial (Primaria)	7%
	Hipotiroidismo, No Especificado	6%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	2%
	Rinofaringitis Aguda (Resfriado Comun)	2%
	Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresion	1%
	Lumbago No Especificado	1%
	Apnea Del Sueño	1%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	1%
	Tumor Maligno De La Glandula Tiroides	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

En adultos mayores (50 años en adelante), la prevalencia de enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, dislipidemia, y seguimiento de enfermedades cardiovasculares se vuelve más notoria. El patrón diagnóstico en estos grupos evidencia una necesidad creciente de programas estructurados de manejo de riesgo, cronicidad y envejecimiento saludable.

Tabla 8. Distribución de servicios de 50 a 59 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
50 a 59 años	Hipertension Esencial (Primaria)	14%
	Examen Medico General	11%
	Hipotiroidismo, No Especificado	6%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	2%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	2%
	Hiperlipidemia No Especificada	2%
	Hiperplasia De La Prostata	1%
	Apnea Del Sueño	1%
	Lumbago No Especificado	1%
	Hiperlipidemia Mixta	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Tabla 9. Distribución de servicios de 60 a 64 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
60 a 64 años	Hipertension Esencial (Primaria)	18%
	Examen Medico General	11%
	Hipotiroidismo, No Especificado	6%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	3%
	Hiperplasia De La Prostata	2%
	Hiperlipidemia No Especificada	2%
	Cardiomiopatía Isquemica	2%
	Apnea Del Sueño	2%
	Osteoporosis Postmenopausica, Sin Fractura Patologica	1%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Tabla 10. Distribución de servicios de 65 a 69 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
65 a 69 años	Hipertension Esencial (Primaria)	20%
	Examen Medico General	12%
	Hipotiroidismo, No Especificado	6%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	3%
	Hiperplasia De La Prostata	2%
	Cardiomiopatía Isquemica	2%
	Osteoporosis Postmenopausica, Sin Fractura Patologica	2%
	Apnea Del Sueño	2%
	Diabetes Mellitus Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	1%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Tabla 11. Distribución de servicios de 70 a 74 años - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
70 a 74 años	Hipertension Esencial (Primaria)	22%
	Examen Medico General	12%
	Hipotiroidismo, No Especificado	5%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	3%
	Hiperplasia De La Prostata	2%
	Cardiomiopatía Isquemica	2%
	Osteoporosis Postmenopausica, Sin Fractura Patologica	2%
	Diabetes Mellitus Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	2%
	Apnea Del Sueño	1%
	Otros Exámenes Especiales Especificados	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Tabla 12. Distribución de servicios de 75 años y más - Plan Complementario Compensar enero 2022 a septiembre 2024

Grupo Etáreo	CIE- 10	Participación
75 años y más	Hipertension Esencial (Primaria)	22%
	Examen Medico General	15%
	Hipotiroidismo, No Especificado	3%
	Otro Dolor Cronico	3%
	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	3%
	Cardiomiopatía Isquemica	2%
	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica, No Especificada	2%
	Hiperplasia De La Prostata	2%
	Consulta, No Especificada	1%
	Diabetes Mellitus Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	1%

Fuente: COMRIC y Cubo causación Compensar

Dentro de los diagnósticos reportados, se identifican condiciones de salud crónicas con impacto significativo en la carga de enfermedad de la población afiliada. En menores de 5 años, destaca el asma, tanto en su forma no especificada (3,6%) como alérgica (2,7%), lo cual sugiere una alta prevalencia de enfermedades respiratorias persistentes en la infancia.

En adultos mayores, la diabetes mellitus tipo 2 no insulínica aparece consistentemente entre los diagnósticos más frecuentes en los grupos de edad de 60 a 74 años, con participaciones entre el 3,0% y 3,3%. Este hallazgo evidencia una carga relevante de enfermedades metabólicas crónicas que requieren manejo integral, seguimiento médico regular y adherencia terapéutica.