

ANEXO A-1
Atención Hospitalizada, según niveles de Complejidad, en los servicios del INSN
Marzo, 2007.

Dr. Adrián Ramírez Vega
Director General del Instituto Nacional de Salud del Niño

Oficina de Epidemiología
Unidad de Investigación Epidemiológica y Análisis Situacional de Salud

Dr. Luis Marocho Chahauyo
Director de la Oficina de Epidemiología- INSN

Dra. Paola Gonzáles Saldaña
Jefa de la U.de Investigación Epidemiológica y
Análisis Situacional de Salud -INSN

Lic.Gialina Toledo Méndez
Estadístico de la Oficina de Epidemiología-INSN

Instituto Nacional de Salud del Niño
Oficina de Epidemiología
Av. Brasil N° 600 – Breña
Teléfono: 3300066- Anexo 285

INDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. JUSTIFICACIÓN
3. OBJETIVOS
4. METODOLOGÍA
5. CRONOGRAMA
6. RESULTADOS
7. CONCLUSIONES

Introducción

El presente es el informe final del estudio sobre el nivel de complejidad de enfermedades y/o daños que motivan el internamiento de pacientes en las salas de Hospitalización de las diferentes especialidades como Pediatría, Especialidades de Medicina, UCI, Especialidades de Cirugía, Cirugía Pediátrica y Emergencia del instituto, efectuado el mes de Marzo del año en curso. Dicho estudio, es el primero que se hace desde que el Instituto Nacional de Salud del Niño fue categorizado como un establecimiento de salud del tercer Nivel de Atención y pretende medir el grado de cumplimiento de su cometido como tal. Para ello se revisaron, en un mismo día 425 historias clínicas de igual número de pacientes que el día en mención (23 de marzo 2007) se hallaban internados en las salas de Hospitalización de las especialidades médicas: Dpto. de Medicina con 212 casos (49.9%) y quirúrgicas: Dpto. Cirugía con 128 casos (30.1%), UCI con 50 casos (11.8%) y Emergencia con 35 casos (8.2%) de la Institución, a fin de constatar los motivos de internamiento así como del tipo de procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos empleados en su atención.

Posteriormente se hizo el análisis descriptivo transversal, en el que se hacen precisiones, por cada especialidad, sobre la proporción de pacientes con enfermedades y/o daños propios del tercer nivel, atención y un listado de las 10 enfermedades y/o daños más frecuentes.

Tras comprobar que 7 de cada 10 pacientes hospitalizados en el INSN presentan enfermedades y/o daños que no podrían ser atendidos en establecimientos de salud de menor nivel de atención, puede juzgarse que -en el momento-la institución si cumple su rol.

Se recomienda realizar, en el futuro, estudios similares con una periodicidad que permiten advertir, si es que las hubiera, variaciones en la tendencia en el tipo de demanda.

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se plantea frente a la necesidad de tener una medida real de las patologías que se presentan en el Instituto Nacional del Niño y de su nivel de complejidad, ante la ausencia de dichos parámetros en la actualidad. El presente informe detalla los procesos metodológicos y resultados en la consecución de tal resultado.

OBJETIVO

Conocer el nivel de complejidad de las Enfermedades o daños que motivan la atención hospitalizada en las diversas especialidades del INSN, Marzo 2007.

METODOLOGÍA

Diseño, Procesamiento y recopilación de Información

La evaluación de la atención hospitalizada, según niveles de complejidad, llevada a cabo en los servicios del INSN, mes Marzo 2007 corresponde a un estudio epidemiológico transversal descriptivo.

- Para dicho estudio se tomó en cuenta todos los pacientes hospitalizados en un día determinado del mes de Marzo, del año en curso. Es decir aquel día, se contó con una población de N = 425 pacientes hospitalizados.
- Cabe resaltar que para la recopilación de datos y veracidad de los mismos se elaboró una Ficha de Estudio, la cual fue aprobada por un equipo multidisciplinario (Dirección de Epidemiología del INSN en mutuo acuerdo con la gestión de la Institución).
- Cada Jefe de Departamento y/o servicio ejecuto el llenado de las fichas en base a los pacientes que se hallaban hospitalizados el día del estudio en mención.
- Según el Objetivo de Estudio:
 - ✓ Conocer el nivel de complejidad de las Enfermedades o daños que motivan la atención hospitalizada en las diversas especialidades del INSN, Marzo 2007.
 - El análisis estadístico se abocó básicamente en aquellos diagnósticos que los médicos calificaron **según criterios de tercer nivel** bajo un instructivo que el MINSA hizo llegar a la gestión del INSN.
 - Tomando en cuenta lo referido en el punto anterior; en un primer momento se ejecutó un análisis general de la morbilidad, vista según clasificación capítulos CIE 10 (agrupación grandes causas).
 - En un segundo momento se ejecuta el análisis, a fin de ser más minuciosos, se clasificó la morbilidad, por categorías y diagnósticos específicos, según CIE 10.
 - De manera análoga, se analizó por especialidades:

Medicina, Cirugía, Pediatría, UCI, Emergencia y Cirugía Pediátrica; que oferta el INSN, frente a la demanda.

Instrumento de Recopilación de Datos:

La identificación de caso y/o características del paciente hospitalizado así como la descripción de las Enfermedades o daños según el nivel de complejidad, fue recolectada a través de la "Ficha de Evaluación de complejidad de caso mediante Revisión de Historia Clínica", elaborada por la Ofc. de Epidemiología.

Para el registro de los ítems, considerados en la ficha, se tomó como fuente las H. Clínicas, las cuales fueron revisadas por el personal médico de los servicios bajo la supervisión de las jefaturas.

Variables incluidas en el estudio:

- .Servicio y/o Departamento de Hospitalización. .Historia Clínica, edad, género.
- .Lugar de procedencia del paciente.
- .Descripción de la(s) enfermedad(es) o daño(s).
- .Clasificación del Dx, Definitivo y Asociado según CIE-X.
- .Clasificación de los Diagnósticos, por nivel de complejidad.
- .Atención bajo modalidad de Seguro Integral de Salud (SIS).
- .Modalidad de Ingreso a la Institución: referido, no referido.
- . Vía de Ingreso: por emergencia, por consulta externa.

Procesamiento y Análisis

La fuente de datos fue proporcionada por la Of. de Estadística e Informática.
El análisis y Presentación se ejecutaron en la Oficina de Epidemiología- Unidad de Investigación Epidemiológica y análisis Situacional de Salud, INSN.

CRONOGRAMA

MESES	MARZO				ABRIL				MAYO			
ACTIVIDADES	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S
Formulación	■	■										
Diseño		■	■									
Aplicación instrumento			■	■								
Análisis				■	■	■	■					
Informe preliminar							■	■				
Informe final									■	■		

RESULTADOS

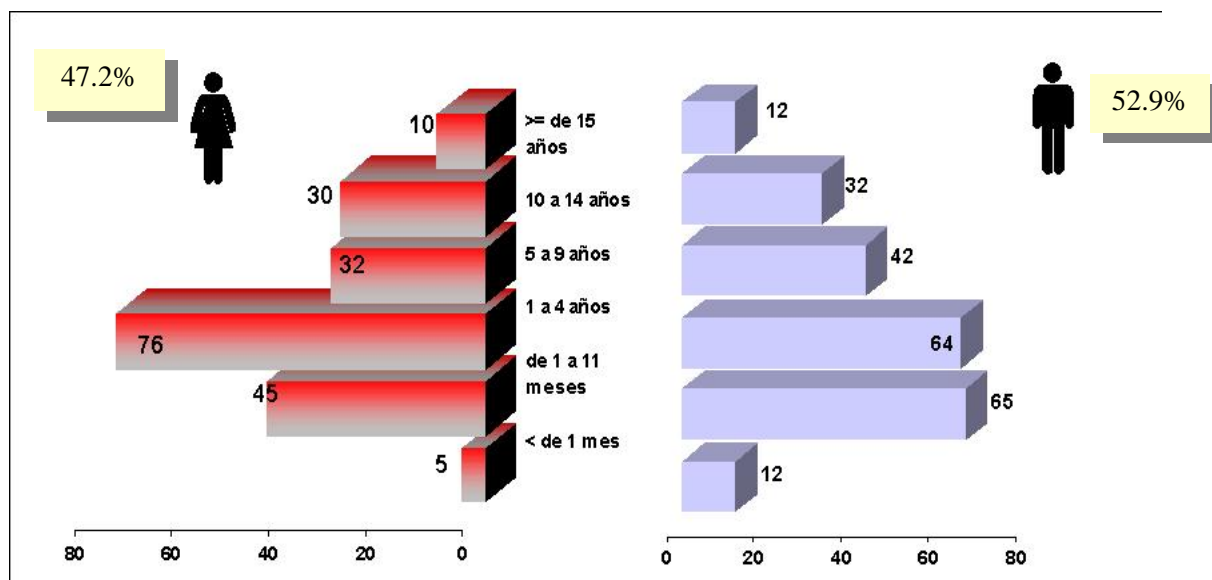
1) Edad y género:

ØDel 100% (425) de casos evaluados según ficha, el 53.4%(227) pertenecen al género masculino y el 46.6%(198) al género femenino.

ØLos grupos de 1 a 4 años de edad y de 1 a 11 meses registraron el mayor número de casos de atención hospitalizada, en porcentajes de 32.9%(140) y 25.9%(110) respectivamente. Un menor porcentaje se registró, en los grupos de 5 a 9 años (17.4%), seguida de 10 a 14 años (14.6%), mayores de 15 años (5.2%) y neonatos con el 4%. **Ver Grafico N° 1.**

Grafico N°1.

Grupo Etáreo por sexo, según “Ficha de Evaluación de Complejidad de caso mediante revisión de Historia Clínica”



ØEl 62,8% (267), de los pacientes representa al grupo de menor de 5 años, con una mayoría de 52.9% del sexo masculino y 47.2% del sexo femenino.

Tabla N°1
Procedencia de pacientes, por Departamentos, según, Ficha de Evaluación, Marzo INSN, 2007.

Departamentos	Total	%	% Acumulativo
Total	425	100%	
Lima	274	64.5%	64.5%
Junin	18	4.2%	68.7%
Piura	14	3.3%	72%
Apurimac	11	2.3%	74.3%
Lambayeque	10	2.4%	76.7%
Huanuco	10	2.4%	79.1%
Ayacucho	10	2.4%	81.5%
Ica	9	2.1%	83.6%
Ancash	8	1.9%	85.5%
Cajamarca	7	1.6%	87.1%
Cusco	7	1.6%	88.7%
La Libertad	7	1.6%	90.3%
San Martín	6	1.4%	91.7%
Puno	5	1.2%	92.9%
Huancavelica	5	1.2%	94.1%
Arequipa	4	0.9%	95%
Pasco	4	0.9%	95.9%
Ucayali	3	0.7%	96.6%
Tacna	3	0.7%	97.3%
Tumbes	3	0.7%	98%
Amazonas	3	0.7%	98.7%
Loreto	2	0.5%	99.2%
Madre de Dios	1	0.2%	99.4%
Moquegua	1	0.2%	100%

Tabla N°2

Procedencia de pacientes, por Distribución Geográfica, en el Departamento de Lima, según, Ficha de Evaluación, Marzo INSN, 2007.

Departamento de Lima			
Total General		274	100%
Cono Este		92	33.5%
	San Juan de Lurigancho	48	
	Ate	18	
	El Agustino	9	
	Santa Anita	7	
	Chosica	5	
	La Molina	2	
	San Luis	2	
	Chaclacayo	1	
Cono Norte		79	28.8%
	Los Olivos	25	
	San Martín de Porres	17	
	Comas	16	
	Puente Piedra	11	
	Independencia	7	
	Carabayllo	3	
Lima Ciudad		49	17.8%
	La Victoria	10	
	Rimac	8	
	Breña	6	
	Lima	6	
	San Borja	4	
	San Miguel	3	
	Jesús María	3	
	Magdalena	3	
	Surquillo	3	
	Lince	3	
Cono Sur		38	13.8%
	San Juan de Miraflores	13	
	Chorrillos	10	
	Villa El Salvador	7	
	Pachacamac	5	
	Villa María del Triunfo	2	
	Lurín	1	
Callao		13	4.7%
	Callao	8	
	Ventanilla	5	
	Bellavista	1	
	La Perla	1	
Otras Provincias de Lima			
Huarochoiri		3	1.0%

2) Según su procedencia.

Según lo que se observa en las tablas N°1 y N°2 podemos señalar:

Ø **Procedencia según Departamentos del Perú:** La cobertura de atención por Hospitalización, consulta externa o Emergencia, en el INSN, es amplia, tal es así que: Lima 274 casos (64.5%), Junín 18 casos (4.2%), Piura 14 casos (3.3%), Apurímac 11 casos (2.6%) representando los primeros 4 departamentos, de mayor afluencia. Mayor referencia, ver **Tabla N°1**.

Ø **Departamento de Lima: Procedencia por Conos:** la mayoría proceden de Cono Este 92 casos (33.5%), Cono Norte 79 casos (28.8%), Lima Ciudad 49 casos (17.8%), Cono Sur 38 casos (13.8%), Prov. Const. Callao 13 casos (4.7%). Mayor referencia. Ver **Tabla N°2**.

Ø **Departamento de Lima: Procedencia según Distritos y Provincia:** la mayoría proceden de los distritos de SJL 38 casos (17.5%), los Olivos 25 casos (9.1%), Ate 18 casos (6.6%), SMP 16 casos (6.2%), Comas 16 (5.8%), San Juan de Miraflores 13 (4.7%), Puente Piedra 11 (4.0%), La Victoria 10 casos (3.6%), Chorrillos 10 (3.6%), El Agustino 9 casos (3.3%), Rimac 8 casos (2.9%). Representando los 10 primeros distritos de procedencia, el 64.5% con 177 casos. Cabe indicar que 3 casos se registraron de la Prov. De Huarochirí. Ver **Tabla N°2**.

3) En cuanto a los resultados de de casos hospitalizados según nivel de Complejidad estos se analizan de acuerdo ha:

- Servicio de atención.
- Modalidad de Atención según SIS.
- Modalidad de Ingreso por atención, a la Institución.
- Vía de Ingreso para la atención en el INSN.

Según los resultados encontrados podemos señalar:

Ø Se registró que la mayoría de casos evaluados según Ficha, corresponden al Departamento de Medicina 212 casos (49.9%), seguida del Dpto. de Cirugía 128 casos (30.1%), UCI 50 casos (11.8%) y Emergencia 35 (8.2%).

Ø Del total de casos evaluados en el Departamento de Medicina (212): 97 casos (45.7%) corresponden a Pediatría y 115 casos (54.2%) a las especialidades de Medicina.

ØDe manera análoga, del total de casos evaluados en el Departamento de Cirugía (128): 23 casos (17.9%) corresponden a Cirugía Pediátrica y 105 casos (82.0%).

ØSe aprecia que la evaluación de casos en las especialidades de Medicina ocupa el primer Lugar con 115 casos (27.1%) seguida de la especialidad de Cirugía con 105 casos (24.7%), Pediatría con 97 casos (22.8%), UCI con 50 casos (11.8%), Emergencia con 35(8.2%), Cirugía Pediátrica con 23 casos (5.4%). Ver la tabla N°3 y Gráfico N°2

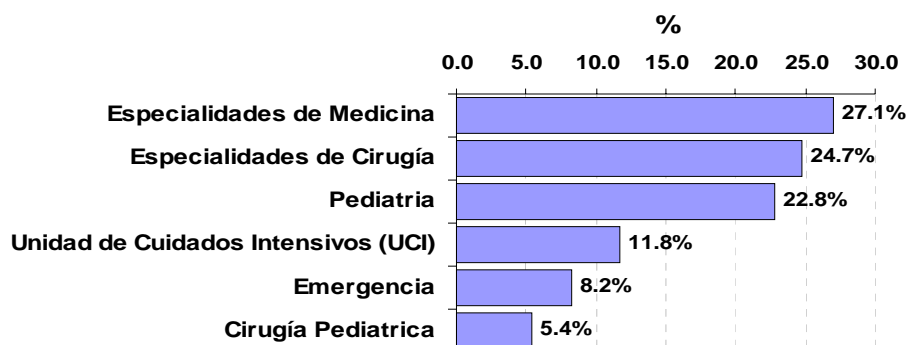
Tabla N° 3

Total de Casos, según Ficha de Evaluación, Marzo, INSN 2007 distribuidos, por Departamentos de Salud y / o Servicios.

Total General	Casos Evaluados	%
	425	1.0
Total Dpto. de Medicina	212	49.9%
Pediatría	97	
Especialidades de Medicina	115	
Total Dpto. de Cirugía	128	30.1%
Cirugía Pediátrica	23	
Especialidades de Cirugía	105	
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	50	11.8%
Emergencia	35	8.2%

Gráfico N°2

Casos hospitalizados, según nivel de complejidad, distribuidos según Departamentos de Salud y/o Serv; Ficha de Evaluación Caso Complejidad, Marzo INSN 2007.



ØEn cuanto a la distribución de la población estudiada durante la evaluación del nivel de complejidad de las enfermedades o daños que motivaron la hospitalización, en los servicios del INSN, según atención por SIS. Atención por Seguro Integral de Salud (SIS)

Del total de casos evaluados: 425(100%)

Casos beneficiados por el SIS: 356 (83.8 %). Casos no beneficiados por el SIS: 69 casos (16.2%). Lo que señala la importancia de la población perteneciente al SIS que utiliza los servicios de la institución.

Ø En lo referente a la Distribución de la población estudiada durante la evaluación del nivel de complejidad de las enfermedades o daños que motivaron la hospitalización, en los servicios del INSN, según Modalidad de Ingreso por atención, a la Institución.

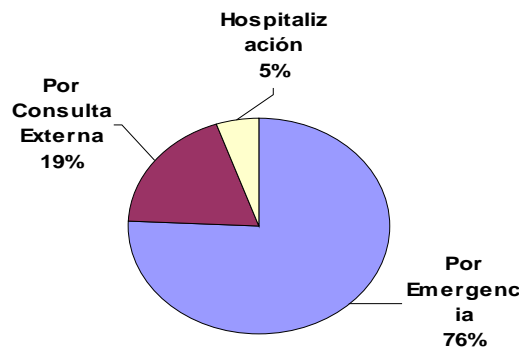
Se encontró que del total de casos evaluados: 425(100%) fueron Casos no referidos 223 (52.5%) y Casos referidos fueron 201(47.3%)

Ø Los resultados encontrados con respecto a la Distribución de la población estudiada durante la evaluación del nivel de complejidad de las enfermedades o daños que motivaron la hospitalización, en los servicios del INSN, según vía de Ingreso a la Institución fueron.

- Ingresaron por emergencia 322 casos (75.8%)
- Ingresaron por Consulta externa 80 casos (18.8%)
- Se Hospitalizaron 23 casos (5.4%). (No precisada)

De acuerdo a los resultados encontrados podemos señalar que en su mayoría los pacientes que ingresan al hospital lo hacen por emergencia. Hecho que concuerda con un hospital de referencia de alto nivel y además con nivel de capacidad resolutive alta a juzgar por la percepción de la población. Ver Gráfico N°3

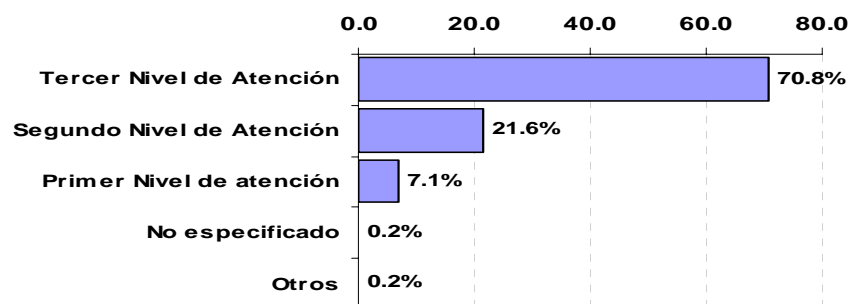
Gráfico N°3



4) En cuanto a la distribución de la población estudiada, según Diagnóstico Definitivo, durante la evaluación del nivel de complejidad de las enfermedades o daños que motivaron la hospitalización. Luego de la aplicación de la "Ficha de Evaluación de complejidad de caso" en el INSN el mes de marzo del 2007; se encontraron los siguientes resultados según se observa en Gráfico N°4

Gráfico N° 4

Diagnóstico Definitivo en casos Hospitalizados, distribuido por niveles de Atención, según complejidad; "Ficha de Evaluación de Complejidad de caso, Marzo INSN 2007".



En la que podemos observar: Del total de casos hospitalizados evaluados, 425 (100%), SEGÚN DX. DEFINITIVO. El 70.8%(301 casos) corresponden al tercer nivel de atención; el 21.6% (92 casos) al segundo nivel de atención, el 7.1%(30 casos) al primer nivel de atención y el 0.2%(1 caso), es no especificado.

Teniendo en cuenta los Diagnóstico Definitivo, categorizado como TERCER nivel de atención, en casos hospitalizados, por Departamentos de Salud y/o Servicios; luego de aplicar la "Ficha de Evaluación de Complejidad de Caso, Marzo INSN 2007" encontramos los siguientes resultados. Ver Tabla N°4

Tabla N° 4

Tercer nivel de Atención	Total	%
		301
Especialidades de Medicina	100	33.2
Especialidades de Cirugía	77	25.6
Pediatría	57	18.9
UCI	46	15.3
Cirugía Pediátrica	12	4.0
Emergencia	9	3.0

En cuanto a los Diagnóstico Definitivo, categorizado como SEGUNDO nivel de atención, en casos hospitalizados, por Departamentos de Salud y/o Servicios; luego de aplicar la "Ficha de Evaluación de Complejidad de Caso, Marzo INSN 2007" se encontraron los siguientes resultados. Ver Tabla N°5

Tabla N° 5

Segundo Nivel de Atención	Total	%
		92
Pediatría	30	32.6
Especialidades de Cirugía	25	27.2
Especialidades de Medicina	13	14.1
Cirugía Pediátrica	11	12.0
Emergencia	10	10.9
UCI	3	3.3

Con respecto a los Diagnóstico Definitivo, categorizado como PRIMER nivel de atención, en casos hospitalizados, por Departamentos de Salud y/o Servicios; con la aplicación de la "Ficha de Evaluación de Complejidad de Caso, Marzo INSN 2007", se encontró. Ver Tabla N°6

Tabla n° 6

Primer nivel de Atención	Total	%
		30
Emergencia	16	53.3
Pediatría	10	33.3
Especialidades de Cirugía	3	10.0
UCI	1	3.3
Especialidades de Medicina	0	0.0
Cirugía Pediátrica	0	0.0

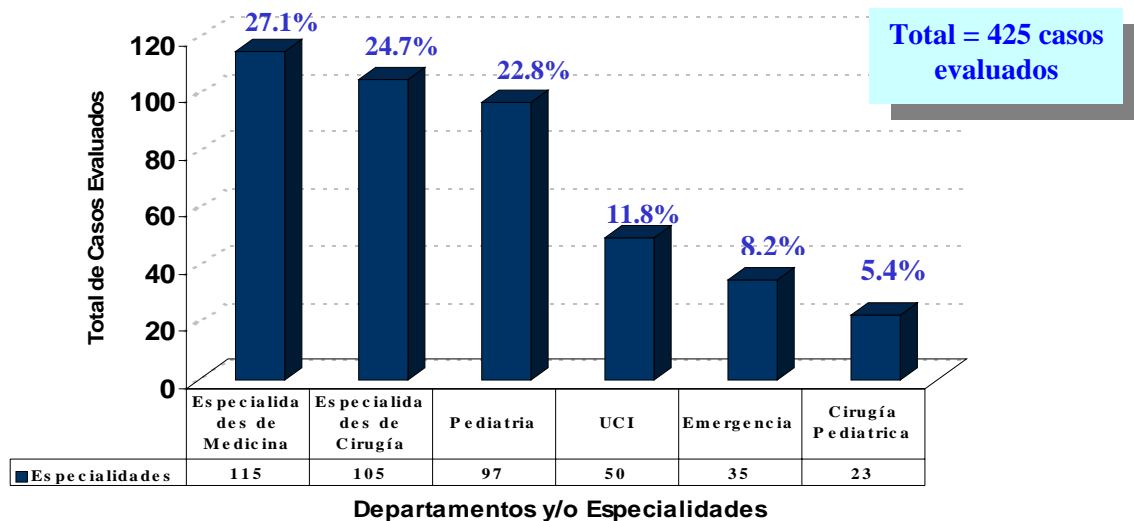
Visto por Especialidades se encontró los siguientes resultados:

Ø Del 100% (425), el mayor número de casos evaluados, SEGÚN DX. DEFINITIVO, se registró en la especialidades de Medicina, con un total de 115 casos, entre segundo y tercer nivel de atención: 15 casos (11.3%) y 100 casos (88.6%), respectivamente. Ver Gráfico N° 5

Ø La Especialidad de Cirugía, SEGÚN DX. DEFINITIVO, registró un total de 105 casos evaluados, entre primer, segundo y tercer nivel de atención: 3 casos (2.9%), 25 casos (23.8%), 77 casos (73.3%).Respectivamente.

Gráfico N° 5

Casos hospitalizados evaluados, por Especialidad, con Dx Definitivo.



En cuanto a los diagnósticos definitivos estos también serán descritos de acuerdo a la CIE 10 según agrupación por grandes causas (capítulos), luego categorías y por ultimo en diagnósticos específicos , considerándose para efectos del estudio las mas importantes .

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADOS EN EL “ TERCER NIVEL DE ATENCION”

71 casos Malformaciones Congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

37 casos Traumatismos , envenenamientos y algunas consecuencias de .c.e

32 casos Ciertas enfermedades Infecciosas y Parasitarias

30 casos Enfermedades del Sistema Respiratorio.

21 casos Enfermedades del Sistema Nervioso.

18 casos Enfermedades del Sistema Circulatorio.

17 casos Enfermedades del Sistema Digestivo.

15 casos Enfermedades de la Sangre y de los Órganos hematopoyéticos

11 casos Enfermedades del Sistema genito Urinario.

11 casos Tumores.

Diagnóstico Definitivo Categorizado en el TERCER NIVEL DE ATENCION TOTAL = 70.8% (301 de 425)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL “TERCER NIVEL DE ATENCIÓN”

34 casos Malformaciones congénitas del Sistema Circulatorio

21 casos Influenza (gripe) y neumonía.

21 casos Quemadura y corrosiones.

15 casos Tuberculosis.

15 casos Malformaciones Congénitas del Sistema Nervioso.

10 casos Otras malformaciones congénitas del Sistema Digestivo

8 casos Trastornos episódicos y paroxísticas

8 casos Síntomas y signos generales.

8 casos Enf por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

7 casos Infecciones de la piel y del tejido Subcutáneo

7 casos Otros Trastornos del Sistema Nervioso.

.....

**Diagnóstico Definitivo Categorizado en el TERCEL
NIVEL DE ATENCION TOTAL = 70.8% (301 de 425)**

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS ESPECIFICOS, SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADOS EN EL “ TERCER NIVEL DE ATENCION”

18 casos. Quemadura de tercer grado, región del cuerpo no especificada.

12 casos. Neumonía No especificada.

8 casos. Neumonía bacteriana no especificada.

8 casos SIDA

7 casos Espina bífida lumbar con hidrocefalo

6 casos Discordancia de la Conexión Ventrículo arterial.

6 casos Fiebre no especificada

6 casos Epilepsia , tipo no especificado.

5 casos Anemia plástica , sin otra especificación

5 casos Defecto del tabique ventricular.

5 casos Defecto del tabique ventricular

5 casos Tuberculosis del Pulmón , sin mención de confirmación bacteriana.

.....

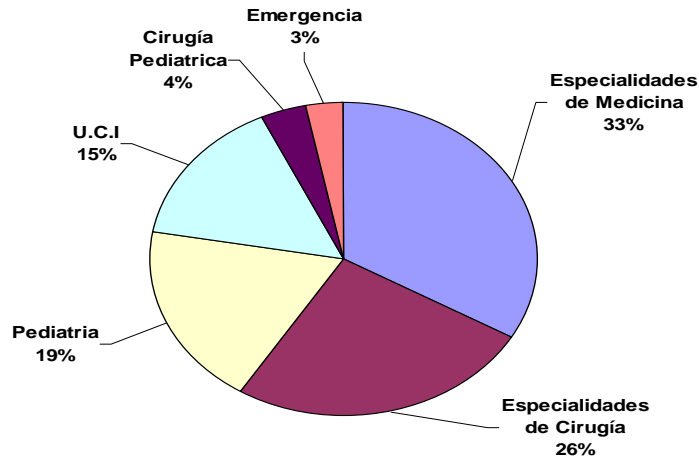
**Diagnóstico Definitivo Categorizado en el TERCEL
NIVEL DE ATENCION TOTAL = 70.8% (301 de 425)**

De los resultados observados, según CIE- 10, podemos señalar que son las malformaciones congénitas, los traumatismos, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema respiratorio y enfermedades del sistema nervioso, las que constituyen más del 50% de casos dentro de las **grandes causas más importantes de hospitalización**. De manera análoga si analizamos los resultados por **grupo categorías** según CIE-10 observamos que con mayor frecuencia las causas de hospitalización en el INSN, son por malformaciones congénitas del sistema circulatorio, malformaciones del Sistema nervioso central, influenzae, neumonía, quemaduras y TBC.

Finalmente observamos **según diagnóstico específico** que son las quemaduras de III grado la causa más importante de hospitalización, seguido por la neumonía, SIDA y Espina bífida lumbar con hidrocefalo, como los diagnósticos específicos principales de hospitalización.

Gráfico N° 6

Diagnósticos definitivos en atención hospitalizada por Especialidad, categorizados en el tercer nivel de atención, según Ficha de Evaluación, Marzo INSN 2007



- De 100% (425) de casos evaluados, 301 registraron DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS y categorizados en el tercer nivel de Atención, como sigue: :
 - Especialidad de Medicina, con 100 casos (33.2%)
 - Especialidades de Cirugía, con 77 casos (25.6%)
 - Pediatría, con 57 casos (18.9%)
 - UCI, con 46 casos (15.3%)
 - Cirugía Pediátrica, con 12 casos (4.0%)
 - Emergencia, con 9 casos (3.0%). Ver Gráfico N° 6
- De esta manera se corrobora que son los casos de medicina y cirugía los casos que predominan en su mayoría de los casos de hospitalización, constituyendo los casos más frecuentes en los servicios de hospitalización del INSN.
- A continuación se muestran los resultados de los diagnóstico definitivos de acuerdo a las diversas especialidades

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-10. CATEGORIZADOS EN EL “ TERCER NIVEL DE ATENCION”

ESPECIALIDADES DE MEDICINA.

26 casos Ciertas Enfermedades infecciosas y parasitarias .

22 casos Malformaciones congénitas , deformaciones y anomalías cromosómicas.

7 casos Enfermedades de la sangre y de los Órganos hematopoyéticos.

7 casos Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo.

6 casos Enfermedades del Sistema circulatorio.

5 casos Enfermedades del Sistema Respiratorio.

5 casos Enfermedades del Sistema Digestivo.

5 casos Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del tejido conjuntivo.

3 casos Enfermedades del Sistema Nervioso.

3 casos Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

3 casos Tumores

3 casos Síntomas , signos y hallazgos Anormales clínicos y Lab NCOP.

2 casos Enfermedades del Sistema Genitourinario.

1 caso Traumatismos ,envenamientos y algunas consecuencias de c.e.

1 caso Factores que influyen en el estado de salud y contacto con S

.....

Total = 33.2%(100 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL "TERCER NIVEL DE ATENCIÓN"

ESPECIALIDADES DE MEDICINA.

- 15 casos Tuberculosis
- 13 casos Malformaciones congénitas del sistema Circulatorio.
- 8 casos Enf por Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH)
- 7 casos Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo.
- 4 casos Influenza (gripe)y Neumonía.
- 4 casos Anemias aplásticas y otras anemias.
- 4 casos Enfermedades del Hígado.
- 4 casos Enfermedades del Hígado.
- 3 casos Otras malformaciones congénitas del Sistema Digestivo

.....

Total = 33.2%(100 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-10, CATEGORIZADO EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN:

ESPECIALIDADES DE MEDICINA:

- 8 casos SIDA.
- 5 casos Atresia de la válvula pulmonar.
- 5 casos tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación.
- 4 casos Anemia aplástica , sin otra especificación.
- 4 casos Discordancia de la conexión ventrículo arterial.
- 4 casos TBC pulmonar , BK (+)
- 3 casos Fiebre , no especificada
- 2 casos Neumonía , no especificada.
- 2 casos Accidente vascular encefálico agudo, no especificado.
- 2 casos Artritis juvenil no especificado.

.....

Total = 33.2%(100 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Servicio de especialidades de medicina: según podemos observar en las tablas de las grandes causas de hospitalización las enfermedades infecciosas y parasitarias , las malformaciones congénitas , enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyeticos y enfermedades de la piel que constituyen más del 50% de los casos de hospitalización. Si analizamos los cuadros por categorías observamos que la TBC , las malformaciones congénitas del sistema circulatorio y el HIV son las más importantes categorías de hospitalización. Por ultimo, si analizamos los principales diagnósticos específicos podemos afirmar que el SIDA, la atresia de válvulas pulmonares, la TBC pulmonar y la anemia aplasica como los diagnósticos más importantes.

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-10, CATEGORIZADOS EN EL "TERCER NIVEL DE ATENCIÓN"

ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA.

- 30 casos Malformaciones Congénitas y anomalías Cromosómicas
- 26 casos Traumatismos , envenenamiento y algunas consecuencias de C.E
- 9 casos Enfermedades del Sistema Genito urinario
- 4 casos Tumores
- 4 casos Enfermedades del Sistema Circulatorio
- 2 casos Enfermedades del Sistema Nervioso
- 1 caso Enfermedades endocrinas , nutricionales y metabólicas
- 1 caso Enfermedades del Ojo y sus Anexos.

Total = 25.6% (77 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL "TERCER NIVEL DE ATENCIÓN"

ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA

- 20 casos Quemaduras y corrosiones.
- 14 casos Malf, congénitas del sistema circulatorio.
- 11 casos Malformaciones congénitas del sistema Nervioso.
- 5 casos Enfermedad renal tubulointersticial
- 4 casos Traumatismos de la cabeza.
- 3 casos Tumores Benignos
- 2 casos Traum del Abdomen, de la región lumbosacra, columna lumbar.
- 2 casos Tumores de comportamiento incierto o desconocido.

Total = 25.6% (77 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-10, CATEGORIZADO EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN:

ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA.

- 18 casos Quemadura de tercer grado , región del cuerpo no especificada.
- 7 casos Espina bifida con hidrocefalo.
- 4 casos Estrechez uretral postraumática
- 3 casos Tetralogía de fallot.
- 3 casos Ventrículo con doble cámara.
- 2 casos Defecto del tabique ventricular.
- 2 casos Endocarditis Reumática aguda
- 2 casos Hidrocefalo , no especificado.
- 2 casos Hidronefrosis con obstrucción.
- 2 casos hipospadias peneana.
- 2 casos Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados.
- 2 casos Traumatismo de órgano intraabdominal no especificado

Total = 25.6% (77 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Especialidades quirúrgicas: al analizar los resultados de las tablas podemos evidenciar que son las malformaciones congénitas, los traumatismos, las enfermedades del sistema genitourinario y tumores, las grandes causas de hospitalización, constituyendo más del 50% de todas las grandes causas quirúrgicas. Además si observamos los resultados por categorías observamos que las quemaduras y corrosiones, las malformaciones congénitas del sistema circulatorio y nervioso son las causas principales de hospitalización. Finalmente, esto se refleja en los diagnósticos específicos más frecuentes: Quemadura de III grado, Espina bifida, estrechez uretral post-traumática y tetralogía de Fallot .

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-10, CATEGORIZADOS EN EL “
TERCER NIVEL DE ATENCION”
PEDIATRIA

- 17 casos Enfermedades del Sistema Respiratorio
- 9 casos Enfermedades del Sistema Nervioso
- 6 casos Enfermedades de la sangre y de los Órganos hematopoyeticos
- 5 casos Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.
- 4 casos Síntomas , signos y hallazgos anormales cromosómicas
- 4 casos Enfermedades del sistema circulatorio.
- 2 casos Traumatismos , envenenamientos y algunas consecuencias de c.e.
- 2 casos Trastornos mentales y del comportamiento.
- 1 caso Tumores
- 1 caso Enfermedades endocrinas , nutricionales y metabólicas.
- 1 caso Enfermedades del ojo y sus anexos.
- 1 caso Causas externas de morbilidad y de mortalidad.

.....

Total = 18.9%(57 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL “TERCER NIVEL DE
ATENCIÓN”
PEDIATRIA

- 14 casos Influenza (gripe) y Neumonía.
- 5 casos Trastornos episódicos y paroxísticos.
- 4 casos Síntomas y Signos Generales
- 4 casos Defectos de coagulación ,púrpura y otras afecciones Hemorrágicas.
- 3 casos Otras enfermedades Bacterianas.
- 2 casos Enfermedades Inflamatorias del Sistema Nervioso central
- 2 casos Otras enfermedades del Sistema respiratorio.
- 2 casos Efecto tóxicos de Sist. de procedencia princip no medicinal
- 2 casos Otros trastornos del Sistema Nervioso.

.....

Total = 18.9%(57 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-X. CATEGORIZADO EN EL “TERCER NIVEL DE ATENCIÓN”:
PEDIATRIA.

- 7 casos Neumonía Bacteriana , no especificada.
- 7 casos Neumonía no especificada.
- 4 casos Epilepsia tipo no especificado.
- 3 casos Fiebre no especificada.
- 3 casos Septicemia, no especificada.
- 2 casos Insuficiencia Respiratoria Crónica.
- 2 casos Insuficiencia Respiratoria crónica.
- 2 casos Deficiencia hereditaria de otros factores de la Coagulación.
- 2 casos Otras formas de Enfermedad isquémica Aguda del corazón.
- 2 casos Veneno de arañas.

.....

Total = 18.9%(57 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Pediatría: según se observa en las tablas podemos afirmar que las grandes causas de hospitalización son las enfermedades de sistema respiratorio, del sistema nervioso y de la sangre y órganos hematopoyeticos; además analizados por categorías los principales diagnósticos son la Influenzae y los trastornos episodicos. Por ultimo los diagnósticos específicos más frecuentes son las neumonías y las epilepsias.

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADOS EN EL “
TERCER NIVEL DE ATENCIÓN”
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS(UCI)

- 11 casos Malformaciones Congénitas , Deformidades y anomalías cromosómicas
- 7 casos Enfermedades del Sistema Respiratorio.
- 6 casos Enfermedades del Sistema Nervioso
- 5 casos Enfermedades del Sistema Digestivo
- 4 casos Traumatismos , envenenamientos y algunas consecuencias de c.e.
- 4 casos Enfermedades del Sistema Circulatorio
- 3 casos tumores
- 2 casos Enfermedades de la sangre y de los Órganos Hematopoyeticos
- 2 casos Enfermedades del Sistema Osteomuscular.
-

Total = 15.3%(46 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL “TERCER NIVEL DE ATENCIÓN”

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

- 6 casos Malformaciones Congénitas del Sistema circulatorio
- 4 casos Otras enfermedades del sistema respiratorio.
- 3 casos Tumores malignos.
- 3 casos Otros trastornos del Sistema Nervioso.
- 3 casos Enf. Del esófago, del estomago y del duodeno.
- 3 casos Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo.
- 2 casos Enfermedades cerebro vasculares.
-

Total = 4.0%(12 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADO EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

- 4 casos Insuficiencia respiratoria aguda.
- 2 casos Atresia del esófago sin mención de fístula.
- 2 casos Defecto del tabique ventricular.
- 2 casos Discordancia de la conexión ventrículo arterial.
- 2 casos Neumonía no especificada.
- 2 casos Tumor maligno del cerebro , excepto lóbulos y ventrículos.
- 1 caso Accidente vascular encefálico agudo ,no especificado como HE.
- 1 caso Álcalis cáusticos y sustancias alcalinas similares.
- 1 caso Anemia aplástica sin otra especificación.
- 1 caso Artritis piógena , no especificada.
-

Total = 15.3%(46 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Unidad de Cuidados Intensivos: según se observa en los resultados de las tablas, son malformaciones congénitas, las enfermedades del sistema respiratorio y del sistema nervioso las grandes causas de hospitalización. Si observamos los resultados por categorías se evidencia que son las malformaciones congénitas del sistema circulatorio, otras enfermedades del sistema respiratorio y los tumores malignos las categorías más frecuentes. Por último, se observa que la insuficiencia respiratoria es el diagnóstico más importante en UCI, seguido de la atresia de esófago y el defecto del tabique ventricular.

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADOS EN EL "TERCER NIVEL DE ATENCION" CIRUGÍA PEDIATRICA.

- 7 casos Enfermedades del Sistema Digestivo.
- 3 casos Malformaciones congénitas deformidades y Anomalías Cromosómicas.
- 1 casos Ciertas Enfermedades infecciosas y Parasitarias
- 1 casos Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal

Total = 4.0%(12 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL "TERCER NIVEL DE ATENCION" CIRUGÍA PEDIATRICA.

- 5 casos Otras enfermedades del Intestino.
- 2 casos Otras malformaciones congénitas del Sistema Digestivo.
- 1 caso Hernia.
- 1 caso Helmintiasis
- 1 caso Enf del esófago, del estómago y del duodeno.
- 1 caso Trastornos del Siste Digestivo del recién nacido
- 1 caso Malf. Y deformidades congénitas del Sistema Osteomuscular

Total = 4.0%(12 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADO EN EL TERCER NIVEL DE ATENCION: CIRUGÍA PEDIATRICA

- 3 casos Enfermedad del ano y del Recto, no especificado.
- 1 caso Atresia del esófago sin mención de fístula.
- 1 caso Enfermedad de hirschprung
- 1 caso Equinococos del hígado ,no especificada.
- 1 caso Fisura anal , no especificada.
- 1 caso Gastrosquisis
- 1 caso Hernia Ventral con obstrucción sin gangrena.
- 1 caso Invaginación.
- 1 caso Obstrucción intestinal del RN , no especificada.
- 1 caso Perforación del esófago.

Total = 4.0%(12 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Según podemos observar en los resultados encontrados del estudio transversal podemos señalar que son las malformaciones congénitas del intestino y otras enfermedades del mismo las más grandes causas de hospitalización, además esto se corrobora si lo analizamos por categorías. Finalmente si observamos los resultados por los diagnósticos específicos podemos definir que las enfermedades del ano y recto son el diagnostico específico más importante.

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR GRANDES CAUSAS SEGÚN CIE-X. CATEGORIZADOS EN EL “
TERCER NIVEL DE ATENCIÓN”

SERVICIO DE EMERGENCIA

4 casos Traumatismos , envenenamiento y algunas consecuencias de c.e.

1 caso Enfermedades del Sistema respiratorio

1 caso Síntomas, Signos y Hallazgos anormales clínicos y Lab NCOP.

1 caso Enfermedades del Sistema nervioso.

1 caso Enfermedades del ojo y sus anexos.

1 caso Factores que influyen en el estado de Salud y Contacto con S

Total = 3.0% (9 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS AGRUPADOS POR CATEGORÍAS SEGÚN CIE-10, EN EL “TERCER NIVEL DE
ATENCIÓN”

SERVICIO DE EMERGENCIA

2 casos Efect de cuerpos extraños que penetran por orificios natural.

1 caso Influenza (gripe) y Neumonía.

1 caso Trastornos episódicos y paroxísticos.

1 caso Trastornos del párpado , aparato lagrimal y orbita.

1 caso Síntomas y signos generales,

1 caso Traumatismos de la cabeza.

1 caso Traum del abdomen , de la región lumbosacra , columna lumbar.

1 caso Person riesgos potenc salud con su historia familiar.

Total = 3.0%(9 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

DIAGNOSTICO ESPECIFICO DEFINITIVO SEGÚN CIE-X, CATEGORIZADO EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN:

SERVICIO DE EMERGENCIA

1 caso Neumonía, no especificada

1 caso Cuerpo extraño en el oído.

1 caso cuerpo extraño en el tubo digestivo, parte no especificada.

1 caso Estado del mal epiléptico de tipo no especificado.

1 caso Historia Personal de lesión auto inflingida intencionalmente.

1 caso Orzuelo y otras inflamaciones profundas del párpado.

1 caso Otras formas de choque.

1 caso Traumatismos de la cabeza , no especificado.

1 caso Traumatismo no especificado del abdomen, de la región lumbar.

Total = 3.0%(9 de los 301 casos evaluados y categorizados en el tercer nivel de atención)

Servicio de Emergencia: analizando los resultados podemos observar que la mayor gran causa de hospitalización son los traumatismos, lo cual se corrobora con el grupo mayoritario por categoría donde se observa la presencia de cuerpos extraños que penetran por un orificio natural como la categoría más importante. Otra gran causa son los trastornos del sistema respiratorio, que corrobora una categoría importante de influenzae y neumonía. Finalmente si nos referimos a los diagnósticos específicos podemos señalar que la neumonía, la presencia de un cuerpo extraño en el oído o en el tubo digestivo son diagnósticos frecuentes entre otros.

CONCLUSIONES

1.- La mayor frecuencia de patologías que se encuentran en los diversos servicios de hospitalización en el Instituto Nacional del Niño son la de alto nivel de complejidad: Tercer nivel de atención que corresponde al 70.8% (7 de cada 10) de los pacientes hospitalizados, según resultados del estudio.

2.- El 56% de las patologías de tercer nivel de atención son atendidas en las especialidades de hospitalización de Medicina y Cirugía.

3.- De los grupos diagnósticos de las especialidades de medicina y cirugía son las malformaciones congénitas tanto del sistema circulatorio como del sistema nervioso, así como las infecciones y el grupo de quemados, diagnósticos y / o causas mas importantes de hospitalización en la institución.

4.-Según el estudio el INSN presentan enfermedades y/o daños que no podrían ser atendidos en establecimientos de salud de menor nivel de atención, puede juzgarse que -en el momento-la institución si cumple su rol.