



HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Boletín Informativo

OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

AÑO: I N°: 03

Julio - Setiembre 2010

100 EJEMPLARES

Indicadores referenciales al 3° Trimestre

Evolución de la Atención en el Año

Nos encontramos en el 3° Trimestre 2010 y en consulta externa, de acuerdo al indicador de rendimiento, se ha logrado una estabilización con respecto a meses anteriores en el cual disminuyó (Gráfico N° 01), y comparativamente con el 2009 se aprecia una leve mejora en el promedio. En la Tabla N° 01 se muestran los valores mensuales del último trimestre en términos generales, aún estamos en 70% con respecto a los valores estándar.

En hospitalización (Tabla N° 02) nos encontramos sobre el valor estándar, tanto en el Índice de Sustitución y Rotación, pero la situación es diferente si se analiza por departamento médico.

Tabla N° 02
INDICADORES TRAZADORES DE HOSPITALIZACIÓN
JULIO - SETIEMBRE 2010

Indicador	Estandar	Mes		
		Jul.	Ago.	Set.
Promedio de Permanencia	9	4.86	5.73	5.39
Intervalo de Sustitución (Días)	1	1.61	0.94	1.28
Grado de Uso (%)	80%	75.19	85.91	80.78
Índice de Rotación	3	4.79	4.65	4.51
Tasa Bruta de Letalidad	4%	2.71	2.46	2.89
Tasa de Aborto		26.34	29.83	33.17
Tasas de Cesarea		46.74	48.09	52.24

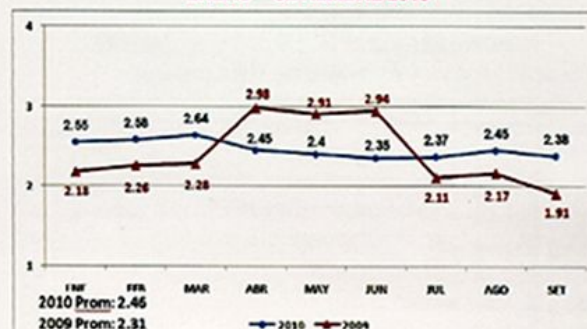
Tabla N° 03
INDICADORES EN HOSPITALIZACIÓN POR DPTO.
3° TRIMESTRE 2008 - 2010

Dpto/Serv	Indicador		
	G-Uso	Prom.	Int-Sust.
Estándar	80%	9 días	1 día
2008 - 3° T rim.	82.82%	5.99	1.24
2009 - 3° T rim.	82.87%	5.99	1.25
2010 - 3° T rim.	80.63%	5.32	1.28
Medicina	90.96	10.01	1.00
Oncología	49.07	10.53	10.93
Cirugía	78.96	7.31	1.95
Neonabl	114.21	8.14	-1.01
Pediatría	42.79	6.01	8.03
Obst	103.39	2.47	-0.08
Ginec	68.63	4.20	1.92

Tabla N° 01
INDICADORES TRAZADORES DE CONSULTA EXTERNA
JULIO - SETIEMBRE 2010

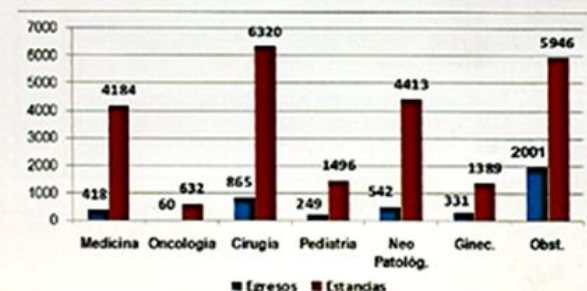
Indicador	Estandar	Mes		
		Jul.	Ago.	Set.
Rendimiento Hora/Medico	4	2.37	2.45	2.38
Utilización de Consultorios Físicos	2	1.46	1.45	1.44
Concentración de Consultas	4	2.92	2.94	3.09

Gráfico N° 01
RENDIMIENTO PROMEDIO DE LA CONSULTA EXTERNA
ENERO - SETIEMBRE 2010



Si se observa la tabla N° 03, a nivel hospital (3 últimos años) los indicadores base no varían sustancialmente e incluso se percibe una leve disminución para el Grado de Uso (GU) y el Promedio de Permanencia, incrementándose el Intervalo de Sustitución (IS) levemente. Pero al observar por departamento se observan indicadores, como en neonatología (IS= -1.01; GU=114.21%) y obstetricia (IS=-0.08; GU=103.39), que sobrepasan los valores estándar. Esto se refleja en el Gráfico N° 02 que muestra mayor demanda en el Dpto. de gineco-obstetricia (52% del total).

Gráfico N° 02
RELACION DE EGRESOS Y ESTANCIAS HOSPITALARIAS
3° TRIMESTRE 2010



...el compromiso con nuestros pacientes eleva la calidad de nuestros servicios

EDITORIAL 24 Años a su Servicio

Al conmemorar el 24° Aniversario del Hospital María Auxiliadora, somos conscientes que nuestra institución se encuentra frente al mayor reto de su historia. En la Oficina de Estadística e Informática, estamos en un nivel de estandarizar, mejorar e innovar los servicios ofrecidos a nuestros pacientes.

El trabajo en equipo representa una excelente oportunidad para servir a nuestros pacientes. Se trata de una estrategia que promueve la participación del personal en su conjunto.

Con esta estrategia intentamos cautivar al paciente con un servicio nuevo, diseñado especialmente para lograr una mayor satisfacción de sus necesidades de atención médica.

Los pacientes son las luces que señalan de manera contundente gran parte del que hacer de nuestra institución. Son aquellos a quienes están dirigidos nuestros esfuerzos y nuestros objetivos. Trabajamos para ellos en una relación de largo plazo, sustentada en el deseo de suministrarles servicios de calidad que logren su plena satisfacción.

En estos 24° Años sigue nuestra mejor voluntad y compromiso de seguir sirviendo a la población del cono sur de Lima, con calidad y calidez.

Dr. Julio Cesar Medina Verástegui

**Tabla N° 04
PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO
3° TRIMESTRE 2010**

Causas Generales de Egreso Hospitalario

N° CIE-10	Descripción	Total	Género	
			F	M
1 0800	PARTO ÚNICO ESPONTÁNEO	938	938	0
2 0820	PARTO POR CESÁREA	940	940	0
3 K350	APENDICITIS AGUDA	246	117	129
4 P360	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	133	57	76
5 P230	NEUMONÍA CONGÉNITA	126	57	69
6 K350	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	61	10	42
7 J180	BRONCONEUMONÍA	52	26	26
8 O034	ABORTO ESPONTÁNEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACIÓN	42	42	0
9 K802	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR SIN COLECISTITIS	40	32	8
10 O030	ABORTO ESPONTÁNEO INCOMPLETO COMPLICADO CON INFECCIÓN GENITAL	37	37	0

Principales Causas de Egreso por Departamento/Servicio.

DPTO/SERV	CIE-10	Descripción	Total
CIRUGÍA			
* CIR. GRAL	K260	APENDICITIS AGUDA	243
* TRAU	S822	FRACTURA DE LA DIFISIS DE LA TIBIA	12
* URO	C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	5
* ORL	H609	OTITIS EXTERNA	3
* NEUR	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL	23
* OTROS	I830	VENAS VARICOSAS DE MM.II. SIN ULCERA NI INFLAMACIÓN	14
PEDIATRÍA			
* PEDIAT.	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	22
* NEONAT	P360	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	133
GIN-ORST			
* GINEC.	O034	ABORTO ESPONTÁNEO, INCOMPLETO SIN COMPLICACIÓN	42
* OBSTET.	O800	PARTO ÚNICO ESPONTÁNEO	974
MED.C.	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	35
ONCOL.	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA	9

Egresos hospitalarios e intervenciones quirúrgicas

En este período se observa una predominancia de pacientes gineco-obstétricos (51.79%) sobre el total de los egresos y, dentro de los primeros 10 diagnósticos, el 75.12% de las principales causas de egresos. Esta característica se aprecia también en las intervenciones quirúrgicas, donde el 54.46% son del Departamento de Gineco-Obstetricia.

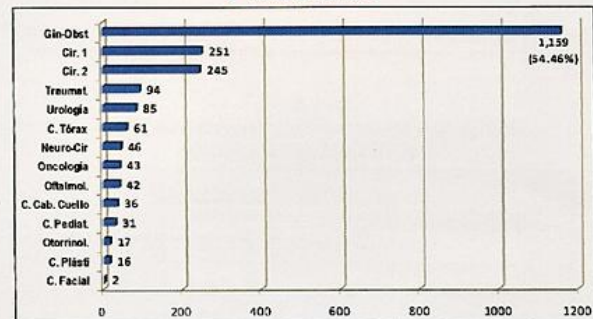
Según Procedencia de las Intervenciones Quirúrgicas predominan las de Emergencia (67%), y la mayor demanda está dada por el género femenino (75%).

**Tabla N° 05
10 PRINCIPALES CAUSAS DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
3° TRIMESTRE 2010**

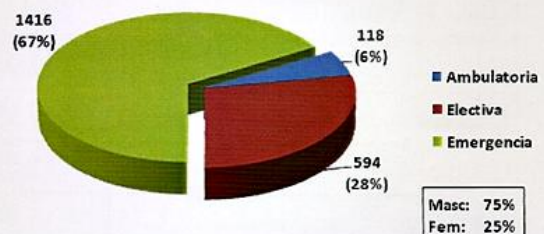
Total Intervenciones Quirúrgicas en el período: 2.128

N° COQ	Descripción	Total IQ.
1 7701	CESAREA	952
2 4101	APENDICECTOMÍA	289
3 4301	COLECISTECTOMÍA	92
4 7601	DILATACIÓN Y CUHETAJE (ÚTERO) (CÉRVID) CONSECUTIVO AL ABORTO	57
5 3821	CURA QUIRÚRGICA HERNIA INGINAL	52
6	REDUCCIÓN DE FRACTURA, O DE LUXACIÓN CON FRACTURA, DE OTRAS REGIONES ANATÓMICAS	44
7 3610	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA (PÉLVICA)	43
8 3610	EXPLORACIÓN PÉLVICA POR LAPAROTOMÍA	42
9 5820	FULGURACIÓN PRÓSTATA, TRANSURETRAL	30
10 1440	EXTRACCIÓN CATARATA EXTRACAPSULAR	29

**Gráfico N° 03
TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR
DPTO./SERVICIO
3° TRIMESTRE 2010**



**Gráfico N° 04
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SEGÚN PROCEDENCIA
3° TRIMESTRE 2010**



HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

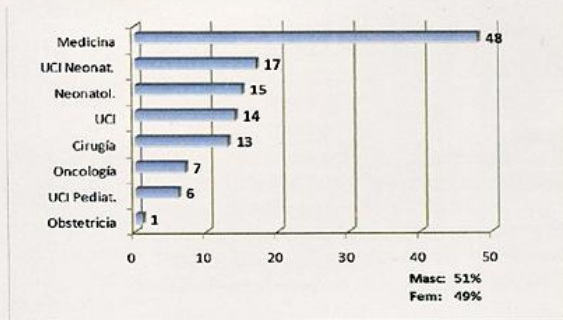
OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Áv. Miguel Iglesias N° 968 - San Juan de Miraflores

Director General HMA : Dr. JORGE POLO CORTEZ
 Director Oficina Estadística e Informática : Dr. JULIO CÉSAR MEDINA VERÁSTEGUI
 Diseño y Edición : Sr. JORGE ALBERTO QUISPE QUISPE
 Lic. FERNANDO ÁVILA ROSALES

Mortalidad

Gráfico N° 05
MORTALIDAD GENERAL POR DPTO. MÉDICO
3° TRIMESTRE 2010

Hospitalización



OBITOS : 49

FALLECIDOS EN EMERGENCIA

	TOTAL	~24hs	~24-48hs	~48hs.
TOTAL	198	58	28	82
LLEGO CADAVER	47			

Emergencia

El Departamento de Emergencia presenta en este 3° Trimestre una mayor presencia femenina (63%), se refleja en las principales causas donde se aprecia la mayor incidencia de pacientes en el tópic de gineco-obstetricia con 1,592 atenciones en gestantes y por dolor abdominal en medicina (575 de 900 atenciones). En cuanto a accidentes de tránsito, este es más frecuente en personas del sexo masculino con 587 de 987 atenciones. Así mismo se aprecia que la demanda de atenciones se incrementa en las personas entre los 20 a 49 años de edad, representando ello el 48% del total de atenciones en el período. Se observa también que predomina la atención de niños varones menores de 12 años (55% de 4,942), situación que se revierte a partir de esta edad.

Tabla N° 07
ATENCIÓNES SEGÚN GRUPO ETARIO EN EL DPTO. DE EMERGENCIA
3° TRIMESTRE 2010

Género	Grupo Etario											Total		
	< 28d	< 1a	1-4a	5-9a	10-11a	12-14a	15-17a	18-19a	20-29a	30-49a	50-59a	> 60a	Atenc.	%
Femenino	106	378	993	597	138	260	825	878	3,866	3,255	595	887	12,778	63%
Masculino	131	500	1,212	680	207	259	271	256	1,231	1,532	469	866	7,614	37%
TOTAL	237	878	2,205	1,277	345	519	1,096	1,134	5,097	4,787	1,064	1,753	20,392	100%
%	1%	4%	11%	6%	2%	3%	5%	6%	25%	23%	5%	9%	100%	



Registro de Atenciones SIS

Como parte del Proyecto de Informatización Institucional, a partir del 2° Semestre del presente año se dio inicio al registro, vía sistema informático, de todas las atenciones del SIS en consulta externa. En el Gráfico N° 06 se aprecia que del total de atenciones en el 3° Trimestre 2010, el 25% promedio corresponde a pacientes del Seguro, y por mes se aprecia una disminución porcentual de alrededor del 2% de julio a setiembre.

Cabe resaltar que dicho producto de software está registrando toda atención del SIS, información que estaremos compartiendo en el siguiente número.

Además se está fortaleciendo la atención en admisión de consulta externa con la instalación de etiqueteras en todas las ventanillas para comenzar a emitir los tickets para atención y así cuantificar el movimiento diario de atenciones.

La mortalidad hospitalaria tiene una leve mayor presencia masculina (51%), presentando el Departamento de Medicina una alta incidencia sobre el total de defunciones (39.67%), seguido del Servicio de Neonatología, que incluye la UCI Neo, con un 26.45%.

Si se considera la procedencia domiciliar de las defunciones, el 74% (90 defunciones) son de los distritos referenciales cercanos: SJM (28%), VMT (26%) y VES (20%), siendo el 26% restante de otros distritos.

Distrito Procedencia	Género	Departamentos / Servicios							Total	
		Cirugía	Medicina	Neonol.	Obstet.	Oncología	UCI	UCI Neo		UCI Ped
San Juan de Miraflores	Fem	0	9	1	0	0	1	2	0	13
	Masc	3	8	6	0	0	0	3	1	21
	Total	3	17	7	0	0	1	5	1	34
Villa María del Triunfo	Fem	0	8	0	0	2	2	1	1	14
	Masc	2	7	2	0	1	2	3	0	17
	Total	2	15	2	0	3	4	4	1	31
Villa El Salvador	Fem	1	8	2	1	0	3	1	0	16
	Masc	1	1	2	0	1	1	3	0	9
	Total	2	9	4	1	1	4	4	0	25
TOTAL		7	41	13	1	4	9	13	2	90

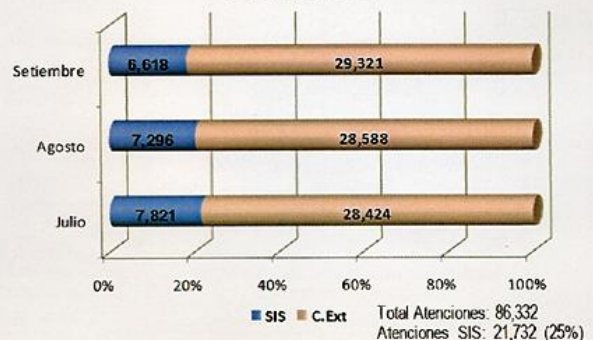
Dentro de las causas de mortalidad más frecuentes encontramos que la Neumonía es la de mayor presencia con 11 casos (9%) y luego siguen otras con una frecuencia menor al 4% (Ver Cuadro)

N°	CIE-10	Descripción	Total	Género	
				F	M
1	J189	NEUMONIA	11	6	5
2	P220	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RN	5	1	4
3	B24X	ENFERMEDAD POR VIH	5	1	4
4	Q249	MALFORMACIÓN CONGÉNITA DEL CORAZÓN	4	2	2
5	P389	SEPSIS BACTERIANA DEL RN	4	1	3

Tabla N° 06
Principales Causas de Atención por Tópico
Departamento de Emergencia 3° Trimestre 2010

Tópico	CIE-10	Descripción	Total	Género	
				Fem	Masc
Gin-Obst	Z3493	Gestante Normal Control 3° trimestre	1592	1592	0
Medicina	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	900	575	325
Pediatría	J00X	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	716	324	392
Cir. Gral	V093	Peatón Leionado en Accidente de Tránsito	601	223	378
Traumabl.	V093	Peatón Leionado en Accidente de Tránsito	383	174	209
UCPTIN	R568	Otras Convulsiones y las no específicas	100	39	61
Neonabl.	P599	Ictericia Neonatal	46	22	24
T-Shock	J960	Insuficiencia Respiratoria Aguda	32	19	13

Gráfico N° 06
ATENCIÓNES EN CONSULTA EXTERNA Y DEL SEGURO INTEGRAL
3° TRIMESTRE 2010



Informe Epidemiológico

La Dirección de Epidemiología, realizando la vigilancia epidemiológica a la semana 42-2010, reporta que la presencia de casos de Infección Respiratorias Agudas (IRAs) tiene un acumulado de 3,996 versus 2,314 en el año 2010 (incremento de un 73%), siendo el incremento mayor en los niños entre 1 a 4 años de edad (104%) (Gráfico N° 08). Así mismo existe mayor incidencia de casos en los distritos de VMT (40%) y SJM (39%)

En cuanto a los casos de neumonía presentados en el mismo período (Gráfico N° 09), estos representan 166 casos acumulados, presentando una disminución con respecto al mismo período 2009 (184 casos), correspondiendo el 66% (109 casos) a los niños menores de un año y 34% a los comprendidos entre 1 a 4 años de edad.

Gráfico N° 08
CASOS ACUMULADOS DE IRAS SEGÚN GRUPO ETAREO
2009 - 2010 - Semana Epidemiológica 42

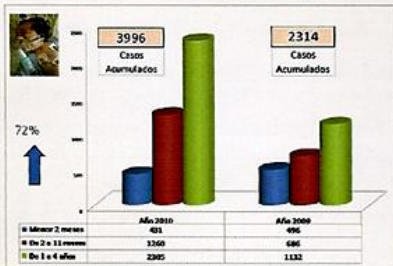
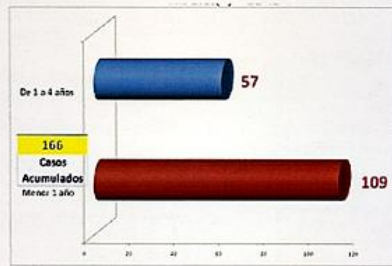


Gráfico N° 09
CASOS ACUMULADOS DE NEUMONÍA SEGÚN GRUPO ETAREO
AÑO 2010 - Semana Epidemiológica 42



Archivo de Historias Clínicas

FASE FINAL DE DEPURACIÓN SELECTIVA

En el número anterior de este boletín se dio cuenta del proceso de Depuración Selectiva de Historias Clínicas (HC), evaluándose cada HC en el 1° piso y sótano. El Archivo de HC había sobrepasado la capacidad operativa, ocasionando congestión y demora en su entrega oportuna.

A la fecha, la depuración está en la etapa final y se realizan los reacomodos que permitan una mejor ubicación de dicho documento clínico.

ANTES



Hacinamiento con limitado espacio para el tránsito del personal

AHORA



El orden y espacios para el archivo y tránsito del personal

PERSONAL DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

(en orden alfabético por áreas)

Equipo de Procesamiento de Datos

- TAP. Alarcón Nieto, Rosa
- TAP. Alfaro Martínez, Guillermo
- TAP. Ampuero Pariona, Sofía
- TAP. Arce Meléndez, Diana
- TAP. Castilla Contreras, Flor
- TAP. Cruz Figueroa, Carmen
- CAS Flores Núñez, Celia
- TAP. Goulden Reynoso, Gary
- TAP. Huatuco Santa Cruz, Héctor
- TAP. Luza Patiño, Nelly
- TAP. Lynch Zavaleta, Teresa
- TAP. Mejía Huaranca, María
- TAP. Meza Muñoz, César
- TAP. Prieto Gutiérrez, Nicanor
- TAP. Ramos Vivas, Blanca
- TAP. Roncal Chávez, Margarita
- TAP. Sánchez Cavero, Norma
- Lic. Sanes Neyra, Enrique
- TAP. Veliz Vidal, Doris

Equipo de Archivo de HC

- CAS Lic. Ávila Rosales, Fernando
- TAP. Aguilar Herrera, Luis
- TAP. Chutas Meza, Miguel
- TAP. Conde de Chunga, Teodulia
- TAP. Condori Rezza, Fidencio
- TAP. Espejo Torres, Esther
- TAP. Fuentes Bardales, Jaime
- TAP. Gonza García, Víctor
- CAS Lic. Huarcaya Hernández, Manuel
- TAP. Motta Chiara, Santiago
- TAP. Navarro Sotero, José
- TAP. Pantigoso Apaza, Edgar
- CAS Quispe Vilcas, Juan
- TAP. Soto Calderón, Roberto

Equipo de Admisión

- TAP. Chauca Espinoza, Jorge
- TAP. Díaz Romero, Julia
- TAP. Figueroa Camacho, Teresa
- TAP. Hernández Quevedo, Fernando
- CAS Moshco Cole, Isabel
- TAP. Neyra Sarmiento, Madrid
- TAP. Oviedo Silupú, Luciano
- TAP. Ramos Vivas, Rosa
- TAP. Román Román, Gregorio

Equipo de Informática

- CAS Ing. Grandez Torres, José
- CAS Leyva Álvarez, Marco
- CAS Pacheco Mamani, Richard
- TAP. Panebra Arango, Carlos
- TAP. Quispe Quispe, Jorge
- TAP. Yarlequé Mendoza, Luis

* Fuente de Datos del Boletín: Sistema de Información de la Oficina de Estadística e Informática

* Dirección Web: www.minsa.gob.pe/hama

* Anexos: 3001 Dirección DEI

3031 Procesamiento

3032 Informática

3133 Admisión y Archivo HC