

**INFORME DE ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
INFORMACIÓN BASADA EN LOS RIPS**

**SEGUNDO TRIMESTRE 2020
HOSPITAL DEL SARARE ESE
STELLA SEPÚLVEDA**

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION.....	5
2. OBJETIVO GENERAL.....	6
2.1. Objetivos específicos.....	6
3. DATOS DEMOGRAFICOS.....	7
3.1. atención de usuarios por el servicio de urgencias hospital del SARARE 2° trimestre 2020.....	17
3.2. EGRESO HOSPITALARIO 2° TRIMESTRE 2020.....	25
3.3. ESTADISTICAS VITALES.....	34
3.3.1. Nacimientos 2° Trimestre 2020.....	34
3.4. MORTALIDAD HOSPITALARIA 2° TRIMESTRE 2020.....	37
3.5. EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.....	40
3.6. ACTIVIDADES NIVEL BÁSICO DE ATENCIÓN 2° TRIMESTRE 2020.....	42
4. CONCLUSIONES.....	48
5. RECOMENDACIONES.....	49

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. distribución porcentual por ciclo vital de la población atendida en el segundo trimestre 2020	7
Tabla 2. Atención de usuarios por EAPB 2° trimestre 2020	8
Tabla 3. Diez primeras causas de atención por consulta 2° trimestre 2020	9
Tabla 4. Comparativo de causas de consulta 1° trimestre 2° trimestre 2020	10
Tabla 5. Diez primeras causas de atención por consulta 1 infancia 2° trimestre 2020	11
Tabla 6. Diez primeras causas de atención por consulta infancia 2° trimestre 2020	12
Tabla 7. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres adolescentes 2 trimestre 2020	12
Tabla 8. Diez primeras causas de atención por consulta hombres adolescentes	13
Tabla 9. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres jóvenes 2° trimestre 2020	14
Tabla 10. Diez primeras causas de atención por consulta Hombres jóvenes 2° trimestre 2020	14
Tabla 11. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres adultas 2° trimestre 2020	15
Tabla 12. Diez primeras causas de atención por consulta hombres adultos 2° trimestre 2020	16
Tabla 13. Diez primeras causas de atención por consulta vejez 2° trimestre 2020	16
Tabla 14. Diez primeras causas de consulta por el servicio de urgencias 2° trimestre 2020	17
Tabla 15. Comparativo urgencias 1 trimestre 2° trimestre 2020	18
Tabla 16. Diez primeras causas de consulta por urgencias 1° infancia (0-5 años)	19
Tabla 17. Diez primeras causas de consulta servicio de urgencias infancia (6 a 11 años) 2020	20
Tabla 18. Diez primeras causas de consulta por urgencias mujeres adolescentes 2° trimestre 2020	20
Tabla 19. Diez 1° causas de consulta por urgencias hombres adolescentes 2° trimestre 2020	21
Tabla 20. Diez primeras causas de consulta por urgencias mujeres jóvenes 2° trimestre 2020	21
Tabla 21. Diez primeras causas de consulta por urgencias hombres jóvenes	22
Tabla 22. Diez primeras causas de consulta urgencias mujeres adultas 2° trimestre 2020	23
Tabla 23. Diez primeras causas de consulta urgencias hombres adultos 2° trimestre 2020	24
Tabla 24. Diez primeras causas de consulta urgencias vejez	24
Tabla 25. Egreso hospitalario 2 trimestre Hospital del Sarare 2020	25

Tabla 26. Comparativo egreso hospitalario 1° trimestre 2° trimestre 2020	26
Tabla 27. Diez primeras causas de egreso hospitalario 1° infancia 2° trimestre 2020.....	26
Tabla 28. Diez primeras causas de egreso hospitalario infancia 2020	27
Tabla 29. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres adolescentes 2020.....	28
Tabla 30. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres adolescentes 2020.....	28
Tabla 31. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres jóvenes 2020	29
Tabla 32. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres jóvenes 2020	29
Tabla 33. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres adultas 2020	30
Tabla 34. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres adultos 2020	31
Tabla 35. Diez primeras causas de egreso hospitalario ciclo vejez 2020	31
Tabla 36. Comparativo medicina especializada 1° y 2° trimestre 2020.	32
Tabla 37. Nacimientos 2 trimestres por grupo de edad hospital de Sarare	34
Tabla 38. Nacimientos por procedencia 2° trimestre 2020	34
Tabla 39. Comparativo nacimientos área de procedencia 1 y 2 trimestre 2020.....	35
Tabla 40. Proporción de partos /cesárea 2° trimestre 2020	36
Tabla 41. Mortalidad por ciclo vital 2° trimestre 2020.....	37
Tabla 42. Variación de frecuencia de defunciones 1° trimestre 2° trimestre 2020.....	38
Tabla 43. Comparativo defunción 1° trimestre y 2° trimestre 2020.....	38
Tabla 44. Comportamiento epidemiológico de los eventos en el trimestre 2020	40
Tabla 45. Cuadro comparativo comportamientos de eventos de interés 1° Y 2° trimestre 2020	41
Tabla 46. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital primera infancia 1°y 2° trimestre 2020	42
Tabla 47. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital infancia 1° y 2° trimestre 2020	43
Tabla 48. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital 1° y 2° trimestre 2020.....	44
Tabla 49. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital1° y 2° trimestre 2020.....	45
Tabla 50. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital adultez1° y 2° trimestre 2020 .	46
Tabla 51. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital vejez 2° trimestre 2020.....	46
Grafico 1. Nacimiento según tipo de parto 2° trimestre 2020	36

1. INTRODUCCION

Recogiendo la información de la productividad de la E.S.E se construye este informe estadístico que permite hacer un comparativo del trimestre y evaluar la morbilidad y la mortalidad ocurrida en el periodo inmediatamente anterior

La información será analizada tomando como base los Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)

Los RIPS “son el conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requiere para los procesos de dirección, regulación y control, y como soporte de la venta de servicio, cuya denominación, estructura y características se ha unificado y estandarizado para todas las entidades a que hace referencia el artículo segundo de la Resolución No. 3374 de 27 de diciembre de 2000”

La fuente de información básica para la construcción de este informe son los RIPS debidamente validados al cierre mensual. Esta información es consolidada en la Oficina vigilancia del Hospital; dicha información es presentada en los términos de la normatividad ante la junta directiva de la ESE

La información relacionada a continuación corresponde a la consolidación del segundo trimestre 2020, los datos son de carácter estadístico revelando la productividad de la institución en cuanto a consulta general y especializada, en los servicios de consulta externa, urgencias, egreso hospitalario y servicios básicos

Para establecer las condiciones de prestación de servicios en la ESE HOSPITAL DEL SARARE es necesario contextualizar que la distribución de la población atendida corresponde a las diferentes localidades que acuden a solicitar los servicios a nuestra institución
Otro insumo para este informe es lo relacionado con el comportamiento epidemiológico de los eventos de interés en salud pública

2. OBJETIVO GENERAL

Elaborar análisis de los servicios prestados generados por los RIPS clasificados en atención de primer y segundo nivel de la población teniendo en cuenta el perfil epidemiológico y la frecuencia de la demanda de los servicios en el segundo trimestre de 2020

2.1. Objetivos específicos

- Calcular el nivel de demanda de los servicios de salud.
- Establecer el perfil de los usuarios de cada tipo de servicio.
- Determinar el perfil de morbilidad.
- Caracterizar los usuarios atendidos en el periodo

3. DATOS DEMOGRAFICOS

Tabla 1. distribución porcentual por ciclo vital de la población atendida en el segundo trimestre 2020

USUARIOS 1° TRIMESTRE 2020			USUARIOS 2° TRIMESTRE 2020		VARIACION
CICLO VITAL	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
1° Infancia	4.116	18	2.559	19	↓ -38%
Infancia	1.869	8	713	5	↓ -62%
Adolescencia	1.912	8	942	7	↓ -51%
Juventud	3.931	17	2.562	19	↓ -35%
Adulthood	7.614	33	4.482	33	↓ -41%
Vejez	3.677	16	2.175	16	↓ -41%
Total	23.119	100	13.433	100	↓ -42%

Fuente RIPS 2° trimestre 2020

La crisis ocasionada por el COVID-19 ha afectado considerablemente la prestación de servicios de salud, en la institución se ha reducido su capacidad de atención en servicios electivos programados, debido al difícil traslado de especialistas desde otras instituciones donde laboran y por las restricciones impuestas por el instituto nacional para procedimientos no urgentes, sumado a esta situación ha disminuido la demanda de servicios ambulatorios actividades de promoción y prevención entre otros.

El grupo que tuvo la mayor variación fue la infancia, esto se debe a la disminución de las actividades de promoción y prevención, las cuales se desarrollaban en colegios y escuelas

Tabla 2. Atención de usuarios por EAPB 2° trimestre 2020

ATENCIONES EAPB 1° TRIMESTRE 2020			ATENCIONES EAPB 2° TRIMESTRE		
EPS	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	VARIACION
Nueva eps	9.523	41,2	6.215	46,3	↓ -35%
Comparta	9.516	41,2	4.794	35,7	↓ -50%
Coosalud	1.456	6,3	906	6,7	↓ -38%
Extranjeros	862	3,7	627	4,7	↓ -27%
Medimas	319	1,4	118	0,9	↓ -63%
Foscal	264	1,1	143	1,1	↓ -46%
Uaesa	167	0,7	33	0,2	↓ -80%
Particular	161	0,7	155	1,2	↓ -4%
Dirección general sanidad militar	90	0,4	75	0,6	↓ -17%
Salud vida eps s.a	72	0,3	-	-	↓ -100%
Adres	51	0,2	37	0,3	↓ -27%
Policia nal	31	0,1	21	0,2	↓ -32%
Otros seguros	607	2,6	301	2,2	↓ -50%
Total	23.119	100	13.425	100	↓ -42%

Fuente RIPS 2° trimestre 2020

Con respecto a la venta de servicios a las EAPB se redujo considerablemente la facturación por la postergación de procedimientos y a la misma demanda por parte de los usuarios por temor al contagio en el centro hospitalario, lo que disminuyo en gran parte los ingresos de la Institución, afectando su supervivencia financiera.

Tabla 3. Diez primeras causas de atención por consulta 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	2.591	13
I10	Hipertensión esencial (primaria)	1.515	7
Z30	Atención para la anticoncepción	951	5
Z34	Supervisión de embarazo normal	805	4
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	671	3
J00	Rinofaringitis aguda	536	3
R10	Dolor abdominal y pélvico	517	3
M54	Dorsalgia	418	2
N39	Otros trastornos del sistema urinario	395	2
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	337	2
	Otros diagnósticos	11.835	58
	Total	20.571	100

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

se evidencia en la anterior tabla que las primeras causas de morbilidad por consulta externa en el hospital del Sarare, continúan con un comportamiento similar al observado en los periodos anteriores, siendo el examen general sin queja alguna, la primera causa de consulta, la hipertensión arterial continúa siendo una de las primeras causas debido a la asistencia a los controles de enfermedades crónicas, es inusual que las enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales, aparezcan en este listado de las 10 principales causas de consulta, sin embargo es de anotar que los servicios de odontología se redujeron y solo se atendieron eventos de usuarios que refirieron dolor, propios de urgencias odontológicas

las acciones en la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad, se consolidan en este listado, siendo el control prenatal y la atención para la anticoncepción las actividades más frecuentes

la atención del embarazo de alto riesgo es la causa atribuible a la morbilidad de la gestante, sin embargo, es inespecífica la causa de la morbilidad

Tabla 4. Comparativo de causas de consulta 1° trimestre 2° trimestre 2020

CIE 10	NOMBRE	FRECUENCIA 1 TRIMESTRE	%	FRECUENCIA 2 TRIMESTRE	%	TOTAL
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	3.821	11,4	2.591	12,6	↓-32,2
I10	Hipertensión esencial (primaria)	2.002	6,0	1.515	7,4	↓-24,3
Z30	Atención para la anticoncepcionatencion	1.249	3,7	951	4,6	↓-23,9
Z34	Supervisión de embarazo normal	925	2,8	805	3,9	↓-13,0
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	624	1,9	671	3,3	↑7,5
J00	Rinofaringitis aguda	903	2,7	536	2,6	↓-40,6
R10	Dolor abdominal y pélvico	1.082	3,2	517	2,5	↓-52,2
M54	Dorsalgia	744	2,2	418	2,0	↓-43,8
N39	Otros trastornos del sistema urinario	487	1,5	395	1,9	↓-18,9
K29	Gastritis y duodenitis	584	1,7	0	0,0	↓-100,0
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	0	-	337	1,6	#¡DIV/0!
	Otros diagnósticos	21.012	63,0	11.835	57,5	↓-43,7
	Total	33.433	100	20.571	100	↓-38,5

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

El comparativo entre el 1° y 2° trimestre muestra el descenso en la frecuencia sin embargo la ocurrencia de las causas continua sin variación, excepto en las enfermedades de la pulpa y los tejidos periapicales

Tabla 5. Diez primeras causas de atención por consulta 1 infancia 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	1.733	58,7
J00	Rinofaringitis aguda	99	3,4
Z76	Persona en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	78	2,6
A09	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	54	1,8
N39	Otros trastornos del sistema urinario	42	1,4
E44	Desnutrición proteico calórica de grado moderado y leve	33	1,1
B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	31	1,1
R10	Dolor abdominal y pélvico	24	0,8
B34	Infección viral de sitio no especificado	23	0,8
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	23	0,8
	Otros diagnósticos	812	27,5
	Total	2.952	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

El examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado aparece como primera causa de consulta, sin morbilidad atribuible; las infecciones respiratorias y gastrointestinales, se encuentran como causas de morbilidad en este ciclo en general las enfermedades prevalentes en la infancia continúan haciendo parte de la morbilidad de los infantes; la desnutrición no concuerda con lo reportado al sivegila ya que al sistema solo se reportan los pacientes con Puntuación <2DE. Se sugiere caracterizar la población (33) para definir si cumple con grados de desnutrición.

Tabla 6. Diez primeras causas de atención por consulta infancia 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	242	25,7
J00	Rinofaringitis aguda	48	5,1
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	45	4,8
B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	36	3,8
S52	Fractura del antebrazo	27	2,9
R10	Dolor abdominal y pélvico	20	2,1
S42	Fractura del hombro y del brazo	19	2,0
N39	Otros trastornos del sistema urinario	15	1,6
G40	Epilepsia	15	1,6
B34	Infección viral de sitio no especificado	14	1,5
	Otros diagnósticos	461	48,9
	Total	942	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

Las causas de consulta en los niños de 6 a 11 años, varia con respecto a los más pequeños, toda vez que aparecen las fracturas siendo las más comunes las fracturas del antebrazo, a partir de esta edad empieza a aparecer el dolor abdominal como causa de consulta, el cual continua en todas las edades

Tabla 7. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres adolescentes 2 trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z30	Atención para la anticoncepción	126	12,6
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	96	9,6
Z34	Supervisión de embarazo normal	85	8,5
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	58	5,8
J00	Rinofaringitis	37	3,7
R10	Dolor abdominal y pélvico	35	3,5
R51	Cefalea	25	2,5
N39	Otros trastornos del sistema urinario	19	1,9

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O48	Embarazo prolongado	19	1,9
Z01	Otros exámenes especiales e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	17	1,7
	Otro diagnostico	485	48,4
	Total	1.002	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

En las adolescentes el principal motivo de consulta es lo relacionado con el periodo sexual y reproductivo, siendo la atención para la planificación familiar la principal causa, que se considera factor protector en la disminución de los embarazos en adolescentes le siguen el control de embarazo normal y el embarazo de alto riesgo, es de anotar que la gestación está aumentando en la primo adolescencia o adolescencia temprana, las infecciones urinarias hacen parte de este grupo de diez principales causas de consultas

Tabla 8. Diez primeras causas de atención por consulta hombres adolescentes

CE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	49	12,7
S52	Fractura del antebrazo	16	4,1
J00	Rinofaringitis	13	3,4
M54	Dorsalgia	11	2,8
R10	Dolor abdominal y pélvico	9	2,3
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	9	2,3
B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	8	2,1
S81	Herida pierna, inclusive el tobillo	7	1,8
G40	Epilepsia	6	1,6
R51	Cefalea	6	1,6
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	6	1,6
	Otros diagnósticos	246	63,7
	Total	386	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

El examen médico e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado es la primera causa de consulta en los hombres adolescentes, las afecciones en los dientes cuya causa fueron las enfermedades de la pulpa y los tejidos periapicales, las fracturas y las heridas en pierna son las principales causas de consulta en este ciclo vital

Tabla 9. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres jóvenes 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z30	Atención para la anticoncepción	550	14,8
Z34	Supervisión de embarazo normal	545	14,7
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	319	8,6
Z10	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas	166	4,5
R10	Dolor abdominal y pélvico	114	3,1
O48	Embarazo prolongado	114	3,1
J00	Rinofaringitis	79	2,1
N39	Otros trastornos del sistema urinario	61	1,6
R51	Cefalea	59	1,6
O47	Falso trabajo de parto	58	1,6
	Otros diagnóstico	1.644	44,3
	Total	3.709	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

Las principales causas de consulta médica en las mujeres jóvenes, después de la atención para la anticoncepción, son las relacionadas con el periodo prenatal, las afecciones del sistema urinario, y los controles de salud en la población joven, contempladas en las actividades de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad también se encuentran en este listado de causas de consulta

Los diagnósticos inespecíficos aparecen dentro de los principales diagnósticos con una frecuencia alta, siendo el dolor abdominal el que más se repite, igualmente las cefaleas hacen parte de las causas de quejas de la población en este servicio

Tabla 10. Diez primeras causas de atención por consulta Hombres jóvenes 2° trimestre 2020.

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z10	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas	62	7,5
M54	Dorsalgia	32	3,9

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	25	3,0
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	23	2,8
K29	Gastritis y duodenitis	23	2,8
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	22	2,7
J00	Rinofaringitis	21	2,5
S62	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	18	2,2
N39	Otros trastornos del sistema urinario	17	2,1
N23	Cólico renal, no especificado	16	1,9
	Otros diagnósticos	568	68,7
	Total	827	100

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

En los hombres jóvenes las causas más frecuentes son las actividades de PYP, seguidas de la dorsalgia, las fracturas, las enfermedades de los dientes y los trastornos del sistema urinario son las afecciones por la cual consultó este grupo poblacional

Tabla 11. Diez primeras causas de atención por consulta mujeres adultas 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
I10	Hipertensión esencial	362	7
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	294	5
Z30	Atención para la anticoncepción	270	5
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado	252	5
R10	Dolor abdominal y pélvico	209	4
Z34	Supervisión de embarazo normal	175	3
M54	Dorsalgia	166	3
N39	Otros trastornos del sistema urinario	143	3
J00	Rinofaringitis	128	2
K29	Gastritis y duodenitis	118	2
	Otros diagnósticos	3.327	61
	Total	5.444	100

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

Las mujeres entre los 29 y 59 años consultaron en su mayoría por hipertensión arterial como primera causa, seguida de las afecciones de la gestación, y la atención para la anticoncepción, la cual está en todos los grupos de mujeres en edad fértil, siendo un factor protector para la disminución de la mortalidad y morbilidad en población a riesgo, mayor de 30 años

Tabla 12. Diez primeras causas de atención por consulta hombres adultos 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
I10	Hipertensión esencial	134	6,7
M54	Dorsalgia	99	4,9
Z00	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definida	92	4,6
J00	Rinofaringitis	51	2,5
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	46	2,3
R10	Dolor abdominal y pélvico	41	2,0
E11	Diabetes no insulino dependiente	40	2,0
Z03	Observación y evaluación medicas por sospecha de enfermedades y afecciones	37	1,8
K29	Gastritis y duodenitis	37	1,8
N20	Calculo del riñón y del uréter	35	1,7
	Otros diagnósticos	1.391	69,4
	Total	2.003	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

Las causas de consulta en los hombres adultos, al igual que en las mujeres adultas es la hipertensión arterial esto se debe a la asistencia a los controles de enfermedades crónicas, la dorsalgia y las actividades de PYP son las siguientes, la diabetes no insulino dependiente se encuentra presente en este ciclo vital, en el listado de las diez primeras causas de consulta

Tabla 13. Diez primeras causas de atención por consulta vejez 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
I10	Hipertensión esencial	988	29,9
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	163	4,9
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente	126	3,8

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
N40	Hiperplasia de la próstata	91	2,8
N39	Otros trastornos del sistema urinario	66	2,0
M54	Dorsalgia	61	1,8
J00	Rinofaringitis	60	1,8
J44	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	55	1,7
Z00	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definida	54	1,6
R10	Dolor abdominal y pélvico	50	1,5
	Otros diagnósticos	1.592	48,2
	Total	3.306	100,0

Fuente RIPS SIANIEPS 2° trimestre 2020

El principal motivo de consulta en los ancianos fue la hipertensión arterial, seguida de la diabetes mellitus no insulino dependiente, e insulino dependiente, en general las enfermedades crónicas degenerativas, donde se encuentra la hiperplasia prostática y otras afecciones e sistema urinario, enfermedades que aparecen proporcionalmente con la edad

3.1. ATENCIÓN DE USUARIOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITAL DEL SARARE 2° TRIMESTRE 2020

Tabla 14. Diez primeras causas de consulta por el servicio de urgencias 2° trimestre 2020

CIE	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	589	11,2
O47	Falso trabajo de parto	407	7,7
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	152	2,9
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	133	2,5
R51	Cefalea	114	2,2
M54	Dorsalgia	93	1,8
O20	Hemorragia precoz del embarazo	92	1,7
N39	Otros trastornos del sistema urinario	91	1,7
S52	Fractura del antebrazo	87	1,7
N23	Cólico renal, no especificado	84	1,6
	Otros diagnósticos	3.426	65,0
	Total	5.268	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

las causas más comunes encontradas en el servicio de urgencias corresponden a los diagnósticos inespecíficos siendo el dolor abdominal el más frecuente, Seguido de la fiebre, y la cefalea; las afecciones del periodo prenatal también forman parte de estas causas, no se observa variación en las causas, aunque en la frecuencia se observa una disminución con respecto al periodo anterior

Tabla 15. Comparativo urgencias 1 trimestre 2° trimestre 2020

CIE	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA 1 TRIMESTRE	% 1 TRIM.	FRECUENCIA 2 TRIMESTRE	% 2 TRIM.	%Variación
R10	Dolor abdominal y pélvico	830	10,36	589	11,18	↓-29
O47	Falso trabajo de parto	511	6,38	407	7,73	↓-20
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	219	2,73	152	2,89	↓-31
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	160	2	133	2,52	↓-17
R51	Cefalea	161	2,01	114	2,16	↓-29
M54	Dorsalgia	132	1,65	93	1,77	↓-30
O20	Hemorragia precoz del embarazo	-	-	92	1,75	#¡VALOR!
N39	Otros trastornos del sistema urinario	-	-	91	1,73	#¡VALOR!
S52	Fractura del antebrazo	130	1,62	87	1,65	↓-33
N23	Cólico renal, no especificado	23	0.3	84	1,59	↑265
	Otros diagnósticos	5.901	73	3.426	65,03	↓42
	Total	8.067	100	5.268	100	↓-35

Fuente RIPS dinámica 2020

El dolor abdominal en los dos periodos es la causa que más porcentaje aporta con un aumento en el 2° trimestre esto presumiblemente se debe a que disminuyó la oportunidad de la consulta externa presencial, y se incrementó la urgencia, se observa que en el segundo trimestre aumentaron las hemorragias del embarazo y los trastornos del sistema urinarios, los cuales no entraron en las diez primeras causa en el periodo anterior, es de anotar que el orden de las

primera causa no tiene gran variación sin embargo se observó una disminución en la frecuencia

Tabla 16. Diez primeras causas de consulta por urgencias 1° infancia (0-5 años)

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R50	Fiebre, no especificada	55	11,7
A09	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	34	7,2
R11	Nausea y vomito	21	4,5
B34	Infección viral, no especificada	15	3,2
J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	14	3,0
R10	Dolor abdominal y pélvico	13	2,8
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	13	2,8
S01	Herida en la cabeza	12	2,6
N39	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	11	2,3
S42	Fractura del hombro y el brazo	11	2,3
	Otros diagnósticos	270	57,6
	Total	469	100,00

Fuente RIPS 2020

En la consulta de urgencias, para el periodo en estudio, la fiebre ocupa el primer lugar en los niños menores de 6 años, se encontró que el 12% de la consulta por este servicio, seguida de enfermedades del tracto gastrointestinal, en general la morbilidad en este ciclo es muy similar en los periodos anteriores

La sepsis del RN continúa siendo una causa frecuente de consulta en este servicio, lo que indica reingreso antes de los 28 días, situación que se debe tener en cuenta en la calidad de la atención e información a la madre antes del egreso o sobre registro del diagnostico

Tabla 17. Diez primeras causas de consulta servicio de urgencias infancia (6 a 11 años) 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	39	16,7
S52	Fractura del antebrazo	16	6,8
S01	Herida de la cabeza	12	5,1
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	10	4,3
S42	Fractura del hombro y del brazo	9	3,8
B34	Infección viral, no especificada	8	3,4
S61	Herida de la muñeca y de la mano	7	3,0
T16	Cuerpo extraño en el oído	5	2,1
L03	Celulitis	5	2,1
R51	Cefalea	5	2,1
	Otros diagnósticos	118	50,4
	Total	234	100,0

Fuente RIPS Dinámica 2° trimestre 2020

En el grupo de niños escolares, el dolor abdominal aparece como primera causa, seguido por traumatismos y fracturas, este grupo de diagnóstico no tiene variación con respecto a las anteriores en este ciclo vital

Tabla 18. Diez primeras causas de consulta por urgencias mujeres adolescentes 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O47	Falso trabajo de parto	53	19
R10	Dolor abdominal y pélvico	49	18
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	18	7
O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo	11	4
R51	Cefalea	10	4
O20	Hemorragia precoz del embarazo	9	3
M94	Otros trastornos del cartílago	5	2
K29	Gastritis y duodenitis	5	2
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	4	1
R07	Dolor de garganta y en el pecho	4	1
	Otros diagnósticos	109	39
	Total	277	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

En las adolescentes las afecciones del periodo gestacional son las primeras causas de consulta por los servicios de urgencias, los diagnósticos inespecíficos, también están representados en un alto porcentaje siendo el dolor abdominal una causa importante en las afecciones de las mujeres adolescentes

Tabla 19. Diez 1° causas de consulta por urgencias hombres adolescentes 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	19	11,9
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	17	10,7
S52	Fractura del antebrazo	15	9,4
S81	Herida de la pierna	7	4,4
A90	Fiebre del dengue	6	3,8
S61	Herida de la muñeca y de la mano	4	2,5
S01	Herida de la cabeza	4	2,5
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	3	1,9
K37	Apendicitis, no especificada	3	1,9
S91	Herida del tobillo y del pie	3	1,9
	Oros diagnósticos	78	49,1
	Total	159	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

El dolor abdominal, la fiebre, las afecciones del tejido óseo (fracturas) y las heridas son la causa que se agrupan con mayor porcentaje en los hombres de este ciclo vital, siendo la fractura del antebrazo la afección que mayor porcentaje aportó para el periodo en estudio, la frecuencia disminuyó más las causas de consulta permanecen sin variación

Tabla 20. Diez primeras causas de consulta por urgencias mujeres jóvenes 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O47	Falso trabajo de parto	271	25,1
R10	Dolor abdominal y pélvico	114	10,5
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	86	8,0

CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pélvicos de la madre	55	5,1
O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo	46	4,3
O20	Hemorragia precoz del embarazo	44	4,1
R51	Cefalea	21	1,9
O42	Ruptura prematura de las membranas	19	1,8
N93	Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales	18	1,7
O16	Hipertensión materna, no especificada	17	1,6
O31	Complicación específicas del embarazo múltiple	16	1,5
R50	Fiebre de otro origen y de origen desconocido	15	1,4
	Otros diagnósticos	359	33,2
	Total	1.081	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

Las mujeres jóvenes consultaron al servicio de urgencias por las afecciones relacionadas al periodo gestacional, siendo el falso trabajo de parto la mayor causa definida; dentro de las afecciones en el periodo en el periodo gestacional la hipertensión arterial aparece dentro de las causas de consulta de urgencias este diagnóstico no es frecuente por este servicio, sin embargo, es importante realizar seguimiento dado a la importancia para identificar tempranamente la MME

Tabla 21. Diez primeras causas de consulta por urgencias hombres jóvenes

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	56	15
N23	Cólico renal, no especificado	19	5
S42	Fractura del hombro y del brazo	10	3
S61	Herida de la muñeca y de la mano	10	3
R51	Cefalea	10	3
M54	Dorsalgia	9	2
L03	Celulitis	8	2
S52	Fractura del antebrazo	8	2
S00	Traumatismo superficial de la cabeza	8	2
S06	Traumatismo intracraneal	8	2

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	56	15
	Otros diagnósticos	230	61
	Total	376	100

Fuente RIPS dinámica 2020

La causa de consulta en este grupo de edad no tiene variación con respecto a las diez primeras causas de morbilidad, siendo el dolor abdominal la principal queja en este servicio

Tabla 22. Diez primeras causas de consulta urgencias mujeres adultas 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	166	14,6
O47	Falso trabajo de parto	83	7,3
O20	Hemorragia precoz del embarazo	38	3,3
R51	Cefalea	36	3,2
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	29	2,6
M54	Dorsalgia	27	2,4
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre	27	2,4
N93	Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales	20	1,8
O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo	20	1,8
N23	Cólico renal, no especificado	20	1,8
	Otros diagnósticos	669	58,9
	Total	1.135	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

Las mujeres adultas consultaron por el servicio de urgencias por las afecciones relacionadas con el proceso de la gestación y diagnósticos inespecíficos o mal definidos, como son el dolor abdominal y la cefalea

Tabla 23. Diez primeras causas de consulta urgencias hombres adultos 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	72	9
N23	Cólico renal, no especificado	38	5
S61	Herida de la muñeca y de la mano	32	4
M54	Dorsalgia	29	4
R07	Dolor de garganta y en el pecho	21	3
L03	Celulitis	17	2
S06	Traumatismo intracraneal	15	2
S62	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	14	2
S52	Fractura del antebrazo	13	2
K29	Gastritis y duodenitis	13	2
	Otros diagnósticos	495	65
	Total	759	100

fuerce RIPS dinámica 2020

La causa de consulta en este grupo de edad no tiene variación con respecto a las diez primeras causas de morbilidad, siendo el dolor abdominal la principal queja en este servicio, hubo disminución en la frecuencia con respecto a los anteriores periodos

Tabla 24. Diez primeras causas de consulta urgencias vejez

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
R10	Dolor abdominal y pélvico	61	7,6
I50	Insuficiencia cardiaca	36	4,5
I10	Hipertensión esencial (primaria)	30	3,8
N39	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	28	3,5
R07	Dolor de garganta y en el pecho	28	3,5
L03	Celulitis	23	2,9
M54	Dorsalgia	21	2,6
J44	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	20	2,5
R33	Retención de orina	20	2,5
R51	Cefalea	18	2,3
	Otros diagnósticos	513	64,3
	Total	798	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

El dolor abdominal es la primera causa de consulta en la población anciana, las demás causas guardan estrecho relación con las patologías propias del perfil epidemiológico presentado en el trimestre anterior, el dolor de garganta y el pecho aumento su frecuencia para este periodo, probablemente debido al inicio del pico respiratorio que inicio desde el mes de abril

3.2. EGRESO HOSPITALARIO 2° TRIMESTRE 2020

Tabla 25. Egreso hospitalario 2 trimestre Hospital del Sarare 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O80	Parto único espontaneo	328	13,4
O82	Parto único por cesárea	205	8,4
K37	Apendicitis, no especificada	105	4,3
N39	Otros trastornos del sistema urinario	87	3,5
S52	Fractura del antebrazo	78	3,2
K80	Colelitiasis	72	2,9
L03	Celulitis	59	2,4
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	47	1,9
S42	Fractura del hombro y del brazo	46	1,9
O03	Aborto espontáneo	44	1,8
	Otros diagnósticos	1.383	56,4
	Total	2.454	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

Los egresos hospitalarios continúan teniendo el mismo comportamiento en cuanto a las causas, sin embargo, se encontró una disminución en la frecuencia, con respecto al trimestre anterior; las internaciones en lo relacionado con el parto siguen siendo la principal causa de egreso, la apendicitis presenta un aumento en su frecuencia con respecto al trimestre anterior

Tabla 26. Comparativo egreso hospitalario 1° trimestre 2° trimestre 2020

EGRESOS 1 TRIMESTRE 2020				EGRESOS 2 TRIMESTRE 2020		
CIE 10	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA ABSOLUTO	FRECUENCIA RELATIVA	% VARIACION
O80	Parto único espontaneo	331	11,2	328	13,4	↓ -0,9
O82	Parto único por cesárea	210	7,1	205	8,4	↓ -2,4
N39	Otros trastornos del sistema urinario	150	5,1	87	3,5	↓ -42,0
S52	Fractura del antebrazo	111	3,8	78	3,2	↓ -29,7
K80	COLELITIASIS	111	3,8	72	2,9	↓ -35,1
J15	NEUMONIA	91	3,1	0	0,0	↓ -100,
K37	Apendicitis, no especificada	89	3,0	105	4,3	↑ 18,0
I10	HIPERTENSION	85	2,9	0	0,0	↓ -100,
L03	Celulitis	84	2,8	59	2,4	↓ -29,8
R10	Dolor abdominal	82	2,8	0	0,0	↓ -100,
	Otros diagnósticos	1.611	54,5	1.520	61,9	↓ -5,6
	Total	2.955	100	2.454	100,0	↓ -17,0

Fuente RIPS dinámica 2020

Los egresos hospitalarios disminuyeron el 17% con respecto al trimestre anterior, siendo la infección urinaria el diagnostico que presento el mayor descenso los egresos por apendicitis aumentaron en 18% con respecto al trimestre anterior apareciendo dentro de las diez primeras causas de egreso dentro de los 2 periodos estudiados

Tabla 27. Diez primeras causas de egreso hospitalario 1° infancia 2° trimestre 2020

CIE 10	DIAGNOSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA TRELATIVA
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido	38	13
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido	24	8
N39	Otros trastornos del sistema urinario	17	6
P00	Feto y recién nacido afectados por condiciones de la madre no necesariamente relacionadas con el embarazo presente	14	5
J15	Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte	11	4

CIE 10	DIAGNOSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA TRELATIVA
Z38	Nacidos vivos según lugar de nacimiento	10	3
P59	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas	9	3
E43	Desnutrición proteico calórica severa no especificada	8	3
A50	Sífilis congénita	8	3
A02	Otras infecciones debidas salmonella	8	3
	Otras diagnósticos	141	49
	Total	288	100

Fuente RIPS dinámica 2020

La sepsis bacteriana del RN es la primera causa de egreso hospitalario, en los niños de este Grupo, diagnostico que se debe revisar para determinar diagnóstico y establecer factores de riesgo, en general las patologías del RN se encuentran presentes dentro de las diez primeras causas de egreso hospitalario

Tabla 28. Diez primeras causas de egreso hospitalario infancia 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
S52	Fractura del antebrazo	14	14.5
S42	Fractura del hombro y del brazo	9	9.3
K37	Apendicitis, no especificada	7	7.2
N39	Otros trastornos del sistema urinario	5	5.2
A90	Fiebre del dengue	5	5.2
A09	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	3	3.1
L03	Celulitis	3	3.1
S68	Amputación traumática de la muñeca y de la mano	2	2.0
J16	Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte	2	2.0
S92	Fractura del pie, excepto del tobillo	2	2.0
	Otros diagnósticos	44	45.8
	Total	96	100

Fuente RIPS dinámica 2020

Los traumas óseos son los la primera causa de egreso hospitalario en este ciclo vital, siendo esta causa de egreso un evento de notificación violencia por negligencia, la fractura de antebrazo, es la primera causa de egreso, la apendicitis y la fiebre del dengue están dentro de las diez causas de internación

Tabla 29. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres adolescentes 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O80	Parto único espontaneo	44	30
O82	Parto único por cesárea	20	13
K37	Apendicitis, no especificada	10	7
O03	Aborto espontáneo	8	5
R10	Dolor abdominal y pélvico	5	3
O47	Falso trabajo de parto	4	3
S42	Fractura del hombro y del brazo	3	2
O05	Otro aborto	3	2
O23	Infecciones de las vías genitourinarias en el embarazo	3	2
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	2	1
	Otros diagnósticos	47	32
	Total	149	100

Fuente RIPS dinámica 2020

Las adolescentes fueron internadas por condiciones exclusivas del proceso de gestación el mayor diagnóstico de egreso corresponde a los partos y cesáreas; la apendicitis en este grupo está dentro de las primeras causas, aunque la apendicitis puede ocurrir a cualquier edad, la incidencia en las adolescentes es alta con respecto a todos los ciclos vitales

Tabla 30. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres adolescentes 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
K37	Apendicitis, no especificada	14	18,7
S52	Fractura del antebrazo	13	17,3
A90	Fiebre del dengue	6	8,0
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	5	6,7
L03	Celulitis	3	4,0
S06	Traumatismo intracraneal	2	2,7
S09	Otros traumatismo y los no especificados de la cabeza	2	2,7
S72	Fractura del fémur	2	2,7
R51	Cefalea	1	1,3
	Otro diagnósticos	27	36,0
	Total	75	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

En los adolescentes hombres en este periodo la apendicitis se presentó como primera causa, las fracturas, los traumatismos y la fiebre del dengue conforman el listado de las diez primeras causas de egreso en este grupo de personas del sexo masculino.

Tabla 31. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres jóvenes 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O80	Parto único espontaneo	226	38,4
O82	Parto único por cesárea	119	20,2
Z30	Apendicitis, no especificada	20	3,4
O03	Aborto espontáneo	18	3,1
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre	13	2,2
O02	Otros productos anormales de la concepción	13	2,2
K37	Apendicitis, no especificada	13	2,2
K80	Colelitiasis	13	2,2
O47	Falso trabajo de parto	12	2,0
O23	Infecciones de las vías genitourinarias en el embarazo	9	1,5
	Otros diagnósticos	132	22,4
	Total	588	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

Las mujeres en el ciclo de vida de juventud, egresaron de la internación por causas relacionadas con el parto, afecciones del embarazo y por la apendicitis, este último diagnóstico se ve con mayor frecuencia que en periodos anteriores.

Tabla 32. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres jóvenes 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
K35	Apendicitis aguda	28	17,3
S42	Fractura del hombro y del brazo	14	8,6
L03	Celulitis	8	4,9
S52	Fractura del antebrazo	8	4,9
S62	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	8	4,9
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	6	3,7

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
T63	Efecto toxico del contacto con animales venenosos	3	1,9
S61	Herida de la muñeca y de la mano	3	1,9
H16	Queratitis	3	1,9
S81	Herida de la pierna	3	1,9
	Otros	78	48,1
	Total	162	100

Fuente RIPS dinámica 2020

En este grupo poblacional, los hombres jóvenes tienen el diagnóstico de apendicitis como la primera causa de egreso hospitalario, seguido de fracturas y heridas en mano y piernas

Tabla 33. Diez primeras causas de egreso hospitalario mujeres adultas 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
O82	Parto único espontaneo	66	12,3
O80	Parto único por cesárea	58	10,8
K80	Colelitiasis	38	7,1
N39	Otros trastornos del sistema urinario	26	4,9
O03	Aborto espontáneo	18	3,4
Z30	Atención para la anticoncepción	14	2,6
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pélvicos de la madre	13	2,4
Z98	Otros estados postquirúrgicos	12	2,2
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	11	2,1
S52	Fractura del antebrazo	10	1,9
	Otros diagnósticos	269	50,3
	Total	535	100,0

Fuente RIPS dinámica 2020

En este grupo las mujeres adultas de igual forma que en los anteriores ciclos de la vida los egresos en su mayor porcentaje son los partos y las cesáreas las primeras causas, la atención para la anticoncepción se relaciona en egresos, diagnóstico que no debería encontrarse en el

servicio de internación, en las mujeres adultas también las fracturas fueron causa de egreso, causa que no es frecuente en este grupo de edad

Tabla 34. Diez primeras causas de egreso hospitalario hombres adultos 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA	FRECUENCIA
S52	Fractura del antebrazo	15	4
L03	Celulitis	15	4
S82	Fractura pierna, inclusive el tobillo	14	4
S42	Fractura del hombro y del brazo	10	3
K37	Apendicitis, no especificada	10	3
K80	Colelitiasis	10	3
N20	Cálculo del riñón y del uréter	10	3
S61	Herida de la muñeca y de la mano	9	3
S62	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	7	2
N39	Otros trastornos del sistema urinario	7	2
	Otros diagnósticos	232	68
	Total	339	100

Fuente RIPS dinámica 2020

Los traumatismos en el tejido óseo son la causa que con más frecuencia se encuentra en los egresos en lo hombres adultos, la celulitis y la apendicitis se encuentran como segunda y tercera causa de egreso, las causas de egreso en este grupo de edad no tienen mayor variación no así en frecuencia donde si hubo disminución en todos los grupos de edad.

Tabla 35. Diez primeras causas de egreso hospitalario ciclo vejez 2020

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
I10	Hipertensión esencial	27	6.2
N39	Otros trastornos del sistema urinario	27	6.2
I50	Insuficiencia cardiaca	20	4.6
I21	Infarto agudo de miocardio	17	3.9
L03	Celulitis	13	3.0
S52	Fractura del antebrazo	13	3.0
K80	Colecistitis	10	2.3
I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	10	2.3
E10	Diabetes insulino dependiente	9	2.0
S72	Fractura del fémur	9	2.0

CIE 10	DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
	Otros diagnóstico	274	63.8
	Total	429	100.0

Fuente RIPS dinámica 2020

Las causas de morbilidad en este ciclo de vida permanecen sin variación guardando el mismo orden, la hipertensión arterial esencial es la primera causa de egreso en la población del ciclo vejez, seguido de las infecciones del tracto urinario y las afecciones cardiacas y cerebrovasculares, morbilidad esperada en los ancianos.

Tabla 36. Comparativo medicina especializada 1° y 2° trimestre 2020.

PRODUCCION MEDICINA ESPECIALIZADA 1 TRIMESTRE 20020			PRODUCCION 2 TRIMESTRE ESPECIALIZADA		
CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	%VARIACIÓN
Consulta ambulatoria de medicina especializada medicina interna	2.530	22,3	1.151	21,9	-55%
Consulta ambulatoria de medicina especializada ortopedia	2.094	18,4	1.070	20,3	-49%
Consulta ambulatoria de medicina especializada ginecología	1.819	16	740	14,1	-59%
Consulta ambulatoria de medicina especializada cirugía general	1.098	9,7	444	8,4	-60%
Consulta ambulatoria de medicina especializada pediatría	901	7,9	541	10,3	-40%
Consulta ambulatoria de medicina especializada oftalmología	713	6,3	37	0,7	-95%

Consulta ambulatoria de medicina especializada otorrinolaringología	629	5,5	0	0,0	-100%
Consulta ambulatoria de medicina especializada urología	390	3,4	237	4,5	-39%
Consulta ambulatoria de medicina especializada gastroenterología	388	3,4	133	2,5	-66%
Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	268	2,4	320	6,1	19%
Consulta ambulatoria de medicina especializada dermatología	170	1,5	88	1,7	-48%
Consulta ambulatoria de medicina especializada cardiología	114	1	40	0,8	-65%
Consulta ambulatoria de medicina especializada neurología	75	0,7	15	0,3	-80%
Consulta ambulatoria de medicina especializada fisiatría	72	0,6	22	0,4	-69%
Consulta ambulatoria de medicina especializada endocrinología	50	0,4	23	0,4	-54%
Consulta preanestésica	0	0	374	7,1	
Otros diagnóstica	46	0,4	31	0,6	-33%
Total	11.357	100	5.266	100	-54%

Fuente RIPS 2020

Desde el comienzo de la pandemia, los servicios de salud de rutina fueron reorganizados o interrumpidos y muchos dejaron de brindarse en la institución debido al confinamiento, la

atención a las personas en medicina especializada fue uno de los servicios que más se vio afectado ya que los profesionales no residen en el municipio y deben viajar de otras ciudades. La medicina especializada Disminuye en frecuencia, siendo la consulta por oftalmología la que más porcentaje de variación (95%) tiene con respecto al trimestre anterior, a pesar que el hospital históricamente se ha caracterizado por la atención obstétrica se observa una disminución del 59% las causas no tienen variación.

3.3. ESTADISTICAS VITALES

3.3.1. Nacimientos 2° Trimestre 2020

Tabla 37. Nacimientos 2 trimestres por grupo de edad hospital de Sarare

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
< De 15 años	8	1,3
15 a 19	151	24,4
20 a 24	182	29,4
25 a 29	142	23,0
30 a 34	83	13,4
35 a 39	41	6,6
40 y mas	11	1,8
TOTAL	618	100,0

Fuente RUAUF 2020

Del total de nacimientos registrados durante el 2° trimestre del 2020, el 29% (182) corresponde a casos donde la madre se encontraba en el grupo de edad entre 20 a 24 años, seguidos de 24 % (151) casos en los cuales la madre tenía entre 15 a 19 años, el 23 % (142) corresponde a mujeres entre 25 y 29 años y finalmente, el 23% (143) corresponde a otros grupos, es de resaltar que el embarazo en adolescente está incrementando su frecuencia con respecto a los anteriores periodos analizados.

Tabla 38. Nacimientos por procedencia 2° trimestre 2020

PROCEDENCIA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Venezuela	172	27,8
Saravena	162	26,2
Tame	110	17,8
Arauquita	83	13,4
Fortul	54	8,7

PROCEDENCIA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Cubará	16	2,6
Puerto rondón	12	1,9
Toledo	7	1,1
Otras localidades	2	0,3
Total	618	100

Fuente RUAF 2020

El mayor número de nacimiento según área de procedencia se presentó en madres venezolanas con el 28%. Le siguen Saravena, Tame Arauquita y Fortul, con el 26,18,13 % respectivamente, Saravena, Tame y Arauquita disminuyeron el número de nacimientos con respecto al periodo anterior, mientras que puerto Rondón aumento los nacimientos en más del 100%

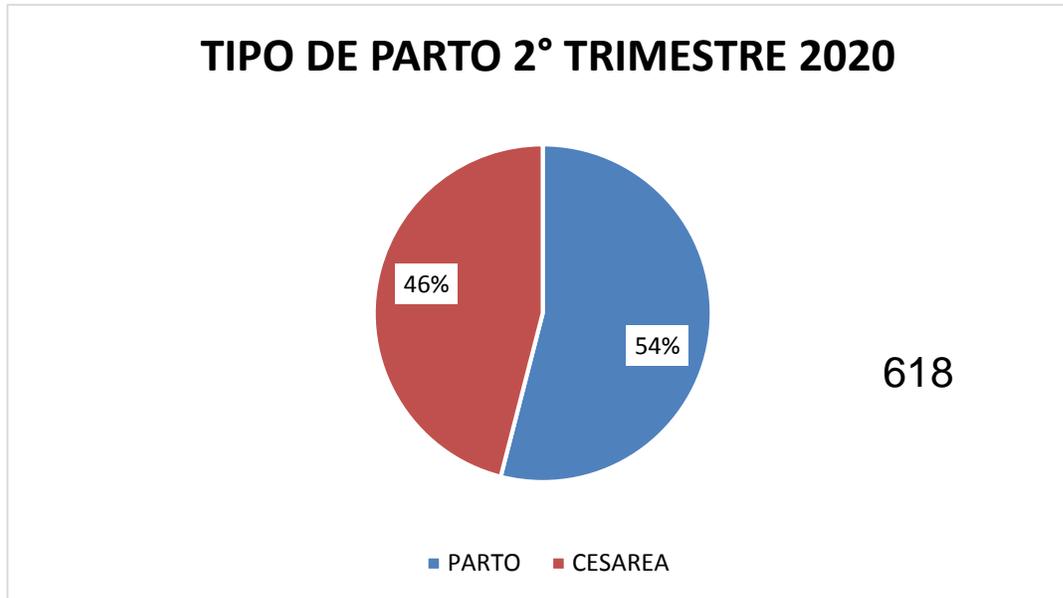
Tabla 39. Comparativo nacimientos área de procedencia 1 y 2 trimestre 2020

1° TRIMSTRE NACIMIENTOS 2020			2 TRIMESTRE NACIMIENTOS 2020		
LOCALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	VARIACION
Saravena	173	27,4	162	26	↓6,7%
Venezuela	164	25,9	167	28	↑1,8%
Tame	115	18,2	112	18	↓2,6%
Arauquita	92	14,6	83	13	↓9,7%
Fortul	52	8,2	56	9	↑7,6%
Cubará	11	1,7	16	3	↑45%
Toledo	9	1,4	8	1	↓11%
Arauca	5	0,8	0	0	0
Puerto rondón	5	0,8	12	2	↑140%
Otros	6	0,9	2	0,4	↓66%
Total	632	100	618	100	↓2,2%

Fuente RUAF 2020

El mayor número de nacimiento según área de procedencia se presentó en madres venezolanas con el 28%. Le siguen Saravena, Tame Arauquita y Fortul, con el 26,18,13 % respectivamente, Saravena, Tame y Arauquita disminuyeron el número de nacimientos con respecto al periodo anterior, mientras que Puerto Rondón aumento los nacimientos en más del 100%

Grafico 1. Nacimiento según tipo de parto 2° trimestre 2020



Fuente RUAF 2020

los nacimientos por cesárea continúan en aumento esto se debe a varios factores entre ellos las gestantes con complicaciones cesáreas anteriores con periodos intergenésicos menor a 2 años, aunque no se ha establecido por lineamiento nacional una línea base tolerable la institución realizara medición de indicadores haciendo análisis de las causas de las cesáreas programadas y las no urgentes

Tabla 40. Proporción de partos /cesárea 2° trimestre 2020

Municipio	Frecuencia	Ocurrencia Cesárea	%	Valor esperado %	Variación	Ocurrencia Partos	%	Valor esperado %	Variación
Saravena	162	70	43	40%	3% ↑	92	57	60%	-3% ↓
Venezuela	167	77	46	40%	6% ↑	90	54	60%	-6% ↓
Tame	112	46	41	40%	1% ↑	66	59	60%	-1% ↓
Araquita	83	43	52	40%	12% ↑	40	48	60%	-12% ↓
Fortul	56	27	48	40%	8% ↑	29	52	60%	-8% ↓
Cubará	16	7	44	40%	4% ↑	9	56	60%	-4% ↓

Municipio	Frecuencia	Ocurrencia Cesárea	%	Valor esperado %	Variación	Ocurrencia Partos	%	Valor esperado %	Variación
Toledo	8	4	50	40%	10% ↑	4	50	60%	-10% ↓
Puerto rondón	12	8	67	40%	27% ↑	4	33	60%	-27% ↓
Otros	2	1	50	40%	10% ↑	1	50	60%	-10% ↓

Fuente RUAF 2020

La relación parto/cesárea no está documentada en la normatividad vigente nacional, sin embargo, se encuentra en los documentos de la OPS que las cesáreas no deben superar el 20%, excluyendo los criterios establecidos que ponen en riesgo del binomio madre hijo. En la institución se observa un incremento en el porcentaje de cesáreas con respecto al parto partiendo de un valor estimado para cesáreas del 40% y partos el 60%. La mayor variación la encontramos en el municipio de puerto Rondón donde el 67% de los nacimientos son por cesárea, con un aumento del 27% del valor esperado. Con respecto a los partos hubo una disminución del valor esperado en todo el municipio

3.4. MORTALIDAD HOSPITALARIA 2° TRIMESTRE 2020

Tabla 41. Mortalidad por ciclo vital 2° trimestre 2020

CICLO VITAL	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
1° infancia	4	9
Infancia	2	4
Juventud	6	13
Adultos	9	19
Vejez	26	55
Total	47	100

Fuente RUAF 2020

las defunciones por ciclo vital presentan una disminución del 32% con respecto al trimestre anterior, el grupo de adolescentes no presenta mortalidad, lo que es un factor positivo en los años potencialmente perdidos en ese grupo en la población joven se encontró un incremento del 500% situación que es preocupante dada la edad y los años productivos de estas personas sin embargo se realizó revisión individual de historial clínico se trata de personas

discapacitadas con enfermedades congénitas y eventos de muerte violenta (autoinflingida) y accidente de tránsito

Tabla 42. Variación de frecuencia de defunciones 1° trimestre 2° trimestre 2020

DEFUNCIONES 1 TRIMESTRE 2020			DEFUNCIONES 2° TRIMESTRE 2020		
CICLO VITAL	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	VARIACION
Vejez (60 y más años)	45	64,3	26	55,3	↑-42,2
Adulthood (29 a 59 años)	15	21,4	9	19,1	↑-40,0
1° infancia (0 a 5 años)	6	8,6	4	8,5	↑-33,3
Adolescencia (12 a 17 años)	3	4,3	0	0,0	↑-100,00
Infancia	0	0,0	2	4,3	0,00
Juventud (18 a 28 años)	1	1,4	6	12,8	↓500,00
Total	70	100,0	47	100,0	↑-32,86

Fuente RUAF 2020

Las muertes ocurridas en la institución disminuyeron en un 32 % donde se evidenció que en casi todos los ciclos de vida la mortalidad fue menor con respecto al 1° periodo del 2020. Llama la atención el aumento de 500% en la población joven donde de 1 evento se pasó a 6 defunciones en ese grupo de edad,

Tasa de mortalidad general = 19.1 x 1000 egresos, es decir por cada 1000 egresos tenemos 19.1 muertes disminuye con respecto al trimestre anterior la cual fue de 23 muertes x 1000 egresos

Tasa Mortalidad mayor de 48 horas = 7.3 X 1000 egresos hospitalarios

indica que 7 personas fallecen después de 48 horas de ingreso al hospital, este indicador nos evalúa resultados relacionados con la atención en salud brindada durante la hospitalización del paciente, La línea base para la institución en 2019 fue de 12, lo que indica que la mortalidad después de 48 horas se ubica por debajo de la línea base

Tabla 43. Comparativo defunción 1° trimestre y 2° trimestre 2020

DEFUNCIONES 1° TRIMESTRE 2020			DEFUNCIONES 2° TRIMESTRE 2020		
NOMBRE DE LA CAUSA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	% VARIACION
Enfermedades del sistema circulatorio	21	30	15	32	-29

DEFUNCIONES 1° TRIMESTRE 2020			DEFUNCIONES 2° TRIMESTRE 2020		
NOMBRE DE LA CAUSA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	% VARIACION
Enfermedades del sistema respiratorio	13	20	11	23	-15
Neoplasias	10	14,3	5	11	-50
Sistema digestivo	7	10	2	4	-71
OTRA CAUSA (no incluida en la clasificación)	7	10	5	11	-29
Maternal y perinatal	4	5,7	3	6	-25
Enfermedades del sistema genitourinario	3	4,3	1	2	-66
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2	2,9	1	2	-50,0
Enfermedades del sistema endocrino	3	2,9	4	9	33
Total	70	100	47	100,0	-33

Fuente RUAF 2020

La enfermedad del sistema circulatorio son la primera causa de defunciones, contemplan todas las enfermedades tales como: cardiopatía chagásica, enfermedad hipertensiva, enfermedad isquémica del corazón, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, enfermedad cerebrovascular y otras enfermedades del aparato circulatorio. Causa que sigue sin variación entre los 2 trimestres.

Las enfermedades del sistema respiratorio agrupan todas las neumonías las enfermedades obstructivas, la insuficiencia respiratoria entre otras; esta es la segunda causa de mortalidad Materna y perinatal engloba: las enfermedades de la madre y las complicaciones obstétricas que afectan al feto o al recién nacido, crecimiento fetal lento, desnutrición e inmadurez fetal,

traumatismo del nacimiento, hipoxia, asfixia y otras afecciones respiratorias del feto y del recién nacido, infecciones propias del período perinatal, y otras afecciones y las mal definidas para el periodo se mantuvo la mortalidad perinatal con respecto al periodo anterior originadas en el período perinatal en el periodo estudiado se encuentra dentro de las 10 causas de muerte en la institución las neoplasias contienen los tumores malignos y benignos, carcinoma in situ, tumores de evolución incierta y tumores de naturaleza no especificada. Aunque se observó un descenso esta causa continua dentro de los principales diagnósticos, siendo el cáncer de cuello uterino el mayor órgano afectado

otra causa comprende todas las demás causas de defunción definidas que no se incluyen en los grupos anteriores tales como VIH, causas violentas entre otros

3.5. EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Según lo notificado hasta el periodo epidemiológico 6 del presente año, los eventos de interés en salud pública en la institución que se encuentran en importancia estadística con tendencia al incremento se relacionan en el siguiente cuadro.

Tabla 44. Comportamiento epidemiológico de los eventos en el trimestre 2020

EVENTOS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Covid 19	159	37,2
Dengue	43	10,1
Exposición rábica	35	8,2
Violencia de género	32	7,5
Morbilidad materna	25	5,9
Tuberculosis	19	4,4
Sífilis gestacional	15	3,5
Accidente ofídico	14	3,3
Bajo peso	11	2,6
Malaria	9	2,1
Mortalidad perinatal	9	2,1
Intoxicación	8	1,9
Sífilis congénita	7	1,6
VIH	6	1,4
Defecto congénito	5	1,2
Varicela	5	1,2
Intento suicida	5	1,2
Desnutrición	5	1,2
Hepatitis a	3	0,7
Otros eventos	12	2,8
Total	427	100,0

Fuente siviigila 2020

La tabla anterior muestra el comportamiento epidemiológico de los eventos que subieron al sistema de vigilancia epidemiológica, desde caso probable sospechoso y confirmado por lo que no todos son casos confirmados, específicamente el evento U072 virus no identificado para el caso del covid19, con respecto al dengue, se confirmaron 11 eventos y se descartaron 5 lo que indican que se tomó muestra al 37% de los casos, la disminución en la toma de las muestras se debe a lineamientos del ministerio que no procesaban muestras diferente a COVID 19.

Tabla 45. Cuadro comparativo comportamientos de eventos de interés 1° Y 2° trimestre 2020

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA 1° TRIMESTRE 2020			EVENTOS DE INTERES 2° TRIMESTRE 2020		
EVENTO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	VARIACION
Dengue	50	17,7	43	10,1	↓ -14%
Exposición rábica	42	14,9	35	8,2	↓-17%
Violencia de género	34	12,1	32	7,5	↓-6%
Tuberculosis	20	7,1	19	4,4	↓ -5%
Malaria	14	5,0	9	2,1	↓ -36%
Varicela	13	4,6	5	1,2	↓ -62%
Desnutrición	11	3,9	5	1,2	↓ -55 %
Intento suicida	11	3,9	5	1,2	↓ -55%%
Sífilis gestacional	10	3,5	15	3,5	↑ 50%
Bajo peso	10	3,5	11	2,6	↑ 10%
Morbilidad materna	10	3,5	25	5,9	↑150%
Intoxicación	9	3,2	8	1,9	↓-11%
Mortalidad perinatal	8	2,8	9	2,1	↑ 12 %
Accidente ofídico	8	2,8	14	3,3	↑ 75%
Sífilis congénita	6	2,1	7	1,6	↑ 17%
Defecto congénito	6	2,1	5	1,2	↓-17%
Cáncer	5	1,8	0	0,0	↓-100
Chagas	4	1,4	0	0,0	↓-100
VIH	2	0,7	6	1,4	↑200%
Tosferina	2	0,7	0	0,0	↓-100%
Hepatitis a	0	0,0	3	0,7	0
Covid 19	3	1,1	159	37,2	↑ 5200%
Otros eventos	4	1,4	12	2,8	↑ 200%
Total	282	100,0	427	100,0	↑ 51%

Fuente savigila 2020

Los eventos de interés en salud pública tuvieron un descenso en la mayoría de las patologías de notificación, sin embargo, el total de eventos aumentaron el 51% siendo el U072 virus no identificado COVID 19 responsable del aumento en la frecuencia, sin embargo, estos eventos se notificaron al sistema de vigilancia desde caso probable y fueron descartados por laboratorio, La positividad del Covid 19 en la institución es de 3.1 por cada 100 muestras tomadas.

La morbilidad materna extrema aumento 150%, (25 eventos) de los cuales la población migrante aportó el 36% (9 eventos), lo mismo que la mortalidad perinatal que continúa en aumento donde las madres sin control son en un alto porcentaje extranjeras; el accidente ofídico aumento en 75% es comportamiento esperado ya que las inundaciones hacen migrar a los ofidios hacia lugares secos, donde hay contacto con las personas y suelen ocurrir los accidentes

El VIH, la sífilis gestacional, y congénita continúan con tendencia al aumento, por otra parte, los eventos de salud mental entre ellos, las violencias de género e intrafamiliar y el intento de suicidio, disminuyeron con respecto al periodo anterior

Adicionalmente, presentan tendencia al decremento las enfermedades transmitidas por vectores: malaria y Leishmaniasis, así como las inmunoprevenibles, parotiditis y varicela, consecutivamente, no así la hepatitis A, que se presentó en este trimestre con 3 casos, los defectos congénitos y bajo peso al nacer permanecen sin gran variación

Con respecto a la infección respiratoria aguda, continúa en descenso, lo cual se evidencia desde el 1° trimestre 2020, sin embargo, el mayor número de eventos de interés corresponde a pacientes sospechoso o probable para Covid, pacientes a los cuales se les solicita muestra, se descartan con prueba negativa para Covid 19, el 96.3% el porcentaje de positividad es de 3.7% ; con respecto a la infección respiratoria aguda en menores de 5 años, en el canal endémico ubica la línea de tendencia en la zona de éxito desde el periodo número 3, con tendencia a la disminución en cada periodo epidemiológico, esto es debido al cierre de establecimientos educativos, guarderías, y al confinamiento obligatorio y a la disminución de búsqueda de los servicios médicos por temor al contagio en épocas de la pandemia

3.6. ACTIVIDADES NIVEL BÁSICO DE ATENCIÓN 2° TRIMESTRE 2020

Tabla 46. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital primera infancia 1° y 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA PRIMERA INFANCIA 8 DIAS A 5 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Control de placa	702	12	165	6	-76
Flúor	763	13	202	7	-74
Sellantes	803	14	322	11	-60
Atención en 72 horas	70	1	63	2	-10
Consulta primera vez crecimiento y desarrollo medico	687	12	279	10	-59
Consulta control crecimiento y desarrollo medico / enfermera	1.771	30	1.360	47	-23

CURSO DE VIDA PRIMERA INFANCIA 8 DIAS A 5 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Alteraciones visuales	177	3	33	1	-81
Consulta externa	890	15	450	16	-49
Total	5.863	100	2.874	100	-51

Fuente: Maestro producción 2020

De las atenciones realizadas durante el segundo trimestre del 2020 se evidencia una clara disminución de las actividades, debido a la afectación que tuvieron los programas con el inicio de la cuarentena en el municipio desde el 17 de marzo, siendo odontología el servicio más afectado presentando una disminución promedio del 70% de sus actividades seguido de las consultas de crecimiento y desarrollo con el 41% al ser una población con mayor riesgo a exposición

Tabla 47. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital infancia 1° y 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA INFANCIA 6 AÑOS A 11 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Detartraje	40	0,8	8	1	-80%
Control de placa	1.083	20,6	151	12	-86%
Flúor	1.085	20,6	175	13	-84%
Sellantes	1.649	31,3	393	30	-76%
Consulta primera vez crecimiento y desarrollo medico	326	6,2	102	8	-69%
Consulta control crecimiento y desarrollo medico / enfermera	511	9,7	204	16	-60%
Consulta externa	566	10,8	267	21	-53%
Total	5.260	100,0	1.300	100	-75%

Fuente: Maestro producción 2020

Frente a las actividades a desarrollar para la infancia odontología representa el mayor porcentaje de caída con el 83% en la disminución de sus actividades, el 64% para las consultas de atención a pesar de haber realizado la implementación de las actividades a través de la tele consulta, se evidencia el temor de las madres para sacar a sus hijos, así como la sensación de no conformidad con las consultas por teléfono

Tabla 48. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital 1° y 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA ADOLESCENCIA 12 AÑOS A 17 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Detartraje	2.316	38	515	27,5	-78
Control de placa	603	10	136	7,3	-77
Flúor	587	10	160	8,5	-73
Sellantes	743	12	273	14,6	-63
Consulta primera vez adolescencia medico	421	7	108	5,8	-74
Consulta primera vez planificación	105	2	31	1,7	-70
Consulta control planificación	90	1	87	4,6	-3
Alteraciones visuales	59	1	19	1,0	-68
Detección ca mama	11	0	6	0,3	-45
Detección ca uterino	40	1	32	1,7	-20
Consulta primera vez control prenatal	35	1	19	1,0	-46
Consulta control prenatal medico / enfermera	91	2	84	4,5	-8
Valoración lactancia materna	1	0	1	0,1	0
Atención preconcepcional	1	0	0	0,0	-100
Consulta externa	922	15	403	21,5	-56
Total	6.025	100	1.874	100	-69

Fuente: Maestro producción 2020

en la adolescencia se presentó una caída del 73% de las actividades para salud oral, planificación familiar, un 27% de atención prenatal afectando considerablemente la implementación de las actividades a la población, para las consultas externas una disminución del 56% para lo que fortalecieron las actividades en la canalización y seguimiento de los usuarios asignando a 2 Auxiliares de enfermería a contestar los teléfonos para lograr captar a la población que llama a solicitar una consulta externa a las actividades de PYP..

Tabla 49. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital 1° y 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA JUVENTUD 18 AÑOS A 28 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Detartraje	2.074	32,8	945	24,7	-54
Control de placa	520	8,2	193	5,0	-63
Flúor	57	0,9	26	0,7	-54
Consulta primera vez planificación	191	3,0	59	1,5	-69
Consulta control planificación	484	7,7	448	11,7	-7
Consulta juventud	384	6,1	260	6,8	-32
Consulta primera vez control prenatal	175	2,8	107	2,8	-39
Consulta control prenatal	489	7,7	444	11,6	-9
Detección ca uterino	316	5,0	221	5,8	-30
Detección ca mama	33	0,5	15	0,4	-55
Alteraciones visuales	3	0,0	27	0,7	800
Valoración lactancia materna	19	0,3	1	0,0	-95
Riesgo cardiovascular	104	1,6	127	3,3	22
Atención preconcepcional	8	0,1	1	0,0	-88
Consulta salud publica	5	0,1	7	0,2	40
Consulta externa	1.461	23,1	952	24,8	-35
Total	6.323	100	3.833	100	-39

Fuente: Maestro producción 2020

En la población joven se evidencia un 57% de disminución de las actividades para higiene oral es de mencionar que tan pronto el ministerio dio indicación de reapertura paulatina de las actividades se adecuo una unidad portátil en la sede C y se designó un profesional odontólogo en el consultorio de la sede principal lo que nos permitió hacer la captación de las personas en

Las salas de espera para poder intervenir y aumentar la productividad y cumplimiento de las metas, se presentó una disminución del 38% de las consultas de anticoncepción, 24% para el programa de gestantes ya que se dieron dificultades con el contacto telefónico al no tener red o vivir en áreas fuera del territorio en el caso de las migrantes quienes quedaron incomunicadas por el cierre de la frontera.

Tabla 50. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital adultez^{1°} y 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA ADULTEZ 29 AÑOS A 59 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Detartraje	3.343	32,6	993	18,2	-70
Control de placa	851	8,3	207	3,8	-76
Consulta primera vez planificación	67	0,7	24	0,4	-64
Consulta control planificación	215	2,1	207	3,8	-4
Consulta adulto sano	217	2,1	258	4,7	19
Control primera vez control prenatal	66	0,6	47	0,9	-29
Consulta control prenatal	140	1,4	236	4,3	69
Detección ca uterino	584	5,7	335	6,1	-43
Detección ca mama	177	1,7	75	1,4	-58
Alteraciones visuales	68	0,7	39	0,7	-43
Valoración lactancia materna	2	0,0	1	0,0	-50
Valoración clínica de la mama	64	0,6	87	1,6	36
Riesgo cardiovascular	160	1,6	232	4,2	45
Atención preconcepcional	1	0,0	1	0,0	0
Consulta externa	3.834	37,3	2.264	41,5	-41
Consulta salud publica	480	4,7	455	8,3	-5
Total	10.269	100	5.461	100	-47

Fuente: Maestro producción 2020

En la adultez se refleja disminución del 73% de las actividades para salud oral ya que solo se atendió por urgencias odontológicas, las actividades de planificación familiar disminuyen el 34% y en general de las demás actividades que competen a este curso de vida disminuyen en 47% con respecto al trimestre anterior.

Tabla 51. Comparativo actividades de PYP por ciclo vital vejez 2° trimestre 2020

CURSO DE VIDA VEJEZ MAYOR A 60 AÑOS					
ATENCIÓN EN SALUD	PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		VARIACIÓN
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
Detartraje	498	13	78	3,9	-84
Control de placa	144	4	20	1,0	-86
Consulta primera vez planificación	0	0	0	0,0	0
Consulta control planificación	0	0	0	0,0	0
Consulta vejez sana	51	1	33	1,7	-35
Detección ca uterino	55	1	18	0,9	-67
Detección ca mama	72	2	11	0,6	-85
Alteraciones visuales	94	2	9	0,5	-90
Valoración clínica de la mama	15	0	12	0,6	-20
Riesgo cardiovascular	26	1	31	1,6	19
Consulta externa	1.903	48	861	43,2	-55
Consulta salud publica	1.102	28	918	46,1	-17
Total	3.960	100	1991	100,0	-50

Fuente: Maestro producción 2020

Siendo el ciclo de vida de mayor riesgo para el ministerio de protección social establecido en la resolución 521/2020, en la que se determina la atención a mayores de 70 años, es por esto que se implementó la atención por tele consulta en todas las áreas, especialmente para las atenciones del programa crónicos, se implementó la atención a través de un acompañante que recibe la fórmula e informa el estado de salud del usuario mayor, de la misma forma se realizó articulación con las farmacias de las EPS y la alcaldía municipal para hacer llegar las fórmulas medicas con teléfono y dirección actual para que pudieran hacer entrega de los medicamentos de forma domiciliaria.

4. CONCLUSIONES

En general se pudo observar que, pese a las dificultades ocasionadas, por la pandemia tomadas como amenaza externa, con riesgo inminente a afectar las instituciones de Salud, el hospital ha mantenido cierto grado de equilibrio, con tendencia a la baja en la venta de casi todos los servicios.

El perfil epidemiológico de la población atendida, no difiere significativamente con respecto a las causas de consulta y los egresos hospitalario, lo mismo que las causas de muerte que según la clasificación 660 de OPS siguen presentando el mismo orden que en el 1° trimestre siendo las enfermedades del sistema circulatorio la primera causa de muerte en la institución

Se encontraron como primeras causas de morbilidad los diagnósticos inespecíficos o mal definidos situación que no permite establecer causas reales de morbilidad. El dato se debe verificar con el área de sistemas y estadísticas vitales porque se carece de una fuente única que permita tomar la información unificada. Los datos básicos de los usuarios no se encuentran actualizados, no hay caracterización de en todos los usuarios.

5. RECOMENDACIONES

Fortalecer el proceso de registro de los datos básicos del **RIPS**, enfatizando en el papel del médico general y el facturador. Se debe implementar la obligatoriedad en la actualización de la caracterización de los usuarios que ingresan a la institución

Garantizar que el proceso de codificación de los diagnósticos sea realizado por el médico tratante en el caso de los egresos

Fomentar el trabajo conjunto entre los responsables de la Oficina de Sistemas, Planeación, calidad, Facturación, Auditoría Médica y Subgerencia científica, para implementar estrategias tendientes a la unificación de la información y por ende calidad del dato

Establecer las causas de la alta proporción de diagnósticos inespecíficos y elaborar, implementar y monitorear el impacto de un plan de mejoramiento que busque modificar esta situación.

Se debe fomentar la caracterización de los usuarios para poder obtener el perfil epidemiológico por raza y población vulnerable