

Evento Virtual Científico Cultural

“Profesor Andux in Memoriam” 2020

**Título: Subsistema de Emergencia, Urgencia e Ingreso en el
Hogar, Hospital Pediátrico Docente de Centro Habana
Policlínico Antonio Guiteras.**

Autores

Lisveli Rodríguez Molina,¹

Rossana B. Rosses Vilariño,²

Karla García Cruz,³

1- Sistemas de Información en Salud, Departamento de Sistemas de Información en Salud,
Facultad de Tecnología de la Salud, La Habana, Cuba.

2-Sistemas de Información en Salud, Departamento de Sistemas de Información en Salud,
Facultad de Tecnología de la Salud, La Habana, Cuba.

3-Sistemas de Información en Salud, Departamento de Sistemas de Información en Salud,
Facultad de Tecnología de la Salud, La Habana, Cuba.

Correspondencia del autor de consulta: karlitagc00 @gmail.com

Resumen

Se realizó una investigación con el objetivo de valorar la calidad del Sub-Sistema de Información Estadístico de Emergencia, Urgencia e Ingreso en el Hogar correspondiente al Sistema de Información Estadístico de Atención a Policlínico y al Hospital, de los municipios de Habana y Cerro, entre los meses de septiembre y enero de 2019/2020. Se verificó el funcionamiento del sistema, para lo que se revisaron los partes diarios emitidos desde el departamento de Consulta Externa hacia el departamento de Estadística, y se confrontaron con la información recogida en el registro de entrada de las hojas de los médicos, se comprobó su pase a las series cronológicas. Paralelamente se revisaron las hojas de actividad del médico donde se encontraban asentados los pacientes que asistieron a las consultas en el período mencionado. La calidad de la información del Sistema es eficiente, y existen dificultades en el llenado de las hojas de actividad.

Palabras claves: Sistema de Información Estadístico, estadística, emergencia, urgencia, calidad.

Abstract

An investigation was carried out with the objective of evaluating the quality of the Sub-System of Statistical Information of Emergency, Urgency and Home Admission corresponding to the Statistical Information System of Attention to Polyclinic and Hospital, of the municipalities of Havana and Cerro, between the months of September and January 2019/2020. The operation of the system was verified, for which the daily reports issued from the Department of External Consultation to the Department of Statistics were reviewed, and they were compared with the information collected in the entry record of the doctors' sheets, their go to the time series. At the same time, the activity sheets of the doctor where the patients who attended the consultations in the mentioned period were settled were reviewed. The quality of the information in the System is efficient, and there are difficulties in filling in the activity sheets.

Keywords: Statistical Information System, statistics, emergency, urgency, quality.

Introducción

En nuestros días, la Estadística se ha convertido en un método efectivo para describir con exactitud los valores de datos económicos, políticos, sociales, psicológicos, biológicos, físicos y sirve como herramienta para relacionar y analizar dichos datos. El trabajo del experto estadístico no consiste ya solo en reunir y tabular los datos, sino sobre todo en el proceso de interpretación de esa información.²

La Estadística ha llegado a ocupar un amplio escenario en el desarrollo de la ciencia y la tecnología, pero también en las más diversas esferas de la vida cotidiana, incluidas la cultura y el deporte. En esta perspectiva podemos decir que es una disciplina que llegó para expandirse y para incorporarse a la cultura en la sociedad del conocimiento y la información.²

El sistema de información es el que se conforma con el conocimiento adquirido sobre un hecho y con elementos de análisis, evaluación, comparación y control, que permiten la toma de decisiones sobre un conjunto de actividades del sistema del servicio donde este opera y conduce al logro de la finalidad y objetivos del mismo. Debe brindar información oportuna, significativa, exacta, útil y periódica. Todo sistema de información ha de tener un sub-sistema que se encarga de la recolección, flujo y procesamiento de datos que permita generar información oportuna, confiable y necesaria.²

La información en Cuba se considera un recurso económico productivo y para el desarrollo, se utiliza para procesar las actividades inherentes a la educación, la salud y la economía así como en la investigación y la innovación en general.³

En el sector de la salud la información estadística se procesa a través de los sistemas de información estadísticos cada servicio que se brinda tiene su propio sistema de información estadístico, ejemplo: Sistema estadístico de Movimiento Hospitalario, Enfermedades de Declaración Obligatoria, Laboratorio Clínico y Microbiología, y Emergencia, Urgencias e Ingreso en el hogar.

El SIES no es más que el proceso de articular adecuadamente los componentes para que se produzcan los datos necesarios para la generación de información en los usuarios responsables de la planificación, programación, administración, y evaluación de programas y proyectos. Se encarga de la recolección, procesamiento, flujo y presentación de datos a los diferentes niveles donde este opera. Ha de tener elementos de análisis, evaluación, comparación, y control que permiten la toma de decisiones sobre el conjunto de actividades del programa.²

El Sistema de Información Estadístico en Salud presenta diferentes estadísticas que son utilizadas en el campo de la salud, y las más utilizadas son:

Las demográficas que estudian las poblaciones humanas. Vitales donde se contemplan los hechos vitales, sucesos que ocurren en el humano desde que nacen hasta que mueren. La morbilidad que estudian las enfermedades. Recursos y Servicios, recursos que estudia los diferentes medios para el mejoramiento del nivel de salud de la población. Servicios cantidad y calidad de los servicios brindados con recursos disponibles. Vivienda y Saneamiento, permite conocer el medio en que vive la población y sus condiciones higiénicas. Económicas, la actividad económica de salud.

El servicio de Emergencias médicas se brinda en casi todos los hospitales y policlínicos del país, este servicio atiende todas las emergencias y urgencias médicas que se le pueda presentar a la población, y por eso es necesario controlar cada cierto tiempo la información del sistema.

En la atención primaria se vio la necesidad de crear servicios de urgencias con los recursos indispensables que garantizan un tratamiento eficaz a emergencias que presenta la población en lugares cercanos a sus residencias habituales. Minimizar de esta forma la demanda de pacientes a los servicios de urgencias hospitalarios y presentar un mejor servicio, inmediatez y disponibilidad a la comunidad constituye el objetivo primordial de estos servicios y trae consigo su Sistema de Información Estadístico.

Se trabaja por grupos de edades: 1; 1_4; 5_9; 10_14; 15_18 pediatría , 29_59 y 60 y más edad de medicina. Son las edades que se tabulan cuerpo de guardia antes y después. Se saca las MNT (total de paciente y cada técnica aplicada), las técnicas pueden ser = o > que los casos vistos.

El SID (Sistema de Información Diario) es un informe adónde va todo lo que sea las crisis de asma bronquial CAAB, IRA, EDA y todas las causas que sean de zica, síndrome febriles. Se sacan los casos observados con ingresos y egresos.

El único indicador que se calcula en el Cuerpo de Guardia es el índice de MNT

_Pacientes vistos (antes y después)

_Todas las patologías

El control del sistema se realiza diariamente y se trabaja siempre día vencido.

Objetivo general

Saber el número de consultas y motivo de urgencia por servicio, grupo de edades y atención primaria.

Objetivos específicos

-Recolectar información sobre servicios prestados como ingreso en observación, interconsultas, remisiones, fallecidos etc.

-Disponer de datos necesarios para la evaluación y confección de programas de salud.

Material y método:

Esta investigación se realizó en el Hospital Docente "Freire Andrade" en el período comprendido de septiembre a noviembre de 2016, y en el Policlínico Abel Santamaría en el periodo de diciembre a enero.

Se utilizaron fuentes primarias para la obtención de los datos necesarios, las fuentes fueron las siguientes: Reporte Diario de consultas en el laboratorio y Hojas de actividad del médico.

Para la realización de este trabajo se utilizó el editor de texto Microsoft Office Word 2010

Los métodos teóricos empleados fueron: revisión bibliográfica, análisis y síntesis, y el histórico-lógico. Los métodos empíricos empleados fueron: análisis documental, criterio de especialistas.

Como apoyo a estos métodos se utilizaron métodos estadísticos-matemáticos.

Se revisaron además los modelos que se utilizan en este sistema para la recogida de información

18-144 Actividad de consulta externa

18-145 Actividad de medicina familiar

241-450-02 Emergencias, urgencias e ingreso en el hogar

53-12 Registro de pacientes atendidos

18-115 Diario mensual

Resultados y discusión

Procedimientos

Actividad del Médico: el médico registrará en la hoja de trabajo todo caso visto en el servicio, especificando datos como edad, sexo, área de salud, diagnóstico y tratamiento o conducta a seguir (remisión, ingreso en el hogar o en observación, fallecido en cuerpo de guardia y si realizó sutura o aplicó alguna técnica de MNT).

Actividad de Enfermería: enfermería registrará en el libro de ingreso en observación cada paciente que recibe, anotando causa de ingreso y hora de ingreso y egreso al igual que a los casos que ingresen al servicio de trombólisis y terapias.

Sección Estadística

Recibirá diariamente las hojas del día anterior señalando los diagnósticos controlados por el SID (ERA, EDA, CAA β , Síndromes Febriles, escabiosis y pediculosis) además las mordeduras de animal, SR+14, EDO, Ingresos en el hogar, pasando a los registros correspondientes.

Tabulará según hora (8-4 pm, 4-8 am), edad y especialidad los casos vistos y los datos que solicite el Servicio Integral de Urgencias Médicas (SIUM) municipal.

Tabulará los casos vistos por causa en Emergencias (cardiopatía isquémica, Infarto Agudo del Miocardio, Accidente Vascular Encefálico, Fallo Respiratorio, Shock, Trauma Severo y otros diagnósticos).

Tabulará las hojas del estomatólogo de guardia por edad.

Pasará al diario mensual según servicio y grupos de edad, los datos del SIUM computados anteriormente.

INDICADORES

-Índice de impacto de ingresos en el hogar

Ingresos en hogar en un tiempo y lugar dado x 100

Casos vistos ambulatorios en igual tiempo y hogar

(Consultas + Urgencias)

-Porcentaje de pacientes atendidos en c/guardia

Casos vistos en Cuerpo de guardia x100

Población estimada del área

-Índice por causa de ingresos en el hogar

Ingreso en el hogar por una causa determinada x100

Total de Ingresos en el hogar

CONTROL DE LA INFORMACIÓN

Verificar la entrega diaria del 100% de las hojas del médico de guardia, así como su integridad y calidad.

Comprobará los criterios de caso visto, EDO y la Información del Sistema de Información Directa (SID).

En la revisión de la información que se recogen en los modelos utilizados por el sistema encontramos dificultades, pero no tan significativas como: dificultades en las letras de los médicos y a veces uso incorrecto de los tintes a la hora de llenar las hojas.

- **Indicaciones de análisis:** En todas las indicaciones estaban debidamente identificados el nombre del paciente, el número del consultorio, y en el caso de las gestantes se hacía la aclaración pertinente.
- **Registro de entrada de pacientes al consultorio:** Se recogieron los nombres y apellidos de los pacientes, el número de consultorio y los complementarios que se le indicaban.

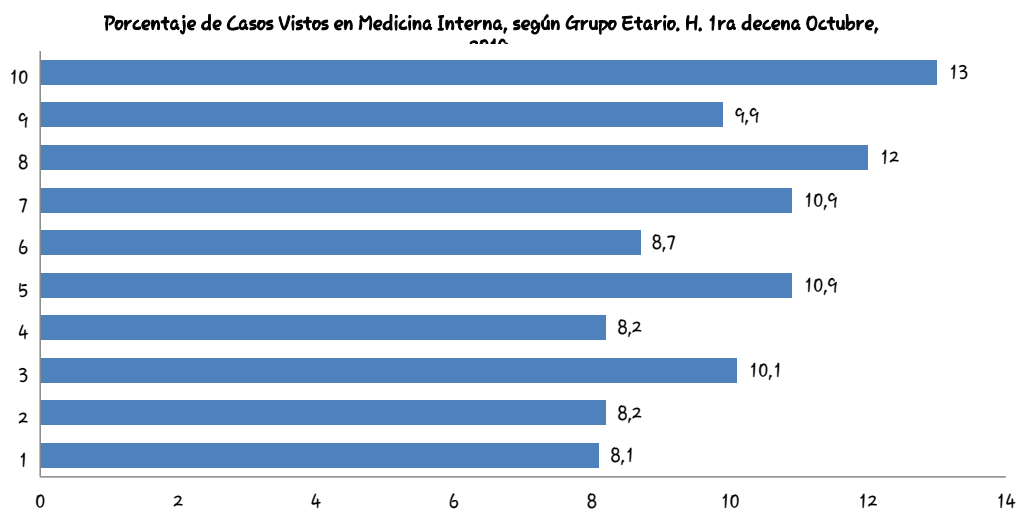
Se comprobó que la información recogida en los modelos anteriores se pasa al modelo de Informe mensual.

Se pudo detectar que no se calculan los indicadores del sistema; porcentaje de positividad.

-Hojas de actividad del médico

Las hojas de actividad del médico, se encuentran en el departamento de Estadística, archivadas en files por consultorio médico. Se observó que todas las hojas de actividad estaban asentadas en el

modelo oficial correspondiente.



Fuente: Registro Diario Mensual. H. Freyre Andrade. Octubre, 2019.

Conclusiones

La calidad de la información del Sistema de Información Estadístico de Urgencias Médicas o Cuerpo de Guardia se puede considerar adecuada porque los datos previstos son recogidos y asentados en los modelos correspondientes, los cuales son entregados en tiempo y forma.

Existen dificultades en el llenado de las Hojas de actividad del médico, porque en todas las hojas revisadas, se encontró al menos un error, visto que esto afecta grandemente la calidad de la información estadística.

Bibliografía:

Manual de Estadística en Salud y calificación internacional de enfermedades y procedimientos / Rosa María Fernández Viera

{et al} -La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2009.

270 p.;gráf W A 900

Estadísticas de salud, Estadísticas de Servicios de Salud, Estadísticas Hospitalarias, Servicio de Registros Médicos en Hospital, Clasificación Internacional de Enfermedades.

Informaciones obtenidas del personal del departamento de Estadística del Hospital y Policlínico

