



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA
SUBDIRECCION DE GESTION ASISTENCIAL
DEPTO. GESTION HOSPITALARIA /
EM MCS/Est. MMM

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

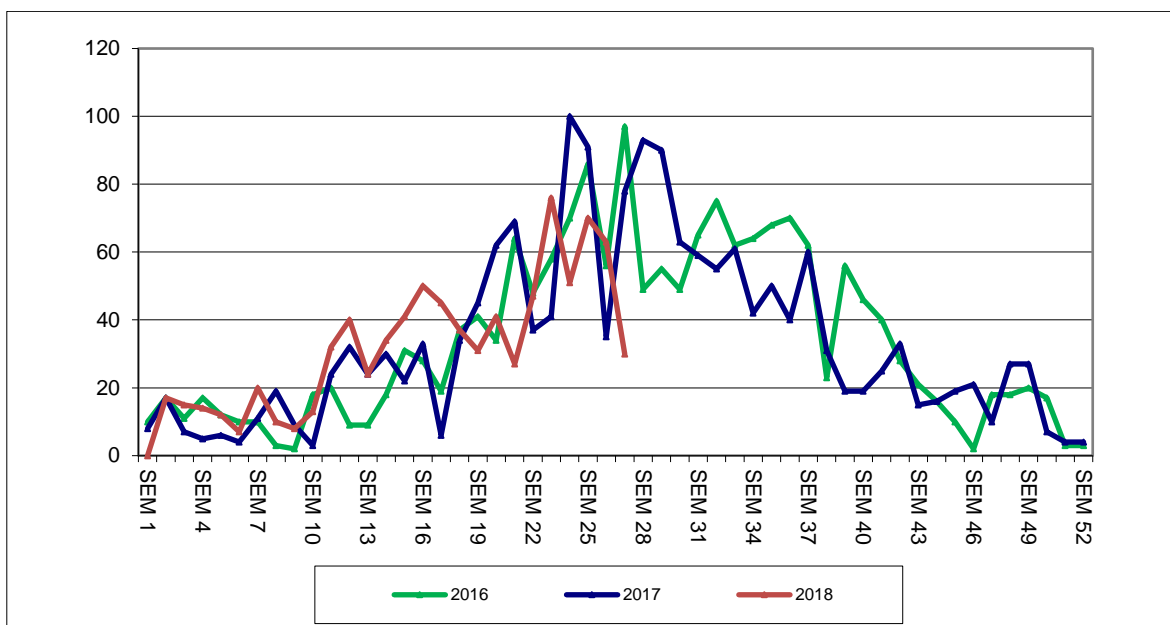
SERVICIO DE SALUD ACONCAGUA

INFORME N° 6

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 27 (del 02 al 08 de Julio) DEL AÑO 2018

ATENCIÓN PRIMARIA:

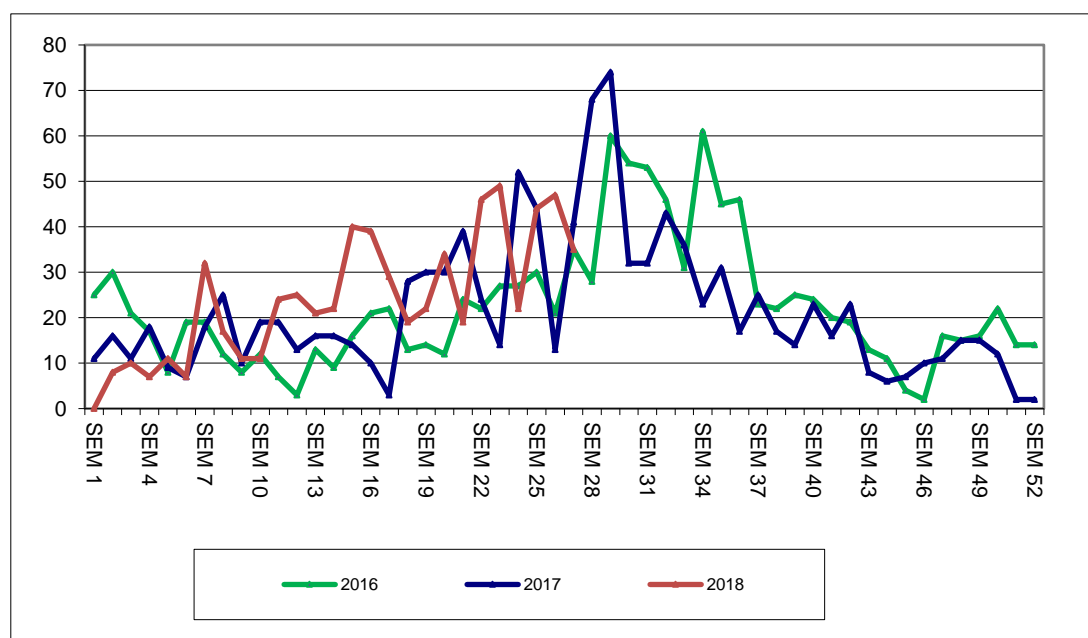
1. CONSULTAS AMBULATORIAS ATENCIÓN PRIMARIA EN MENORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: Epidemiología CESFAM Cordillera Andina

En relación a las Consultas ambulatorias de menores de 15 años registradas en Atención Primaria, específicamente en CESFAM Cordillera Andina, se observa que la última semana han presentado una disminución de un 52% en comparación con la semana epidemiológica anterior con 33 consultas menos, ubicándose sobre la zona de éxito alerta. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 62% con 48 consultas menos.

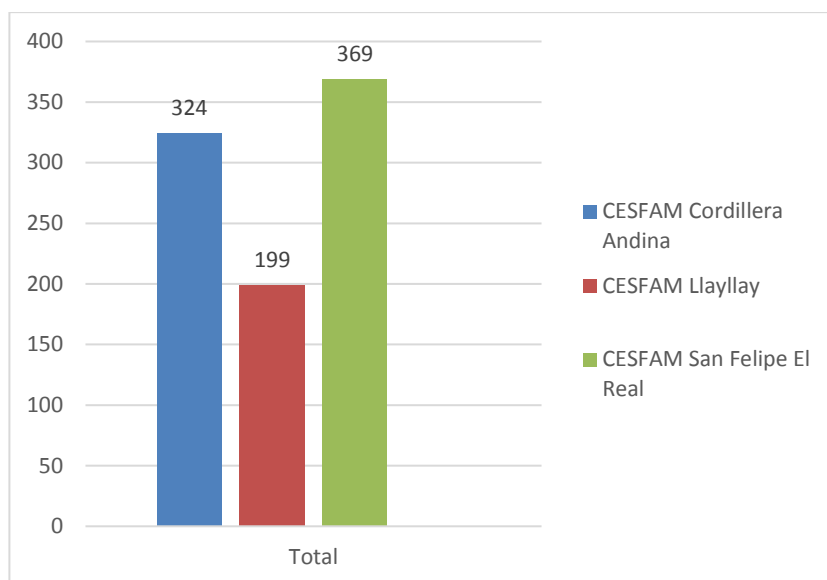
2. CONSULTAS AMBULATORIAS ATENCIÓN PRIMARIA EN MAYORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: Epidemiología CESFAM Cordillera Andina

En relación a las Consultas ambulatorias de mayores de 15 años registradas en Atención Primaria, en CESFAM Cordillera Andina éstas han presentado una disminución de un 26% comparado con la semana epidemiológica anterior con 12 consultas menos, ubicándose en la zona de seguridad. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 15% comparado con la semana epidemiológica anterior con 6 consultas menos.

3. DETALLE DE CUPOS AGOTADOS DE MORBILIDAD EN APS:



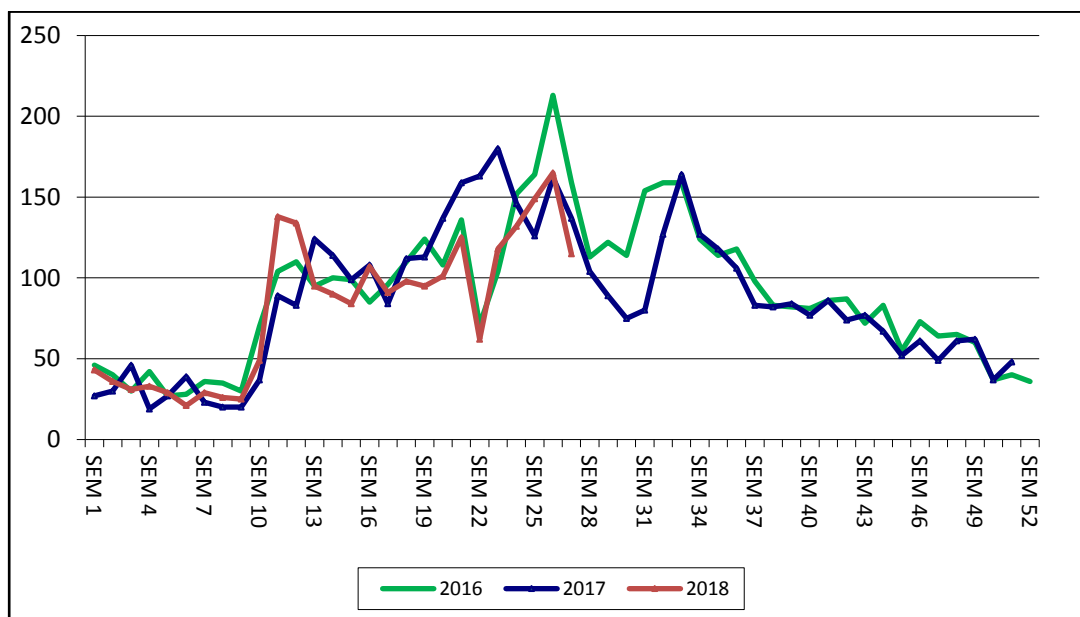
Fuente: GDA Cupos Agotados.

Respecto a los pacientes que solicitaron atención en APS dependiente, llamando al call center "Gestión de la Demanda Asistencial" (GDA) y no obtienen hora de morbilidad para atención se registraron 892 casos de pacientes en el transcurso de la semana analizada, un 18% menos que la anterior.

Los usuarios de CESFAM San Felipe El Real están siendo contactados por Salud Responde, mediante iniciativa piloto que devuelve el llamado al paciente con el fin de evaluar el requerimiento clínico y necesidad de derivación a urgencia o APS con prioridad.

Cada caso está siendo derivado vía correo electrónico a la entidad que corresponde: Unidad de Emergencia Hospitalaria, Establecimiento de Atención Primaria o SAPU-SUR con buenos resultados y para mejorar coordinaciones específicas se han efectuado reuniones con equipo de Salud Responde.

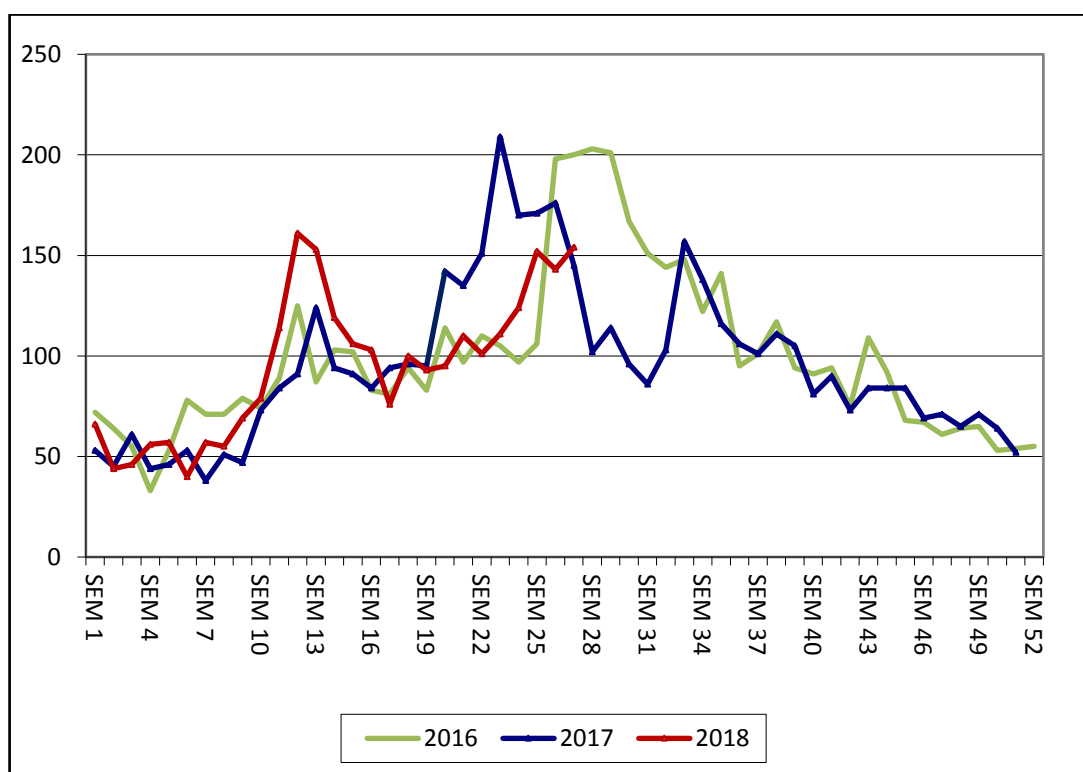
4. CONSULTAS AMBULATORIAS SAPU EN MENORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: DEIS MINSAL

En relación a las Consultas ambulatorias de menores de 15 años registradas en SAPU, específicamente en SAPU San Felipe, se observa que en la última semana se ha presentado una disminución de un 30% en comparación con la semana epidemiológica anterior con 50 consultas menos, ubicándose en la zona de éxito. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 16% con 22 consultas menos.

5. CONSULTAS AMBULATORIAS SAPU EN MAYORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



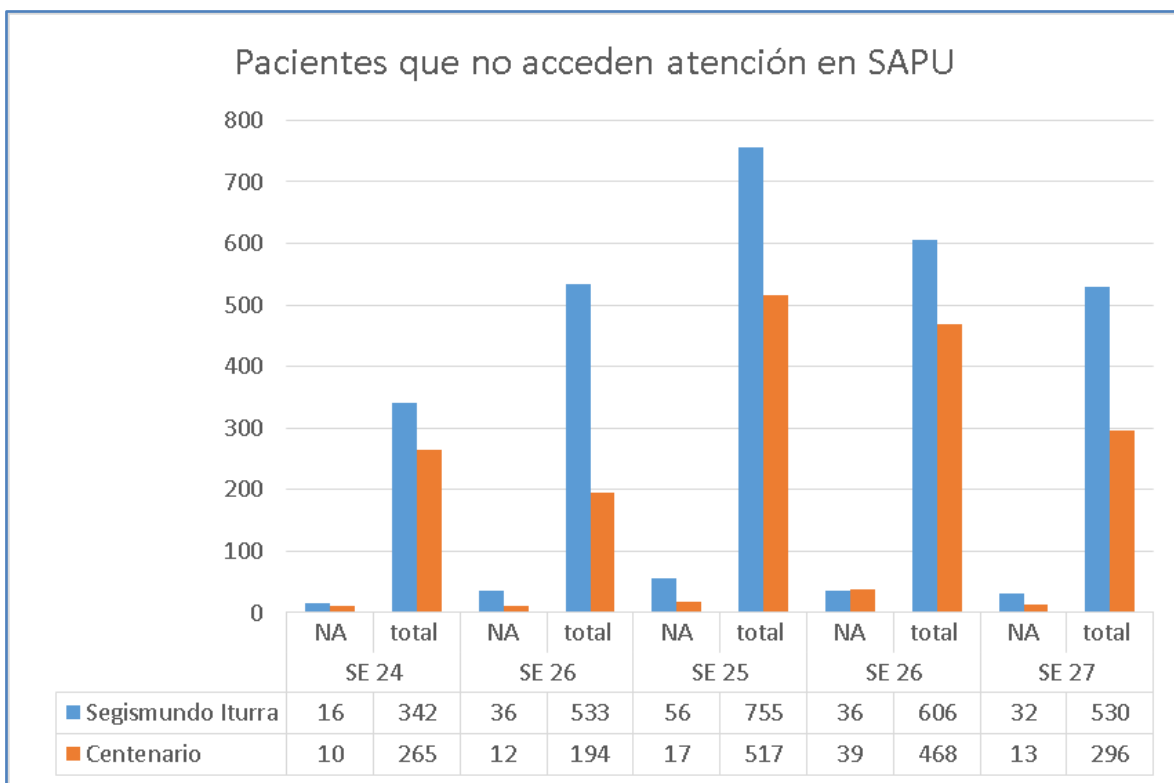
Fuente: DEIS MINSAL

En relación a las Consultas ambulatorias de mayores de 15 años registradas en SAPU, específicamente en SAPU San Felipe, se observa que en la última semana éstas han presentado un aumento de un 8% en comparación con la semana epidemiológica anterior con 11 consultas más, ubicándose en la zona de seguridad. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 13% con 22 consultas menos.

6. PACIENTES QUE ACUDEN A SAPU Y NO RECIBEN ATENCIÓN.

SAPU	No atendidos	Total de atenciones	%
Segismundo Iturra	32	530	6%
Centenario	13	296	4%

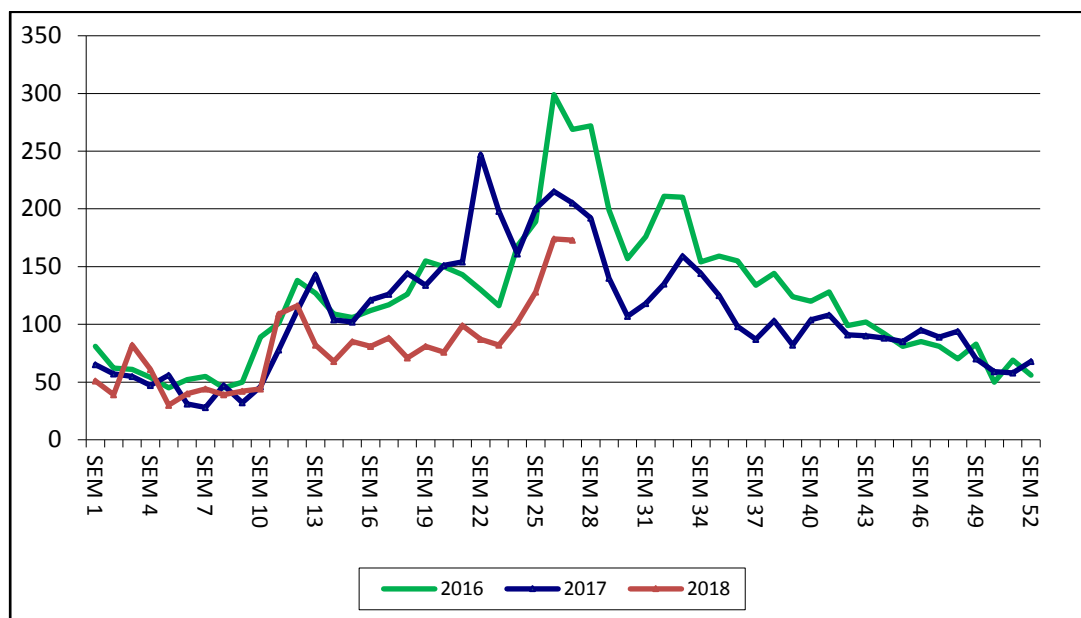
Fuente: IRIS Rayen



En relación a los usuarios que acuden a lo SAPU y no acceden a atención en Segismundo Iturra alcanzan un 6% y en Centenario un 4%, valores menores que las semanas epidemiológicas anteriores. Lo anterior no distingue si la consulta es específicamente por causa respiratoria

ATENCIÓN HOSPITALARIA:

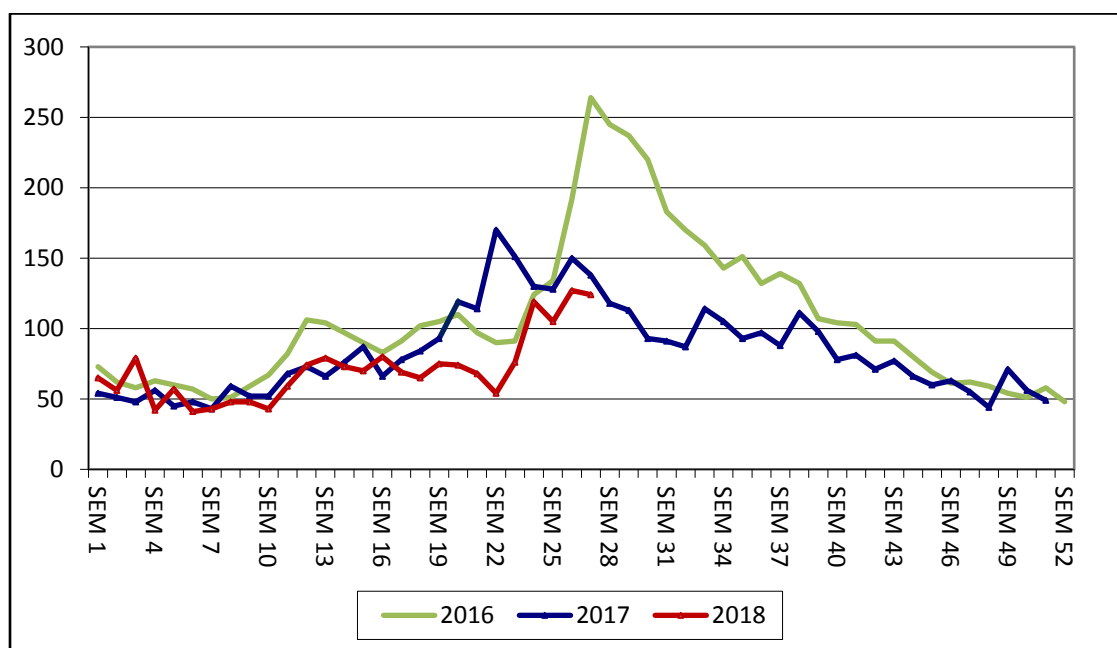
7. CONSULTAS UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA EN MENORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: DEIS MINSAL

En relación a las consultas respiratorias pediátricas registradas en el Servicio de Urgencia del Hospital San Camilo podemos decir que éstas han presentado una disminución de un 1% en comparación con la semana epidemiológica anterior con 1 consultas menos, ubicándose en la zona de éxito. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 16% con 32 consultas menos.

8. CONSULTAS UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA EN MAYORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: DEIS MINSAL

En relación a las consultas respiratorias de adultos registradas en el Servicio de Urgencia del Hospital San Camilo, podemos decir que éstas han presentado una disminución de un 2% en la última semana en comparación con la semana epidemiológica anterior con 3 consultas menos, encontrándose actualmente en zona de éxito. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 10% con 14 consultas menos.

9. PACIENTES QUE ACUDEN A URGENCIA Y NO RECIBEN ATENCIÓN.

Atenciones Urgencia Hospital San Camilo:

Categoría	Sin atención por causa respiratoria	Sin atención por otra causa	Total sin atención
C1	0	0	0
C2	1	0	1
C3	2	27	29
C4	23	77	100
C5	0	10	10
No se presenta a CAT	36		
Total	26	114	176

Respecto a los usuarios que acudieron a la UEH del Hospital San Camilo de San Felipe y no recibieron atención por decisión personal, se puede ver que se trata en mayor número de pacientes categorizados C4. Respecto al caso indicado como C2 nos encontramos evaluando lo ocurrido

Existe un número de pacientes que no se presentan a categorización cuando se les llama: 36 casos: 15% valor que aumenta considerablemente respecto a semana anterior

A nivel global del total de las consultas que se reciben en la Unidad, un 21% de los usuarios que se retiran de la UEH consultan por causa respiratoria.

Atenciones Urgencia Hospital Los Andes:

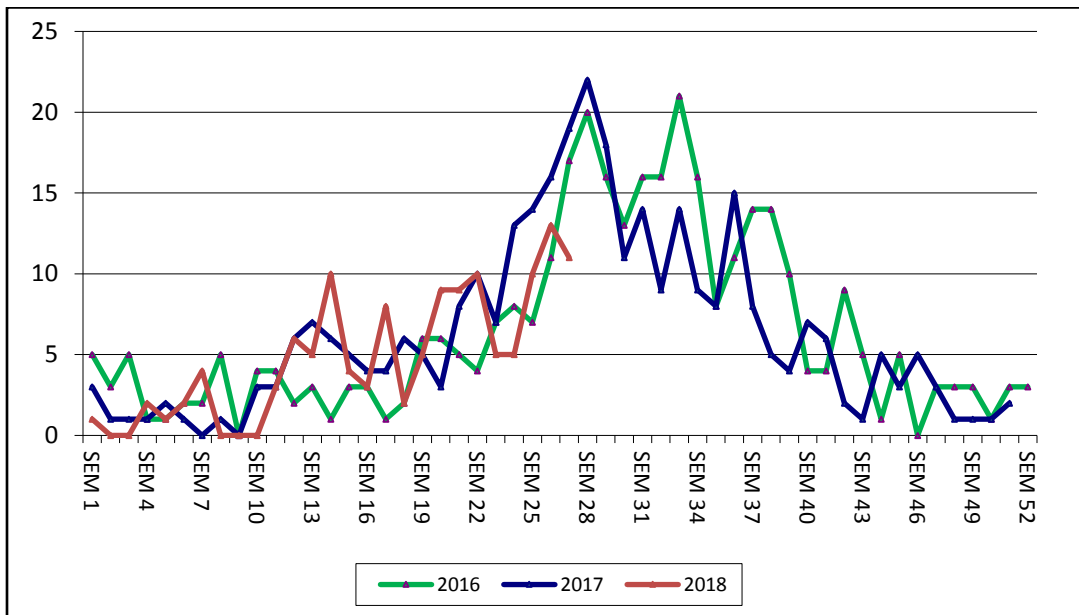
Categoría	Sin atención por causa respiratoria	Sin atención por otra causa	Total sin atención
C1	0	0	0
C2	0	0	0
C3	1	13	14
C4	18	146	164
C5	0	4	4
No se presenta a CAT	29		
Total	19	163	211

Respecto a los usuarios que acudieron a la UEH del Hospital San Juan de Dios de Los Andes y no recibieron atención por decisión personal, se puede ver que se trata en mayor número de pacientes categorizados C4.

Existe un número de pacientes que no se presentan a categorización cuando se les llama: 29 casos: 9%.

A nivel global del total de las consultas que se reciben en la Unidad, un 14% de los usuarios que se retiran de la UEH consultan por causa respiratoria.

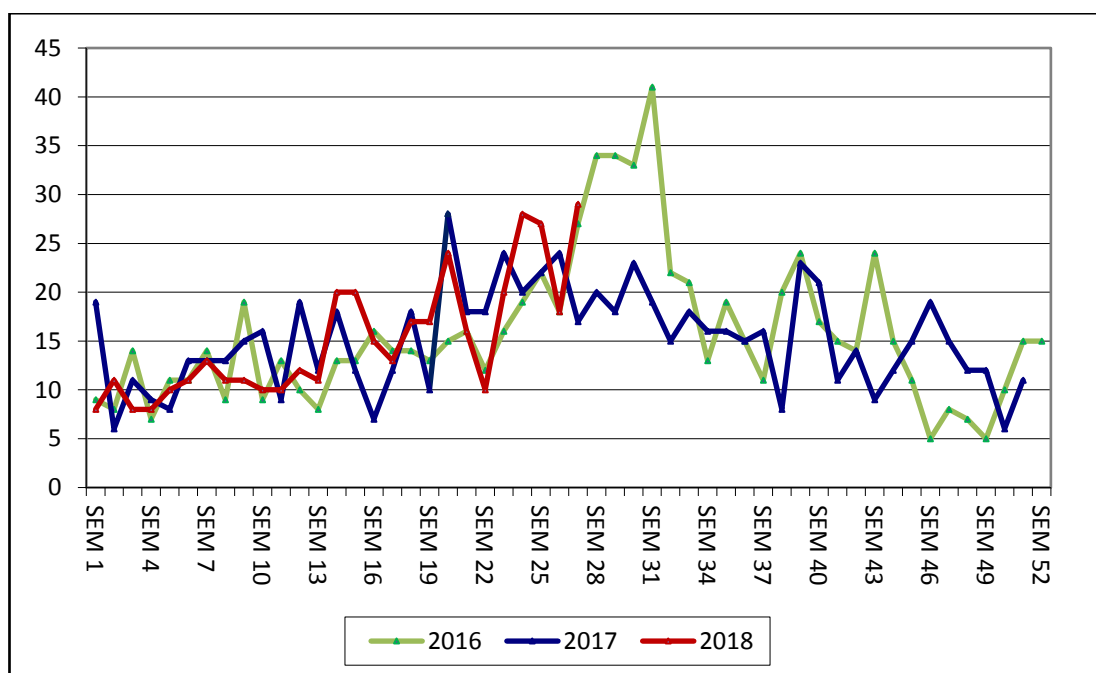
10. HOSPITALIZACIONES MENORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: DEIS/MINSAL

En relación a las Hospitalizaciones en menores de 15 años por causa respiratoria ingresadas desde el servicio de urgencia hospitalaria éstas presentan una disminución de un 15% con 2 hospitalizaciones menos en comparación con la semana anterior, encontrándose actualmente en la zona de éxito. Si lo comparamos con el año anterior presenta una disminución de un 42% con 8 hospitalizaciones menos.

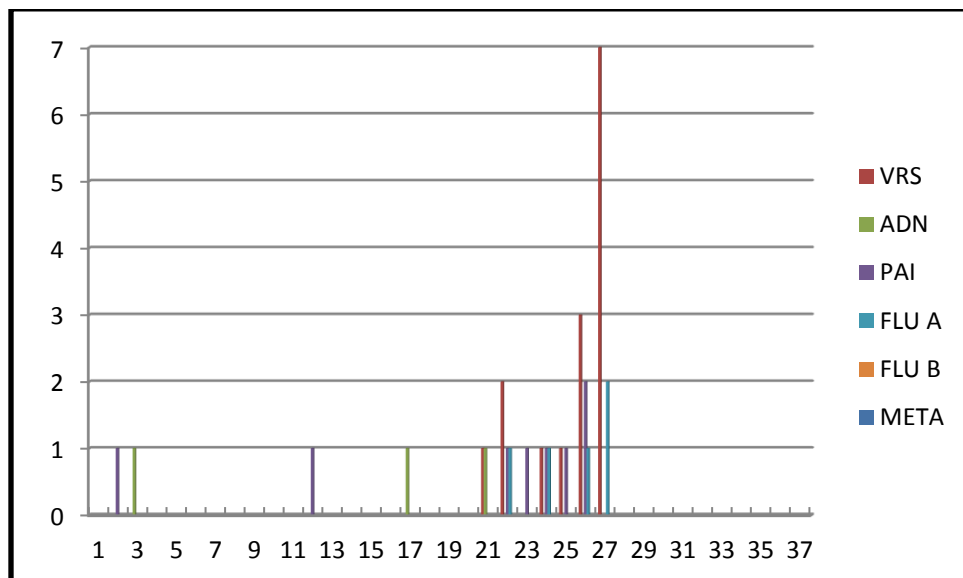
11. HOSPITALIZACIONES MAYORES DE 15 AÑOS, 2016-2018.



Fuente: DEIS/MINSAL

En relación a las Hospitalizaciones por causa respiratoria ingresadas desde el servicio de urgencia hospitalaria en mayores de 15 años éstas han presentado un aumento de un 61% en comparación con la semana anterior con 11 hospitalizaciones más, encontrándose actualmente sobre la zona de alerta. Si lo comparamos con el año anterior presenta un aumento de un 71% con 12 hospitalizaciones más.

12. VIGILANCIA CENTINELA LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL SAN CAMILO, SAN FELIPE, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA AÑO 2018



Fuente: Filemaker

En la semana Epidemiológica N° 27 se detectaron 9 casos positivos de virus respiratorios en pacientes hospitalizados: 7 casos de Virus Respiratorio Sincial (pediátricos) y 2 casos de Influenza A (un adulto y un pediátrico). Con una positividad del 53% de las muestras.

El presente informe se realizó con el análisis de las consultas tanto ambulatorias como hospitalarias entre los años 2016 a 2018.

CONCLUSIONES:

- ✓ Al analizar la curva del comportamiento de las consultas respiratorias entre los años 2016 al 2018 según lo observado en la semana anterior, se puede señalar lo siguiente para la semana Epidemiológica N° 27:
 - En atención primaria de salud las consultas presentaron disminución en niños encontrándose en zona de éxito, en adultos presenta disminución encontrándose en zona de seguridad.
 - En el servicio de atención primaria de urgencia (SAPU) las consultas en niños presentan disminución encontrándose en zona de éxito y adultos presentan aumento ubicándose en zona de seguridad.
 - En el servicio de urgencia hospitalaria las consultas en niños y adultos presentan disminución, ubicándose en zona de éxito.
 - Las hospitalizaciones de pacientes que ingresan por urgencia por causa respiratoria en menores de 15 años presentan disminución ubicándose en zona de éxito y en mayores de 15 años han aumentado ubicándose en zona de alerta.
- ✓ Basado en los indicadores analizados podemos concluir que hasta la semana epidemiológica N° 27 las Enfermedades Respiratorias en la jurisdicción del Servicio de Salud Aconcagua muestran un comportamiento correspondiente a un año no epidémico, observándose baja de casi la totalidad de atenciones monitoreadas. Sin embargo, es importante mencionar que es necesario mantener la alerta y el refuerzo de las medidas de prevención en la población.
- ✓ Para la Red tanto de Atención primaria como Hospitalaria fueron distribuidos recursos para contratación recurso humano de refuerzo, compra de insumos y medicamentos con el fin de fortalecer los distintos puntos de atención en el transcurso de 13 semanas.

En Atención Primaria de Salud, se asignaron recursos para:

- Apoyo de campaña de vacunación
- Refuerzo Kinesiólogo de Sala IRA/ERA
- Refuerzo Médico CESFAM y Hospital Familia y Comunidad
- Refuerzo SAPU con profesional médico y TENS

El monto total asignado asciende a \$23.903.000, informados a través de Ordinario enviado a los establecimientos en el mes de Abril.

A nivel Hospitalario se entregaron recursos para fortalecer las Unidades de Emergencia Hospitalaria con refuerzo médico, profesional Enfermera, Kinesiólogo y Tecnólogo Médico, también para compra de insumos-fármacos y para compra de reactivos de laboratorio. El monto total asignado asciende a \$45.657.000 informados a través de Ordinario remitido a los establecimientos en el mes de Mayo.

Estas estrategias están siendo implementadas de forma paulatina, según requerimiento.