

Análisis ERAB – Año 2019

Se realizó el presente informe, en virtud de la finalización de la temporada invernal y la Campaña ERAB 2019. Las infecciones respiratorias constituyen una de las principales causas de atención médica, tanto en la consulta ambulatoria como en internación.

Las Infecciones Respiratorias Agudas representan uno de los problemas de salud más importantes para la población infantil de 0 a 6 años. Los principales diagnósticos dentro de esta población a nivel país, la constituyen las Bronquiolitis, Bronquitis, Neumonías e influencias.

En la presente publicación y siguiendo el análisis sistemático de años anteriores se tuvieron en cuenta los egresos de menores de seis años con Enfermedades Respiratorias Agudas Bajas (ERAB). El período evaluado comprendió el extendido entre las Semanas Epidemiológicas 20 y 35 (13/5 hasta el 1/9 incluido).

Para este análisis se tuvieron en cuenta las siguientes variables: tipo de patología respiratoria; residencia; días de internación y edad. En el caso de residencia se consideraron los pacientes residentes en CABA; para Conurbano y Resto de PBA se utilizó como criterio la apertura por Regiones Sanitarias.

En el análisis de los pacientes egresados se relacionó la existencia de patologías de base considerando los siguientes grupos: Enfermedades congénitas o malformaciones (incluyendo cardiopatías congénitas); Enfermedades neurológicas; Enfermedades neuromusculares; Enfermedades oncológicas e inmunitarias; Enfermedades respiratorias crónicas y Cardiopatías no congénitas; como así también si el paciente tuvo internaciones previas por patología respiratoria en los tres meses anteriores.¹

En esta oportunidad, se incluye también un breve análisis sobre los pacientes atendidos bajo la modalidad ambulatoria con diagnóstico de ingreso relacionado a patologías respiratorias. Para ello se toma en cuenta el mismo período, así como la apertura utilizada para la residencia en el análisis bajo la modalidad de internación. A su vez, dentro de la modalidad de atención en este caso se tiene en cuenta los sectores de Emergencia; Bajo Riesgo; Bajo Riesgo Vespertino; Mediano Riesgo y Otros Consultorios Externos.

Para las consultas ambulatorias se tuvo en cuenta el mismo criterio de residencia que en Internación. En todos los casos se considera como residencia el domicilio del paciente.

¹ Para la elaboración del informe se utilizaron datos provenientes de SIG-Web y la Plataforma de Derivaciones de la Oficina de Comunicación a Distancia

Por último, se incluye un resumen del total de Derivaciones realizadas en el período comprendido entre el 27/5 al 25/8 del corriente año. En el mismo se toma en cuenta el nivel de rechazo y aceptación así como la causa de rechazo en el caso que corresponda, junto con la Institución que lo define.

El conjunto de información presentada en este informe tiene como objetivo poner en conocimiento de la comunidad hospitalaria información relevante para la toma de decisiones así como un conocimiento detallado de los perfiles atendidos en virtud de la época invernal.

Análisis ERAB - Internación

Durante el período analizado se registraron 2022 egresos de pacientes con diagnóstico de egreso relacionado a patologías respiratorias. El 86,80% (1755 casos) corresponden a pacientes con Bronquiolitis-IRAB, a continuación se muestra la distribución porcentual y en valores absolutos.

Bronquiolitis + IRAB	Neumonía	Bronquiolitis + Neumonía	Broncoespasmo	Misceláneas
1755	64	-	47	156
86,80%	3,17%	0%	2,32%	7,72%

Respecto de la edad de los pacientes el 37,73% (763 casos) poseen entre 0 y 6 meses de edad; mientras que el segundo grupo con un 23,29% (471 casos) está compuesto por pacientes de entre 7 a 12 meses. Ambas categorías reúnen el 61,03% de los egresos de pacientes con patología respiratoria en el período mencionado. El tercer grupo en importancia está compuesto por egresos de pacientes de entre 2 y 6 años que representan el 20,47% (414 casos); mientras que el cuarto grupo está compuesto por egresos de pacientes de entre 13 y 14 meses, con un 18,50% (374 casos).

Cabe destacar que el 36,99% (748) de los egresos poseen algún tipo de enfermedad crónica de base. Se procedió a agrupar las patologías de base en los siguientes items: Cardiopatías; Neurológicas; Neuromusculares; Respiratorias Crónicas; Inmuno/Oncológicas; Genéticas/Malformaciones y Re internaciones por causas respiratorias en los últimos 3 meses.

Cardio.	Neurológ.	Neuromusc.	Resp. Crónicas	Inmuno/Oncológica	Genet./Malform.	Reint. Respiratoria
64	55	4	139	35	158	293
8,56%	7,35%	0,53	18,58%	4,68%	21,12%	39,17%

Respecto de las Derivaciones a Terapia Intensiva (TI) se realizaron en total 270, registrándose los mayores valores las semanas epidemiológica 26, 28 y 32. Con 30, 25 y 25 derivaciones a TI respectivamente. En el mismo periodo, a su vez se registraron 15 fallecimientos.

A su vez el 50,05% de los egresos (1012 casos) respondieron a internaciones entre 0 a 5 días; mientras que el 33,48% (677 casos) se prolongaron entre 5 y 10 días. Por último el 16,47% (333 casos) correspondieron a internaciones con una duración mayor a 10 días.

0-5 días	5-10 días	Más de 10 días
1012	677	333
50,05%	33,48%	16,47%

Por último, para el análisis según residencia se consideró el domicilio del paciente y realizándose la siguiente apertura: CABA; Conurbano y Resto de Provincia de Bs As, por Regiones Sanitarias; y Otras donde se incluye la residencia por fuera de la provincia de Buenos Aires. Casi el 50% de los egresos corresponden a pacientes con residencia en la Región Sanitaria 6, conformada por los municipios de Avellaneda; Almirante Brown; Berazategui; Esteban Echeverría; Ezeiza; Florencio Varela; Lomas de Zamora; Quilmes y Lanús². El segundo grupo está compuesto por los egresos de pacientes con residencia en CABA, mientras que el tercer grupo en importancia son aquellos pacientes con residencia en la Región 12.

A continuación se expresan los valores según Residencia en términos absolutos y relativos.

RESIDENCIA	EGRESOS	%
CABA	364	18.00%
Región 1	1	0.05%
Región 2	3	0.15%
Región 3	2	0.10%
Región 4	4	0.20%
Región 5	95	4.70%
Región 6	1004	49.65%
Región 7	221	10.93%
Región 8	3	0.15%
Región 9	2	0.10%
Región 10	5	0.25%
Región 11	69	3.41%
Región 12	246	12.17%
Otras	3	0.15%

² Para más información visitar https://www.gba.gob.ar/saludprovincia/regiones_sanitarias

Análisis ERAB – Consultorios Externos

En el período comprendido entre el 13/5 hasta el 1/9 incluido se realizaron 2089 consultas médicas que tenían como diagnóstico ambulatorio patologías respiratorias. Casi el 64 % de las consultas tiene como diagnóstico Bronquiolitis-IRAB; mientras que el segundo diagnóstico en importancia es Broncoespasmo (BE) con casi el 14,36%. A continuación se expresa el total de consultas realizadas teniendo en cuenta el diagnóstico ambulatorio, detallando valores absolutos y relativos.

Diagnóstico Ambulatorio		
BQL- IRAB	1333	63.81%
BE	300	14.36%
BOR	167	7.99%
DIF. RESP.	162	7.75%
NEUMONIA	117	5.60%
COQUELUCHE	6	0.29%
BQL + NEUMONIA	3	0.14%
ASMA	1	0.05%
OTRAS	-	0.00%
	2089	100.00%

Teniendo en cuenta el sector de atención se observa que el 71,71% (1498 consultas) se registraron en el Área de Emergencia; constituyéndose de esta forma en el principal canal de atención. Bajo Riesgo y Bajo Riesgo Vespertino reúnen el 20,73% de las consultas registradas. Por otra parte, Mediano Riesgo atendió el 2,63% de las consultas con diagnóstico ambulatorio relacionado con patologías respiratorias y el resto de los Consultorios Externos atendió 4,93% restante.

SECTOR DE ATENCION		
EMERGENCIA	1498	71.71%
BAJO RIESGO	223	10.67%
BAJO RIESGO VESP.	210	10.05%
CONSULTORIOS	103	4.93%
MEDIANO RIESGO	55	2.63%
	2089	100.00%

Por último, siguiendo el mismo criterio de residencia al utilizado bajo la modalidad de internación se observa que en Consultorios Externos, la mayor cantidad de consultas pertenecen a pacientes con Residencia en la Región 6. En esta modalidad de atención casi el 62% de las consultas registran domicilio en alguno de los municipios pertenecientes a dicha zona. A continuación se puede observar los valores absolutos, así como los relativos junto con los tres valores más importantes resaltados.

RESIDENCIA	CONSULTAS	%
CABA	6	0.29%
Región 1	8	0.38%
Región 2	2	0.10%
Región 3	2	0.10%
Región 4	2	0.10%
Región 5	111	5.31%
Región 6	1292	61.85%
Región 7	264	12.64%
Región 8	7	0.34%
Región 9	1	0.05%
Región 10	6	0.29%
Región 11	82	3.93%
Región 12	304	14.55%
Otras	8	0.38%

Resumen Derivaciones 2019

El presente informe toma todos los pedidos de derivación efectuados (tanto aceptados como rechazados) en el período comprendido entre el 27/05/2019 y el 25/08/2019. Con el objetivo de realizar un análisis detallado que sea útil a la toma de decisiones se tomarán en cuentas las siguientes variables: Total de derivaciones efectuadas (rechazadas y aceptadas); motivo de rechazo; Institución que acepta/rechaza la derivación.

Durante el período mencionado se realizaron en total 629 pedidos de derivación, de los cuales fueron aceptados 409 (65,02%) y rechazadas 220 (34,98%).

Respecto de las derivaciones rechazadas cabe destacar el 95 % (209 casos) de los mismos corresponden a Instituciones privadas; seguido por el Hospital Militar con el 2,27% (5 casos); junto con el Hospital Clínicas con 0,91% y Cepsi Eva Perón (2 casos cada uno); el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá y el Hospital General de Agudos Parmenio Piñeiro 0,45% cada uno (1 caso cada uno). Acerca de la principal causa de rechazo no se registra información en plataforma con un 28,62% (62 casos). Seguida por la falta de respuestas de parte del Sistema Integral de Emergencias Sanitarias (SIES) con un 19,09% (42 casos). El tercer motivo de rechazo está constituido por las Altas médicas producidas entre la solicitud de derivación y la respuesta a la misma, con un 14,09% (31 casos). El cuarto motivo de rechazo está constituido por la no aceptación de los padres acerca de la institución a la que se deriva, representando el 9,09% (20 casos). A continuación se muestra una tabla con las derivaciones rechazadas resaltando las principales causas especificando el motivo, en valores absolutos y relativos.

Rechazadas según motivo		
Sin especificar (celda en blanco)	62	28.18%
Alta	31	14.09%
Pasa a otro sector dentro del hospital	18	8.18%
Padres rechazan destino	20	9.09%
Susp. obra social/no está empadronado	11	5.00%
Falta de camas	6	2.73%
Rechazado	5	2.27%
S/novedades SIES (*)	42	19.09%
Cambio clínico	7	3.18%
Retiro voluntario padre/madre	2	0.91%
Sin respuesta	13	5.91%
Fuga	1	0.45%
Derivación cancelada	1	0.45%
Recursos insuficientes en Hospital de destino	1	0.45%

El mes con mayor **solicitud de derivaciones** fue junio con un total de 254, un 40,38% del total. En ese mismo período se realizó el 45,90% de los rechazos (101 casos). Durante este mes se registro un promedio de 3,4 rechazos por día con un máximo de 15 registrados el 24/6. Por su parte, en junio se efectuaron **153 derivaciones** con un promedio diario de 5,03, y un máximo de 13 el día 13/6.

Respecto de las derivaciones efectuadas el principal destino es el Hospital Militar con un 42,79% (175 casos), seguido por Instituciones privadas con un 37,90% (155 casos); mientras que el tercer destino principal es el Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez con un 4,40% (18 casos cada uno).). A continuación se muestra una tabla con las derivaciones efectuadas resaltando los cuatro principales destinos, en valores absolutos y relativos.

Traslados según destino		
Militar	164	42.93%
Otros	145	37.96%
Teodoro Álvarez	16	4.21%
Clínicas	15	3.93%
Cosme Argerich	13	3.40%
Parmenio Piñero	13	3.40%
Ramos Mejía	6	1.57%
Durand	4	1.04%
José M Penna	3	0.78%
Rivadavia	1	0.26%
Posadas	1	0.26%
El Cruce	1	0.26%