

Estadísticas Hospitalarias Año 2014

Provincia de Misiones



*Dirección de Programación y Planificación
Año 2015*

Recolección de la Información:

Establecimientos Oficiales Públicos

Procesamiento y Elaboración:

Dirección de Programación y Planificación

Autoridades

Gobernador de la Provincia de Misiones

Dr. Mauricio Fabián Closs

Ministro de Salud

Dr. Oscar Herrera Ahuad

Subsecretario de Salud

Dr. Germán Bezus

Directora de Programación y Planificación

Sra. Ana María Gassmann

Equipo Técnico

Dirección de Programación y Planificación

- Ayala, Ramona Beatriz
- Barboza, María Luisa
- Britez, Silvia Natalia
- Gassmann, Ana María
- Genes, Adriana
- Genez, Laura Silvana
- Gibaja, Hernán
- Ledesma, Fabiana Teresita
- Mansilla, Laura Mariel
- Néstor, Matías Gabriel
- Ocampo, María Luz
- Oviedo, Carmen Susana
- Ramírez Cano, Diego Enrique
- Ríos, Norma Graciela

Sala de Situación

- Almada, Jorge Sebastián
- Ferreira, Ángela Fátima
- Quiñones, Silvina Lorena

**Rendimiento Hospitalario y Evento Obstétrico
Provincia de Misiones
2014**

1. Introducción	1
Marco Teórico	
2. Indicadores de Salud	2
2.1. <i>Indicadores de estructura</i>	2
2.2. <i>Indicadores de proceso:</i>	3
2.3. <i>Indicadores de resultados:</i>	3
3. Indicadores Hospitalarios	3
3.1. <i>Indicadores Relacionados con la disponibilidad de camas</i>	4
3.2. <i>Otros conceptos relacionados</i>	5
3.4. <i>Relaciones entre Indicadores</i>	12
4. Indicadores Relacionados con la Atención Médica Ambulatoria	15
4.1. <i>Indicadores Utilizados</i>	15
4.2. <i>Cantidad de Consultas médicas ambulatorias según variables seleccionadas que caracterizan al paciente.</i>	16
5. Indicadores Seleccionados con el evento Obstétrico	17
5.1. <i>Definiciones:</i>	17
5.2. <i>Indicadores Trabajados:</i>	20
Estadísticas Hospitalarias	
Rendimiento Hospitalario	23
Evento Obstétrico	37
Consultas Médicas Ambulatorias	
Parte I	48
Parte II	61
Bibliografía	72

1. Introducción

La Dirección de Programación y Planificación presenta el Boletín de Estadísticas Hospitalarias correspondiente al año 2014.

El Objetivo de este documento es contribuir al fortalecimiento de la Capacidad gerencial tanto en Centros de salud con y sin internación como a las máximas autoridades para las tomas de decisiones.

En este documento se encuentra información estadística referente a la disponibilidad y dotación de camas hospitalarias, números absolutos e indicadores de los egresos hospitalarios, las consultas Médicas Ambulatorias como así también los relacionados con los eventos obstétricos.

En el año 2014, el número de establecimientos de salud con internación que proporcionaron la información básica fueron 43 hospitales los que contaban con 1.528 camas de dotación y un promedio diario de 1597,7 camas disponibles.

El número de egresos hospitalarios reportados fueron 86.929; en relación con el año anterior, existió un incremento del 0,5% de estos egresos.

En cuanto a las Consultas Medicas Obligatorias informaron el 94 % del total de los establecimientos públicos, de los cuales 45 pertenecen a Hospitales, 344 a CAPS y 115 a Comunidades Originarias.

El total de consultas fue 2.436.667, el número de consultas médicas en Servicio de Guardia fue del 28%. El incremento de consultas registradas desde el año 2011 al 2014 es de un 20 %.

En cuanto a la información estadística generadas en los hospitales referentes a los eventos obstétricos se destaca que el 96,32 % de los partos se realizaron en Hospitales con Condiciones Obstétricas y Neonatales esenciales (CONE).

2. Indicadores de Salud

Los Indicadores¹ son medidas de síntesis que contienen información relevante sobre determinados atributos y dimensiones del estado de salud de la población que concurre a los establecimientos de salud así como del desempeño del sistema de salud.

Las instituciones de salud necesitan saber cómo están unas en relación con otras, para poder conocer cuáles son sus fortalezas y sus debilidades y actuar en consecuencia. Por otra parte, la comunidad tiene el derecho de conocer con qué calidad funcionan los distintos servicios de salud.

El desarrollo de métodos y herramientas para medir calidad y rendimiento de los cuidados de salud se considera como un componente fundamental en el progreso de los servicios de salud. La utilización de medidas específicas en la atención es una exigencia creciente de quienes toman decisiones.

Para poder comprender mejor los indicadores, se clasifican según elementos afines², sin embargo, en la práctica ciertos indicadores podrían razonablemente ser ubicados en más de uno de estos grupos. A continuación presentamos una somera explicación de los componentes de esta clasificación:

2.1. Indicadores de estructura

Estos se refieren a aquellos relacionados con las condiciones físicas e institucionales en las que se brinda la atención, incluye aspectos como seguridad del ambiente en que se brinda la atención (inocuidad de la atención) y pertinencia de la oferta de servicios en función de las necesidades del usuario, como son tipo de servicios y programas de atención, recursos materiales (instalaciones, equipo, suministros y presupuesto), tecnología, recursos humanos (cantidad, tipo y nivel de capacitación). Incluye también aspectos organizacionales y administrativos menos tangibles como son

¹Guía para la elaboración de Indicadores Seleccionados. Dirección de estadística e Información en salud. Serie nº18. Disponible en <http://www.deis.gov.ar>

²Indicadores de gestión de los servicios de salud para la toma de decisiones
Hugo Chacón Organización Panamericana de la Salud (OPS) Washington, D.C.

la estructura organizacional, estilo de liderazgo, cultura organizacional, existencia, uso y actualización de normas y procedimientos, etc.

2.2. Indicadores de proceso:

Caracteriza las acciones que constituyen la prestación de una buena atención. Vigila pasos, eventos o acciones que intervienen en la atención de los usuarios. Es lo que resulta de cualquier contacto entre usuarios (demanda) y proveedores (oferta). Dicha interacción puede resultar: eficaz o no, con o sin calidad, satisfactoria para el usuario o todo lo contrario, con riesgos o efectos adversos para este, etc. Incluye las acciones del usuario al buscar atención, y las acciones de los funcionarios al brindar dichos servicios: ejemplos acciones de los médicos para completar una consulta, acciones para realizar un procedimiento quirúrgico, etc.

Para este tipo de indicadores, se recomienda el uso de estándares de procesos (normas o protocolos de atención) que estén vinculados con los resultados en los usuarios, lo cual implica que existen fundamentos científicos para creer que el proceso, cuando se efectúa apropiadamente, aumenta la probabilidad de obtener el desenlace que se busca.

2.3. Indicadores de resultados:

Vigilan lo que sucede (o no sucede) a un usuario luego de efectuado (o de no haberse efectuado) un proceso. Involucra los efectos de la atención para el estado de desarrollo de los usuarios y de la población en general.

3. Indicadores Hospitalarios

Los indicadores de uso hospitalario, se elaboran con datos que se extraen de los formularios establecidos para recolectar la información tanto de consultorio externo, como los de internación. El personal de estadísticas es el responsable de su elaboración.

3.1. Indicadores Relacionados con la disponibilidad de camas

Estos indicadores son de fácil cálculo e interpretación, su validez depende de la calidad de los datos, especialmente en el momento de su captación, en el cual se requiere seguir estrictamente las normas para la realización del Censo diario.

Para su construcción se utiliza el número de camas que tiene cada institución para atender a sus pacientes; por ello es necesario conocer bien su concepto y poder diferenciar entre *Camas de Dotación* y *Camas Disponibles*.

Cama de dotación:

Es el número de camas asignadas al establecimiento por las autoridades superiores, destinadas a la internación de pacientes, que funcionan regularmente en períodos de actividad normal.

Las camas de dotación deben actualizarse periódicamente en lapsos no menores de un año.

En los hospitales oficiales la dotación será propuesta por el director del establecimiento para su aprobación por el organismo del cual dependa (nacional, provincial o municipal). La dotación de camas no está afectada por las fluctuaciones temporarias, es decir, camas que se agregan o clausuran por periodos cortos de tiempo.

Camas disponibles:

Es el número de camas *realmente instaladas en el establecimiento* en condiciones de uso para la atención de pacientes internados, independientemente de que estén o no ocupadas.

Los pulmotores, incubadoras y camas oscilantes, se cuentan como camas disponibles cuando se encuentran instaladas regularmente en un servicio especializado (teniendo una cama o cuna reservada).

En caso contrario solamente se cuenta como camas disponibles cuando se hallaron ocupadas y el paciente no tuvo reservada una cama en el sector correspondiente.

El número de camas disponibles puede variar diariamente debido a:

- que se agreguen camas por demanda estacional, emergencias, etc.
- que se retiren camas para reparación, desinfección, clausura temporaria de un servicio, etc.

Las camas de guardias, se contabilizarán como disponibles solo en el caso que la Guardias tenga sector de Internación. No se contabilizara como cama disponible la cuna del recién nacido sano.

Si se instala una camilla en un servicio de internación, por falta de camas o por situación de emergencia, mientras este ocupada se contará como cama disponible.

3.2. Otros conceptos relacionados

Entrada a Sala:

Es la entrada al servicio de un paciente y se puede dar de la siguiente manera:

Ingreso:

Es la entrada de una persona al hospital, como paciente al cual se le abrirá una Historia Clínica y se le asignará una cama de hospital.

No deben considerarse ingresos:

- Los recién nacidos sanos en el establecimiento.
- Los nacidos muertos en el establecimiento.
- Las personas que mueren mientras son trasladadas al establecimiento.
- Las personas que mueren en el consultorio de emergencia.
- Los traslados de un paciente de un sector de internación a otro dentro del hospital.

Pase De:

Es el traslado de un paciente internado que viene de otro servicio dentro del mismo establecimiento

Salida de Sala:

Cuando el paciente sale del servicio y puede deberse a:

Egresos:

Es la salida del establecimiento de un paciente internado y que a su vez puede deberse:

Alta:

Es el egreso del paciente vivo debido a que finalizó el período de internación por cura, mejoría o alteración de su estado. Se incluye alta médica, traslado a otro establecimiento, retiro voluntario del paciente, otra situación que no sea defunción.

Defunción:

Es el egreso del paciente fallecido: es la finalización del período de internación por el fallecimiento del paciente. No se considera egreso de paciente fallecido cuando la defunción ocurre en el trayecto al establecimiento, en el consultorio externo o de emergencia. Tampoco se incluyen como egresos de paciente fallecido a las defunciones fetales.

Pases A

Es el traslado de un paciente a otro servicio dentro del mismo hospital.

3.3. Indicadores Trabajados

Pacientes día:

Es el conjunto de servicios brindados a un paciente hospitalizado, en el periodo comprendido entre las 00:00 y las 24:00 horas de un día censal. Es decir que la atención brindada diariamente a un paciente hospitalizado se computa como un paciente día.

El caso de un paciente que ingresa y egresa el mismo día, se considera un paciente día.

El total de pacientes día de un periodo se obtiene sumando el número diario de pacientes día de ese periodo.

Concepto: Es el indicador fundamental de programación de recursos. Representa la articulación de recursos que se emplean en la atención del paciente y que determinan los costos de operación.

Uso: Permite valorar su impacto sobre el uso global de las camas de la institución: a mayor número de cama ocupada, mayor índice ocupacional.

Calculo:

$$\sum N^{\circ} \text{ del número diario de paciente día de ese período}$$

“Sumatoria del número diario de paciente-día de ese período.”

Promedio paciente día

Concepto: Es el número promedio de pacientes internados recibiendo atención diaria durante un período.

Uso: Permite conocer la relación entre ingresos y egresos, la utilización de camas en un periodo dado

$$\bar{X} \text{ Paciente día} = \frac{\text{Total de Pacientes Días en un periodo}}{\text{Nº de días del periodo}}$$

Promedio diario de camas disponibles

Concepto: Es el número de camas que en promedio estuvieron disponibles diariamente.

Uso: Sirve para apoyar a la planificación y evaluación de los servicios de salud.

$$\bar{X} \text{ Diario de Camas Disponibles} = \frac{\text{Nº de camas disponibles en un periodo}}{\text{Nº de días del mismo periodo}}$$

Porcentaje de ocupación cama

Concepto: Es el número promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un periodo.

Uso: mide el grado de ocupación de cada cama hospitalaria. Orienta sobre el uso del recurso cama y a partir del mismo permite ajustar la planificación y la utilización de las camas disponibles dentro del establecimiento de salud

$$\% \text{ de Ocupación de Cama} = \frac{\text{Total de pacientes días en un período}}{\text{Total de días camas disponibles}} \times 100$$

Estándar = 90% - 95%

Consideraciones sobre el Estándar de Ocupación de Camas³

Existe diversidad de criterios respecto al Porcentaje de Ocupación ideal. La tendencia más “clásica” sostiene que el I.O. ideal es de un 80% - 85% de ocupación, bajo la premisa de que el restante 20% -15% permitirá afrontar situaciones extraordinarias.

³Indicadores de gestión de los servicios de salud para la toma de decisiones
Hugo Chacón Organización Panamericana de la Salud (OPS) Washington, D.)

La corriente más moderna considera que una ociosidad programada del 20% frente a una evidente demanda de hospitalización (listas y tiempos de espera para internamiento) no solo es antieconómico sino también en una “barrera de acceso” administrativo-gerencial y más bien debería de ejercitarse la práctica de “preparación para desastres” de forma Normada y Periódica, que prevea la posibilidad, en caso necesario, de descongestionar rápidamente los salones de hospitalización: egresando y/o trasladando pacientes (Capacidad de Descongestión Programada del establecimiento) con el fin de asumir el flujo de nuevos ingresos urgentes; todo ello tomando en cuenta que el área de choque inicial no son los Servicios de Hospitalización, siendo más bien los Servicios de Urgencias, Observación y Centro Quirúrgico los que hacen frente a la oleada inicial de pacientes.

Bajo este criterio se considera como I.O. Ideal aquel que se mantenga entre el 90% y 95% incrementando la disponibilidad de camas para la operación normal del servicio, o bien disminuyendo los costos de operación en aquellos casos en que se revalore la dotación de camas en función de un evidente sobredimensionamiento.

Promedio de Permanencia

Concepto: Es el número de días promedio que permanecen los usuarios en los servicios de hospitalización.

Uso: logra evaluar la calidad de los servicios prestados y el aprovechamiento del recurso cama.

$$\% \text{ de permanencia} = \frac{\text{Total de pacientes día en un periodo dado}}{\text{Total de egresos en el mismo período}}$$

Estándar: Depende de la unidad de análisis: puede ser nivel de complejidad, para un análisis más global:

Hospital Nivel I: 1 a 4 días - Hospital nivel II: 2 a 6 días - Hospital Nivel III 1 a 9 días

O también por Servicios. Se recomienda utilizar la estancia promedio para cada servicio de hospitalización por separado (Servicio de Medicina, Servicio de Cirugía, etc.).

Giro de Camas

Concepto: Es la relación entre el número de egresos hospitalarios registrados en un periodo de tiempo y el número de camas promedio registrado en dicho periodo.

Uso: Nos dice cuántas veces fue usada una cama durante un periodo (que puede ser un mes, un semestre, un año)

Calculo:

$$\text{Giro Cama} = \frac{\text{Total de egresos}}{\bar{X} \text{ de Camas}}$$

Estándar: Este indicador mide el rendimiento de una cama y aunque parezca una medida suficiente para dar imagen de productividad del sector, no tiene validez por sí solo; giro de cama tiene una relación directamente proporcional al porcentaje de ocupación e inversamente proporcional con el promedio de días de estadas o promedio de permanencia.

A mayor giro de camas, mayor porcentaje ocupacional.

A mayor giro de camas, menor promedio de días de estadas o promedio de permanencia.

Intervalo de Sustitución:

Concepto: es el tiempo promedio, en días o fracción de días, que dura desocupada una cama, entre un ingreso y otro.

Uso: Determina la eficiencia en el uso de la cama, especialmente cuando existe una alta demanda de servicios de hospitalización.

Intervalo de Sustitución = I.S.

DCD: Días de camas disponibles = Días de un periodo x Camas disponibles dentro de ese mismo periodo

DCO: Días de camas ocupadas = Suma de los días de hospitalización de los pacientes que estuvieron internados en un mismo periodo.

$$I.S. = \frac{(DCD \text{ de un periodo}) - (DCO \text{ del mismo periodo})}{N^{\circ} \text{ Total de Egresos}}$$

Estándar = de 0 a 1

En general el Intervalo de Sustitución debe ser positivo. Si fuera negativo refleja que hay más pacientes que camas (los pacientes tienen que esperar en pasillos o por algunos períodos más de un paciente tendrá que ocupar una cama. El indicador negativo implica que la cifra correspondiente a Días camas disponibles es más baja la de los Días camas ocupadas. Un valor de 1, implica que se toma en promedio 24 horas para preparar una cama y entre más cercano a cero mayor será la eficiencia en la preparación de la cama y por tanto la optimización de productividad (presumiendo que existe demanda de servicios de hospitalización).

Nota: Bajo condiciones de baja demanda, un índice ocupacional bajo, determina una diferencia importante entre días camas disponibles y días camas ocupadas y por lo tanto un alto intervalo de sustitución

Tasa de Mortalidad:

Concepto: Es la relación entre el número de defunciones ocurridas durante un periodo en un establecimiento de salud y el número de egresos de dicho periodo.

Uso: Se usa relacionado con variables del Servicios y de los pacientes, para identificar aquellas muertes de pacientes internados que pueden ser debidas a la calidad de la

atención y las que se deben a pacientes que ingresan en tan malas condiciones que la muerte se produce a pesar de la atención.

Calculo: Para conocer la mortalidad hospitalaria de todo el establecimiento, la fórmula es:

Tasa de Mortalidad = T.M.

$$T.M. = \frac{\text{Total de Egreso por defunción en un periodo dado}}{\text{Nº Total de Egresos del mismo periodo}} \times 100$$

Estándar = Hasta el 5%

Es tolerable que no alcance más del 5% para el total del hospital, aunque es recomendable hacer el análisis según servicios debido a sus características especiales.

Para conocer la mortalidad hospitalaria por Servicio, la fórmula es:
















Tasa de Mortalidad = T.M.

$$T.M. = \frac{\text{Total de Egreso por defunción en un periodo dado}}{\text{Nº Total de Egresos del mismo periodo} + \text{Pases A}} \times 100$$

3.4. Relaciones entre Indicadores

Todo indicador, cuando más específico sea, también será puntual la información. No deben utilizarse individualmente cada uno de estos indicadores para tomar decisiones o evaluar el proceso de gestión sino que es recomendable combinarlos, con otros indicadores construidos a partir de la misma fuente de datos u otros que se elaboren utilizando otras fuentes de datos. Por otra parte, los indicadores que se presentan son de naturaleza cuantitativa y para el seguimiento del proceso de gestión de salud se requiere su combinación con otros, de naturaleza cualitativa.

A manera de ejemplo se observa, en el siguiente gráfico, la relación de tres indicadores de la misma fuente, que permiten entender su uso, analizarlos e interpretarlos, estos indicadores muestran las relaciones de eficiencia:

Relaciones de eficiencia entre indicadores			
Porcentaje de Ocupación de camas	Promedio de permanencia	Intervalo de Sustitución	Nivel de Eficencia
		Mayor que 1	
		Mayor que 1 o Menor que 0	
		Mayor que 1	
		Menor que 0	
		Entre 0 y 1, lo mas cercano a 0	

- Bajo condiciones de alta demanda, el indicador ofrece una medida de la eficiencia en la preparación de la cama después de que egresa un paciente, de tal manera que la cama esté el menor tiempo posible ociosa para el ingreso del siguiente paciente. A mayor Intervalo de Sustitución, mayor la espera del “siguiente paciente” y menor la capacidad productiva de la institución.
- Bajo condiciones de baja demanda, un porcentaje de ocupación bajo determina una diferencia importante entre camas disponibles y pacientes días y por tanto un alto intervalo de sustitución.

En el siguiente gráfico, se puede analizar los indicadores de manera similar a la anterior. Al giro cama se lo puede relacionar con el comportamiento del Porcentaje de Ocupación y del promedio de Permanencia

Variación de los Indicadores			Clasificación de la eficiencia administrativa
Porcentaje de Ocupacional	Promedio Permanencia	Giro cama	
Constante	Constante	Constante	Estable
	Aumenta	Desciende	En descenso
	Desciende	Aumenta	En incremento
Aumenta	Constante	Aumenta	En incremento
	Aumenta	Constante o ligero aumento	Estable o en descenso
	Desciende	Aumenta	En incremento sustancial (momento mayor de eficiencia)
Desciende	Constante	Desciende	En descenso
	Aumenta	Desciende	Deteriorándose
	Desciende	Constante o ligero descenso	En descenso

4. Indicadores Relacionados con la Atención Médica Ambulatoria

La medición del desempeño de la consulta externa en toda la provincia, es una herramienta esencial para asegurar la mejora continua de los servicios que se prestan.

Conceptos:

- *Consulta médica: Es la atención brindada por un profesional médico a un paciente ambulatorio, en un Consultorio Externo o en una Unidad de emergencia para paciente externo. Se incluyen entre las consultas médicas, las brindadas a consultantes sanos.*
- *Si un paciente recibe varias atenciones por médicos en un mismo día en distintos consultorios externos, deberán computarse tantas consultas como atenciones médicas recibidas.*
- *Paciente Ambulatorio: Es la persona que utiliza los servicios y/o tratamiento en un hospital pero no ocupa una cama hospitalaria.*

4.1. Indicadores Utilizados

Cantidad de consultas médicas ambulatorias total y por unidad operativa.

Concepto: Es la contabilización de las atenciones recibidas por un paciente bajo la modalidad de consulta médica ambulatoria.

Es una medida del volumen de la producción de un establecimiento asistencial.

Calculo:

Cantidad de consultas médicas ambulatorias total = Suma de las consultas médicas ambulatorias del establecimiento en un periodo dado.

Cantidad de consultas médicas ambulatorias por unidad operativa = Suma de las consultas médicas ambulatorias en cada unidad operativa del establecimiento en un periodo dado

Uso: Se mide el volumen de la producción de un establecimiento asistencial, considerando la totalidad del mismo o por unidad operativa. Relacionado con los recursos, permite planificar la reasignación de los mismos.

4.2. Cantidad de Consultas médicas ambulatorias según variables seleccionadas que caracterizan al paciente.

Concepto: Es la cantidad de atenciones brindadas por profesionales médicos a pacientes ambulatorios, en consultorios externos o en unidades de emergencia, para cada categoría de variables seleccionadas que caracterizan al paciente y en un período determinado. Puede obtenerse como frecuencia relativa dividiendo dicha cantidad por el total de consultas médicas ambulatorias.

Cálculo:

Cantidad de consultas médicas ambulatorias según variable seleccionada = Total de consultas médicas ambulatorias en cada categoría de la variable seleccionada en un período dado

Esta cantidad en relación al total de consultas médicas ambulatorias, puede expresarse en términos de porcentaje, en cuyo caso deberá multiplicarse por 100.

Se calcula con la totalidad de las consultas médicas ambulatorias de un período dado, aun cuando a una misma persona correspondiera más de una consulta.

Uso: Sirve para conocer el perfil de la población atendida en la modalidad de consulta médica ambulatoria y es útil para la asignación de recursos por unidad operativa.

Nota: para la presentación de la información del documento se trabajó con las variables; Sexo, Edad y Etnia.

5. Indicadores Seleccionados con el evento Obstétrico

Conocer y analizar los Indicadores relacionados con el evento obstétrico que se producen en los establecimientos sanitarios, es fundamental para la gestión en salud, pues lleva a comparar y analizar cómo está funcionando la atención del parto, ver cuáles son los porcentajes que requirieron de alta complejidad en su cuidado prenatal.

Por ello la presentación de la información se realiza en un primer momento en números absolutos, por hospitales, por niveles y por zonas sanitarias.

Es importante aclarar que el Ministerio de salud implementa estrategias para el fortalecimiento de la regionalización de las maternidades seguras en los hospitales de la provincia.

La regionalización del cuidado perinatal se basa en una red de Hospitales de Nivel I y II conectados con tres Hospitales de Nivel III, ubicados estratégicamente en diferentes regiones. Esta organización permite darle la mayor seguridad a la madre y al recién nacido con una eficiente inversión de costo beneficio. No es aceptable que hoy día un prematuro, especialmente si es de muy bajo peso, nazca en un lugar sin cuidado intensivo neonatal. El traslado oportuno de la madre es mucho más fácil y seguro que el traslado de un prematuro después del nacimiento: "no hay mejor incubadora de transporte que el útero materno".

5.1. Definiciones:

Definición de Parto y Tipos de parto:

La noción de parto se refiere al proceso y al resultado de parir. El parto, por lo tanto, marca el final de un embarazo y el nacimiento que se produce.

- Parto Simple: cuando nace un único producto de la gestación (vivo o muerto).
- Parto Múltiple: cuando nacen dos o más producto de la gestación (vivo o muerto).

Condición al nacer: Hace referencia a si el producto de la concepción es un nacido vivo o una defunción fetal.

- *Nacido Vivo:* Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción, que después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.
- *Defunción Fetal:* Es la muerte de un producto de la concepción, antes de la expulsión o la extracción completa del cuerpo de su madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte está indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

Nota: observar que de acuerdo con esta definición todo producto de la concepción que al ser separado de la madre no presenta signos de vida es una defunción fetal. Los abortos también son defunciones fetales.

Forma de terminación del parto:

- *Vaginal:* El parto vaginal o normal se define como aquel de comienzo espontáneo, de bajo riesgo desde el comienzo del trabajo de parto, hasta la finalización del nacimiento. El niño nace en forma espontánea, en presentación cefálica, entre las 37 y 41 semanas completas de edad gestacional. Luego, tanto la madre como el niño están en buenas condiciones⁴.
- *Cesárea:* Es cuando parto se produce de manera inducida, a través de una intervención quirúrgica en la región abdominal de la madre.

NOTA: Existe el llamado parto instrumental. Este se produce cuando, por distintas circunstancias, el niño tiene dificultades para nacer. Por ese motivo, los profesionales médicos toman la decisión de ayudarlo haciendo uso de distintos utensilios como pueden ser la ventosa, los fórceps o la espátula.

⁴ OMS 1996

Tiempo de gestación:

La duración de la gestación se mide a partir del primer día del último período menstrual normal. La edad gestacional se expresa en días o en semanas completas.

- Pre término: menos de 37 semanas completas (menos de 259 días).
- A término: de 37 a menos de 41 semanas completas (259 a 293 días).
- Pos término: 42 semanas completas o más (294 días o más).

La edad gestacional es un parámetro de fundamental importancia al nacer, ya que a partir del mismo se toman innumerables medidas de atención y/o prevención del neonato. Está relacionada directamente con el grado de adaptación del niño a la vida extrauterina. A menor edad gestacional más difícil es adaptarse al medio ambiente: problemas de regulación térmica, de alimentación, mayor susceptibilidad a las infecciones, disturbios metabólicos, insuficiencias respiratorias, trastornos cardio-circulatorios que producen asfixias de diferente grado y otras complicaciones debidas exclusivamente al escaso tiempo de gestación.

Esta situación condiciona y hace que muchos de estos niños requieran terapia intensiva para tratar de atenuar los efectos de la prematurez, evitar secuelas y disminuir la mortalidad que está en razón inversa al tiempo de gestación.

Si se utiliza esta variable asociada al peso al nacer, sirve para diagnosticar el estado de nutrición fetal.

Deben tomarse con precaución los datos sobre edad gestacional por dos razones: ***el nivel de confiabilidad del dato, ya mencionado, y las dificultades en cuanto a lo que puede brindar la atención médica para su modificación.***

Peso al Nacer:

Es la primera medición del peso del feto o recién nacido hecha después del nacimiento. Dicho peso debe ser tomado preferentemente dentro de la primera hora de vida, antes de que ocurra la pérdida post-natal importante de peso. Se define como Bajo peso al

nacer al inferior a 2.500 gramos (hasta 2.499 gramos inclusive). Los que nacen con menos de 1.500 g se denominan de muy bajo peso.

5.2. Indicadores Trabajados:

Total de partos: Es la sumatoria del total de todos los partos producidos

Total de Nacimiento: Es la sumatoria del total de los nacimientos

Porcentaje de partos vaginales:

Concepto: Es el porcentaje de partos vaginales en relación al total de partos en un período dado.

Entre los partos vaginales se incluyen los partos normales y los realizados con instrumentos o maniobras (fórceps o vacuum).

Este indicador es importante porque la terminación vaginal del embarazo es beneficiosa para la salud de la madre y el niño/a.

Cálculo

$$\text{Porcentaje de Partos Vaginal} = \frac{\text{Total de partos vaginales en un periodo}}{\text{Total de partos del mismo periodo}} \times 100$$

Porcentaje de Cesáreas

Concepto: Es el porcentaje de partos por cesáreas en relación al total de partos en un período dado.

Este indicador es el complemento del anterior y, por lo tanto, se recomienda el análisis conjunto de ambos indicadores, lo cual contribuye a orientar la organización de los servicios.

Cálculo:

$$\text{Porcentaje de Cesarea} = \frac{\text{Total de partos por cesareas periodo dado}}{\text{Total de partos del mismo periodo}} \times 100$$

Uso: Permite, controlar en forma continua (monitorear) las características del evento obstétrico, debido a que este procedimiento se debe realizar solo cuando es necesario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha sugerido que las cesáreas solo se deben realizar cuando está justificada desde el punto de vista médico, es eficaz para prevenir la morbimortalidad materna y perinatal. Sin embargo, no están demostrados los beneficios del parto por cesárea para las mujeres o los neonatos en quienes este procedimiento resulta innecesario. Como en cualquier otra cirugía, la cesárea está asociada a riesgos a corto y largo plazo que pueden perdurar por muchos años después de la intervención y afectar a la salud de la mujer, y del neonato, así como a cualquier embarazo futuro.

Nota: respecto a los dos Indicadores tanto de porcentaje de Partos vaginal como el de cesárea se realiza una comparación de frecuencias por nivel de hospital que tiene similares características debido a que el nivel III, por ejemplo tendrá más porcentaje de Cesáreas que el nivel I o II.

Porcentaje de nacimientos según categorías de bajo peso

Concepto: Es el porcentaje de nacimiento según categorías de bajo peso en relación al total de nacimiento

Cálculo:

$$\% \text{ de nacidos de bajo peso} = \frac{\text{Total de nacidos de peso menor a 2500 g en un período dado}}{\text{Total de nacidos del mismo periodo}} \times 100$$

$$\% \text{ de Nacidos de muy bajo peso} = \frac{\text{Total de nacidos de peso menor a 1500 g en un periodo dado}}{\text{Total de nacidos del mismo periodo}} \times 100$$

Uso: Permite la comparación, el Monitoreo y evaluación de los nacimientos en maternidades CONE, no CONE, según su nivel de riesgo según peso.

Posibilita establecer objetivos de salud y monitorear su cumplimiento,

Porcentaje de nacimientos pre término:

Concepto: Es el número de nacimiento con una edad gestacional al nacer menor de 37 semanas completas (menor de 259 días)

Calculo:

$$\text{Porcentaje de nacimientos pre término} = \frac{\text{Total de nacidos con peso menor a 37 semanas en un periodo dado}}{\text{Total de nacidos del mismo periodo}} \times 100$$

Uso: El nacimiento pre término, es la principal causa de mortalidad perinatal relacionado con el bajo peso.

Enfoque metodológico elaboración de cuadros

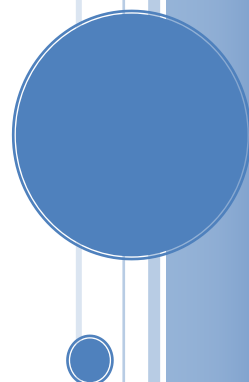
Los contenidos de las tablas se obtuvieron a través del proceso de consolidación de la información que los efectores de salud remiten mensualmente a la Dirección Programación y Planificación, en base a los registros permanentes de Estadísticas Hospitalarias según formularios de:

- Resumen Mensual de Censo Diario
- Planilla 2 Producción e índice de Rendimiento Hospitalario
- Resumen Mensual de Consultorio Externo
- Base digital de Consultorio Externo
- Resumen diario mensual de Evento Obstétrico

La producción de Consultas Médicas se discrimina según: Consultorio Externo, Guardias, Aéreas Programáticas y Pueblos Originarios

En las tablas de internación la producción e indicadores se analizaron según: Zonas Sanitarias, Servicios y Niveles de Complejidad.

Rendimiento Hospitalario Año 2014



**Movimiento de Internación por Zonas de Salud.
Provincia de Misiones. Año 2014**

Zonas de Salud	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Pacientes Día	Nº de Camas Disp.
		Altas	Defunción	Total			
Total Provincia	90243	85028	1901	86929	1528	373827	583167
Norte Paraná	21280	19275	497	19772	282	84431	115654
Sur	9063	9377	102	9479	182	23712	61357
Noreste	11314	11288	40	11328	137	35694	55881
Centro Uruguay	13843	13502	308	13810	262	54517	98123
Centro Paraná	4984	4888	32	4920	94	11408	35424
Capital	29759	26698	922	27620	571	164065	216728

Zonas de Salud	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total Provincia	1597,7	1024,2	64,1	3,8	54,4	2,2	2,4
Norte Paraná	316,9	231,3	73,0	4,3	62,4	2,5	1,6
Sur	168,1	65,0	38,6	2,5	56,4	1,1	4,0
Noreste	153,1	97,8	63,9	3,2	74,0	0,4	1,8
Centro Uruguay	268,8	149,4	55,6	3,9	51,4	2,2	3,2
Centro Paraná	97,1	31,3	32,2	2,3	50,7	0,7	4,9
Capital	593,8	449,5	75,7	5,9	46,5	3,3	1,9

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación Zona Capital.

Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Capital	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	29759	26698	922	27620	571	216728	164065

Nivel III

Escuela de Agudos	12602	11985	715	12700	285	104675	77250
Pediatría	6353	4831	81	4912	101	37443	23984
Materno Neonatal	8757	7973	83	8056	126	55493	55132

Nivel II

Ntra. Sra. de Fátima	670	568	29	597	12	7339	2327
-----------------------------	-----	-----	----	-----	----	------	------

Nivel I

Dr. Pedro Baliña¹	184	158	12	170	36	7665	3532
Dr. René Favalaro	1193	1183	2	1185	11	4113	1840

¹No se incluye en el análisis el sector D que cuenta con 6 camas por permanecer en reparación desde enero a Octubre como si también el área de internación prolongada que cuenta con 8 camas.

Zona Capital	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	593,8	449,5	75,7	5,9	46,5	3,3	1,9

Nivel III

Escuela de Agudos	286,8	211,6	73,8	6,1	44,3	5,6	2,2
Pediatría	102,6	65,7	64,1	4,9	47,9	1,6	2,7
Materno Neonatal	152,0	151,0	99,3	6,8	53,0	1,0	0,0

Nivel II

Ntra. Sra. de Fátima	20,1	6,4	31,7	3,9	29,7	4,9	8,4
-----------------------------	------	-----	------	-----	------	-----	-----

Nivel I

Dr. Pedro Baliña¹	21,0	9,7	46,1	20,8	8,1	7,1	24,3
Dr. René Favalaro	11,3	5,0	44,7	1,6	105,2	0,2	1,9

¹Para obtener los indicadores se consideraron 21 camas, quedando excluidas 15 camas debido a la característica hospitalaria (8 camas pertenecen a internación prolongada y 6 camas no funcionaron durante 10 meses)

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación Zona Sur.

Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Sur	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	9063	9377	102	9479	182	61357	23712

Nivel II

L. N. Alem	4422	4861	40	4901	78	27510	14421
Apóstoles	2106	2101	33	2134	40	13762	4902

Nivel I

Concepción	524	513	12	525	23	8395	1169
San José	55	56	1	57	10	4368	169
San Javier	1637	1526	16	1542	23	4550	2575
Cerro Azul	319	320	0	320	8	2772	476

Zona Sur	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	168,1	65,0	38,6	2,5	56,4	1,1	4,0

Nivel II

L. N. Alem	75,4	39,5	52,4	2,9	65,0	0,8	2,7
Apóstoles	37,7	13,4	35,6	2,3	56,6	1,5	4,2

Nivel I

Concepción	23,0	3,2	13,9	2,2	22,8	2,3	13,8
San José	12,0	0,5	3,9	3,0	4,8	1,8	73,7
San Javier	12,5	7,1	56,6	1,7	123,7	1,0	1,3
Cerro Azul	7,6	1,3	17,2	1,5	42,1	0,0	7,2

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

**Movimiento de Internación Zona Centro Paraná.
Provincia de Misiones. Año 2014**

Zona Centro Paraná	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	4984	4888	32	4920	94	35424	11408
Nivel II							
Puerto Rico	1979	1912	11	1923	30	11489	4933
Jardín América	1387	1366	8	1374	20	7899	3355
Nivel I							
Capiovi	128	129	0	129	7	2677	288
Gobernador Roca	380	373	6	379	7	3294	869
Corpus	462	461	1	462	7	2576	942
San Ignacio	465	468	4	472	8	3089	670
Candelaria	180	176	2	178	10	3640	346
Santa Ana¹	3	3	0	3	5	760	5

¹ Dato disponible de manera parcial a la fecha de presentación de resultados.

Zona Centro Paraná	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	97,1	31,3	32,2	2,3	50,7	0,7	4,9
Nivel II							
Puerto Rico	31,5	13,5	42,9	2,6	61,1	0,6	3,4
Jardín América	21,6	9,2	42,5	2,4	63,5	0,6	3,3
Nivel I							
Capiovi	7,3	0,8	10,8	2,2	17,6	0,0	18,5
Gobernador Roca	9,0	2,4	26,4	2,3	42,0	1,6	6,4
Corpus	7,1	2,6	36,6	2,0	65,5	0,2	3,5
San Ignacio	8,5	1,8	21,7	1,4	55,8	0,8	5,1
Candelaria	10,0	0,9	9,5	1,9	17,8	1,1	18,5
Santa Ana¹	2,1	0,0	0,7	1,7	1,4	0,0	///

¹ Al disponer de los datos de manera parcial el indicador construido no permite realizar una evaluación de gestión.
/// Dato que no corresponde presentar

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

**Movimiento de Internación Zona Centro Uruguay.
Provincia de Misiones. Año 2014**

Zona Centro Uruguay	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	13843	13502	308	13810	262	98123	54517
Nivel III							
Obera	9570	9277	297	9574	178	67457	47417
Nivel I							
Puerto Panambi	76	76	0	76	3	1095	76
Campo Viera	401	401	0	401	6	2196	443
Alba Posse	1002	971	1	972	18	6570	1278
25 de mayo	431	428	2	430	12	4380	678
A. del Valle	1225	1223	3	1226	16	5840	2730
Campo Grande	409	404	2	406	10	3650	813
Dos de Mayo	375	369	0	369	9	3285	543
Colonia Aurora	354	353	3	356	10	3650	539

Zona Centro Uruguay	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	268,8	149,4	55,6	3,9	51,4	2,2	3,2
Nivel III							
Obera	184,8	129,9	70,3	5,0	51,8	3,1	2,1
Nivel I							
Puerto Panambi	3,0	0,2	6,9	1,0	25,3	0,0	13,4
Campo Viera	6,0	1,2	20,2	1,1	66,7	0,0	4,4
Alba Posse	18,0	3,5	19,5	1,3	54,0	0,1	5,4
25 de mayo	12,0	1,9	15,5	1,6	35,8	0,5	8,6
A. del Valle	16,0	7,5	46,7	2,2	76,6	0,2	2,5
Campo Grande	10,0	2,2	22,3	2,0	40,6	0,5	7,0
Dos de Mayo	9,0	1,5	16,5	1,5	41,0	0,0	7,4
Colonia Aurora	10,0	1,5	14,8	1,5	35,6	0,8	8,7

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

**Movimiento de Internación Zona Norte Paraná.
Provincia de Misiones. Año 2014**

Zona Norte Paraná	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	21280	19275	497	19772	282	115654	84431
Nivel III							
Eldorado	14434	13334	397	13731	173	73100	63389
Nivel II							
Puerto Iguazú	4876	3998	88	4086	56	21459	11977
Nivel I							
Puerto Esperanza	724	714	3	717	15	7177	5871
Puerto Libertad	260	258	0	258	8	2928	457
Colonia Delicia	263	263	0	263	6	2226	353
Puerto Piray	180	174	1	175	8	2920	461
Montecarlo	543	534	8	542	16	5844	1923

Zona Norte Paraná	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	316,9	231,3	73,0	4,3	68,5	2,5	1,6
Nivel III							
Eldorado	200,3	173,7	86,7	4,6	68,6	2,9	0,7
Nivel II							
Puerto Iguazú	58,8	32,8	55,8	2,9	69,5	2,2	2,3
Nivel I							
Puerto Esperanza	19,7	16,1	81,8	8,2	36,5	0,4	1,8
Puerto Libertad	8,0	1,3	15,6	1,8	32,2	0,0	9,6
Colonia Delicia	6,1	1,0	15,9	1,3	43,1	0,0	7,1
Puerto Piray	8,0	1,3	15,8	2,6	21,9	0,6	14,1
Montecarlo	16,0	5,3	32,9	3,5	33,9	1,5	7,2

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

**Movimiento de Internación Zona Noreste.
Provincia de Misiones. Año 2014**

Zona Noreste	Ingresos	Egresos			Dotación de camas	Nº de Camas Disp.	Pacientes Día
		Altas	Defunción	Total			
Total	11314	11288	40	11328	137	55881	35694
Nivel II							
San Vicente	3135	3111	14	3125	28	15593	13088
Nivel I							
Almirante Brown	1579	1572	10	1582	21	7667	2984
Bernardo Irigoyen	2235	2239	0	2239	32	11737	5799
San Antonio	580	577	3	580	10	3991	2316
San Pedro	2096	2100	6	2106	28	10323	6523
Hospital El Soberbio	1689	1689	7	1696	18	6570	4984

Zona Noreste	Prom. Diario Camas Disp.	Prom. Diario Pacien. Día	% de Ocupa.	Prom. Perman.	Giro Camas	Tasa Mort.	Índice Sust.
Total	153,1	97,8	63,9	3,2	74,0	0,4	1,8
Nivel II							
San Vicente	42,7	35,9	83,9	4,2	73,1	0,4	0,8
Nivel I							
Almirante Brown	21,0	8,2	38,9	1,9	75,3	0,6	3,0
Bernardo Irigoyen	32,2	15,9	49,4	2,6	69,6	0,0	2,7
San Antonio	10,9	6,3	58,0	4,0	53,0	0,5	2,9
San Pedro	28,3	17,9	63,2	3,1	74,5	0,3	1,8
El Soberbio	18,0	13,7	75,9	2,9	94,2	0,4	0,9

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel III	Dotación de camas	Entradas a la Sala		Salidas de la Sala			Pacientes Día	Nº de Camas Disp.
		Ingresos	Pase D	Egresos		Pase A		
				Altas	Defunc.			
Hospital Escuela de Agudos "Dr. Ramón Madariaga"								
Emergencia	30	8207	25	4000	226	4052	10827	11304
Unidad Coronaria	12	140	506	111	44	497	2431	4662
Cuidados Intermedios A	56	479	1240	1331	97	257	17187	20440
Cuidados Intermedios B	56	1378	1681	2908	25	171	15554	20440
Cuidados Intermedios C	56	943	367	1100	119	66	13299	20440
Cuidados Intermedios D	54	1409	1342	2513	26	274	10919	19720
Cuidados Intensivos	21	46	501	22	178	345	7033	7669
Hospital de Pediatría "Dr. Fernando Barreyro"								
Emergencia	6	978	0	735	0	240	934	2199
Lactancia	31	1877	389	1336	1	171	6897	11359
Clínica Médica	26	1449	422	959	2	340	7122	9560
Oncología	8	291	36	284	4	38	1406	2889
Clínica Quirúrgica - Cirugía	9	802	156	876	0	83	2345	3336
Traumatología	4	521	30	458	0	22	945	1559
Quemado	4	75	21	88	0	8	808	1455
UCEP	8	291	366	90	7	559	2178	3090
Pediatría - UTI	5	69	126	5	67	121	1349	1996
Hospital Materno - Neonatal								
Obstetricia	83	7600	0	6907	1	0	36046	36046
Neonatología - UTI	7	265	74	17	72	266	3392	3677
Neonatología	36	892	266	1049	10	74	15694	15770
Hospital de Obera								
Pediatría	27	518	471	971	3	9	5799	10033
Obstetricia	30	2902	63	2950	0	19	8994	11062
Clínica Médica	50	1683	1219	2545	79	278	15884	20278
Psiquiatría	9	75	24	95	0	7	2101	3031
Mutualizado	13	145	383	496	23	10	3212	4758
UTI	6	96	221	55	109	150	1713	2200
Neonatología	32	584	2	572	16	4	5899	11712
Emergencia	11	3567	5	1593	67	1910	3815	4383
Hospital de Eldorado								
Pediatría	22	1305	63	1291	9	69	5200	8035
Pediatría - UTI	2	21	66	13	19	54	428	731
Ginecología	18	1740	11	1003	7	21	3807	4532
Obstetricia	41	6204	18	6215	0	27	17743	18077
Neonatología	16	913	2	867	36	7	8730	8764
UTI	6	255	167	97	113	200	2384	2807
Clínica Médica	29	1599	209	1519	174	115	10088	10948
Clínica Quirúrgica - Cirugía	12	1549	83	1484	36	110	8535	8602
Oncología	4	3	0	3	0	0	219	1301
Traumatología	18	661	34	670	3	30	5110	6672
Emergencia	5	184	2	172	0	22	1145	2631

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel III	Prom. Camas Disp.	Prom. Pacientes Día	% de Ocupac.	Prom. de Perman.	Giro de Camas	Tasa de Mort.	Índice de Sust.
Hospital Escuela de Agudos "Dr. Ramón Madariaga"							
Emergencia	31,0	29,7	95,8	1,3	279,1	2,7	0,1
Unidad Coronaria	56,0	36,4	65,1	10,3	35,3	9,3	5,6
Cuidados Intermedios A	54,0	29,9	55,4	3,9	94,0	0,9	3,1
Cuidados Intermedios B	12,8	6,7	52,1	3,7	97,9	6,7	3,4
Cuidados Intermedios C	56,0	47,1	84,1	10,2	35,8	5,8	1,9
Cuidados Intermedios D	56,0	42,6	76,1	5,0	72,8	0,8	1,6
Cuidados Intensivos	21,0	19,3	91,7	12,9	28,3	32,7	1,2
Hospital de Pediatría "Dr. Fernando Barreyro"							
Emergencia	6,0	2,6	42,5	1,0	381,0	0,0	1,3
Lactancia	31,1	18,9	60,7	4,6	79,8	0,1	3,0
Clínica Médica	26,2	19,5	74,5	5,5	66,7	0,2	1,9
Oncología	7,9	3,9	48,7	4,3	84,6	1,2	4,5
Clínica Quirúrgica - Cirugía	9,1	6,4	70,3	2,4	149,3	0,0	1,0
Traumatología	4,3	2,6	60,6	2,0	185,4	0,0	1,3
Quemado	4,0	2,2	55,5	8,4	43,4	0,0	6,7
UCEP	8,5	6,0	70,5	3,3	109,9	1,1	1,4
Pediatría - UTI	5,5	3,7	67,6	7,0	52,2	34,7	3,4
Hospital Materno - Neonatal							
Obstetricia	98,8	98,8	100,0	5,2	70,0	0,0	0,0
Neonatología - UTI	10,1	9,3	92,2	9,6	38,2	20,3	0,8
Neonatología	43,2	43,0	99,5	13,9	26,4	0,9	0,1
Hospital de Obera							
Pediatría	27,5	15,9	57,8	5,9	61,9	0,3	4,3
Obstetricia	30,3	24,6	81,3	3,0	120,5	0,0	0,7
Clínica Médica	55,6	43,5	78,3	5,5	66,7	2,7	1,5
Psiquiatría	8,3	5,8	69,3	20,6	17,7	0,0	9,1
Mutualizado	13,0	8,8	67,5	6,1	60,1	4,3	2,9
UTI	6,0	4,7	77,9	5,5	66,9	34,7	1,6
Neonatología	32,1	16,2	50,4	10,0	36,6	2,7	9,8
Emergencia	12,0	10,5	87,0	1,1	341,6	1,9	0,2
Hospital de Eldorado							
Pediatría	22,0	14,2	64,7	3,8	96,1	0,7	2,1
Pediatría - UTI	2,0	1,2	58,5	5,0	73,3	22,1	3,5
Ginecología	11,5	9,6	84,0	3,7	107,0	0,7	0,7
Obstetricia	49,5	48,6	98,2	2,8	128,4	0,0	0,1
Neonatología	24,0	23,9	99,6	9,6	38,0	4,0	0,0
UTI	7,7	6,5	84,9	5,8	62,8	27,6	1,0
Clínica Médica	30,0	27,6	92,1	5,6	65,4	9,6	0,5
Clínica Quirúrgica - Cirugía	23,6	23,4	99,2	5,2	69,7	2,2	0,0
Oncología	3,9	0,7	16,8	73,0	4,6	0,0	360,7
Traumatología	18,3	14,0	76,6	7,3	50,2	0,4	2,2
Emergencia	7,2	3,1	43,5	5,9	61,8	0,0	7,7

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel II	Dotación de camas	Entradas a la Sala		Salidas de la Sala			Pacientes Día	Nº de Camas Disp.
		Ingresos	PASE D	Egresos		PASE A		
				Altas	Defunc.			
Hospital "Ntra. Sra. De Fátima"								
Clínica Médica	8	371	45	402	9	7	1320	5025
Emergencia	2	84	0	77	0	7	414	782
UTI	2	158	12	35	20	40	535	1474
Hospital L.N. Alem "Dr. Juan Fernando Alegre"								
Tocoginecología	18	1324	2	1313	5	1	3614	6038
Neonatología	9	289	0	295	2	102	1418	4284
Pediatría	18	548	0	555	1	0	2062	4914
Clínica Médica	19	982	1	952	26	12	4347	7067
Clínica Quirúrgica - Cirugía	10	453	6	525	3	2	1764	3691
Emergencia	4	826	0	1221	3	1	1216	1516
Hospital de Apóstoles								
Clínica Médica	18	644	0	635	13	1	1463	6013
Clínica Quirúrgica - Cirugía	5	311	2	311	0	0	910	1819
Tocoginecología	9	753	0	755	0	1	1578	3099
Pediatría	8	398	0	400	20	0	951	2831
Hospital de Puerto Rico "Dr. Ricardo Gutiérrez"								
Clínica Médica	16	784	0	772	9	0	2126	5840
Obstetricia	5	787	0	738	1	0	1342	2231
Pediatría	9	408	0	402	1	0	1465	3418
Hospital de Jardín América "Todoyoski Kamada"								
Clínica Médica	10	499	0	490	7	0	1518	3965
Tocoginecología	6	317	0	316	0	0	600	1412
Pediatría	4	354	0	342	1	0	753	1538
Hospital de Puerto Iguazú "Dra. Marta Schwarz"								
Clínica Médica	12	1730	361	963	15	323	4482	5073
Clínica Quirúrgica - Cirugía	6	390	396	770	1	16	1699	2094
Tocoginecología	14	575	36	576	1	36	905	3010
Pediatría	13	713	172	818	1	62	2369	4745
UTI	4	156	169	160	62	103	1127	1466
Emergencia	7	880	1	182	5	693	515	2579
Hospital de San Vicente								
Clínica Quirúrgica - Cirugía	3	214	0	212	0	0	520	1200
Clínica Médica	11	893	0	880	12	1	4126	4836
Tocoginecología	10	1526	1	1518	1	0	6350	6947
Pediatría	4	502	0	501	1	0	2092	2610

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel II	Prom. Camas Disp.	Prom. Pacientes Día	% de Ocupac.	Prom. de Perman.	Giro de Camas	Tasa de Mort.	Índice de Sust.
Hospital "Ntra. Sra. De Fátima"							
Clínica Médica	13,8	3,6	26,3	3,2	115,6	2,2	8,9
Emergencia	2,0	1,0	52,9	4,9	80,3	0,0	4,4
UTI	4,0	1,5	36,3	5,6	64,8	21,1	9,9
Hospital L.N. Alem "Dr. Juan Fernando Alegre"							
Tocoginecología	18,0	10,8	59,9	2,7	122,3	0,4	1,8
Neonatología	10,8	3,6	33,1	3,6	111,1	0,5	7,2
Pediatría	13,5	5,6	42,0	3,7	98,4	0,2	5,1
Clínica Médica	19,4	11,9	61,5	4,4	83,1	2,6	2,7
Clínica Quirúrgica - Cirugía	10,1	4,8	47,8	3,3	109,7	0,6	3,6
Emergencia	4,2	3,3	80,2	1,0	367,7	0,2	0,2
Hospital de Apóstoles							
Clínica Médica	16,5	4,0	24,3	2,3	161,9	2,0	7,0
Clínica Quirúrgica - Cirugía	5,0	2,5	50,0	2,9	124,7	0,0	2,9
Tocoginecología	8,5	4,3	50,9	2,1	174,9	0,0	2,0
Pediatría	7,8	2,6	33,6	2,3	161,2	4,8	4,5
Hospital de Puerto Rico "Dr. Ricardo Gutiérrez"							
Clínica Médica	16,0	5,8	36,4	2,7	134,1	1,2	4,8
Obstetricia	6,1	3,7	60,2	1,8	201,0	0,1	1,2
Pediatría	9,4	4,0	42,9	3,6	100,4	0,2	4,8
Hospital de Jardín América "Todoyoski Kamada"							
Clínica Médica	10,9	4,2	38,3	3,1	119,5	1,4	4,9
Tocoginecología	6,7	2,8	42,5	1,9	111,1	0,0	2,6
Pediatría	4,2	2,1	49,0	2,2	166,3	0,3	2,3
Hospital de Puerto Iguazú "Dra. Marta Schwarz"							
Clínica Médica	13,9	12,3	88,4	3,4	105,9	1,2	0,5
Clínica Quirúrgica - Cirugía	6,9	5,6	81,1	2,2	140,4	0,1	0,5
Tocoginecología	14,0	4,2	30,1	1,5	145,6	0,2	3,4
Pediatría	13,0	6,5	49,9	2,7	135,7	0,1	2,7
UTI	4,0	3,1	76,9	3,5	105,3	19,1	1,0
Emergencia	7,1	1,4	20,0	0,6	623,7	0,6	2,3
Hospital de San Vicente							
Clínica Quirúrgica - Cirugía	3,3	1,4	43,3	2,5	148,8	0,0	3,2
Clínica Médica	13,2	11,3	85,3	4,6	79,0	1,3	0,8
Tocoginecología	19,0	17,4	91,4	4,2	87,3	0,1	0,4
Pediatría	7,2	5,7	80,2	4,2	87,6	0,2	1,0

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel I	Dotación de camas	Entradas a la Sala		Salidas de la Sala			Pacientes Día	Nº de Camas Disp.
		Ingresos	PASE D	Egresos		PASE A		
				Altas	Defunc.			
Htal. "Dr. Pedro Baliña"	36	184	0	158	12	0	3532	7665
Htal. "Dr. René Favaloro"	11	1193	0	1183	2	0	1840	4113
Htal. de Conc. de la Sierra	23	524	0	513	12	0	1169	8395
Htal. de San José	10	55	0	56	1	0	169	4368
Htal. de San Javier	23	1637	0	1526	16	0	2575	4550
Htal. de Cerro Azul	8	319	0	320	0	0	476	2772
Htal. de Capioví	7	128	0	129	0	0	288	2677
Htal. de Gdor. Roca	7	380	0	373	6	0	869	3294
Htal. de Corpus	7	462	0	461	1	0	942	2576
Htal. de San Ignacio	8	465	0	468	4	0	670	3089
Htal. de Candelaria	10	165	0	162	2	0	322	3330
Htal. de Santa Ana	5	3	0	3	0	0	5	760
Htal. de Puerto Panambi	3	76	0	76	0	0	76	1095
Htal. de Campo Viera	6	401	0	401	0	0	443	2196
Htal. de Alba Posse	18	1002	0	971	1	0	1278	6570
Htal. de 25 de Mayo	12	431	0	428	2	0	678	4380
Htal. de A. del Valle	16	1225	0	1223	3	0	2730	5840
Htal. de Campo Grande	10	409	0	404	2	0	813	3650
Htal. de 2 de Mayo	9	375	0	369	0	0	543	3285
Htal. de Colonia Aurora	10	354	0	353	3	0	539	3650
Htal. de Puerto Esperanza	15	724	0	714	3	0	5871	7177
Htal. de Puerto Libertad	8	260	0	258	0	0	457	2928
Htal. de Colonia Delicia	6	263	0	263	0	0	353	2226
Htal. de Puerto Piray	8	180	0	174	1	0	461	2920
Htal. de Montecarlo	16	543	0	534	8	0	1923	5844
Htal. de Almirante Brown	21	1579	0	1572	10	0	2984	7667
Htal. de Bdo. de Irigoyen	32	2235	0	2239	0	0	5799	11737
Htal. de San Antonio	10	580	0	577	3	0	2316	3991
Htal. de San Pedro	28	2096	0	2100	6	0	6523	10323
Htal. de El Soberbio	18	1689	0	1689	7	0	4984	6570

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Movimiento de Internación por Servicio. Provincia de Misiones 2014

Hospital de Nivel I	Prom. Camas Disp.	Prom. Pacientes Día	% de Ocupac.	Prom. de Perman.	Giro de Camas	Tasa de Mort.	Índice de Sust.
Htal. "Dr. Pedro Baliña"	21,0	9,7	46,1	20,8	8,1	7,1	24,3
Htal. "Dr. René Favaloro"	11,3	5,0	44,7	1,6	105,2	0,2	1,9
Htal. de Conc. de la Sierra	23,0	3,2	13,9	2,2	22,8	2,3	13,8
Htal. de San José	12,0	0,5	3,9	3,0	4,8	1,8	73,7
Htal. de San Javier	12,5	7,1	56,6	1,7	123,7	1,0	1,3
Htal. de Cerro Azul	7,6	1,3	17,2	1,5	42,1	0,0	7,2
Htal. de Capioví	7,3	0,8	10,8	2,2	17,6	0,0	18,5
Htal. de Gdor. Roca	9,0	2,4	26,4	2,3	42,0	1,6	6,4
Htal. de Corpus	7,1	2,6	36,6	2,0	65,5	0,2	3,5
Htal. de San Ignacio	8,5	1,8	21,7	1,4	55,8	0,8	5,1
Htal. de Candelaria	9,1	0,9	9,7	2,0	18,0	1,2	18,3
Htal. de Santa Ana	2,1	0,0	0,7	1,7	1,4	0,0	251,7
Htal. de Puerto Panambi	3,0	0,2	6,9	1,0	25,3	0,0	13,4
Htal. de Campo Viera	6,0	1,2	20,2	1,1	66,7	0,0	4,4
Htal. de Alba Posse	18,0	3,5	19,5	1,3	54,0	0,1	5,4
Htal. de 25 de Mayo	12,0	1,9	15,5	1,6	35,8	0,5	8,6
Htal. de A. del Valle	16,0	7,5	46,7	2,2	76,6	0,2	2,5
Htal. de Campo Grande	10,0	2,2	22,3	2,0	40,6	0,5	7,0
Htal. de 2 de Mayo	9,0	1,5	16,5	1,5	41,0	0,0	7,4
Htal. de Colonia Aurora	10,0	1,5	14,8	1,5	35,6	0,8	8,7
Htal. de Puerto Esperanza	19,7	16,1	81,8	8,2	36,5	0,4	1,8
Htal. de Puerto Libertad	8,0	1,3	15,6	1,8	32,2	0,0	9,6
Htal. de Colonia Delicia	6,1	1,0	15,9	1,3	43,1	0,0	7,1
Htal. de Puerto Piray	8,0	1,3	15,8	2,6	21,9	0,6	14,1
Htal. de Montecarlo	16,0	5,3	32,9	3,5	33,9	1,5	7,2
Htal. de Almirante Brown	21,0	8,2	38,9	1,9	75,3	0,6	3,0
Htal. de Bdo. de Irigoyen	32,2	15,9	49,4	2,6	69,6	0,0	2,7
Htal. de San Antonio	10,9	6,3	58,0	4,0	53,0	0,5	2,9
Htal. de San Pedro	28,3	17,9	63,2	3,1	74,5	0,3	1,8
Htal. de El Soberbio	18,0	13,7	75,9	2,9	94,2	0,4	0,9

Fuente: Rendimiento Hospitalario. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico Año 2014



Eventos Obstétricos por Zonas Sanitarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Provincia de Misiones	Capital	Sur	Norte Paraná	Centro Uruguay	Noreste	Centro Paraná	Total Provincial
Total partos	5980	1438	5215	2527	1218	898	17276
Normal	4054	1060	3836	1861	1064	639	12514
Cesárea	1915	378	1379	666	154	259	4751
Fórceps	11	0	0	0	0	0	11
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	5980	1438	5215	2527	1218	898	17276
Sala de partos	4065	1058	3792	1858	1055	627	12455
Quirófano	1915	379	1379	666	154	260	4753
Emergencia	0	0	43	0	0	0	43
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	0	1	1	3	9	11	25
Edad gestacional	5980	1438	5215	2527	1218	898	17276
Menor a 22 semanas	2	0	2	0	2	6	12
22 a 31 semanas	131	10	80	34	6	7	268
32 a 37 semanas	968	143	925	289	26	23	2374
38 a 41 semanas	4843	1253	4107	2155	1178	856	14392
42 semanas y más	36	32	101	49	6	6	230
Tipos de partos	5980	1438	5215	2527	1218	898	17276
Parto simple	5916	1427	5150	2502	1212	893	17100
Parto doble	60	8	57	25	6	4	160
Parto múltiple	4	3	8	0	0	1	16
Nacimientos	6047	1447	5280	2550	1223	899	17446
Vivo menos de 500 g.	3	0	0	0	0	0	3
Muerto menos de 500 g.	7	2	1	1	4	9	24
Vivo masculino	2899	697	2513	1241	588	427	8365
Vivo femenino	3061	745	2704	1269	612	455	8846
Vivo sin especificar	3	0	5	0	0	0	8
Muerto masculino	40	1	28	18	12	6	105
Muerto femenino	33	2	29	21	7	2	94
Muerto sin especificar	1	0	0	0	0	0	1
Recién nacido en g.	6047	1447	5280	2550	1223	899	17446
Menos de 500 g.	10	0	1	1	1	4	17
500 a 999 g.	72	6	31	16	4	3	132
1000 a 1499 g.	89	3	50	21	3	5	171
1500 a 1999 g.	118	14	101	38	6	3	280
2000 a 2499 g.	358	65	337	102	29	44	935
2500 a más g.	5400	1359	4760	2372	1180	840	15911

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico por Zona Capital. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Capital	Materno-Neontatal	Dr. Favaloro	N. S. Fátima	Dr. Madariaga	Total
Total partos	5980	0	0	0	5980
Normal	4054	0	0	0	4054
Cesárea	1915	0	0	0	1915
Fórceps	11	0	0	0	11
Otros	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	5980	0	0	0	5980
Sala de partos	4065	0	0	0	4065
Quirófano	1915	0	0	0	1915
Emergencia	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0
Domicilio	0	0	0	0	0
Edad gestacional	5980	0	0	0	5980
Menor a 22 semanas	2	0	0	0	2
22 a 31 semanas	131	0	0	0	131
32 a 37 semanas	968	0	0	0	968
38 a 41 semanas	4843	0	0	0	4843
42 semanas y más	36	0	0	0	36
Tipos de partos	5980	0	0	0	5980
Parto simple	5916	0	0	0	5916
Parto doble	60	0	0	0	60
Parto múltiple	4	0	0	0	4
Nacimientos	6047	0	0	0	6047
Vivo menos de 500 g.	3	0	0	0	3
Muerto menos de 500 g.	7	0	0	0	7
Vivo masculino	2899	0	0	0	2899
Vivo femenino	3061	0	0	0	3061
Vivo sin especificar	3	0	0	0	3
Muerto masculino	40	0	0	0	40
Muerto femenino	33	0	0	0	33
Muerto sin especificar	1	0	0	0	1
Recién nacido en g.	6047	0	0	0	6047
Menos de 500 g.	10	0	0	0	10
500 a 999 g.	72	0	0	0	72
1000 a 1499 g.	89	0	0	0	89
1500 a 1999 g.	118	0	0	0	118
2000 a 2499 g.	358	0	0	0	358
2500 a más g.	5400	0	0	0	5400

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico por Zona Sur. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Sur	Concepción	Cerro Azul	San Javier	Alem	Apóstoles	San José	Total
Total partos	24	3	6	814	588	3	1438
Normal	24	3	6	594	430	3	1060
Cesárea	0	0	0	220	158	0	378
Fórceps	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	24	3	6	814	588	3	1438
Sala de partos	22	3	6	594	430	3	1058
Quirófano	1	0	0	220	158	0	379
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	1	0	0	0	0	0	1
Edad gestacional	24	3	6	814	588	3	1438
Menor a 22 semanas	0	0	0	0	0	0	0
22 a 31 semanas	2	0	0	4	4	0	10
32 a 37 semanas	1	0	0	57	85	0	143
38 a 41 semanas	21	3	6	744	476	3	1253
42 semanas y más	0	0	0	9	23	0	32
Tipos de partos	24	3	6	814	588	3	1438
Parto simple	24	3	6	807	584	3	1427
Parto doble	0	0	0	4	4	0	8
Parto múltiple	0	0	0	3	0	0	3
Nacimientos	24	3	6	820	591	3	1447
Vivo menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0
Muerto menos de 500 g.	0	0	0	0	2	0	2
Vivo masculino	15	2	5	384	288	3	697
Vivo femenino	9	1	1	433	301	0	745
Vivo sin especificar	0	0	0	0	0	0	0
Muerto masculino	0	0	0	1	0	0	1
Muerto femenino	0	0	0	2	0	0	2
Muerto sin especificar	0	0	0	0	0	0	0
Recién nacido en g.	24	3	6	820	591	3	1447
Menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0
500 a 999 g.	0	0	0	4	2	0	6
1000 a 1499 g.	0	0	0	2	1	0	3
1500 a 1999 g.	1	0	0	9	4	0	14
2000 a 2499 g.	0	0	0	48	17	0	65
2500 a más g.	23	3	6	757	567	3	1359

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones

Evento Obstétrico por Zona Norte Paraná. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Norte Paraná	Libertad	Montecarlo	P. Piray	Esperanza	Delicia	Eldorado	Iguazú	Total
Total partos	4	36	3	32	0	4313	827	5215
Normal	4	36	3	32	0	3275	486	3836
Cesárea	0	0	0	0	0	1038	341	1379
Fórceps	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	4	36	3	32	0	4313	827	5215
Sala de partos	4	35	3	32	0	3275	443	3792
Quirófano	0	0	0	0	0	1038	341	1379
Emergencia	0	1	0	0	0	0	42	43
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	0	0	0	0	0	0	1	1
Edad gestacional	4	36	3	32	0	4313	827	5215
Menor a 22 semanas	0	0	0	0	0	2	0	2
22 a 31 semanas	0	0	0	0	0	72	8	80
32 a 37 semanas	0	1	0	1	0	857	66	925
38 a 41 semanas	4	35	3	31	0	3350	684	4107
42 semanas y más	0	0	0	0	0	32	69	101
Tipos de partos	4	36	3	32	0	4313	827	5215
Parto simple	4	35	3	32	0	4261	815	5150
Parto doble	0	1	0	0	0	52	4	57
Parto múltiple	0	0	0	0	0	0	8	8
Nacimientos	4	37	3	32	0	4365	839	5280
Vivo menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0	0
Muerto menos de 500 g.	0	0	0	0	0	1	0	1
Vivo masculino	2	21	1	16	0	2086	387	2513
Vivo femenino	2	16	2	16	0	2217	451	2704
Vivo sin especificar	0	0	0	0	0	5	0	5
Muerto masculino	0	0	0	0	0	27	1	28
Muerto femenino	0	0	0	0	0	29	0	29
Muerto S/ especificar	0	0	0	0	0	0	0	0
Recién nacido en g.	4	37	3	32	0	4365	839	5280
Menos de 500 g.	0	0	0	0	0	1	0	1
500 a 999 g.	0	0	0	0	0	30	1	31
1000 a 1499 g.	0	0	0	0	0	40	10	50
1500 a 1999 g.	0	0	0	0	0	96	5	101
2000 a 2499 g.	0	3	0	0	0	308	26	337
2500 a más g.	4	34	3	32	0	3890	797	4760

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico por Zona Centro Uruguay. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Centro Uruguay	2 de Mayo	Campo Viera	Campo Grande	Alba Posse	A. del Valle	25 de Mayo	Panambí	Aurora	Obera	Total
Total partos	19	8	27	9	42	17	1	2	2402	2527
Normal	19	8	27	9	42	17	1	2	1736	1861
Cesárea	0	0	0	0	0	0	0	0	666	666
Fórceps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	19	8	27	9	42	17	1	2	2402	2527
Sala de partos	19	8	26	8	42	17	0	2	1736	1858
Quirófano	0	0	0	0	0	0	0	0	666	666
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3
Edad gestacional	19	8	27	9	42	17	1	2	2402	2527
Menor a 22 semanas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22 a 31 semanas	0	0	0	0	0	0	0	0	34	34
32 a 37 semanas	2	0	1	0	3	0	0	1	282	289
38 a 41 semanas	17	8	26	9	38	16	1	1	2039	2155
42 semanas y más	0	0	0	0	1	1	0	0	47	49
Tipos de partos	19	8	27	9	42	17	1	2	2402	2527
Parto simple	19	6	27	9	42	17	1	2	2379	2502
Parto doble	0	2	0	0	0	0	0	0	23	25
Parto múltiple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nacimientos	19	8	27	9	42	17	1	2	2425	2550
Vivo menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muerto menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Vivo masculino	9	4	10	5	19	11	1	2	1180	1241
Vivo femenino	8	4	17	4	23	6	0	0	1207	1269
Vivo sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muerto masculino	2	0	0	0	0	0	0	0	16	18
Muerto femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
Muerto sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recién nacido en g.	19	8	27	9	42	17	1	2	2425	2550
Menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
500 a 999 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	16	16
1000 a 1499 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
1500 a 1999 g.	0	0	0	1	0	0	0	0	37	38
2000 a 2499 g.	0	1	2	0	1	0	1	1	96	102
2500 a más g.	19	7	25	8	41	17	0	1	2254	2372

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico por Zona Noreste. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Noreste	Almirante Brown	San Antonio	San Pedro	San Vicente	El Soberbio	Bernardo Irigoyen	Total
Total partos	78	16	138	926	29	31	1218
Normal	78	16	138	772	29	31	1064
Cesárea	0	0	0	154	0	0	154
Fórceps	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	78	16	138	926	29	31	1218
Sala de partos	76	16	138	765	29	31	1055
Quirófano	0	0	0	154	0	0	154
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	2	0	0	7	0	0	9
Edad gestacional	78	16	138	926	29	31	1218
Menor a 22 semanas	2	0	0	0	0	0	2
22 a 31 semanas	0	0	0	6	0	0	6
32 a 37 semanas	2	0	0	22	0	2	26
38 a 41 semanas	74	16	138	892	29	29	1178
42 semanas y más	0	0	0	6	0	0	6
Tipos de partos	78	16	138	926	29	31	1218
Parto simple	78	16	138	920	29	31	1212
Parto doble	0	0	0	6	0	0	6
Parto múltiple	0	0	0	0	0	0	0
Nacimientos	78	16	138	931	29	31	1223
Vivo menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0
Muerto menos de 500 g.	2	0	0	1	0	1	4
Vivo masculino	33	9	74	445	16	11	588
Vivo femenino	43	7	64	466	13	19	612
Vivo sin especificar	0	0	0	0	0	0	0
Muerto masculino	0	0	0	12	0	0	12
Muerto femenino	0	0	0	7	0	0	7
Muerto sin especificar	0	0	0	0	0	0	0
Recién nacido en g.	78	16	138	931	29	31	1223
Menos de 500 g.	0	0	0	1	0	0	1
500 a 999 g.	1	0	0	2	0	1	4
1000 a 1499 g.	1	0	0	2	0	0	3
1500 a 1999 g.	1	0	0	3	0	2	6
2000 a 2499 g.	1	0	0	27	0	1	29
2500 a más g.	74	16	138	896	29	27	1180

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Evento Obstétrico por Zona Centro Paraná. Provincia de Misiones. Año 2014

Zona Centro Paraná	Candelaria	San Ignacio	Corpus	Roca	Santa Ana	Jardín América	Puerto Rico	Capioví	Total
Total partos	7	59	0	3	0	289	540	0	898
Normal	7	59	0	3	0	239	331	0	639
Cesárea	0	0	0	0	0	50	209	0	259
Fórceps	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lugar ocurrencia	7	59	0	3	0	289	540	0	898
Sala de partos	7	56	0	3	0	231	330	0	627
Quirófano	0	0	0	0	0	51	209	0	260
Emergencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vía pública	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Domicilio	0	3	0	0	0	7	1	0	11
Edad gestacional	7	59	0	3	0	289	540	0	898
Menor a 22 semanas	0	0	0	0	0	6	0	0	6
22 a 31 semanas	0	0	0	0	0	6	1	0	7
32 a 37 semanas	0	0	0	0	0	4	19	0	23
38 a 41 semanas	7	59	0	3	0	273	514	0	856
42 semanas y más	0	0	0	0	0	0	6	0	6
Tipos de partos	7	59	0	3	0	289	540	0	898
Parto simple	4	59	0	3	0	287	540	0	893
Parto doble	3	0	0	0	0	1	0	0	4
Parto múltiple	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Nacimientos	7	59	0	3	0	290	540	0	899
Vivo menos de 500 g.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muerto menos de 500 g.	0	0	0	0	0	9	0	0	9
Vivo masculino	3	30	0	1	0	121	272	0	427
Vivo femenino	4	29	0	2	0	155	265	0	455
Vivo sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muerto masculino	0	0	0	0	0	3	3	0	6
Muerto femenino	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Muerto sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recién nacido en g.	7	59	0	3	0	290	540	0	899
Menos de 500 g.	0	0	0	0	0	4	0	0	4
500 a 999 g.	0	0	0	0	0	2	1	0	3
1000 a 1499 g.	0	0	0	0	0	5	0	0	5
1500 a 1999 g.	0	0	0	0	0	3	0	0	3
2000 a 2499 g.	0	0	0	0	0	8	36	0	44
2500 a más g.	7	59	0	3	0	268	503	0	840

Fuente: Evento Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Partos Ocurridos en la Provincia Según Hospitales de Nivel I, II y III

Hospitales Nivel III													
Hospitales	En	Fe	Mr	Ab	My	Jun	Jul	Ag	Sp	Oc	Nv	Dc	Total
Dr. Madariaga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12695
Pediatría	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Materno-Neonatal	485	490	513	528	516	496	515	514	502	488	418	515	
Obera	208	180	216	203	210	205	215	196	210	194	162	203	
Eldorado	331	330	386	370	397	367	397	384	362	341	283	365	
Hospitales Nivel II													
Hospitales	En	Fe	Mr	Ab	My	Jun	Jul	Ag	Sp	Oc	Nv	Dc	Total
N. S. de Fátima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3984
L. N. Alem	69	65	78	63	68	63	76	58	65	70	63	76	
Jardín América	24	21	25	42	35	31	39	33	25	7	3	4	
Puerto Rico	41	42	52	42	40	44	45	45	51	57	39	42	
Puerto Iguazú	76	53	53	68	67	81	85	88	78	49	51	78	
Apóstoles	43	50	50	45	40	63	62	43	52	53	36	51	
San Vicente	71	61	88	80	93	102	79	69	92	58	67	66	
Hospitales Nivel I													
Hospitales	En	Fe	Mr	Ab	My	Jun	Jul	Ag	Sp	Oc	Nv	Dc	Total
Dr. Pedro Baliña	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	597
Dr. R. Favaloro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. de la Sierra	1	1	2	3	4	1	1	3	2	3	1	2	
Cerro Azul	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
San Javier	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	
San José	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	
Gobernador Roca	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
Corpus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Candelaria	0	1	0	0	0	1	3	2	0	0	0	0	
San Ignacio	0	6	5	4	9	6	5	7	5	5	4	3	
Capioví	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Alba Posse	0	0	1	0	3	2	0	0	3	0	0	0	
Campo Viera	2	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	
2 de Mayo	1	2	2	3	0	0	1	2	2	4	0	2	
A. del Valle	2	7	3	3	5	3	6	0	4	3	2	4	
Campo Grande	0	5	4	5	2	2	2	2	2	3	0	0	
25 de Mayo	1	3	2	1	1	1	3	1	2	1	1	0	
Colonia Aurora	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Panambi	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Puerto Piray	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	
Puerto Esperanza	5	4	6	3	6	1	3	0	2	1	1	0	
Puerto Libertad	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Colonia Delicia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Montecarlo	1	4	2	2	5	5	6	3	1	3	3	1	
San Antonio	2	3	0	2	0	1	2	1	0	0	2	3	
San Pedro	0	13	19	17	11	14	13	7	9	11	10	14	
A. Brown	10	8	8	8	8	4	6	4	5	8	5	4	
B. de Irigoyen	3	4	4	4	2	3	1	1	4	2	1	2	
El Soberbio	3	0	6	3	3	3	1	0	4	0	3	3	

Fuente: Resumen Diario Mensual Obstétrico. Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

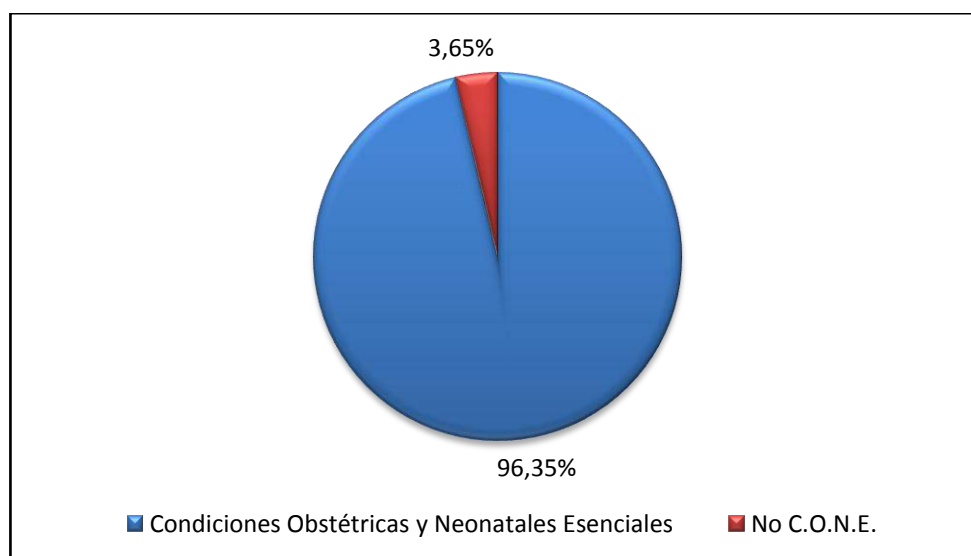
Indicadores Relacionados con el Evento Obstétrico Según Zona Sanitaria. Provincia de Misiones. Año 2014

Indicadores	Provincia	Capital	Sur	Centro Uruguay	Norte Paraná	Centro Paraná	Noreste
Porcentaje de partos normales	72,44	67,79	73,71	73,64	73,56	71,16	87,36
Porcentaje de partos con fórceps	0,06	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de partos por cesárea	27,50	32,02	26,29	26,36	26,44	28,84	12,64
Porcentaje de nacidos vivos de bajo peso (Menos de 2500 G.)	8,89	10,82	6,12	7,04	9,97	6,57	3,53
Porcentaje de nacidos vivos de muy bajo peso (Menos de 1500 G.)	1,85	2,86	0,63	1,50	1,57	1,34	0,66
Total de nacidos vivos con una edad gestacional al nacer menor a 37 semanas en un periodo dado	15,36	18,41	10,64	12,78	19,31	4,01	2,79
Total de nacimientos con una edad gestacional al nacer de 42 semanas y más en un periodo dado	1,33	0,60	2,23	1,94	1,94	0,67	0,49

Fuente: Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

Surge del análisis que el 83,3% de los nacidos vivos, nace con edad gestacional a término, entre 38 y 41 semanas. El 91,1% de los nacidos vivos, nace con un peso de 2500 g., o superior.

Partos Según Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales. Provincia de Misiones. Año 2014



Fuente: Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

**Indicadores Relacionados con el Evento Obstétrico Según
Niveles de Atención. Provincia de Misiones. Año 2014**

Indicadores	Provincia	Nivel I	Nivel II	Nivel III
Porcentaje de partos normales	72,44	100,00	71,59	71,41
Porcentaje de partos con fórceps	0,06	0,00	0,00	0,09
Porcentaje de partos por cesárea	27,50	0,00	28,41	28,51
Porcentaje de nacidos vivos de bajo peso	8,89	3,18	5,60	10,19
Porcentaje de nacidos vivos de muy bajo peso	1,85	0,50	0,93	2,21
Total de nacidos vivos con una edad gestacional al nacer menor a 37 semanas en un periodo dado	15,36	3,02	7,23	18,50
Total de nacimientos con una edad gestacional al nacer de 42 semanas y más en un periodo dado	1,33	0,34	2,84	0,91

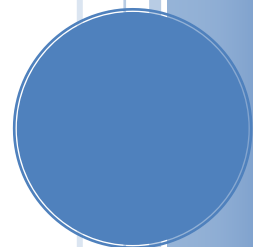
Fuente: Dirección de Programación y Planificación. Ministerio de Salud Pública Misiones.

CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS

Provincia de Misiones



Parte I
Comparativo Años 2011 - 2014



PARTE I:
INFORME CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS REGISTRADAS
PROVINCIA DE MISIONES AÑO 2014 y COMPARATIVO 2011-2014

En esta publicación se presentan los resultados del registro de las Consultas Médicas Ambulatorias (CMA) de los establecimientos de salud, con y sin internación, del subsector público.

Es imprescindible conocer no sólo la cantidad de CMA, sino también algunas características de la población atendida. Es por ello que se dan a conocer los siguientes indicadores:

1) POBLACIÓN, Mujeres y Varones, con cobertura de salud exclusiva del Estado:

Según el Censo de Población y Vivienda 2010 el porcentaje de población con cobertura de salud exclusiva del Estado es del 44%.

Estimación Población Misiones 2014:	1.165.049 habitantes
Población con cobertura de salud exclusiva del Estado 44 %:	512.622 habitantes

Estimación Población Varones Misiones 2014:	578.864 habitantes
Población con cobertura de salud exclusiva del Estado, Varones 44 %:	254.700 habitantes

Estimación Población Mujeres Misiones 2014:	586.186 habitantes
Población con cobertura de salud exclusiva del Estado, Mujeres 44 %:	257.922 habitantes

Índice de Masculinidad Provincia de Misiones:

$$\frac{\text{Cantidad de varones}}{\text{Cantidad de mujeres}} \times 100 = \frac{578.864}{586.186} \times 100 = 99,75 \%$$

Existe, prácticamente, la misma cantidad de varones que de mujeres.

2) CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS POR HABITANTE

CMA registradas en 2014: 2.436.667

$$\text{CMA por habitante} = \frac{\text{CMA registradas en 2014}}{44\% \text{ de la población total}} = \frac{2.436.667}{512.622} = 4,75\%$$

Cada habitante consulta aprox. 5 veces al año

$$\text{CMA por varón} = \frac{\text{CMA varones registradas en 2014}}{44\% \text{ de la población varones}} = \frac{948.342}{254.700} = 3,72 \%$$

Cada varón consulta aprox. 4 veces al año

$$\text{CMA por mujer} = \frac{\text{CMA mujeres registradas en 2014}}{44\% \text{ de la población mujeres}} = \frac{1.488.063}{257.922} = 5,76 \%$$

Cada mujer consulta aprox. 6 veces al año

Tabla n° 1: CONSULTAS MEDICAS AMBULATORIAS REGISTRADAS AÑO 2014

ZONA SANITARIA	Establecimientos	C.Externo	Guardia	Total Efector	Area Programática		Comunidades originarias	TOTAL ZONA
					C.Externo	Guardia		
ZONA SUR	Hosp. Nivel I de Concepción	13.183	9.147	22.330	6.987		1.276	312.853
	Hosp. Nivel II de Apostoles	31.937	10.384	42.321	48.707			
	Hosp. Nivel I de San José	5.319	6.560	11.879	7.114			
	Hosp. Nivel I de San Javier	15.708	9.153	24.861	19.497			
	Hosp. Nivel II Leandro. N. Além	29.853	24.647	54.500	43.266			
	Hosp. Nivel I Cerro Azul	12.067	2.174	14.241	4.130			
	Est.1er Niv.Atención c/ Internación Bonpland	11.281	0	11.281			463	
Subtotal	119.348	62.065	181.413	129.701	0	1.739		
Z. C. PARANA	Hospital Nivel I de Candelaria	13.517	11.540	25.057	16.646		56	330.346
	Est.1er Niv.Atención c/ Internación Santa Ana	8.214	3.135	11.349	1.522		228	
	Hosp. Nivel I Corpus	13.469	2.600	16.069	351			
	Hosp. Nivel I San Ignacio	14.979	8.952	23.931	20.668	4.713	1.870	
	Hosp. Nivel II Pto. Rico	38.058	9.622	47.680	34.908		2.861	
	Hosp. Nivel I Capioví	9.270	4.182	13.452	4.084		348	
	Hosp. Nivel I G. Roca	9.012	6.118	15.130	4.224		331	
	Hosp. Nivel II Jardín América	20.010	24.335	44.345	38.288		2.235	
Subtotal	126.529	70.484	197.013	120.691	4.713	7.929		
Z.C.URUGUAY	Hosp. Nivel III Oberá	47.794	36.376	84.170	94.093			357.751
	Est.1er Niv.Atención c/ Internación Panambi	6.768	0	6.768	3.241			
	Hosp. Nivel I Campo Viera	8.738	11.054	19.792	1.658			
	Hosp. Nivel I 25 de Mayo	6.983	5.931	12.914	8.839		591	
	Hosp. Nivel I A. Del Valle	17.810	14.821	32.631	12.318		6.161	
	Hosp. Nivel I Alba Posse	5.862	2.535	8.397	9.158			
	Hosp. Nivel I Campo Grande	16.809	10.238	27.047	1.254		57	
	Hosp. Nivel I 2 de Mayo	11.779	6.607	18.386	3.289			
	Hosp. Nivel I Colonia Aurora	2.660	3.423	6.083	681		223	
Subtotal	125.203	90.985	216.188	134.531	0	7.032		
Z. NORTE PARANA	Hosp. Nivel I Montecarlo	16.829	13.323	30.152	23.244		1.622	370.991
	Hosp. Nivel I Pto. Piray	11.613	6.834	18.447	610			
	Hosp. Nivel III Eldorado	54.702	54.382	109.084	21.496	10.729		
	Hosp. Nivel I Col. Delicia	4.847	5.631	10.478	443		1.294	
	Hosp. Nivel II Iguazú	40.674	12.538	53.212	13.448		2.154	
	Hosp. Nivel I Esperanza	13.009	12.720	25.729	32.366		13	
	Hosp. Nivel I Libertad	11.716	4.054	15.770	472		228	
Subtotal	153.390	109.482	262.872	92.079	10.729	5.311		
ZONA NORESTE	Hos.Nivel I Almirante Brown	22.458	9.894	32.352	8.426		1.088	286.719
	Hosp. Nivel I Bdo de Irigoyen	21.741	13.673	35.414	5.004			
	Hosp. Nivel I San Antonio	16.719	5.671	22.390	4.479			
	Hosp. Nivel I San Pedro	23.385	18.361	41.746	23.969		824	
	Hosp.Nivel II San Vicente	25.611	12.097	37.708	16.941		1.582	
	Hosp. Nivel I El Soberbio	36.322	9.733	46.055	6.935		1.806	
Subtotal	146.236	69.429	215.665	65.754	0	5.300		
ZONA CAPITAL	Hosp.Esc.Nivel III de Agudos Dr. Ramon Madariaga	90.836	118.249	209.085				778.007
	Hosp.Nivel III Materno Neonatal	23.662	16.170	39.832				
	Hosp. Pcial Nivel III de Pediatría	56.832	59.999	116.831				
	Hosp. Psiquiátrico Dr. R. Carrillo	4.499	1.924	6.423				
	Hosp. Enf. Trans. Dr. P. Baliña	14.670	0	14.670				
	Unidad Geriátrica	4.087	0	4.087				
	Hosp. Nivel I Dr. R. Favalaro	28.801	21.155	49.956				
	Hospital Nivel II FA TIMA	21.614	16.199	37.813				
	Consultorio Externo "Dr.R.Madariaga"				35.442			
	CAPS de Zona de Salud Capital				189.371	30.489		
	CAPS Municipales				44.008			
Subtotal	245.001	233.696	478.697	268.821	30.489			
TOTAL CONSULTAS MEDICAS AÑO 2014	915.707	636.141	1.551.848	811.577	45.931	27.311	2.436.667	

Notas:

Establecimientos con problemas para el envío de información completa y oportuna son:

- Hospital Nivel I de Candelaria (falta enero y octubre).-
- Hospital de Colonia Aurora (falta octubre, noviembre y diciembre).-
- Área Programática Corpus (agrega la información al Hospital).-
- Área Programática Puerto Libertad y Wanda (Caps y Comunidades Originarias).-
- Área Programática Eldorado (información incompleta).-

Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas.

En cuanto a las características de los establecimientos de salud del subsector público, se puede apreciar la cobertura de cumplimiento:

Tabla nº 2

ESTABLECIMIENTOS	Informaron	No informaron	Total
Hospitales y Establecimientos de 1 ^{er} Nivel de Atención con internación	45	1 ¹	46
CAPS	344	30	374
Comunidades Originarias	115	3	118
TOTAL	504	34	538
EN PORCENTAJE	94 %	6 %	100 %

¹: Centro Monoclínico Manantial

Fuente: Dirección Programación y Planificación Ministerio Salud Pública.

Se puede afirmar entonces que hay un cumplimiento en el envío de información al Nivel Central del Ministerio de Salud Pública en un 94 %.

En Tabla nº 3 se informan las CMA según Unidad Operativa y según Zona de Salud.

Cabe aclarar que según el Conjunto Mínimo de Datos Básicos aprobados de Interés Nacional (CMDDB) la **definición de Consulta Médica Ambulatoria** es "la atención brindada por un **profesional médico** a un paciente ambulatorio en un consultorio externo o en una unidad de emergencia para paciente externo". Es decir que **se desagregan y no se incorporan al análisis**, si son detectadas, todas las atenciones que tengan que ver con servicios de: odontología, kinesiología, nutrición, psicología, trabajo social, entrega de leche y de medicamentos, como así también los Pap y las ecografías ya que son técnicas diagnósticas. Las atenciones que **no son detectadas por el sistema de validación de éste Nivel central** se debe a que son incluidas erróneamente, por los establecimientos, como consultas médicas ambulatorias bajo el nombre de Medicina General.

Tabla nº 3: Consultas Médicas según Unidad Operativa y Zonas de Salud. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Unidad Operativa	Zona Capital	Zona Centro Paraná	Zona Centro Uruguay	Zona Noreste	Zona Norte Paraná	Zona Sur	Total de Consultas Médicas
		778.007	330.346	357.751	286.719	370.991	312.853	
1	Medicina General	170.372	217.091	218.335	199.017	126.550	188.998	1.120.363
2	Guardias (incluidas las de los CAPS)	264.185	75.197	90.985	69.429	120.211	62.065	682.072
3	Pediatría	73.559	6.255	14.560	9.262	39.293	19.675	162.604
4	Clinica Medica	31.278	18.690	8.572	2.429	26.203	20.890	108.062
5	Ginecología y Obstetricia	45.503	4.884	5.406	4.442	17.672	8.938	86.845
6	Traumatología y Ortopedia	23.082	2.603	5.150	520	11.034	5.874	48.263
7	Cardiología	16.721	4.530	1.667	1	1.577	3.065	27.561
8	Oftalmología	23.704	9	679		2.577		26.969
9	Obstetricia	31.652		2.007		3.888	1.672	39.219
11	Cirugia	8.024	3	2.042	298	5.405	1.080	16.852
12	Psiquiatria	9.933		1.416	207	1.199	507	13.262
13	Neonatología	7.083		1.319		1.320		9.722
14	Oncología	7.924				671		8.595
15	Neurología	5.375		1.541		1.579		8.495
16	Dermatología	5.992		300		1.609		7.901
17	Hematología	6.476				773		7.249
18	Urología	4.758	1.061	516		730		7.065
19	Infectología	4.545		1.132		921		6.598
20	Otorrinolaringología	5.337		708		39		6.084
21	Gastroenterología	4.136		624		226		4.986
22	Planificación Familiar			113	1.114	3.326		4.553
23	Cirugia plastica	3.936	23					3.959
24	Discapacidad	3.473						3.473
25	Anestesiología	3.396						3.396
26	Alergia y Neumonología	2.488						2.488
27	Diabetología	1.043		504		791		2.338
28	Cirugia infantil	2.029				135		2.164
29	Nefrología	1.900						1.900
30	Nutrición y Diabetes Pediátrica	1.692						1.692
31	Adolescencia	1.526					89	1.615
32	Endocrinología	1.465						1.465
33	Neumonología	892				530		1.422
34	Medicina Del Trabajo					960		960
35	Cirugia Plastica y Quemados	884				48		932
36	Neurocirugia	455				265		720
37	Cirugia cardiovascular	696						696
38	Rehabilitación	625						625
39	Clinica Geriatrica	579						579
40	Reumatología					556		556
41	Neurología Infantil					494		494
42	Hemodialisis	388						388
43	Especialidad Columna	366						366
44	Neurocirugia y Neurología					357		357
45	Transfusional	334						334

Orden	Unidad Operativa	Zona Capital	Zona Centro Paraná	Zona Centro Uruguay	Zona Noreste	Zona Norte Paraná	Zona Sur	Total de Consultas Médicas
		778.007	330.346	357.751	286.719	370.991	312.853	
46	Mielomeningocele	98						98
47	Ortopedia	86						86
48	Alto Riesgo			80				80
49	Cirugía Reparadora			70				70
50	Lucha Antituberculosa			22		32		54
51	Flebología					20		20
52	Hepatología	17						17
53	Terapia			3				3

Notas:

- En “Guardias” del año 2014 se incorporaron las correspondientes a los Caps que constituyen aproximadamente el 7% del total de las consultas de guardias registradas.
- Si no se hubieran incorporado las consultas de guardia de los Caps, el porcentaje total de consultas de guardia hubiera sido de 26% y el porcentaje de “Área programática” hubiera sido de 36%.

Tabla nº 4

CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS, PROVINCIA DE MISIONES, COMPARATIVO AÑO 2011-2012-2013-2014

AÑOS	TOTAL	Consultorio Externo	%	Area Programática	%	Guardias	%
2011	2.035.386	882.989	43	682.228	34	470.169	23
2012	2.286.411	910.913	40	841.259	37	534.239	23
2013	2.401.536	934.837	39	857.230	36	609.469	25
2014	2.436.667	915.707	38	838.888	34	682.072	28

Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

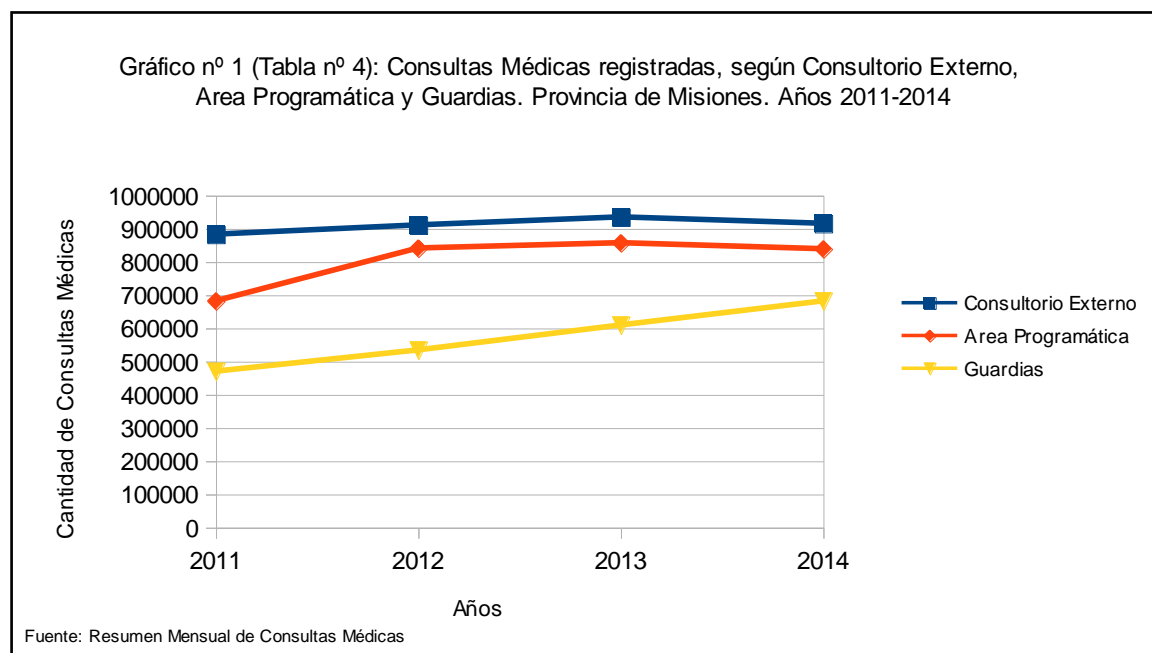
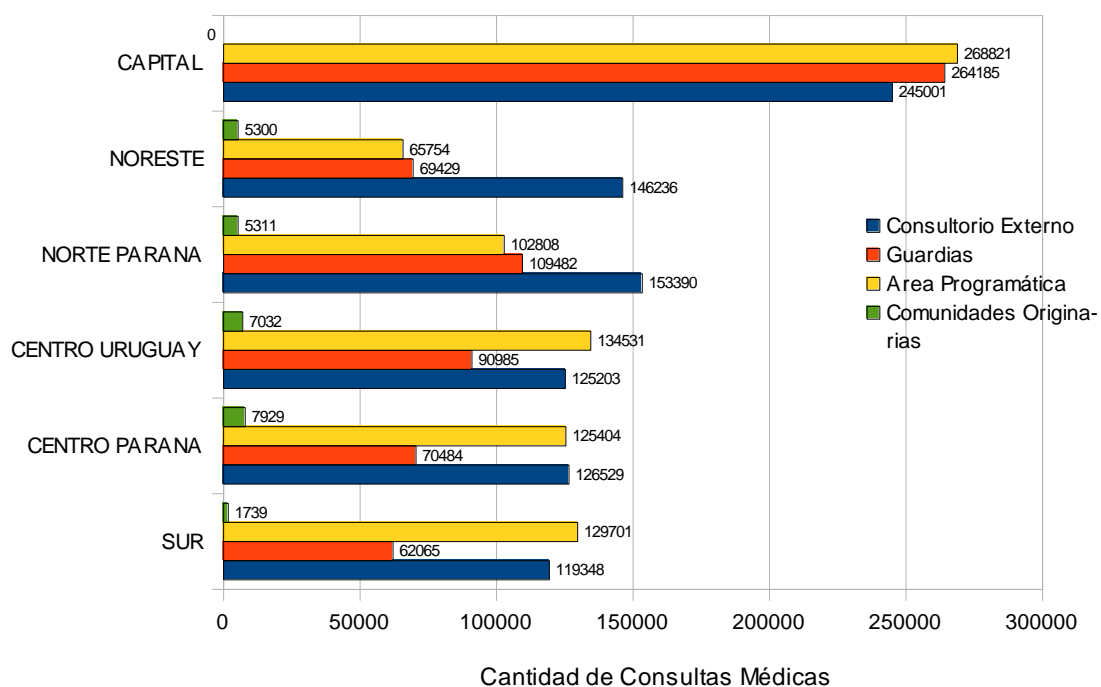


Tabla nº 5

CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS, SEGÚN ZONA DE SALUD, AÑO 2014

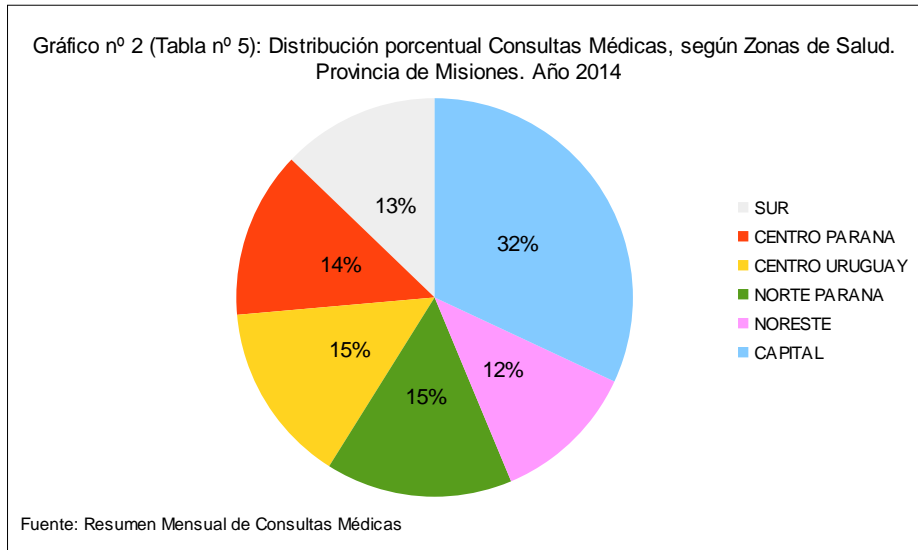
ZONAS DE SALUD	Consultorio Externo	Guardias	Area Programática	Comunidades Originarias	TOTAL
SUR	119.348	62.065	129.701	1.739	312.853
CENTRO PARANA	126.529	70.484	125.404	7.929	330.346
CENTRO URUGUAY	125.203	90.985	134.531	7.032	357.751
NORTE PARANA	153.390	109.482	102.808	5.311	370.991
NORESTE	146.236	69.429	65.754	5.300	286.719
CAPITAL	245.001	264.185	268.821	0	778.007
TOTAL	670.706	666.630	827.019	27.311	2.436.667

Gráfico nº 1 (Tabla nº 5) : CONSULTAS MÉDICAS REGISTRADAS, SEGÚN ZONAS DE SALUD. PROVINCIA DE MISIONES. AÑO 2014



Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas.

En Gráfico nº 2 (Tabla nº 5) se puede apreciar que la Zona Capital concentra el 32 % de las CMA, y las demás Zonas de Salud reúnen entre el 12 y 15% cada una.



En Tabla nº 6 se muestra la evolución del registro de las Consultas Médicas Ambulatorias, según Zonas de Salud, desde los años 2011 a 2014:

Tabla nº 6

EVOLUCIÓN DE CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS, SEGÚN ZONAS DE SALUD, AÑOS 2011-2014

AÑOS	SUR	CENTRO PARANA	CENTRO URUGUAY	NORTE PARANA	NORESTE	CAPITAL	TOTAL
2011	243.020	261.244	356.790	318.474	254.275	601.583	2.035.386
2012	285.038	299.197	356.046	390.603	249.971	705.556	2.286.411
2013	315.632	326.919	359.234	387.837	270.820	741.094	2.401.536
2014	312.853	330.346	357.751	370.991	286.719	778.007	2.436.667

En cuanto a la cantidad total de CMA se observa año a año una evolución positiva que en porcentajes arroja los siguientes resultados:

- Del año 2011 al 2012 hubo un aumento del 12%
- Del año 2012 al 2013 el aumento fue del 5%
- Del año 2013 al 2014 el aumento fue del 2%
- Desde el año 2011 al 2014 hubo un incremento aproximado del 20%

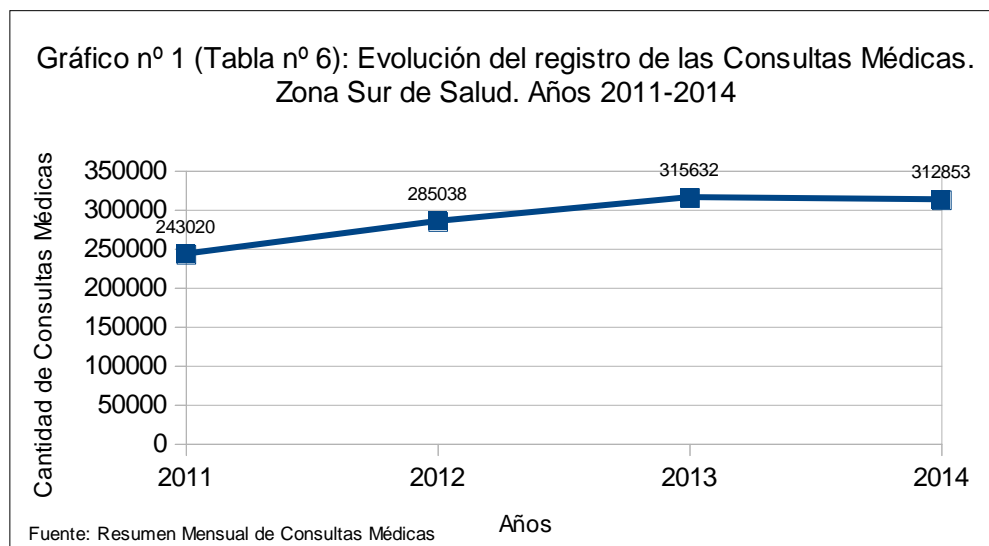
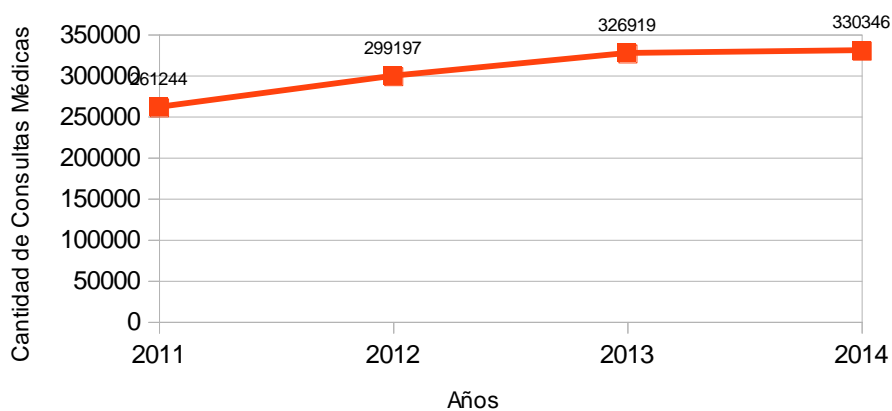
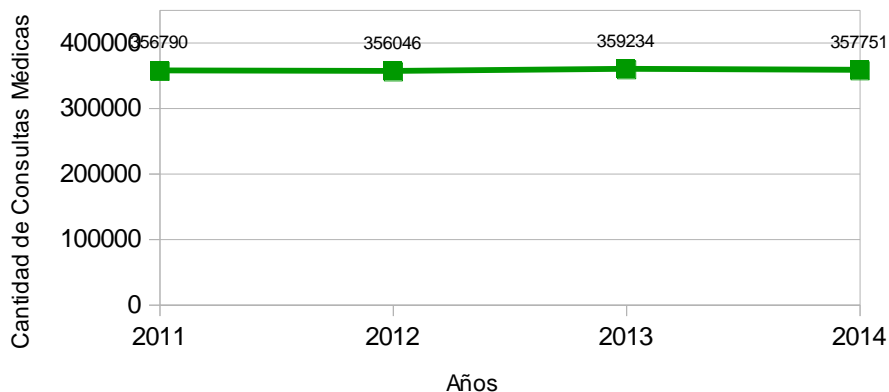


Gráfico nº 2 (Tabla nº 6): Evolución del registro de las Consultas Médicas.
Zona Centro Paraná. Años 2011-2014



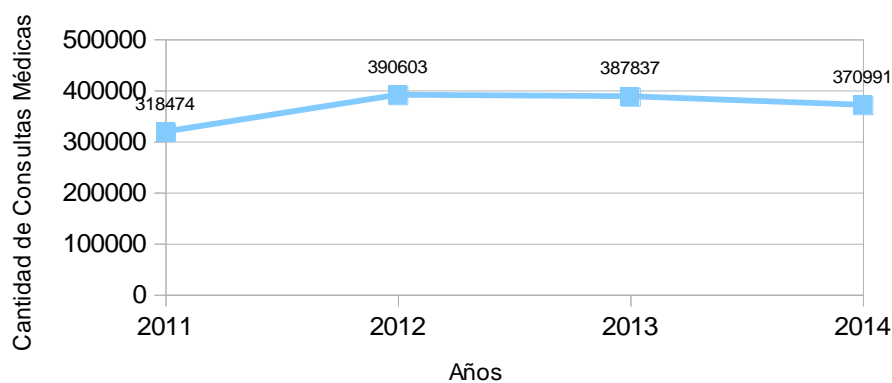
Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

Gráfico nº 3 (Tabla nº 6): Evolución del registro de las Consultas Médicas.
Zona Centro Uruguay. Años 2011-2014



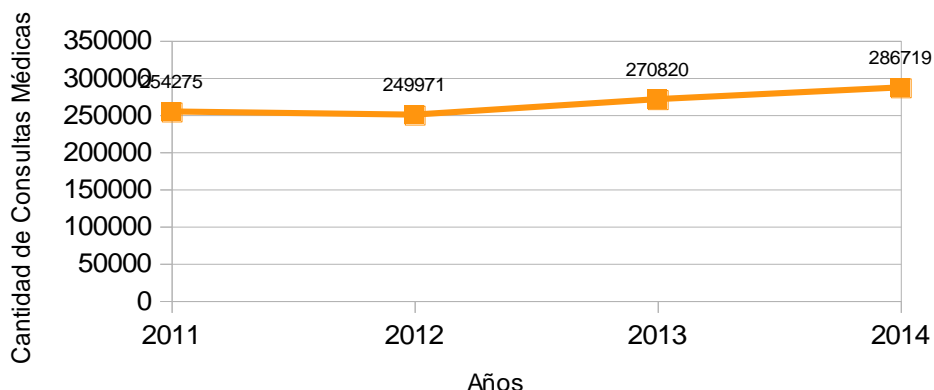
Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

Gráfico nº 4 (Tabla nº 6): Evolución del registro de las Consultas Médicas.
Zona Norte Paraná. Años 2011-2014



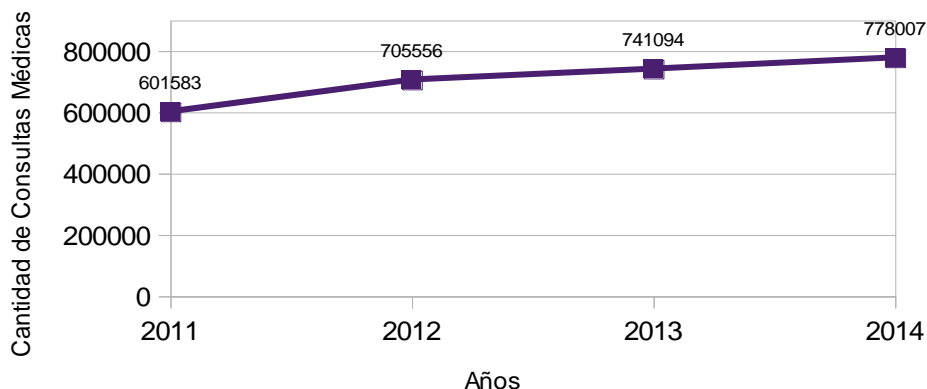
Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

Gráfico n° 5 (Tabla n° 6): Evolución del registro de las Consultas Médicas. Zona Noreste. Años 2011-2014



Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

Gráfico n° 6 (Tabla n° 6): Evolución del registro de las Consultas Médicas. Zona Capital. Años 2011-2014



Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

Tabla n° 7

CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS, SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD. PROVINCIA DE MISIONES. AÑO 2014

GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL	%
	Varones	Mujeres		
Menores de 1 año	95.866	95.454	191.320	8
1 Año	73.078	70.683	143.761	6
2 a 4 Años	120.772	118.721	239.493	10
5 a 9 Años	124.465	123.905	248.370	10
10 a 14 Años	93.172	102.603	195.775	8
15 a 49 Años	283.147	739.641	1.022.788	42
50 y más	157.460	236.569	394.029	16
Sin especificar edad	382	487	869	0,04
Sin especificar sexo y edad	0	0	262	0,01
TOTAL	948.342	1.488.063	2.436.667	100

Gráfico n° 1 (Tabla n° 7): Distribución porcentual Consultas Médicas, según sexo. Provincia de Misiones. Año 2014

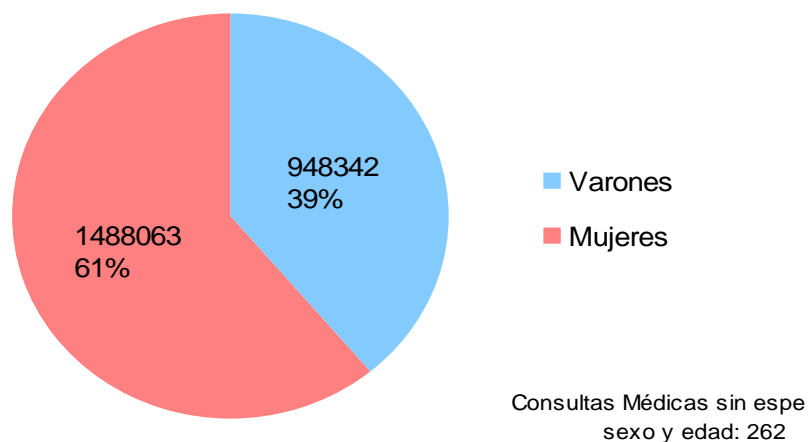
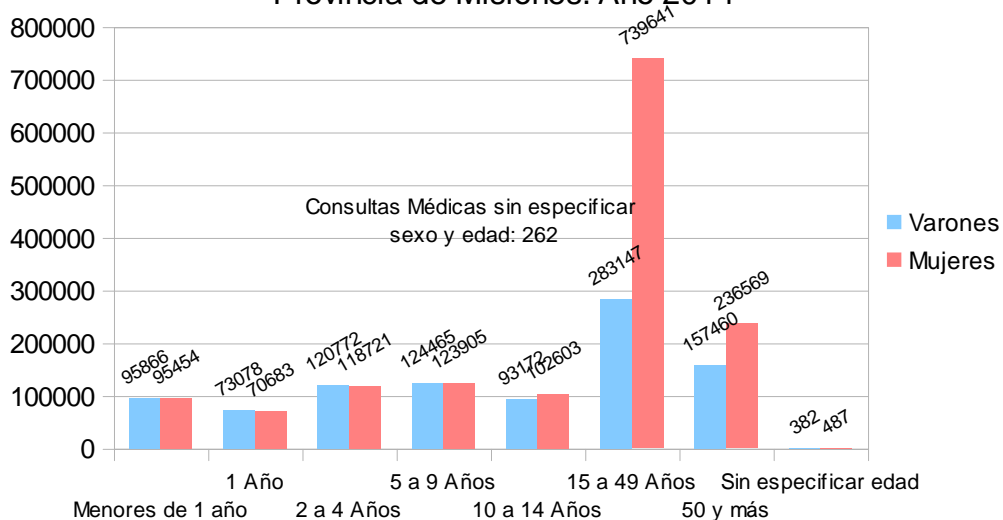


Gráfico n° 2 (Tabla n° 7): Consultas Médicas, según grupos de edad. Provincia de Misiones. Año 2014



Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas

De Tabla n° 7 se pueden elaborar los siguientes indicadores:

$$\text{Porcentaje de CMA Menores de 1 año} = \frac{\text{CMA menores de 1 año}}{\text{Total Consultas Médicas Ambulatorias}} \times 100$$

$$\frac{191.320}{2.436.667} \times 100 = 8\%$$

$$\text{Porcentaje de CMA Menores de 15 años} = \frac{\text{CMA menores de 15 años}}{\text{Total Consultas Médicas Ambulatorias}} \times 100$$

$$\frac{1.018.719}{2.436.667} \times 100 = 41,8\%$$

Porcentaje de CMA Menores de 1 año en relación a las CMA Menores de 15 años:

$$\frac{191.320}{1.018.719} \times 100 = 18,78\%$$

Porcentaje de CMA sin especificar edad y sin especificar edad/sexo:

$$\frac{1.131}{2.436.667} \times 100 = 0,05\%$$

$$\frac{1.131}{2.436.667} \times 10.000 = 4,6\%$$

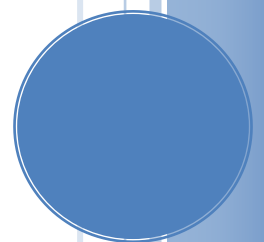
- Aproximadamente el 42% de las consultas corresponden a pacientes que tienen menos de 15 años.
- Igual porcentaje, 42%, corresponde a las consultas de pacientes entre 15 y 49 años. Dentro de este grupo de edad, las consultas de mujeres registra el 72%.
- En cuanto a la proporción de consultas “sin especificar edad y sin especificar edad/sexo”, se puede afirmar que cada 10.000 consultas, aproximadamente 5 no tienen datos de algunas de éstas dos variables o de ambas.

CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS

Provincia de Misiones



Parte II
Comunidades Originarias
Comparativo Años 2012 – 2014
Motivos de Consulta Año 2014



PARTE II:
INFORME COMUNIDADES ORIGINARIAS
PROVINCIA DE MISIONES

Consultas médicas ambulatorias registradas Años 2012-2014
Diagnósticos consultas médicas ambulatorias registradas Año 2014

A partir septiembre del año 2012, ésta Dirección de Estadística, comenzó a concentrar información acerca de las consultas médicas ambulatorias (CMA) realizadas en las comunidades originarias de toda la Provincia de Misiones. Los resultados son los siguientes:

Tabla nº 8

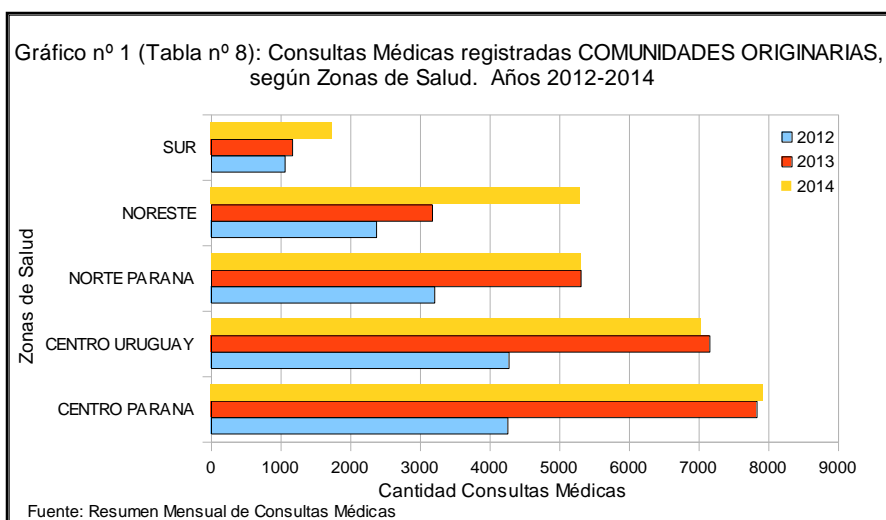
CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS de COMUNIDADES ORIGINARIAS, SEGÚN ZONA DE SALUD. AÑO 2012-2014

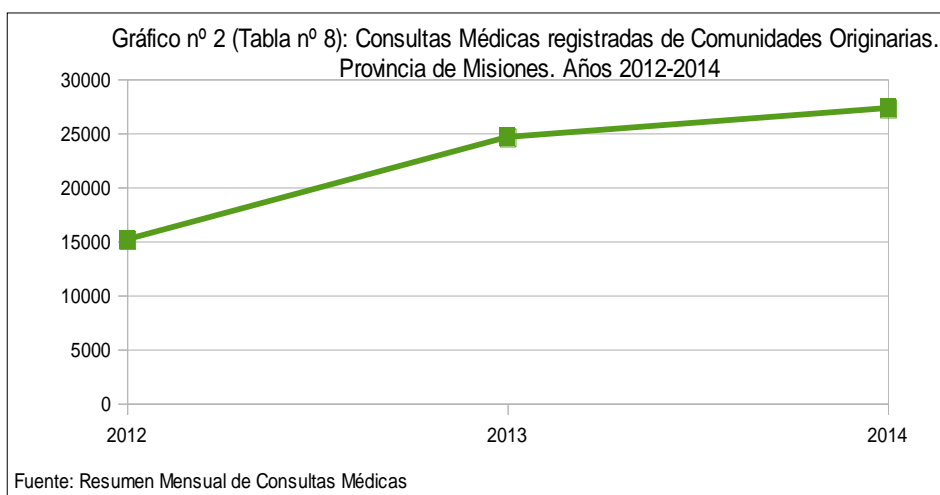
ZONAS DE SALUD	Cantidad Comunidades Originarias 2013	Cantidad Comunidades Originarias 2014	2012	%	2013	%	2014	%
CENTRO PARANA	46	54	4.255	28	7.831	32	7.929	29
CENTRO URUGUAY	13	10	4.272	28	7.154	29	7.032	26
NORTE PARANA	18	18	3.205	21	5.306	22	5.311	19
NORESTE	24	32	2.370	16	3.173	13	5.300	19
SUR	3	4	1.058	7	1.165	5	1.739	6
TOTAL	104	118	15160	100	24.629	100	27.311	100

Notas: El total de CMA registradas de la Provincia de Misiones fue de 2.436.677.

Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas.

En Tabla nº 8 se observa que, según la información recibida, hubo un aumento en la cantidad de comunidades y que las Zonas Centro Paraná y Centro Uruguay concentran un poco más del 50 % de las consultas médicas.





En Gráfico n° 2 (Tabla n° 8) se observa la evolución en la cantidad registrada de las consultas médicas ambulatorias desde el año 2012 al año 2014, que fue del 80%.

Consultas médicas ambulatorias registradas Año 2014 Base digital + soporte papel

Durante el año 2014 se insistió puntualmente en el registro y envío de información discriminada por comunidades originarias. Los resultados fueron:

- COMUNIDADES ORIGINARIAS que informaron: 115
- COMUNIDADES ORIGINARIAS que no informaron todo el año: 3
- COMUNIDADES ORIGINARIAS TOTAL: 118

En el primer punto están todas las comunidades originarias que informaron por lo menos 1 consulta al año.

La Tabla n° 9 discrimina las consultas médicas según sexo y grupos de edad, incluyendo también las que no registraron la edad.

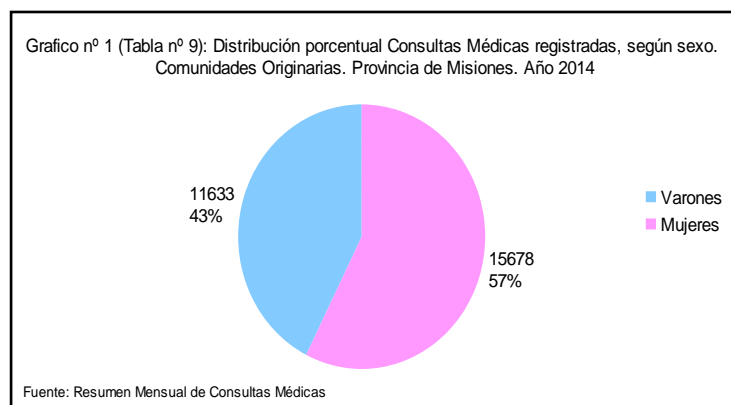
Tabla n° 9

CONSULTAS MEDICAS REGISTRADAS de COMUNIDADES ORIGINARIAS, SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD.

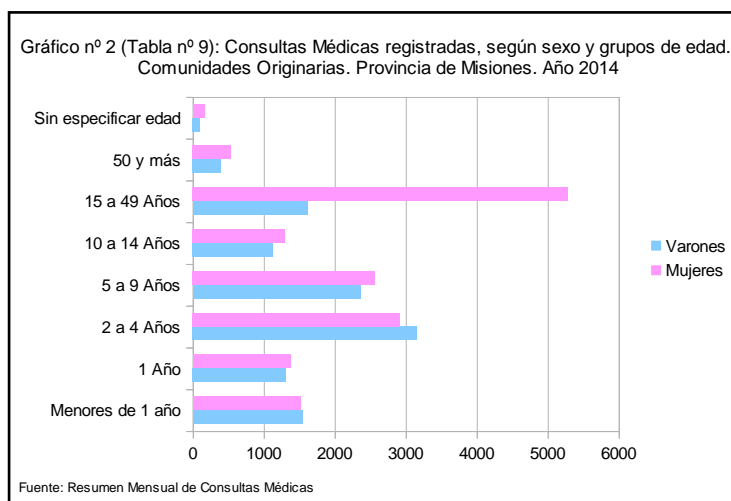
PROVINCIA DE MISIONES. AÑO 2014

GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL	%
	Varones	Mujeres		
Menores de 1 año	1.547	1.521	3.068	11
1 Año	1.315	1.375	2.690	10
2 a 4 Años	3.162	2.921	6.083	22
5 a 9 Años	2.363	2.572	4.935	18
10 a 14 Años	1.128	1.298	2.426	9
15 a 49 Años	1.616	5.285	6.901	25
50 y más	398	538	936	3
Sin especificar edad	104	168	272	1
TOTAL	11.633	15.678	27.311	100

El Gráfico nº 1 (Tabla nº 9) revela que el 57% de las consultas médicas corresponden al sexo femenino y el 43% al sexo masculino.



El Gráfico nº 2 (Tabla nº 9) también permite observar la discriminación de las consultas médicas por sexo y además por grupos de edad. En los grupos “Menores de 1 año” y “2 a 4 años” se observa un leve predominio de las consultas de varones sobre las de mujeres. Y en el grupo de “15 a 49 años” se hace evidente la supremacía de las consultas de mujeres sobre las de varones.



De Tabla nº 9 se pueden construir los siguientes indicadores:

1) Distribución porcentual de CMA comunidades originarias:

$$\frac{CMA \text{ comunidades originarias}}{TotalCMA} \times 100 = \frac{27.311}{2.436.677} \times 100 = 1,12 \%$$

2) Distribución porcentual de CMA comunidades originarias por grupos de edad:

$$\frac{CMA \text{ menores de 1 año}}{Total CMA \text{ comunidades originarias}} \times 100 = \frac{3.068}{27.311} \times 100 = 11,23\%$$

$$\frac{CMA \text{ menores de 15 años}}{Total CMA \text{ comunidades originarias}} \times 100 = \frac{19.202}{27.311} \times 100 = 70,30\%$$

$$\frac{CMA\ 15\ y\ más\ años}{Total\ CMA\ comunidades\ originarias} \times 100 = \frac{7.837}{27.311} \times 100 = 28,69\%$$

$$\frac{CMA\ sin\ especificar\ edad}{Total\ CMA\ comunidades\ originarias} \times 100 = \frac{272}{27.311} \times 100 = 1\%$$

Consultas médicas ambulatorias registradas Año 2014
Base digital

El objetivo para el año 2014 fue conocer los motivos de consulta/diagnósticos registrados en las comunidades originarias. En primer lugar se clasificó a las comunidades originarias según el soporte de envío de los datos, resultando:

$$\frac{CMA\ registradas\ en\ base\ digital}{Total\ CMA\ registradas} \times 100 = \frac{12.806}{27.311} \times 100 = 47\%$$

Es decir, que para conocer los motivos de consulta/diagnósticos registrados se estudió, el 47% del total de CMA registrada de comunidades originarias. Asimismo, se pudo discriminar el envío de datos según zonas de salud:

Tabla nº 10

Consultas Médicas Ambulatorias registradas en base digital	Cantidad
Zona 1 - Capital	No tiene
Zona 2 - Sur	0
Zona 3 – Centro Paraná	0
Zona 4 – Centro Uruguay	6.974
Zona 5 – Norte Paraná	4.968
Zona 6 - Noreste	864
TOTAL	12.806

A continuación se detallan las comunidades originarias estudiadas para conocer los motivos de consulta/diagnósticos registrados:

Tabla nº 11

Zona 4-Centro Uruguay	
Ara Poty	Colonia Aurora
Coenju	Saracura
Guapoy	Aristóbulo del Valle
Ivy Pyta	Aristóbulo del Valle
Ivytu Pora	Aristóbulo del Valle
Kaaguy Miri Rupa	Aristóbulo del Valle
Kaaguy Poty	Aristóbulo del Valle
Kapii Poty	Aristóbulo del Valle
Tamandua	25 de Mayo

Zona 5-Norte Paraná	
Aguaray Mini	Eldorado
Aguay Poty	Eldorado
Isiry	Eldorado
Santiago de Liniers	Eldorado
Anta Kokue Poty	Montecarlo
Arroyo Nueve	Montecarlo
Doradito	Montecarlo
Guabirami	Montecarlo
Isla	Montecarlo
Pasarela	Montecarlo
Yaca Pora	Montecarlo
Perutti	El Alcázar
Amanecer I	Puerto Esperanza
Guapoy	Puerto Libertad
Iriapu	Puerto Iguazú
Mbororé	Puerto Iguazú
Yasy Porá	Puerto Iguazú

Zona 6 - Noreste	
Alecrin	San Pedro
Guavira Poty	San Pedro
Tekoa Arandu	San Pedro
Yaboti Miri	San Pedro
Kaaguy Pora	Puerto Andresito

La metodología aplicada para clasificar los motivos de consulta/diagnósticos fue la utilización de la CEPS-AP (Clasificación Estadística de Problemas de Salud para Atención Primaria) estructurada a partir de la CIE-10 (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud-Décima Revisión).

La estructura de la CEPS-AP contiene 20 capítulos y cada capítulo contiene categorías que agrupan los problemas de salud, pero a diferencia de la CIE-10, éstas no se abren en sub-categorías. Los códigos de la CEPS-AP son numéricos del 001 al 899. Los códigos alfanuméricos entre paréntesis que se encuentran al final de los títulos de los capítulos corresponden a la CIE-10.

En Tabla nº 12 los diagnósticos están ordenados según códigos numéricos de capítulos, de menor a mayor. En Tabla nº 13 los diagnósticos están ordenados según la frecuencia de los mismos, de mayor a menor:

Tabla nº 12: Diagnóstico principal informado de Consultas Médicas Ambulatorias, según Clasificación Estadística de Problemas de Salud en Atención Primaria, Comunidades Originarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Diagnóstico principal – Código Patología	Cantidad
1	001-099 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	873
2	100-120 Tumores (C00-D48)	2
3	125-149 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos (D50-D89)	184
4	150-165 Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E89)	14
5	200-224 Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	1
6	225-249 Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	9
7	250-299 Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59)	93
8	300-324 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H95)	128
9	350-399 Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	53
10	400-424 Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	4.627
11	425-449 Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	197
12	450-499 Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L98)	1.055
13	500-524 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	154
14	530-599 Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	200
15	600-624 Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	10
16	700-744 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94)	863
17	750-799 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	144
18	800-899 Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	4.199
TOTAL		12.806

Tabla nº 13: Diagnóstico principal informado de Consultas Médicas Ambulatorias, según Clasificación Estadística de Problemas de Salud en Atención Primaria, Comunidades Originarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Diagnóstico principal – Código Patología	Cantidad
1	400-424 Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	4.627
2	800-899 Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (Z00-Z99)	4.199
3	450-499 Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (L00-L98)	1.055
4	001-099 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	873
5	700-744 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94)	863
6	530-599 Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N99)	200
7	425-449 Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	197
8	125-149 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos (D50-D89)	184
9	500-524 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (M00-M99)	154
10	750-799 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	144
11	300-324 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H95)	128
12	250-299 Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H59)	93
13	350-399 Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	53
14	150-165 Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E89)	14
15	600-624 Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	10
16	225-249 Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	9
17	100-120 Tumores (C00-D48)	2
18	200-224 Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)	1
TOTAL		12.806

Notas:

- a) La base digital constituye el 47% del total de Consultas Médicas Ambulatorias registradas en 2014.
- b) El diagnóstico principal informado está clasificado por título de capítulo y su correspondiente categoría.

Fuente: Base digital de Consultas Médicas Ambulatorias registradas en Comunidades Originarias 2014.

En Tabla nº 14 los diagnósticos están ordenados según códigos numéricos de cada categoría:

Tabla nº 14: Diagnóstico principal informado de Consultas Médicas Ambulatorias, según Clasificación Estadística De Problemas de Salud en Atención Primaria, Comunidades Originarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Diagnóstico principal – Código Patología	Cantidad
1	800- Examen médico gral (menores de 15 años)	1.850
2	413-Bronquitis aguda, bronquitis menores a 15 años	1.364
3	823-Supervisión de embarazo normal	915
4	410-Faringoamigdalitis, catarro vías aéreas superiores	718
5	424-Broncoespasmo, Insuficiencia respiratoria, infección respiratoria	661
6	451-Piodermitis	634
7	804-Certificado médico	605
8	400-Resfrío, catarro	504
9	411-Influenza, gripe	444
10	727-Cefalea	443
11	80-Parasitosis, parasitosis intestinal	374
12	419-Bronquitis 15 años y más	322
13	402-Faringitis aguda, angina de garganta	315
14	800- Examen médico gral (20 años y más)	301
15	453-Dermatitis	293
16	800- Examen médico gral (15 a 19 años)	271
17	01-Diarrea, gastroenteritis	245
18	820-Atención para la anticoncepción	201
19	128-Anemia	184
20	414-Bronquiolitis aguda	178
21	425-Gingivitis, absceso dentario, odontalgia	153
22	740-Enfermedad no diagnosticada	140
23	301-Otitis (aguda) (media)	115
24	30-Sífilis	107
25	450-Forunculosis, absceso cutáneo	102
26	501-Artrosis, poliartralgia	100
27	251-Conjuntivitis	88
28	704-Tos	87
29	535-Infección urinaria	61
30	544-Amenorrea, dismenorrea, ginecorragia, metrorragia	60
31	761-Herida abierta, herida infectada, región no especificada	56
32	86-Escabiosis	52
33	351-Hipertensión arterial	47
34	710-Dolor abdominal	47
35	726-Fiebre	46
36	412-Neumonía, Bronconeumonía	44
37	542-Vaginitis, vulvovaginitis, anexitis, colpitis, infección genital	44
38	70-Micosis	39
39	503-Lumbalgia, dorsalgia, cervicalgia	39
40	739-Bajo peso, adenomegalia	38
41	762-Traumatismo	33
42	421-Asma, bronquitis asmática	31
43	403-Amigdalitis aguda, laringitis aguda	28
44	829-Puerperio	26

Tabla nº 14: Diagnóstico principal informado de Consultas Médicas Ambulatorias, según Clasificación Estadística De Problemas de Salud en Atención Primaria, Comunidades Originarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Diagnóstico principal – Código Patología	Cantidad
45	85-Pediculosis	25
46	803-Examen ginecológico, Papanicolau	25
47	499-Ulcera, granuloma, vitiligo	23
48	429-Gastritis, gastroduodenitis	20
49	545-Flujo vaginal, leucorrea, quiste ovario	20
50	728-Algia, dolor torácico	16
51	756-Quemadura	15
52	758-Alergia	15
53	711-Vómitos	14
54	53-Varicela	11
55	430-Dispepsia	11
56	524-Mialgia, miositis, condritis	11
57	541-Mastitis	11
58	752-Fractura cadera, miembro inferior	9
59	32-Infección transmisión sexual, tricomoniasis	8
60	706-Precordialgia	8
61	417-Sinusitis s/e	7
62	157-Desnutricion	6
63	300-Otitis externa	6
64	426-Estomatitis	6
65	760-Herida cortante en pie	6
66	324-Otalgia	5
67	358-Cardiopatía	5
68	705-Disnea	5
69	731-Convulsión	5
70	734-Inapetencia	5
71	750-Fractura brazo, antebrazo, miembro superior	5
72	238-Paralisis cerebral	4
73	437-Colesistitis, litiasis biliar	4
74	500-Artritis	4
75	611-Sífilis, tuberculosis que afecta el embarazo	4
76	831-Atención post quirúrgica	4
77	10-Tuberculosis respiratoria	3
78	99-Infección	3
79	150-Hipotiroidismo, bocio	3
80	151-Diabetes	3
81	299-Dolor ocular, alteración visión	3
82	401-Sinusitis aguda	3
83	416-Rinitis	3
84	418-Congestión nasal, rinitis alérgica	3
85	799-Mordedura animal venenoso, picadura araña	3
86	23-Erisipela	2
87	52-Herpes, herpes zoster	2
88	231-Epilepsia	2
89	249-Hidrocefalia	2

Tabla nº 14: Diagnóstico principal informado de Consultas Médicas Ambulatorias, según Clasificación Estadística De Problemas de Salud en Atención Primaria, Comunidades Originarias. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	Diagnóstico principal – Código Patología	Cantidad
90	256-Estrabismo, presbicia	2
91	305-Hipoacusia	2
92	415-Catarro vías areareas inferiores	2
93	432-Hernia inguinal	2
94	546-Prolapso genital	2
95	609-Puerperio complicación, endometriosis puerperal	2
96	623-Trabajo de parto	2
97	724-Mareos	2
98	733-Edema	2
100	87-Miasis	1
101	109-Tumor in situ	1
102	113-Tumor benigno	1
103	159-Obesidad	1
104	165-Hipoglucemia	1
105	205-Ansiedad	1
106	232-Migraña	1
107	375-Varices miembros inferiores	1
108	434-Constipación	1
109	452-Pénfigo	1
110	456-Uña encarnada	1
111	457-Quiste sebáceo	1
112	531-Infección de riñón	1
113	533-Cálculo de riñón	1
114	600-Aborto complicación	1
115	610-Mastitis puerperal	1
116	712-Acidez	1
117	714-Distensión abdominal	1
118	719-Ictericia	1
119	723-Hematuria	1
120	741-Hiper glucemia	1
121	757-Herida cortante en rostro	1
122	759-Herida cortante en muñeca	1
123	811-Vacunación	1

Notas:

- a) La base digital constituye el 47% del total de Consultas Médicas Ambulatorias registradas en 2014.
- b) El diagnóstico principal informado está clasificado por título de capítulo y su correspondiente categoría.

Fuente: Base digital de Consultas Médicas Ambulatorias registradas en Comunidades Originarias 2014.

Cabe aclarar que al examinar los 12.806 diagnósticos registrados como “diagnóstico principal” fue necesario una re-codificación y reorganización de los mismos. Es decir, se corrigieron los códigos numéricos de los diagnósticos que estaban erróneamente indicados y se intercambiaron diagnóstico secundario por diagnóstico principal y viceversa en los casos que así lo requerían.

Ejemplo 1: “Tos” como diagnóstico principal y “Bronquitis” como secundario. Como “Tos” es una afección mal definida según la CIE-10, se la incluye como diagnóstico secundario.

Ejemplo 2: “Fiebre” como diagnóstico principal y “Angina de garganta” como secundario.

“Fiebre” es una afección mal definida según la CIE-10, y por lo tanto se la incluye como diagnóstico secundario.

Todos los códigos numéricos de diagnóstico del 700 al 744 son afecciones mal definidas según la CIE-10 (R00-R94).

Para finalizar, se informan en:

- Tabla nº 15, las consultas médicas en las cuales no se especificó algún “diagnóstico” o “motivo de consulta”, según comunidades originarias.
- Tabla nº 16, las 10 primeras comunidades originarias, según cantidad de consultas durante el año 2014.

Tabla nº 15: Diagnósticos no especificados de Consulta Médica Ambulatoria, según Comunidad Originaria. Provincia Misiones. Año 2014

Orden	Comunidades Originarias	Cantidad
1	PERUTTI – MONTECARLO	35
2	IRIAPU – IGUAZÚ	32
3	MBORORE – IGUAZÚ	22
4	YASY PORA – IGUAZÚ	18
5	GUAPOY – PUERTO LIBERTAD	8
6	DORADITO – MONTECARLO	5
7	ALECRIN – SAN PEDRO	4
8	YACAPORA – MONTECARLO	4
9	ISIRY – ELDORADO	2
10	SANTIAGO DE LINIERS – ELDORADO	2
11	AGUARAY MINI – ELDORADO	1
12	AGUAY POTY – ELDORADO	1
13	GUAVIRA POTY – SAN PEDRO	1
14	TEKOA ARANDU – SAN PEDRO	1
15	GUABIRAMI – MONTECARLO	1
16	ISLA – MONTECARLO	1
17	KAAGUY PORA - PUERTO ANDRESITO	1
18	PASARELA – MONTECARLO	1
Total		140

Nota:

De las 12.806 consultas médicas registradas en base digital, existen 140 con “enfermedad no diagnosticada” lo que constituye el 1,10 %.

Fuente: Base digital de Consultas Médicas Ambulatorias registradas en Comunidades Originarias 2014.

Tabla nº 16

Las 10 primeras Comunidades Originarias, según cantidad de consultas. Provincia de Misiones. Año 2014

Orden	ZONA DE SALUD	LOCALIDAD	ALDEA ABORIGEN	CANTIDAD DE CONSULTAS
1	ZONA CTRO URUGUAY	A. DEL VALLE	ALDEA Kaaguy Poty	1.726
2	ZONA CTRO URUGUAY	A. DEL VALLE	ALDEA Koenyu	1.284
3	ZONA NORTE PARANA	IGUAZU	ALDEA Fortin Mborore	1.184
4	ZONA NORTE PARANA	MONTECARLO	ALDEA Peruti (El Alcázar)	1.093
5	ZONA CTRO URUGUAY	A. DEL VALLE	ALDEA Ivi Pita	1.016
6	ZONA NORESTE	ANDRESITO	ALDEA Kaaguy Pora	962
7	ZONA CTRO PARANA	RUIZ DE MONTOYA	ALDEA TAKUAPI – RUIZ DE MONTOYA	930
8	ZONA CTRO URUGUAY	A. DEL VALLE	ALDEA Ivi Pora	813
9	ZONA SUR	C. DE LA SIERRA	ALDEA Ojo Agua	784
10	ZONA NORTE PARANA	IGUAZU	ALDEA Yriapu	731

Fuente: Resumen Mensual de Consultas Médicas Ambulatorias o Base Digital.

Bibliografía

- Marconi, Elida. Sistema Estadístico e Información de Salud (DEIS) (2005). Guía para la elaboración de Indicadores Seleccionados. Buenos Aires
- Hugo Chacón Ramírez, Hugo. (2007) Indicadores de Gestión de los Servicios de Salud para la toma de decisiones. Organización Panamericana de la Salud (OPS) Washington, D.C.
- Garcia Sérven, Jose R. (1993) Indicadores de Gestión para Establecimientos de Atención Médica. Caracas