



VLIR
CONSEJO INTERUNIVERSITARIO
DE LAS UNIVERSIDADES
FLAMENCAS DE BELGICA



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
IIBISMED - CUMETROP² - ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
COCHABAMBA - BOLIVIA

VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMT/A A.G.C.D. - BELGICA

**CURSO DE ESPECIALIZACION EN
MEDICINA TROPICAL Y
CONTROL DE ENFERMEDADES**

TESIS

**PRESTACIÓN DE SALUD EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y
OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL DE III NIVEL GERMÁN
URQUIDI AÑO 2000 – ANÁLISIS DE PERTINENCIA**

AUTOR: DR. NIMER ORTUÑO GUTIERREZ

TUTOR: DR. DANIEL ILLANES

Cochabamba - Bolivia

2001

RESUMEN

El presente estudio pretende establecer las características de la oferta de Servicios en Ginecología y Obstetricia tomando en cuenta también los efectos de la implantación del Seguro Básico de Salud. Se describen las prestaciones de salud en el año 2000, en cuanto a pacientes hospitalizados corresponden a parto eutócico 59% y a cesárea 23 %, en consulta externa un 80% corresponde al servicio de obstétrica y donde las patologías más frecuentes fueron control prenatal y control de puerperio; en el servicio de ginecología las patologías más frecuentes fueron colpitis y cervicitis. Una revisión de las prestaciones en el mes de Abril 2001 muestra resultados muy similares. En relación a la procedencia de los pacientes un 73 % corresponde al área periurbana, 19% al área rural y el resto urbana; En el caso de pacientes el total de éstos llega a 3% y el 42% fueron parto eutócico; la tasa de ocupación media fue cercana al 80% y el promedio de estadía 2 . Así mismo se realizó una encuesta con el fin de conocer la apreciación de los profesionales ginecólogo – obstetras acerca del rol del Hospital como Hospital de tercer nivel, un 70% cree que las patologías observadas corresponden a un tercer nivel, un 40% cree que el médico general puede manejar hasta un 60% de la patología ginecológica y hasta un 30% de la patología obstétrica. Se pidió acceso al programa de actividades de enseñanza de internado y residencia, sin evidenciar ésta última. Se verificó que no se realizan actividades de investigación. Estos resultados plantean la necesidad de organizar un sistema de puerta de entrada que permita seleccionar los pacientes de acuerdo a su patología para su manejo con mayor eficacia y eficiencia, es necesario también un adecuado nivel de Inter-relación entre los distintos niveles de atención para que cada nivel cumpla su verdadero rol; De igual forma es necesario mejorar las actividades de enseñanza y tratar de instaurar actividades de investigación con el objeto de adecuar las actividades del Servicio hacia las verdaderas funciones de un Hospital de III nivel.

CONTENIDO	Página
1. Introducción y Definición del Problema	1
2. Justificación	2
3. Objetivos y Metodología	3
4. Marco Teórico	4 - 9
4. Resultados	10 - 18
5. Discusión	19 - 21
6. Conclusiones y. Recomendaciones	22 - 24
8. Bibliografía	25
9. ANEXOS	26
9.1 Encuesta	27
9.2 Hoja de Recolección de datos	28
9.3 Pacientes hospitalizados 2001 según área rural	29
9.4 Causas de egreso Hospitalario 2001	30
9.5 Pacientes hospitalizados 2001 según lugar de ref.	31
9.6 Causas de consulta externa obstétrica 2001	32
9.7 Causas de consulta externa ginecológica 2001	33
9.8 Causas de consulta externa obstétrica 2000	34
9.9 Causas de consulta externa ginecológica 2000	35
9.10 Temas de exposición en internado	36
9.11 Temario en residencia	37
9.12 Encuesta manejo patología obstétrica médico general	38
9.13 Encuesta porcentaje de patología en residencia	39
9.14 Encuesta porcentaje de patología en residencia	40

1. INTRODUCCIÓN

El hospital materno infantil Germán Urquidi ha experimentado en los últimos años un cambio importante producto de la implantación ¹ del Seguro Básico de Salud. Este cambio a traído beneficios para la población atendida, se ha hecho gratuita la atención del parto y la cesárea y muchas otras patologías que incidían en la mortalidad materno-infantil. Sin embargo otros factores influyen fundamentalmente en las funciones que realiza el hospital, los mismos han hecho que la atención que se brinda en este hospital considerado de tercer nivel este dirigida prioritariamente a la atención de problemas de salud que corresponderían a un primer y/o segundo nivel. Quizás este problema no sea percibido por la población, pero sí por el personal de salud, que gracias al incremento del número de pacientes, se ha visto muchas veces rebasado en su capacidad para dar una atención adecuada, aspecto que en el futuro puede ser peor por el incremento de usuarios del Seguro Básico de Salud. Esto plantea la necesidad de racionalizar la organización del hospital, de mejorar los servicios de primer y segundo nivel, con el fin de desconcentrar un número importante de pacientes que necesariamente debe ser atendido en dicho nivel, todo ello con el fin de que el Servicio de Gineco – Obstetricia cumpla su verdadero rol en beneficio de la población.

2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Las actividades de atención de salud en el Servicio de Gineco – Obstetricia, se han visto incrementadas como producto de la implantación del Seguro Básico de Salud, trayendo consigo un incremento significativo de la atención de pacientes con problemas, cuya atención correspondería a un primer y segundo nivel.

¹ DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO LARUSSE. 1999. 5 Edición. Santafé de Bogotá Colombia.

Este fenómeno lleva a una deficiente utilización de recursos:

Primero que el personal que trabaja se ve rebasado en su capacidad de dar atención adecuada.

Segundo que se utilizan recursos de rutina propios del tercer nivel sin criterios de selección definidos o problemas que no requieren esa complejidad.

Tercero el excesivo número de pacientes lleva a utilizar incluso a otras dependencias del Complejo Hospitalario Viedma y cuarto que el profesional médico especialista estaría dedicado a atender enfermedades de primer y segundo nivel, comprometiendo su pericia para la cual recibió formación.

3. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo pretende contribuir a una mejora en la organización del servicio de Gineco – Obstetricia en los siguientes aspectos:

- Adecuada utilización de Recursos Humanos: priorizando la atención correspondiente a un tercer nivel, ya que lo contrario significa una mala utilización de recursos y conlleva un riesgo de pérdida de pericia de parte de los especialistas
- Adecuada utilización de Recursos Económicos: al hacer que los servicios de primer y segundo nivel atiendan las patologías que les corresponden se ahorrara recursos económicos, además de tiempo, número de camas y procedimientos que son acaparados (o mal destinados) por dichas patologías
- Adecuada atención de pacientes: en este aspecto pueden ocurrir dos situaciones: primero que los pacientes estén siendo atendidos de forma inadecuada ya que no existe el tiempo, recurso humano y recursos materiales para ello.

O que su atención sea deformada ya que el especialista analiza y trata a sus pacientes de una manera más sofisticada empleando recursos probablemente más caros.

4. OBJETIVOS

Objetivo general

- Conocer y analizar las características de la prestación de servicios y actividades de enseñanza e investigación realizadas por el servicio de Obstetricia y Ginecología en el Hospital de III nivel Germán Urquidí

Objetivos Específicos

- Conocer la causa de consulta externa más frecuente
- Conocer la causa de hospitalización más frecuente
- Estimar la carga de trabajo que requiere la atención de cada una de las patologías prevalentes
- Describir las actividades de enseñanza
- Describir las actividades de investigación
- Identificar posibles estrategias de adecuación de la prestación de servicios

5. METODOLOGÍA

El presente trabajo tiene un enfoque cuantitativo, siendo el tipo de estudio descriptivo y transversal. Con el fin de conocer la percepción de los profesionales especialistas acerca del rol como Hospital de III nivel, se realizó una encuesta (Ver anexos página 27) en los horarios de entrada y de salida que es cuando están más accesibles.

Se recurrió al departamento de estadística del hospital para recabar los datos de causas de hospitalización y de consulta externa más frecuentes correspondientes al año 2000.

Dado que no existía disponibilidad ni el tiempo preciso para recabar otros datos como referencia y procedencia, se revisaron las historias clínicas del mes de Abril del presente año utilizando una hoja de recolección de datos (Ver anexos página 28), se tabularon los datos en el programa Epi 2000 y los gráficos se los realizó en el programa Microsoft Excel.

6. MARCO TEÓRICO

Las características de un Hospital de Tercer Nivel en el Servicio de Gineco – Obstetricia son:

6.1 CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES²

- Dar atención sanitaria global a la mujer: tocología, ginecología, mamografías, revisiones, esterilidad, medicina preventiva, planificación familiar.
- Permitir a las mujeres capacidad de decisión, no se admiten ya los partos prolongados y dolorosos, como consecuencia se realizan: partos bajo anestesia, epidural o general y es más alta la proporción de cesáreas.
- Debe proporcionarse un ambiente lo más hogareño posible
- Participación de la pareja si es posible
- Equipos de guardia con presencia permanente de tocología, anestesiología, neonatología y matrona
- Debe proporcionar asistencia neonatológica completa, incluida unidad de cuidados intensivos neonatales.

² ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA. G. Malagón-Londoño, R.Galán, G. Pontón.1999. Bogotá-Colombia. Ed. Panamericana. Pag14-35