

6

Volumen VI, numero 02 -2016

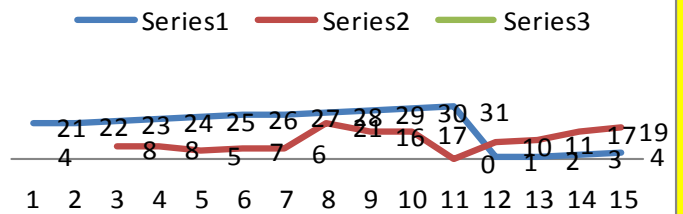
FECHA: de Enero del 2016
SE. 1

**BOLETIN DE APOYO TECNICO EN GESTION DE RIESGO
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.
GUATEMALA**

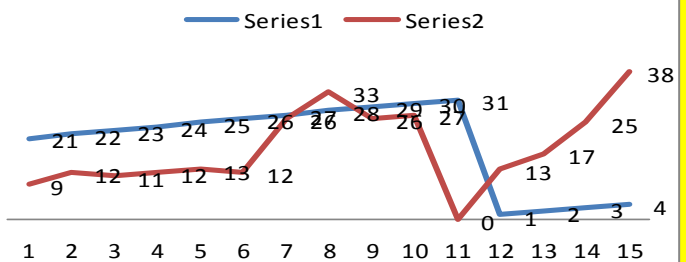
ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE EVENTOS DE FIN DE AÑO 2015 EN SALUD

La llegada de las actividades de fin de año presupone para el sistema de salud la intensificación de las actividades tendientes a preservar la salud de la población con una serie de medidas primero preventivas que permitan evitar que la población sufra alteraciones en su salud. Luego la elaboración de planes de preparativos y respuesta para que si llega a producirse un impacto de un evento adverso se sepa como actuar y se tenga lo necesario para poder hacerlo. Tercero la atención directa en la unidades sanitarias acorde a la demanda y casuística observada durante estas fechas. Y por último el análisis de lo ocurrido para tratar de dejar claras las brechas que pudieron haberse detectado para corregirlas en futuras actividades que requiera el sistema de alerta temprana y de respuesta del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de nuestro país.

reporte de Áreas 14 días



HOSPITALES REPORTANDO 14 DÍAS



Informe consolidado de Lesiones por Festividades de fin de año 2015

Número de atendidos al 05/01/2016 8:00
4.720 pacientes

Fecha del informe consolidado 21/12/2015 al 05/01/2016 8:00

Número de informe | 14 hora 13:00

Consolidado de la red de servicios de salud del MSPAS de Guatemala 2016

Para esta ocasión se activo la alerta Amarilla que presupone la revisión y socialización de los planes de contingencia de esta época y se prepararon las unidades para cumplir con los roles asignados. Se activó la nota de Alerta, el Sistema del SIGSA, para la captura de datos, Se enviaron las notificaciones a las direcciones de Áreas de Salud y de Hospitales y se pidió el llenado de la hoja de reporte específico de eventos adversos en este periodo. Siendo notificadas las 29 Áreas de Salud y los 44 hospitales de la Red. Conociendo que los digitadores debían de enviar la información cada veinticuatro horas. Cerrando la captura de datos a las 8:00 y teniendo dos horas para enviarlo al SIGSA para su consolidación a las 10:00. Estos para hace un desplegado consolidando y enviarlo a la Unidad de Gestion de Riesgo para redactar el informe diario enviarlo a las autoridades.

El entendido es que si no hubo movimiento deben mandar el formulario sin movimiento.

La experiencia en esta oportunidad no fue tan adecuada como en la Semana Santa o en el período eleccionario ya que no todas las DAS reportaron , ni tampoco todos los hospitales lo cual altera las estadísticas de actividades realizadas dando datos que no son un reflejo fiel o adecuado de las actividades que

Días que no reportaron las DAS

ALTA VERAPAZ	3
BAJA VERAPAZ	12
CHIMALTENANGO	8
CHIQUIMULA	11
EL PROGRESO	14
ESCUINTLA	2
GUATEMALA CENTRAL	8
GUATEMALA NOR-OCCIDENTE	12
GUATEMALA NOR-ORIENTE	9
GUATEMALA SUR	11
HUEHUETENANGO	8
IXCÁN	5
IXIL	4
IZABAL	2
JALAPA	15
JUTIAPA	12
PETÉN NORTE	7
PETÉN SUR OCCIDENTAL	10
PETÉN SUR ORIENTAL	7
QUETZALTENANGO	6
QUICHÉ	12
RETALHULEU	12
SACATEPÉQUEZ	11
SAN MARCOS	13
SANTA ROSA	11
SOLOLÁ	11
SUCHITEPÉQUEZ	10
TOTONICAPÁN	11
ZACAPA	15

desarrolla el MSPAS y que envuelven a gran cantidad del personal que está activo haciendo turnos durante estas fechas, lamentablemente.

Los porcentajes de reportes en las DAS fueron de 48.27 de las 29 DAS .

Mientras que en los hospitales fueron de 36.36% de los 44 centros. Siendo muy evidente la falta de reportes de los centros de referencia nacional y de los regionales lo cual hace que las estadísticas no sea el reflejo real de la situación ocurrida sino mas bien del desinterés en conocer .lo que está pasando en esas fechas para buscar soluciones a futuro.

Sin embargo dentro de los datos que se obtuvieron tenemos los siguientes

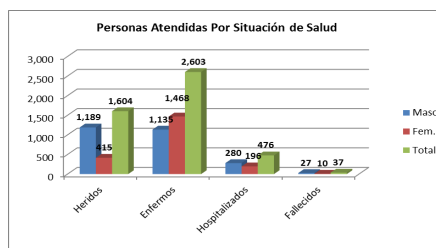
Se vieron 4,720 personas, casi igual hombres y mujeres siendo muy leve la diferencia.

Los accidentes por vehículos particulares fueron mas elevados que los de transporte colectivo , pero hay otra serie de vehículos que produjeron lesiones, Por percances vehiculares 6 personas murieron.

Intoxicados fueron 105 siendo los hombres 2:1 con mujeres, fallecieron 5 hombres, más por otras causas

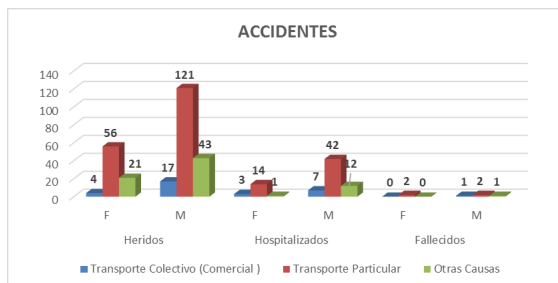
Personas atendidas por situación de salud

	Masc.	Fem.	Total
Heridos	1,189	415	1,604
Enfermos	1,135	1,468	2,603
Hospitalizados	280	196	476
Fallecidos	27	10	37
Totales	2,631	2,089	4,720



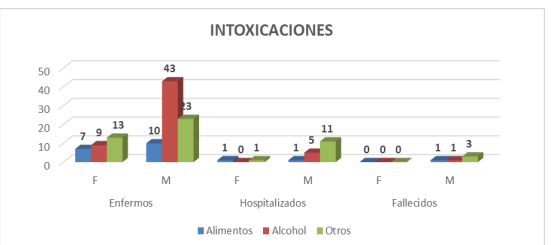
ACCIDENTES

	Heridos		Hospitalizados		Fallecidos	
	F	M	F	M	F	M
Transporte Colectivo (Comercial)	4	17	3	7	0	1
Transporte Particular	56	121	14	42	2	2
Otras Causas	21	43	1	12	0	1
Total	81	181	18	61	2	4



INTOXICACIONES

	Enfermos		Hospitalizados		Fallecidos	
	F	M	F	M	F	M
Alimentos	7	10	1	1	0	1
Alcohol	9	43	0	5	0	1
Otros	13	23	1	11	0	3
Total	29	76	2	17	0	5



MSPAS GUATEMALA
6a Avenida 3-45 zona 11 Ciudad Guatemala.

Teléfono: 2444 -7474
extensión 1408
Correo: giorgio021501@gmail.com
Cel 5514-4663

GESTIONAR EL RIESGO ES HACER MEDICINA PREVENTIVA

Gestión de Riesgo del MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DE GUATEMALA , es una unidad encargada de las medidas pertinentes para evitar que las amenazas y la vulnerabilidad existentes en nuestro medio y que dan origen a que los riesgo a la salud se materialicen con toda su fuerza y produzcan acciones deletéreas en nuestra población. Se pretende anticiparnos a algunas de las amenazas y mitigarlas , disminuirlas, o en la medida de los posible prevenir daños mucho mayores con las medidas de prevención, de preparación y de respuesta.

Se presentaron 1042 heridas y traumatismo siendo lo mas común lesiones corto contundentes, luego otros mecanismos , arma blanca y de fuego. Fallecieron 12 personas por esta razon . 8 hombres y 2 mujeres.

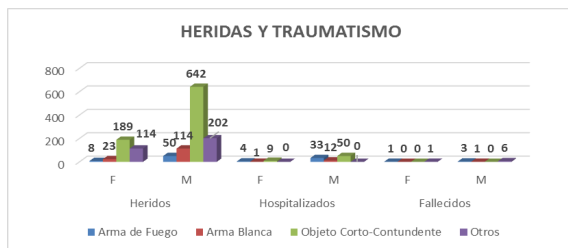
Hubo una cantidad elevada de consultas por enfermedad 2487, mas en mujeres 1433 . Fallecieron por enfermedad 14 personas; 6 mujeres y 8 hombres. Los brotes epidémicos fueron muy bajos. Requiriendo escasa hospitalización.

Del gran total lo que mas se vio fueron enfermos 2603, seguido de heridos 1,604 ; Se hospitalizaron 746 y fallecieron 37 personas . 27 hombres y 10 mujeres. En términos generales fue notoria la falta de respuesta de fin de año de los servicios. Es importante analizar las causas para poder corregir esa problemática

HERIDAS Y TRAUMATISMO

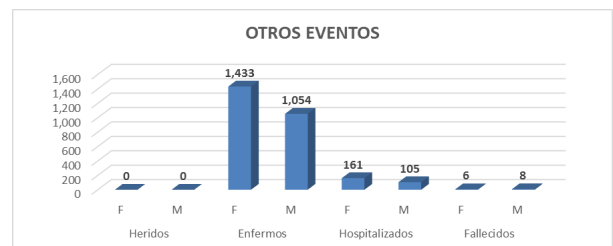
Arma de Fuego
Arma Blanca
Objeto Corto-Contundente
Otros

Heridos		Hospitalizados		Fallecidos	
F	M	F	M	F	M
8	50	4	33	1	3
23	114	1	12	0	1
189	642	9	50	0	0
114	202	0	0	1	6
334	1,008	14	95	2	10



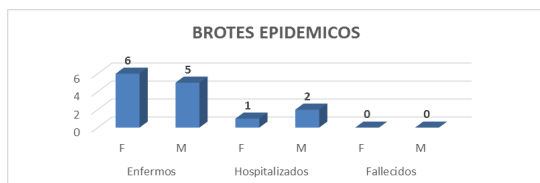
OTROS EVENTOS

Heridos		Enfermos		Hospitalizados		Fallecidos	
F	M	F	M	F	M	F	M
0	0	1,433	1,054	161	105	6	8



BROTOS EPIDEMICOS

Enfermos		Hospitalizados		Fallecidos	
F	M	F	M	F	M
6	5	1	2	0	0



Consolidado de personas atendidas

Numero Total de Atendidos	4,720
Cantidad de Hombres	2,631
Cantidad de Mujeres	2,089

