



PRESENTACION

El boletín epidemiológico informativo del año 2009, incluye además del análisis del sistema de referencia y contrarreferencia, un informe de las actividades coordinadas de las situaciones de emergencias y desastres.

A partir de octubre de 2009 hubo modificaciones en la plataforma del software y se generaron nuevas variables para ser incluidas y analizadas y así poder tener una información más amplia del sistema de referencia y contra-referencia y las actividades realizadas por el CRUE.

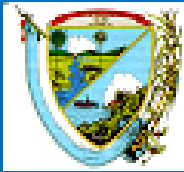
Por lo tanto, esperamos que esta herramienta sea un referente para que las instituciones puedan conocer el comportamiento epidemiológico del sistema de referencia y contra-referencia, identificar las condiciones de riesgo y amenazas, los determinantes, las intervenciones, así como los daños y el estado de salud, relacionados con las posibles emergencias y urgencias en el Departamento y contribuir de esta manera a orientar las medidas de intervención correspondientes para promover la salud, prevenir, controlar y atender oportunamente estos eventos.

ANALISIS

CAP. I. COMPORTAMIENTO GENERAL DE LAS REGULACIONES REALIZADAS POR EL CRUE-VALLE DEL CAUCA DURANTE EL 2009

De acuerdo a los datos registrados en el software del CRUE-Valle del Cauca, durante el 2009 se realizó la regulación de 73.894 eventos, con un promedio de 6.158 por mes, siendo noviembre el mes con menos eventos y mayo el de mayor porcentaje, sin embargo después del mes de octubre hay un descenso significativo en el número de eventos realizados lo cual también podría estar asociado al cambio de software. Tabla No. 1

Tabla No. 1. Número de regulaciones realizadas por el CRUE, durante el año 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

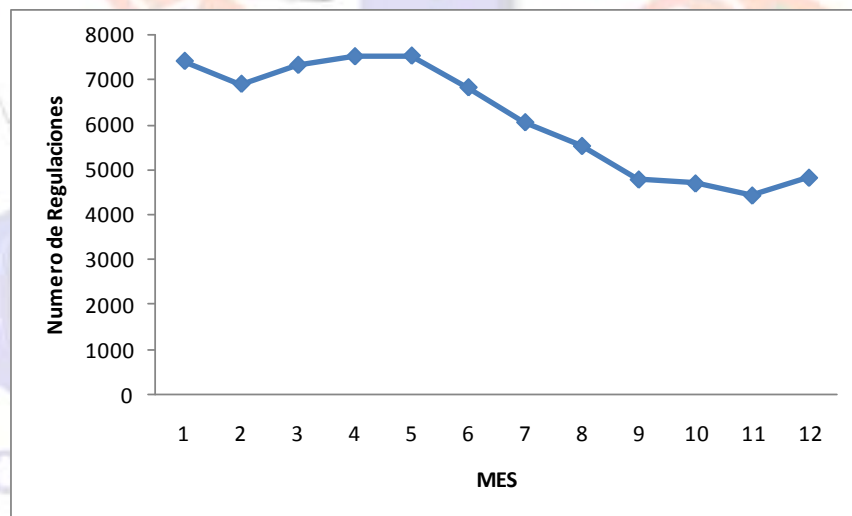
NÚMERO 4

DICIEMBRE

MES	No. EVENTOS	%
ENERO	7418	10,0
FEBRERO	6911	9,4
MARZO	7330	9,9
ABRIL	7520	10,2
MAYO	7535	10,2
JUNIO	6833	9,2
JULIO	6059	8,2
AGOSTO	5533	7,5
SEPTIEMBRE	4789	6,5
OCTUBRE	4702	6,4
NOVIEMBRE	4435	6,0
DICIEMBRE	4829	6,5
TOTAL AÑO	73894	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Gráfico No. 1. Número de regulaciones realizadas por el CRUE, durante el año 2009



Fuente: CRUE Valle 2009

El 35% del total de las regulaciones se realizaron en la jornada de la tarde y solo el 11% en la madrugada. Gráfico No. 1

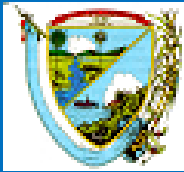
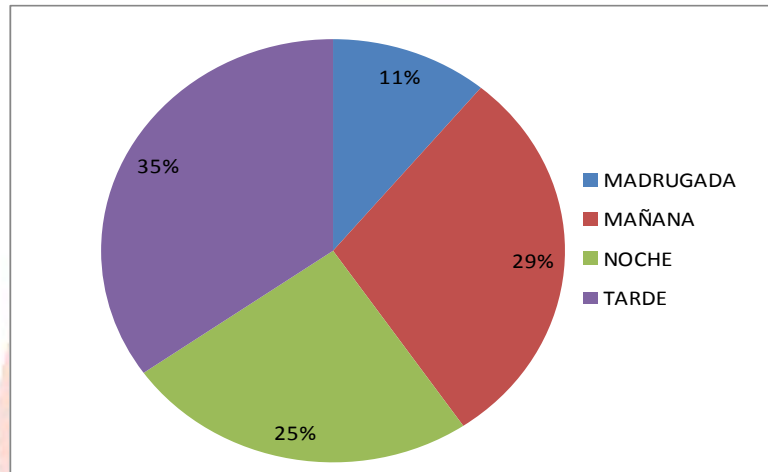


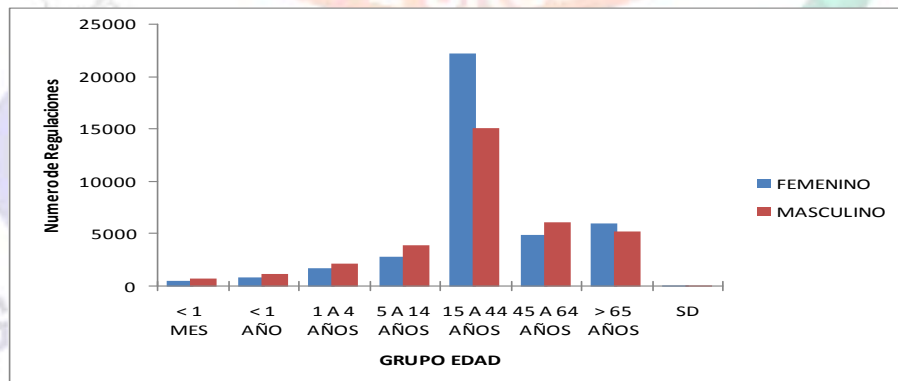
Gráfico No. 1. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo a la jornada, durante el Año 2009



Fuente: CRUE Valle 2009

El género femenino de 15 a 44 años representa el 31,4% de las regulaciones realizadas a través del CRUE, lo cual está directamente relacionado con el mayor número de solicitudes de interconsulta para la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

Gráfico No. 2. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al género y grupo de edades, durante el año 2009



Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 2. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al género y grupo de edades, durante el año 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
< 1 MES	560	703	1263
< 1 AÑO	840	1156	1996
1 A 4 AÑOS	1704	2194	3898
5 A 14 AÑOS	2883	3907	6790
15 A 44 AÑOS	22209	15163	37372
45 A 64 AÑOS	4938	6179	11117
> 65 AÑOS	6070	5198	11268
SD	90	96	186

Fuente: CRUE Valle 2009

Del total de regulaciones realizadas por el CRUE la población del régimen subsidiado representa el 54,3% del total, dentro de las causas de este porcentaje esta la falta de respuesta de los centros de llamados asignados a esta población, razón por la cual los hospitales recurren al CRUE para regular estos pacientes. Cuadro No. 3

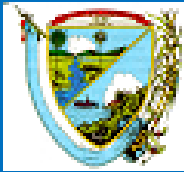
Cuadro No. 3. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al régimen de seguridad social, años 2008-2009

RSS	2008		2009	
	TOTAL	%	TOTAL	%
SUBSIDIADO	31573	35,2	40089	54,3
VINCULADO	36221	40,3	29257	39,6
OTROS	3833	4,3	2663	3,6
CONTRIBUTIVO	17661	19,7	1624	2,2
SD	513	0,6	253	0,3
PARTICULAR	0	0	8	0,0
TOTAL GENERAL	89801	100	73894	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Gobernación del Valle del Cauca
Secretaría de Salud

Gráfico No. 3. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al régimen de seguridad social, durante los años 2008-2009

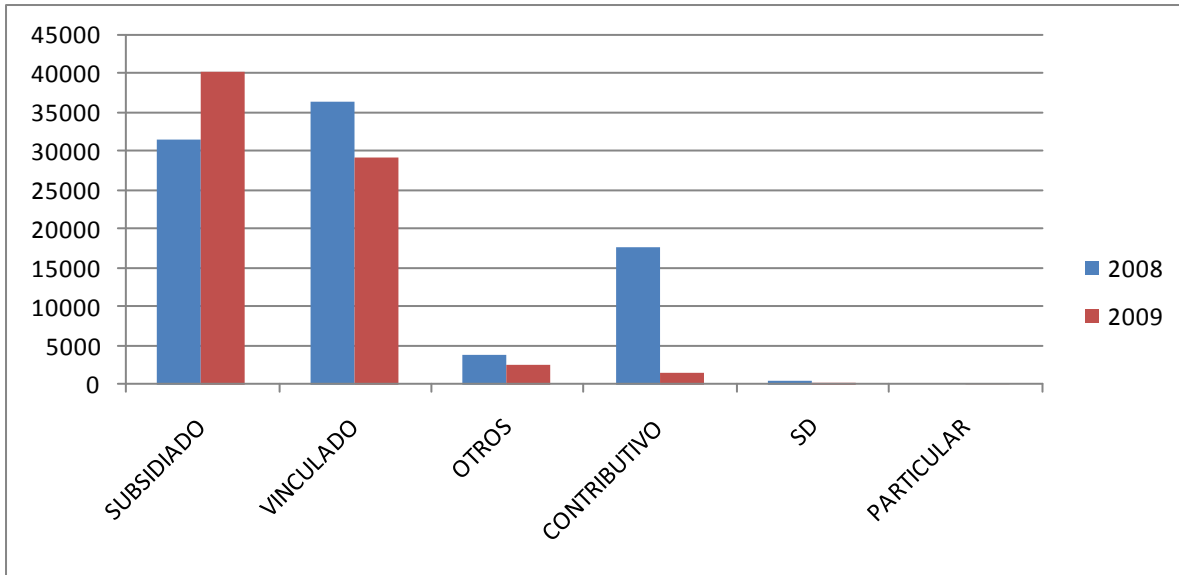


BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

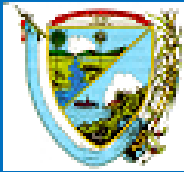


Fuente: CRUE Valle 2009

En el gráfico anterior se puede observar para el 2009 un aumento del 19,1% de las regulaciones para población del régimen subsidiado con relación al 2008, esto se puede relacionar al aumento de la cobertura de la afiliación para la población vinculada la cual disminuyó en 6964 eventos con relación al 2008, sin embargo también se debe tener en cuenta la disminución de 16.037 regulación del régimen contributivo, lo cual puede estar influenciado por la aplicación de la normatividad sobre la regulación de la población afiliada a este régimen, pero también por variables socio-económicas como la inestabilidad laboral que hace fluctuante la afiliación al contributivo y luego de terminado el contrato esta población pasa a ser vinculada o a afiliarse o reactivar el régimen subsidiado.

Con relación a la dinámica de las regulaciones se puede observar en el siguiente cuadro que aunque se realiza de acuerdo a los niveles de menor a mayor, hay una cantidad significativa de regulaciones realizadas de nivel I a nivel III, esto se debe principalmente a la complejidad de algunas patologías que requieren remisión directa a III nivel y la gran cantidad de municipios que solo cuentan con hospitales de nivel I. Cuadro No. 4

Cuadro No. 4. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al nivel de complejidad requerida por el paciente, durante el año 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

NIVEL ORIGEN	NIVEL DESTINO					TOTAL	%
	I	II	III	IV	SD		
I	4038	32162	18486	13	151	54850	74,23
II	411	5053	9445	70	112	15091	20,42
III	423	1747	1307	23	34	3534	4,8
IV	10	114	58	223	8	413	0,6
SD	1		1		4	6	0,0
TOTAL	4883	39076	29297	329	309	73894	100
%	6,6	52,9	39,6	0,4	0,4	100	

Fuente: CRUE Valle 2009

Desde finales de octubre en donde se comenzaron a realizar las pruebas del nuevo software del CRUE se pudieron clasificar las actividades realizadas por el personal de la consola, de acuerdo al siguiente cuadro:

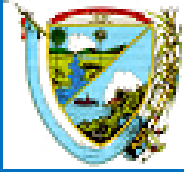
Cuadro No. 5. Clasificación de las actividades realizadas por el Personal de la Consola del CRUE de noviembre a diciembre de 2009

SERVICIO DEL CRUE	TOTAL	%
Remisión	8713	85
Orientación	543	5
No autorización de Servicios	438	4
Autorización de servicios	263	3
Regulación de la Atención Inicial Urgencias	212	2
Contra remisión	80	1

Fuente: CRUE Valle 2009

En el Cuadro No.6 se puede observar que la primera causa de remisión es la necesidad de un servicio de mayor nivel de complejidad, sin embargo también hay otras causas de índole administrativo como la falta de médicos especialistas y de ayudas diagnósticas, lo cual requiere ser corregido para así no tener que remitir innecesariamente a los pacientes.

Cuadro No. 6. No. Causas de las remisiones realizadas por el CRUE, noviembre-diciembre de 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

CAUSA DE REMISION	TOTAL	%
No es el nivel de atención	8705	87,0
Otra	550	5,5
No hay especialista	272	2,7
No existen ayudas Dx	157	1,6
Requiere UCIN	113	1,1
Requiere UCI Adulto	83	0,8
No hay Disponibilidad	31	0,3
Requiere UCI recién nacido	26	0,3
Requiere cirugía	22	0,2
Requiere UCI Pediátrica	19	0,2
No hay Insumos	11	0,1
Requiere UCI coronaria	7	0,1
Requiere cama Pediatría	3	0,0
Requiere cuna Pediatría	3	0,0

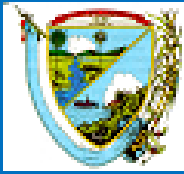
Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 7. No. De personas por servicio prestado en el CRUE y régimen de seguridad social. Noviembre-diciembre 2009

RSS	SERVICIO PRESTADO EN EL CRUE						TOTAL
	Atención Inicial Urgencias	Autorización de servicios	Contra-remisión	No autorización de Servicios	Orientación	Remisión	
Vinculado	127	144	29	149	89	4069	4607
Subsidiado	38	94	36	202	350	3495	4215
Contributivo	45	25	12	82	84	867	1115
Otros	1		2	1	13	190	207
SD	1		1	4	7	84	97
Particular						8	8
Total general	212	263	80	438	543	8713	10249

Fuente: CRUE Valle 2009

CAP. II. COMPORTAMIENTO DE LAS REGULACIONES REALIZADAS POR EL CRUE-VALLE DEL CAUCA PARA LA POBLACION VINCULADA DURANTE EL AÑO 2009 POR SUBREGIONES.



Cuadro No. 8. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada, por subregiones, durante el año 2009

SUB REGION	CASOS	%
SUR OCCIDENTE	18693	63,9
CENTRO	4580	15,7
SUR ORIENTE	3324	11,4
NORTE	1272	4,3
SD	818	2,8
PACIFICO	570	1,9
TOTAL	29257	100

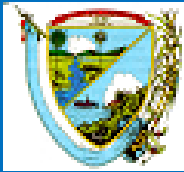
En el cuadro No. 5 se describe el número de regulaciones realizadas para población vinculada por subregiones, la subregión sur-occidente representa más del 50% de la población vallecaucana y por tal motivo también es la subregión con un mayor número de regulaciones, la subregión centro ocupa el segundo lugar debido a que es la que tiene el mayor número de I.P.S públicas, con 5 de II nivel y 16 de I nivel.

Cuadro No. 9. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada, por subregiones y especialidades básicas, durante el año 2009

ESPECIALIDAD	Centro	%	Norte	%	Pacífico	%	Sur-Occidente	%	Sur-Oriente	%	Total	%
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	945	25,9%	280	28,1%	64	19,0%	4050	28,3%	750	29,4%	6089	27,9%
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	824	22,6%	203	20,4%	45	13,4%	2328	16,3%	522	20,5%	3922	18,0%
CIRUGIA GENERAL	731	20,0%	175	17,6%	59	17,6%	3266	22,9%	477	18,7%	4708	21,6%
MEDICINA INTERNA	617	16,9%	161	16,2%	78	23,2%	2377	16,6%	448	17,6%	3681	16,9%
PEDIATRIA	434	11,9%	130	13,1%	71	21,1%	2039	14,3%	284	11,1%	2958	13,6%
PSIQUIATRIA	98	2,7%	47	4,7%	19	5,7%	233	1,6%	69	2,7%	466	2,1%
TOTAL	3649	100%	996	100%	336	100%	14293	100%	2550	100%	21824	100%

Fuente: CRUE Valle 2009

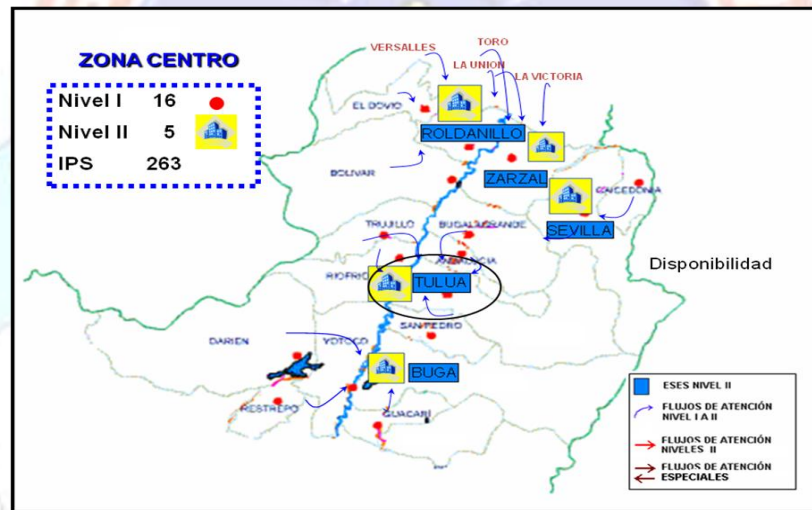
Dentro de las especialidades básicas requeridas por los usuarios vinculados, la de Ginecología y Obstetricia ocupa el primer puesto en las subregiones excepto en la subregión pacífica en donde la primera especialidad requerida es Medicina Interna, seguida por



Ortopedia y trauma y cirugía general y aunque la Medicina Interna ocupa el tercer lugar es una de las que presenta mayor dificultad con relación a la oferta, es así como muchas E.S.E de Nivel II que deberían ofertar el servicio 24horas 7 días a la semana, solo ofertan en horario diurno entre semana o incluso solo algunos días de la semana, causando congestión en las que si tienen una mejor oferta de esta especialidad.

A continuación se describen las IPS que generan y reciben las regulaciones por cada una de las sub-regiones:

SUBREGION CENTRO



La Subregión Centro cuenta con 5 E.S.E Nivel II y 16 E.S.E Nivel I, es la más numerosa de todas las subregiones y como cabeza de grupo para las unidades de análisis se encuentra la E.S.E Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe de Tuluá. Con relación a las remisiones la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga genera el 11.8% del total de las remisiones de esta subregión seguido por el Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe, la E.S.E de Caicedonia y la E.S.E Hospital San José de Restrepo; el Hospital San José de Buga a pesar de ser una I.P.S privada ocupa el quinto lugar y es una de las I.P.S de la zona que brinda servicios de III nivel.

Cuadro No. 10. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Centro, CRUE, año 2009

IPS REMITENTE	CASOS	%
---------------	-------	---



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

DIVINO NIÑO, BUGA	401	11,8
CAICEDONIA SANTANDER E.S.E	277	8,2
RESTREPO HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	220	6,5
GUACARI HOSPITAL LOCAL DE GUACARI E.S.E	212	6,2
ANDALUCIA (SAN VICENTE FERRER EMPRESA SOCIAL)	201	5,9
LA UNION HOSPITAL SAN ESTEBAN	173	5,1
BUGALAGRANDE (SAN BERNABE E.S.E)	160	4,7
TRUJILLO-HOSPITAL SANTACRUZ	157	4,6
RIOFRIO H. KENEDY RIOFRIO E.S.E	143	4,2
YOTOCO-MATERNO INFANTIL	139	4,1
TORO-SAGRADA FAMILIA	116	3,4
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	103	3,0
DARIEN (SAN JORGE E.S.E)	101	3,0
BOLIVAR (HOSPITAL SANTA ANA	98	2,9
ROLDANILLO H. DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO	93	2,7
SAN PEDRO-ULPIANO TASCÓN QUINTERO	93	2,7
LA VICTORIA H NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS ESE	87	2,6
SEVILLA-CENTENARIO	85	2,5
TULUA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	81	2,4
EL DOVIO HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	59	1,7
RUBEN CRUZ VELEZ -TULUA-EMPRESA SOCIAL	49	1,4
VERSALLES-HOSPITAL SAN NICOLAS	37	1,1
ZARZAL-HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL	36	1,1
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	27	0,8
CLINICA SAN FRANCISCO SA	22	0,6
CALIMA	21	0,6
CARTAGO (SAGRADO CORAZON DE JESUS)	19	0,6
SALONICA RIOFRIO	19	0,6
ANSERMANUEVO (SANTA ANA DE LOS CABALLEROS EMPRESA	14	0,4
NARANJAL, PUESTO DE SALUD	13	0,4
PRIMAVERA BOLIVAR, PUESTO SALUD	12	0,4
OTROS	129	3,8
TOTAL	3397	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Con relación a la IPS receptora, en el cuadro No. 8 se puede observar que el Hospital San José de Buga recibe el 35% de las remisiones generadas en la subregión, y como



se mencionó anteriormente a pesar de ser una entidad privada brinda servicios para la población vinculada y cuenta con atención de III, el Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe ocupa el segundo lugar con un 31,6% .

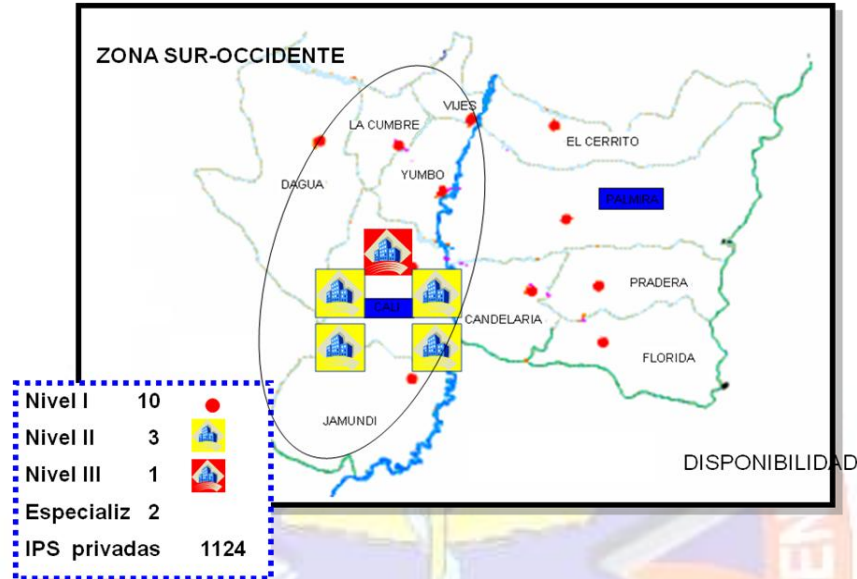
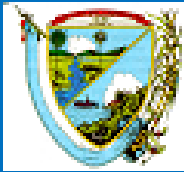
Cuadro No. 11. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Centro, CRUE, año 2009

IPS RECEPTORA	CASOS	%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	1189	35,0
TULUA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	1073	31,6
ZARZAL-HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL	612	18,0
ROLDANILLO H. DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO	334	9,8
SEVILLA-CENTENARIO	43	1,3
DIVINO NIÑO, BUGA	14	0,4
CLINICA SAN FRANCISCO SA	12	0,4
GUACARI HOSPITAL LOCAL DE GUACARI E.S.E	10	0,3
LA UNION HOSPITAL SAN ESTEBAN	10	0,3
CAICEDONIA SANTANDER E.S.E	8	0,2
TRUJILLO-HOSPITAL SANTACRUZ	8	0,2
UCI CLINICA GUADALAJARA ADULTOS	8	0,2
UCI Clínica San Francisco	8	0,2
BUGALAGRANDE (SAN BERNABE E.S.E)	6	0,2
RESTREPO HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	6	0,2
OTROS	56	1,6
TOTAL	3397	100

Fuente: CRUE Valle 2009



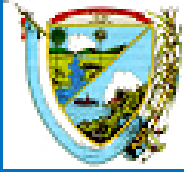
SUBREGION SUR-OCCIDENTE



La Subregión Sur-Occidente cuenta con una población de 2.436.494 según proyección del Censo DANE 1993, lo cual representa más del 50% de la población total del Valle del Cauca, igualmente cuenta con una Red completa de I.P.S públicas de I a III nivel y con el HUV como cabeza de grupo de esta subregión, en Cali las E.S.E se encuentran agrupadas por I.P.S de I nivel, Centros de Salud y puestos de salud de acuerdo a la ubicación geográfica en E.S.E ladera con el Hospital Cañaveralejo como líder del grupo, E.S.E Oriente con el Hospital Carlos Holmes Trujillo liderando, E.S.E Sur-Oriente con el Hospital Carlos Carmona, E.S.E Norte con el Hospital Joaquín Paz Borrero y la E.S.E Centro con el hospital Primitivo Iglesias. Con relación a las remisiones El Hospital Carlos Holmes Trujillo de la ESE Oriente generó el 17,1% de las remisiones para esta subregión, seguido del Hospital Joaquín Paz Borrero con el 8,4%, lo cual esta más relacionado con la ubicación de la población vinculada en los estratos I y II de Cali.

Cuadro No. 12. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Sur-Occidente, CRUE, año 2009

IPS REMITENTE	CASOS	%
CARLOS HOLMES TRUJILLO	3204	17,1



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

JOAQUIN PAZ BORRERO	1563	8,4
PRIMITIVO IGLESIAS	1429	7,6
SAN JUAN DE DIOS	1296	6,9
JAMUNDI HOSPITAL PILOTO JAMUNDI	1110	5,9
CARLOS CARMONA MONTOYA E.S.E.	1042	5,6
YUMBO-HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	1024	5,5
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	983	5,3
SILOE	758	4,1
MARIO CORREA RENGIFO	722	3,9
CAÑAVERALEJO NAP 3	704	3,8
DAGUA LOCAL RUFINO VIVAS EMPRESA SOCIAL DEL EST	413	2,2
TERRON COLORADO	339	1,8
MARROQUIN CAUQUITA	305	1,6
CLUB NOEL	230	1,2
PRIMERO DE MAYO	228	1,2
ISS RAFAEL URIBE URIBE	227	1,2
EMI	212	1,1
SANTILLANA DE CALI S.A., CLINICA	172	0,9
VERSALLES, CLINICA VERSALLES	172	0,9
DECEPAZ	165	0,9
VALLE DEL LILI -FUNDACION	146	0,8
ROSARIO, CLINICA DEL ROSARIO (SALUD TOTAL)	137	0,7
OTROS CALI	120	0,6
VIJES-HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE VIJES	111	0,6
KILOMETRO 30	104	0,6
MELENDEZ	102	0,5
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	101	0,5
REMEDIOS, NUESTRA SEÑORA DE LOS	100	0,5
OTROS	1474	7,9
TOTAL	18693	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Al revisar las IPS que recibieron las remisiones durante este primer semestre, el 47,2% fueron direccionadas al HUV-Evaristo García, el Hospital San Juan de Dios recibió el 32,4% siendo una I.P.S privada de apoyo, estas dos I.P.S recibieron en total el 76,6% y en tercer lugar el Hospital Mario Correa Rengifo con un 4,4%; con relación a las UCI después del HUV la UCI de la clínica Rafael Uribe Uribe fue la que más recibió pacientes para este servicio,



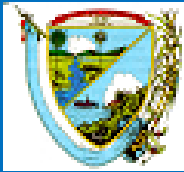
seguido de la UCI de la Fundación Valle del Lili y la UCI de la clínica Santiago de Cali.

Cuadro No. 13. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Sur-Occidente, CRUE, año 2009

IPS RECEPTORA	CASOS	%
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	8825	47,2
SAN JUAN DE DIOS	6059	32,4
MARIO CORREA RENGIFO	824	4,4
CLUB NOEL	382	2,0
CARLOS HOLMES TRUJILLO	297	1,6
CAÑAVERALEJO NAP 3	224	1,2
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	208	1,1
ISS RAFAEL URIBE URIBE	158	0,8
PRIMITIVO IGLESIAS	122	0,7
JOAQUIN PAZ BORRERO	107	0,6
SANTIAGO DE CALI, CLINICA	105	0,6
SUMA Clinica	102	0,5
ISAIAS DUARTE CANCINO	85	0,5
VALLE DEL LILI -FUNDACION	76	0,4
ROSARIO, CLINICA DEL ROSARIO (SALUD TOTAL)	64	0,3
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	63	0,3
SANTILLANA DE CALI S.A., CLINICA	62	0,3
CARLOS CARMONA MONTOYA E.S.E.	56	0,3
VERSALLES, CLINICA VERSALLES	50	0,3
JAMUNDI HOSPITAL PILOTO JAMUNDI	49	0,3
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	47	0,3
YUMBO-HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	45	0,2
UCI Fundación Valle del Lili	44	0,2
ORIENTE, CLINICA ORIENTE	41	0,2
SILOE	41	0,2
OTROS	557	3,0
TOTAL	18693	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Secretaría de Salud
SUBREGION NORTE

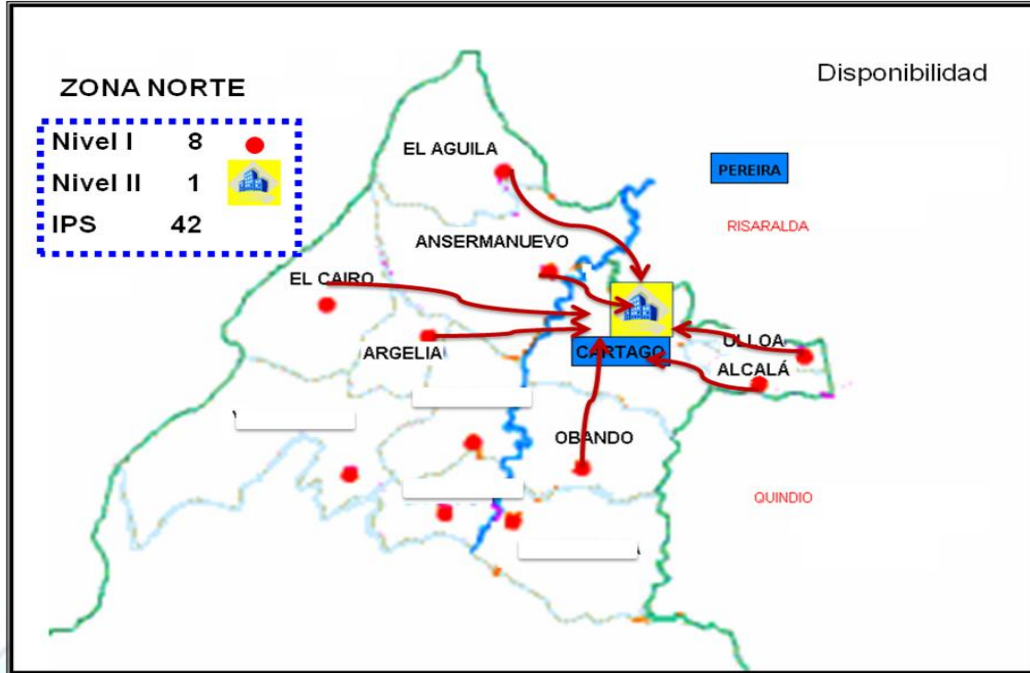


BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

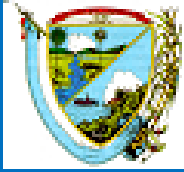


En la subregión norte el Hospital Departamental de Cartago es la única E.S.E de II nivel que también ofrece servicios de III nivel como U.C.I., y hay 8 E.S.E de nivel I los cuales se encuentran de forma considerablemente dispersa, igualmente por su cercanía con los departamentos de Risaralda y Quindío existe intercambio de pacientes y servicios hacia estas zonas.

Con relación a las IPS que generaron remisiones para población vinculada durante el primer semestre, el Hospital Departamental de Cartago representa el 21,4% del total, seguido del Hospital Santa Ana de los Caballeros de Ansermanuevo con un 15,6% y Salucoop IPS con un 13%. Cuadro No. 14

Cuadro No. 14. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Norte, CRUE, año 2009

IPS REMITENTE	CASOS	%
CARTAGO (SAGRADO CORAZON DE JESUS)	272	21,4
ANSERMANUEVO (SANTA ANA DE LOS CABALLEROS EMPRESA)	198	15,6



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

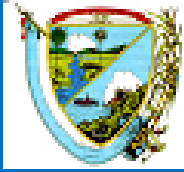
SALUCOOP ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	165	13,0
OBANDO HOSPITAL LOCAL DE OBANDO E.S.E	158	12,4
ALCALA (SAN VICENTE DE PAUL EMPRESA SOCIAL DEL ES	144	11,3
ARGELIA (LOCAL PIO XII EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	82	6,4
EL CAIRO HOSPITAL SANTA CATALINA E.S.E	74	5,8
CARTAGO, IPS GUADALUPE	50	3,9
CLINICA DEL NORTE, CARTAGO	41	3,2
EL AGUILA HOSP.SAN RAFAEL E.S.E	40	3,1
ULLOA-HOSPITAL PEDRO SAENZ DIAZ	33	2,6
CLINICA DEL NORTE LTDA.	6	0,5
COMFAUNION - CARTAGO	3	0,2
UCI Hospital Departamental de Cartago	3	0,2
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CARTAGO	1	0,1
CARCEL VILLAHERMOSA	1	0,1
ISS-CARTAGO CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1	0,1
TOTAL	1272	100

Fuente: CRUE Valle 2009

Al revisar las IPS que recibieron las remisiones se puede observar que el Hospital Departamental de Cartago recibió el 58,4% de las mismas; sin embargo, un 18,8% tuvo que ser remitido al HUV-Evaristo García pese a la distancia que se encuentra esta subregión de esa institución, así mismo, el Hospital San Juan de Dios que también se encuentra ubicado en Cali, recibió el 4,6% de las remisiones. Cuadro No. 15.

Cuadro No. 15. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Norte, CRUE, año 2009

IPS RECEPTORA	CASOS	%
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE CARTAGO	743	58,4
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	239	18,8
SAN JUAN DE DIOS	58	4,6



BOLETIN CRUESALUD

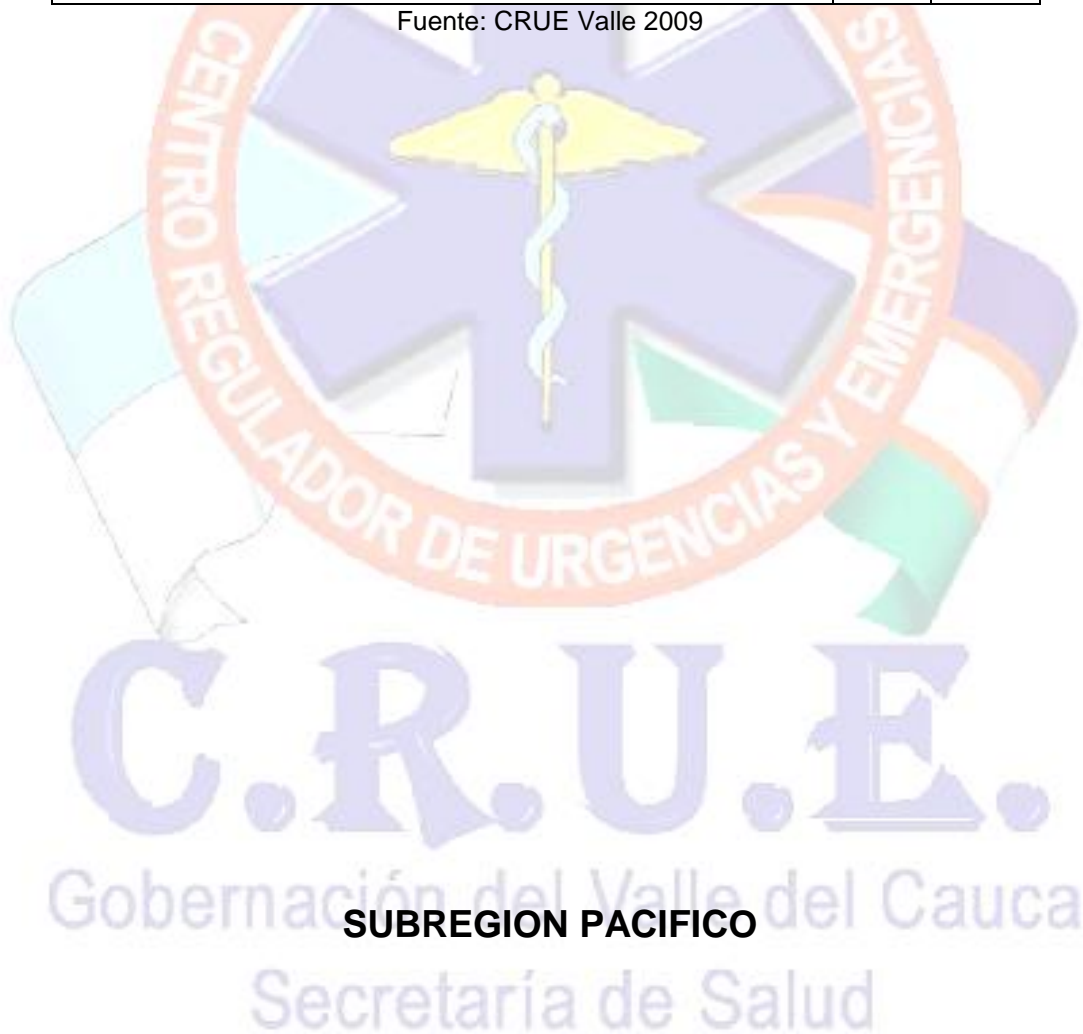
VOLUMEN 4-2009

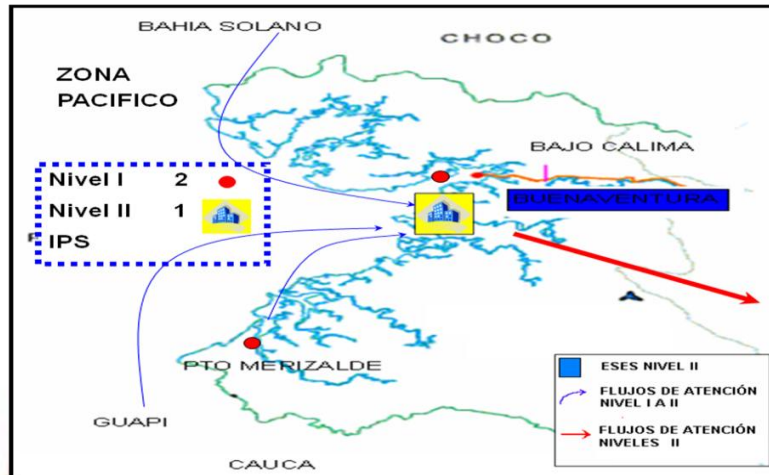
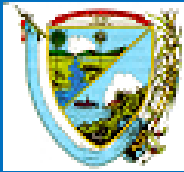
NÚMERO 4

DICIEMBRE

SALUCOOP ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	50	3,9
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	40	3,1
ZARZAL-HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL	24	1,9
CLINICA DEL NORTE, CARTAGO	23	1,8
ROLDANILLO H. DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO	20	1,6
TULUA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	11	0,9
MARIO CORREA RENGIFO	10	0,8
OTROS	54	4,2
TOTAL	1272	100

Fuente: CRUE Valle 2009





La Subregión pacífico a pesar de ser la más grande en extensión su población es de 342.026 habitantes según datos de la S.D.S 2006; cuenta con 1 E.S.E nivel II que es Hospital Departamental de Buenaventura el cual se encuentra próxima a habilitar servicios de nivel III como U.C.I y 2 E.S.E nivel I, sin embargo, su área de influencia es bastante considerable si se tiene en cuenta su ubicación geográfica para los demás municipios costeros y de acuerdo a las características socio-demográficas también presenta una morbi-mortalidad que difiere del resto del departamento. El Hospital Departamental de Buenaventura genera el 97% de las remisiones de esta subregión. Cuadro No. 16



Cuadro No. 16. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Pacífico, CRUE, año 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

IPS REMITENTE	CASOS	%
BUENAVENTURA HOSPITAL DEPARTAMENTAL	553	97,0
ANCHICAYA, ALTO	7	1,2
BUENAVENTURA COMFAMAR	5	0,9
BUENAVENTURA HOSPITAL SAN AGUSTIN	3	0,5
BUENAVENTURA HOSPITAL NAVAL BAHIA MALAGA	1	0,2
CLINICA BUENAVENTURA	1	0,2
TOTAL	570	100

El 87,4% de las remisiones de población vinculada de esta subregión son recibidas por el HUV-Evaristo García y solo un 5,6% por el Hospital Departamental de Buenaventura, situación que puede mostrar cambios al momento del funcionamiento de la U.C.I de este hospital.

Cuadro No. 17. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Pacífico, CRUE, año 2009

IPS RECEPTORA	CASOS	%
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	498	87,4
BUENAVENTURA HOSPITAL DEPARTAMENTAL	32	5,6
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	15	2,6
SAN JUAN DE DIOS	7	1,2
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	5	0,9
(en blanco)	3	0,5
ISS RAFAEL URIBE URIBE	2	0,4
SUMA Clinica	2	0,4
UCI Clinica Santiago de Cali	2	0,4
BUENAVENTURA COMFAMAR	1	0,2
UCI CLINICA GUADALAJARA ADULTOS	1	0,2
UCI Dumian	1	0,2
UCI Hospital Universitario del Valle	1	0,2
TOTAL	570	100

Fuente: CRUE Valle 2009

SUBREGION SUR-ORIENTE

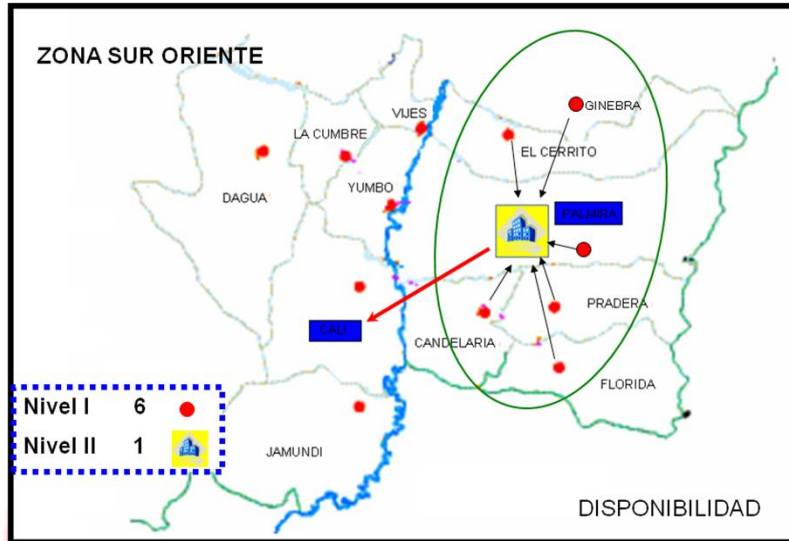


BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

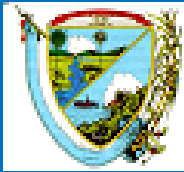
DICIEMBRE



La E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Palmira es la única E.S.E de nivel II de la subregión; existen 6 E.S.E de nivel I y algunas IPS privadas que brindan servicios de nivel III; el 21% de las remisiones fueron originadas por el Hospital San Vicente de Paul de Palmira, seguido del Hospital Raul Orejuela Bueno con un 18,4% también ubicado en Palmira.



Cuadro No. 18. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Sur-Oriente, CRUE, año 2009



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

IPS REMITENTE	CASOS	%
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	698	21,0
RAUL OREJUELA BUENO E.S.E-PALMIRA	612	18,4
FLORIDA HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E	509	15,3
CANDELARIA HOSPITAL LOCAL E.S.E	432	13,0
PRADERA HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	333	10,0
CERRITO HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	280	8,4
GINEBRA HOSPITAL DEL ROSARIO DE GINBRA E.S.E	141	4,2
ROZO, PTO SALUD	92	2,8
DUMIAN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	53	1,6
UCI Dumian	46	1,4
FLORIDA CLINICA LAS AMERICAS	33	1,0
CLINICA PALMIRA S.A.	30	0,9
VILLA GORGONA-PTO SALUD	19	0,6
MARANATHA, CLINICA	10	0,3
SAN PEDRO, PALMIRA PUESTO DE SALUD	10	0,3
OTROS	26	0,8
TOTAL	3324	100

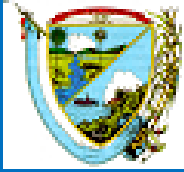
Fuente: CRUE Valle 2009

Con relación a la recepción de las remisiones, el 51,7% fueron direccionadas al Hospital San Vicente del Paul y un 36,4% al HUV-Evaristo García, lo cual puede estar favorecido por la cercanía a la subregión occidente, con relación a servicios de nivel III la UCI de la IPS privada Clínica Dumian atendió un 3% de los pacientes remitidos durante el primer semestre. Cuadro No. 19.



Cuadro No. 19. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Pacífico, CRUE, año 2009.

IPS RECEPTORA	CASOS	%
---------------	-------	---



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

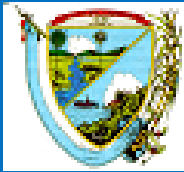
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	1720	51,7%
HUV, UNIVERSITARIO DEL VALLE-EVARISTO GARCIA	1210	36,4%
DUMIAN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	100	3,0%
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	56	1,7%
SAN JUAN DE DIOS	35	1,1%
RAUL OREJUELA BUENO E.S.E-PALMIRA	26	0,8%
SUMA Clinica	26	0,8%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	14	0,4%
CANDELARIA HOSPITAL LOCAL E.S.E	12	0,4%
CLUB NOEL	12	0,4%
FLORIDA HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E	11	0,3%
TULUA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	10	0,3%
(en blanco)	10	0,3%
CERRITO HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	6	0,2%
CLINICA PALMIRA S.A.	6	0,2%
SANTIAGO DE CALI, CLINICA	6	0,2%
GINEBRA HOSPITAL DEL ROSARIO DE GINBRA E.S.E	5	0,2%
PRADERA HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	5	0,2%
OTROS	54	1,6%
TOTAL	3324	100%

Fuente: CRUE Valle 2009

En los anteriores cuadros por subregión se pudo observar que el HUV-Evaristo García es una de las principales E.S.E de referencia de pacientes de todo el Departamento lo cual genera en muchos casos congestión y demora en la prestación de servicios y por ende inconformidad de los usuarios, por lo que es importante que las E.S.E nivel II de cada subregión tengan un buen nivel resolutivo y solo remitan los pacientes que realmente requieren un nivel III de atención.

CAP. III. COMPORTAMIENTO DE LAS REGULACIONES REALIZADAS POR EL CRUE-VALLE DEL CAUCA PARA LA POBLACION VINCULADA CON DIRECCIONAMIENTO AL H.U.V DURANTE EL AÑO 2009 POR SUBREGIONES.

en el gráfico No. 4 se puede observar el número de remisiones por cada subregión de



acuerdo al nivel de la IPS, siendo la subregión sur-oriente la que genera el mayor número de remisiones al HUV y de E.S.E de nivel I; seguido por la E.S.E Centro.

Gráfico No. 4. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada con destino al HUV por Subregión durante el año 2009

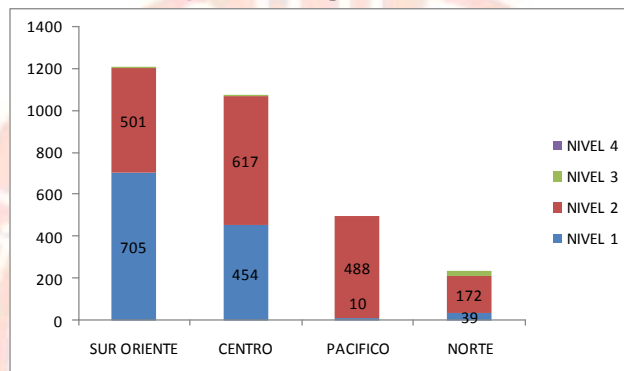
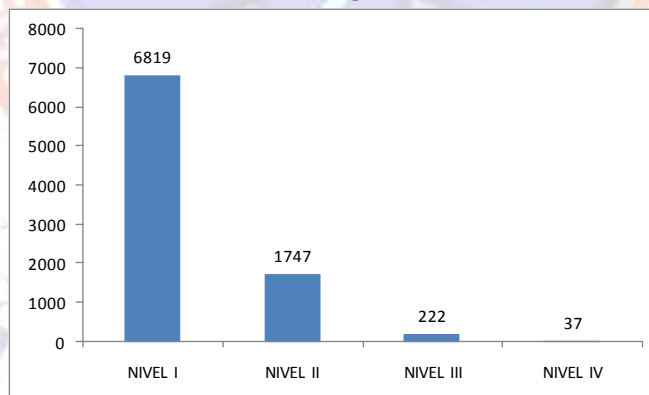


Gráfico No. 5. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada con destino al HUV para usuarios de la Subregión Sur-Occidente durante el año 2009



La Subregión sur-occidente se describe aparte por el gran volumen de regulaciones generadas y es importante tener en cuenta el mayor número de remisiones de Nivel I que se direccionan al HUV. Gráfico No. 5.

CAP. IV. ANALISIS DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACION REGULADA POR EL CRUE-VALLE DEL CAUCA DURANTE EL AÑO 2009

ANALISIS DE REFERENCIA POR GRUPOS DE PATOLOGIAS



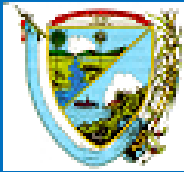
En los siguientes cuadros se presenta el listado de las principales patologías por grupos de riesgo durante el año 2009.

Cuadro No. 20. Clasificación por Causa externa de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	1629	2,20%
HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	879	1,19%
TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	874	1,18%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	611	0,83%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	603	0,82%
HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	600	0,81%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	522	0,71%
FRACTURA DE LA CLAVICULA	419	0,57%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	415	0,56%
HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	395	0,53%
FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	389	0,53%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	373	0,50%
FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUNECA Y DE LA MANO	350	0,47%
HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	334	0,45%
HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	300	0,41%
LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	232	0,31%
CUERPO EXTRANO EN EL ESOFAGO	232	0,31%
HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	222	0,30%
FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ	216	0,29%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	208	0,28%
CUERPO EXTRANO EN LA CORNEA	205	0,28%
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S)	188	0,25%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	185	0,25%
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	163	0,22%
FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	144	0,19%
TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO	127	0,17%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	118	0,16%
FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	78	0,11%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 21. Clasificación por eventos de Ginecología y Obstetricia de las regulaciones



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
PARTO PREMATURO	976	1,32
ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	952	1,29
EMBARAZO PROLONGADO	924	1,25
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	794	1,07
ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	672	0,91
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	668	0,90
HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO] SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA	569	0,77
TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO	562	0,76
ABORTO ESPONTANEO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, SIN COMPLICACION	443	0,60
ABORTO ESPONTANEO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO CON INFECCION GENITAL Y PELVIANA	436	0,59
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ANOMALIA PELVIANA NO ESPECIFICADA	417	0,56
AMENAZA DE ABORTO	387	0,52
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	328	0,44
EMBARAZO CONFIRMADO	261	0,35
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	257	0,35
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	229	0,31
PARTO UNICO ASISTIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	220	0,30
TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO	217	0,29
RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO	212	0,29
ECLAMPSIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO	211	0,29
ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	191	0,26
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO	179	0,24
ABORTO NO ESPECIFICADO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	161	0,22
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	161	0,22
ABORTO RETENIDO	157	0,21
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	141	0,19
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	125	0,17
HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	111	0,15

Fuente: CRUE Valle 2009

URGENCIAS DERIVADAS DE ABORTOS	2.644
URGENCIAS EN LOS PARTOS	1.460

Cuadro No. 22. Clasificación por eventos de Enfermedades Crónicas y Degenerativas de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
-------------	----------	----

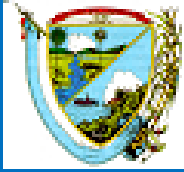


INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1458	1,97%
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	1161	1,57%
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	767	1,04%
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	486	0,66%
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	483	0,65%
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	395	0,53%
DOLOR PRECORDIAL	393	0,53%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	384	0,52%
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	282	0,38%
INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	221	0,30%
ANGINA INESTABLE	198	0,27%
TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	165	0,22%
CEFALEA	162	0,22%
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	151	0,20%
CONVULSIONES FEBRILES	146	0,20%
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	138	0,19%
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	129	0,17%
FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	120	0,16%
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	106	0,14%
GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO	105	0,14%
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	100	0,14%
EPISTAXIS	92	0,12%
ULCERA DE LA CORNEA	90	0,12%
INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO	88	0,12%
EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	79	0,11%
ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION	45	0,06%
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	44	0,06%
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	42	0,06%
HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	37	0,05%
INFARTO CEREBRAL DEBIDO A EMBOLIA DE ARTERIAS CEREBRALES	4	0,01%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 23. Clasificación por eventos de Infecciones y Parasitosis de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	400	0,54%
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	284	0,38%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	249	0,34%
FIEBRE CON ESCALOFRIO	174	0,24%
CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	161	0,22%
MENINGITIS BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	121	0,16%
FIEBRE PERSISTENTE	115	0,16%
CELULITIS DE LA CARA	107	0,14%
INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	80	0,11%
CELULITIS DE OTROS SITIOS	80	0,11%
OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA	79	0,11%
ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	70	0,09%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	67	0,09%
FIEBRE RECURRENTE, NO ESPECIFICADA	63	0,09%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE SITIO NO ESPECIFICADO	60	0,08%
COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO CHOLERAE	57	0,08%
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	52	0,07%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE MIEMBRO	50	0,07%
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	49	0,07%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE LA CARA	40	0,05%
ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA	35	0,05%
CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	29	0,04%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DEL CUELLO	24	0,03%
ARTRITIS EN OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	23	0,03%
ERISIPELA	22	0,03%
ABSCESO AMEBIANO DEL HIGADO	18	0,02%
INFECCION POR MICOBACTERIA, NO ESPECIFICADA	14	0,02%
SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA, NO ESPECIFICADA	11	0,01%
SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO	11	0,01%
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	10	0,01%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 24. Clasificación por Trastornos digestivos y abdominales de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
ABDOMEN AGUDO	1470	1,99%
APENDICITIS, NO ESPECIFICADA	1310	1,77%
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	1199	1,62%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

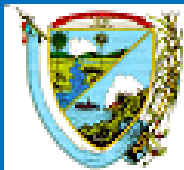
DICIEMBRE

DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	1119	1,51%
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1022	1,38%
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	781	1,06%
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	550	0,74%
COLECISTITIS AGUDA	466	0,63%
ICTERICIA NO ESPECIFICADA	274	0,37%
PANCREATITIS AGUDA	173	0,23%
OBSTRUCCION DEL DUODENO	143	0,19%
OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	107	0,14%
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	99	0,13%
COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA	97	0,13%
COLANGITIS	94	0,13%
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	90	0,12%
ABSCESO DEL HIGADO	69	0,09%
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	64	0,09%
HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	60	0,08%
CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO	48	0,06%
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	45	0,06%
DIARREA FUNCIONAL	42	0,06%
APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL	41	0,06%
CALCULO DEL RINON	37	0,05%
PERITONITIS AGUDA	36	0,05%
OBSTRUCCION INTESTINAL POSTOPERATORIA	33	0,04%
ASCITIS	28	0,04%
HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	20	0,03%
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	19	0,03%
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA	16	0,02%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 25. Clasificación por Trastornos Respiratorios de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1024	1,39%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	938	1,27%
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	391	0,53%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	316	0,43%
ASMA, NO ESPECIFICADA	288	0,39%
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	195	0,26%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	192	0,26%
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	170	0,23%
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	170	0,23%
DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	170	0,23%
DISNEA	97	0,13%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	87	0,12%
EDEMA PULMONAR	80	0,11%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	64	0,09%
NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	64	0,09%
VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL	53	0,07%
HEMOTORAX	53	0,07%
TUBERCULOSIS DEL PULMON, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA	50	0,07%
BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	39	0,05%
ASMA MIXTA	35	0,05%
LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	29	0,04%
ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	26	0,04%
PARO RESPIRATORIO	26	0,04%
ABSCESO PERIAMIGDALINO	25	0,03%
ASMA NO ALERGICA	22	0,03%
OTORRAGIA	20	0,03%
BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	15	0,02%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	15	0,02%
ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	5	0,01%
BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	4	0,01%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 26. Clasificación por Enfermedades Neoplásicas de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009.

Diagnóstico	No casos	%*
CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	51	0,07%
LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	41	0,06%
TROMBOCITOPENIA (HEMORRAGICA) ESENCIAL	32	0,04%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANOS DIGESTIVOS, SITIO NO ESPECIFICADO	30	0,04%
LEUCEMIA, NO ESPECIFICADA	25	0,03%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	21	0,03%
ANEMIA REFRACTARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION	19	0,03%
LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	16	0,02%
CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS DIGESTIVOS NO ESPECIFICADOS	13	0,02%
MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	13	0,02%
CARCINOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	11	0,01%
CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	11	0,01%
CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	10	0,01%
TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	10	0,01%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR	10	0,01%
LEUCEMIA CRONICA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	9	0,01%
CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL CUELLO DEL UTERO	9	0,01%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	9	0,01%
LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	8	0,01%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	8	0,01%
LINFOMA DE CELULAS B, SIN OTRA ESPECIFICACION	8	0,01%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	7	0,01%
CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS	6	0,01%
TUMOR BENIGNO DE ORGANO INTRATORACICO NO ESPECIFICADO	5	0,01%
TUMOR BENIGNO DE ORGANO GENITAL FEMENINO, SITIO NO ESPECIFICADO	5	0,01%
TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	4	0,01%
TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	4	0,01%
CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS RESPIRATORIOS NO ESPECIFICADOS	3	0,00%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 27. Clasificación por Trastornos osteo musculares de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el año 2009

Diagnóstico	No casos	%*
RADICULOPATIA	29	0,04%
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	27	0,04%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

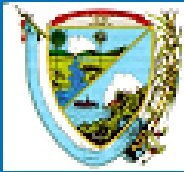
DICIEMBRE

LUMBAGO CON CIATICA	20	0,03%
CERVICALGIA	12	0,02%
DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL	11	0,01%
MENINGISMO	9	0,01%
NECROSIS ASEPTICA IDIOPATICA OSEA	9	0,01%
ATAXIA, NO ESPECIFICADA	6	0,01%
PARALISIS PERIODICA	3	0,00%
RUPTURA ESPONTANEA DE TENDON NO ESPECIFICADO	3	0,00%
FRACTURA POR TENSION, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	0,00%
FRACTURA PATOLOGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	0,00%
SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	0,00%
FRACTURA DE HUESO POSTERIOR A INSERCIÓN O IMPLANTE ORTOPEDICO, PROTESIS ARTICULAR O PLACA OSEA	1	0,00%
MIOPATIA INFLAMATORIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	0,00%

Fuente: CRUE Valle 2009

Cuadro No. 28. Clasificación por Causa de origen de las regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada durante el año 2009

CAUSA DE ORIGEN	TOTAL	%
Enfermedad general	54329	73,5
Otro tipo de Accidente	10500	14,2
Lesion por agresion HPAF	3902	5,3
Accidente de Transito	3505	4,7
Lesion por agresion HPAC	323	0,4
Lesion autoinfringida	170	0,2
Otras no patologicas	142	0,2
Lesion por agresion HPACC	70	0,1
Quemaduras	69	0,1



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

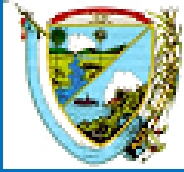
Accidente de Trabajo	66	0,1
Intento suicida	61	0,1
Accidente ofidico	49	0,1
Accidente rabico	48	0,1
Maltrato fisico	45	0,1
Maltrato emocional	43	0,1
Evento catastrfico	35	0,0
Enfermedad Profesional	31	0,0
Abuso sexual	14	0,0
Quemadura por polvora	14	0,0
Accidente de Mina anti personal	3	0,0
SD	475	0,6
TOTAL	73894	100

Fuente: CRUE Valle 2009

En el cuadro No. 28 se puede observar que el 73,5% de los diagnósticos tuvieron como causa de origen la enfermedad general, sin embargo el porcentaje restante (26,5%) están asociados a causas externas dentro de las cuales “otro tipo de accidentes” ocupa el segundo puesto con un 14,2% seguido de lesiones por agresión HPAF, es importante visualizar que las causas externas relacionadas con agresión física y sexual son situaciones que siguen generando atención clínica, por otra parte, los accidentes de tránsito ocupan el 4to lugar con un 4,7% del total.

Cuadro No. 29. Eventos de Interés en Salud Pública presentados en población vinculada que fueron regulados por el CRUE durante el año 2009

EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	CASOS	%
NEUMONIA BACTERIANA	431	22,1%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	397	20,4%
FIEBRE DEL DENGUE HEMORRAGICO	220	11,3%
FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	198	10,2%
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	181	9,3%
BRONQUIOLITIS AGUDA	111	5,7%
MENINGITIS BACTERIANA	67	3,4%
ENFERMEDAD POR EL VIH	46	2,4%
TUBERCULOSIS DEL PULMON	40	2,1%



BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

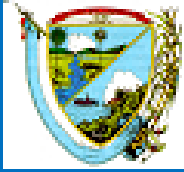
NÚMERO 4

DICIEMBRE

LEPTOSPIROSIS	31	1,6%
SIFILIS CONGENITA	26	1,3%
TOS FERINA	26	1,3%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX	25	1,3%
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	22	1,1%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM	21	1,1%
MORDEDURA O APLASTAMIENTO POR OTROS REPTILES	18	0,9%
BRONQUITIS AGUDA	17	0,9%
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	17	0,9%
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	15	0,8%
VARICELA	9	0,5%
NEUMONIA CONGENITA	8	0,4%
HEPATITIS AGUDA TIPO A	4	0,2%
NEUMONIA VIRAL	4	0,2%
MENINGITIS VIRAL	3	0,2%
FIEBRE TIFOIDEA	3	0,2%
SIFILIS QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	2	0,1%
HEPATITIS AGUDA TIPO B	2	0,1%
MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)	2	0,1%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM MALARIAE	2	0,10%
TOTAL	1948	100%

Fuente: CRUE Valle 2009

Con relación a los eventos de interés en salud pública regulados a través del CRUE, los relacionados con neumonías y la fiebre Dengue ocupan los primeros lugares, sin embargo estos son pacientes que aún no tenían un diagnóstico definitivo sino presunto y solo los podemos tener como referencia general, así mismo, la Tuberculosis, el VIH y la Malaria son otros eventos que continúan presentándose en el Departamento y causando un alto índice de morbi-mortalidad, las mordeduras por perros y serpientes siguen afectando a la población y generando riesgos importantes de mortalidad. Es importante analizar como la sífilis congénita presenta un número mayor de casos que la sífilis Gestacional lo cual puede estar relacionado a la atención médica que se realiza a la sífilis Gestacional, la cual puede ser incluso ambulatoria en casos estrictamente necesarios, caso no aplicable a la sífilis congénita la cual debe ser atendida de forma inmediata en un nivel adecuado para el recién nacido. Después del 2do semestre hubo una disminución general de la alarma presentada por la Pandemia del virus A H1N1, sin embargo la Secretaría Departamental de Salud a través del Grupo de



GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y COORDINADOR DE EMERGENCIAS EN SALUD -CRUE



BOLETIN CRUESALUD

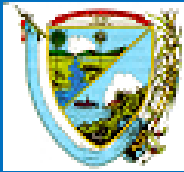
VOLUMEN 4-2009

NÚMERO 4

DICIEMBRE

Vigilancia en Salud Pública, del Laboratorio Departamental de Salud y del CRUE continuaron con las acciones de vigilancia y la sala situacional.





son un asunto de todos..."

En el mundo cada año, más de 200 millones de personas resultan afectadas por las sequías, inundaciones, ciclones, terremotos, incendios forestales y la más desastrosa de todas: la guerra. Los acontecimientos de los últimos años nos han recordado que los desastres pueden afectarnos a todos, en cualquier parte.

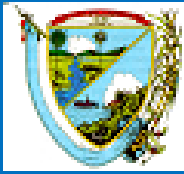
Colombia y en particular la región del Valle del Cauca, se encuentra localizada en una zona de muy alta complejidad tectónica, en donde las placas de Nazca, Suramérica y el Caribe se encuentran, generando una alta actividad sísmica y volcánica. Lo abrupto de sus regiones montañosas y la acción de agentes antrópicos, biológicos y de meteorización tales como las lluvias, los vientos y los cambios de temperatura característicos de las condiciones climáticas del trópico, han hecho de Colombia y la región también un país altamente propenso a la acción de eventos severos de erosión, deslizamientos, crecientes torrenciales, avalanchas, desbordamientos, inundaciones e incendios forestales.

El Centro Regulador de Urgencias y Coordinador de Emergencias en Salud- CRUE - , como el centro de administrativo y operativo de regulación de los servicios de urgencias y coordinador de las situaciones de emergencias en salud en el Departamento y el sur occidente del país, cuenta con la experiencia y la organización para el diseño e implementación de los planes de emergencia y de contingencia. Por lo cual se presenta el primer boletín semestral de los eventos de emergencias y desastres coordinados.

ANALISIS

De acuerdo a la información generada por los funcionarios de la consola del CRUE-Valle del Cauca el 62,7% de las Emergencias y Desastres presentados durante el año 2009 fueron de origen antrópico, sin embargo al revisarlos por cada mes podemos observar que durante febrero y marzo hubo un comportamiento similar e incluso mayor de los eventos de origen natural como deslizamientos, incendios forestales, vendavales entre otros.

Gráfico No. 1. Eventos de Emergencias y Desastres según su origen regulados a través del CRUE durante el año 2009

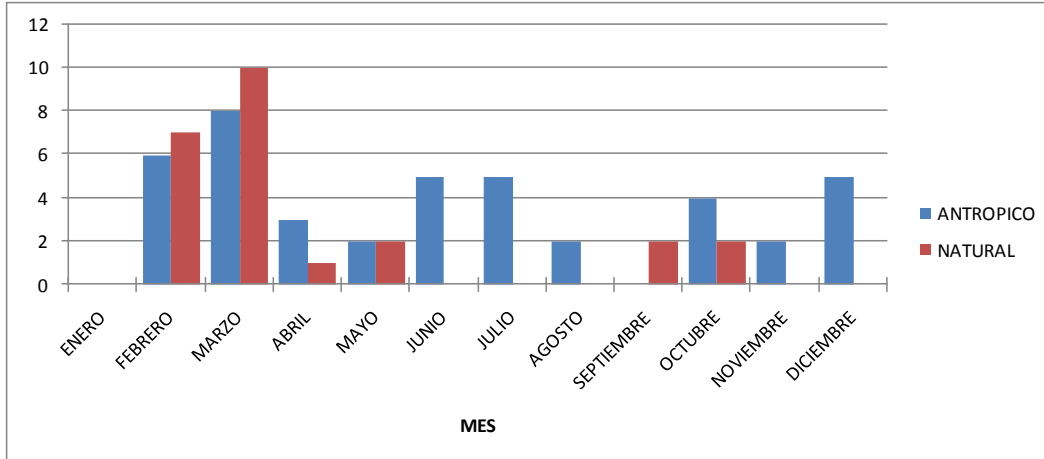


BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 4-2009

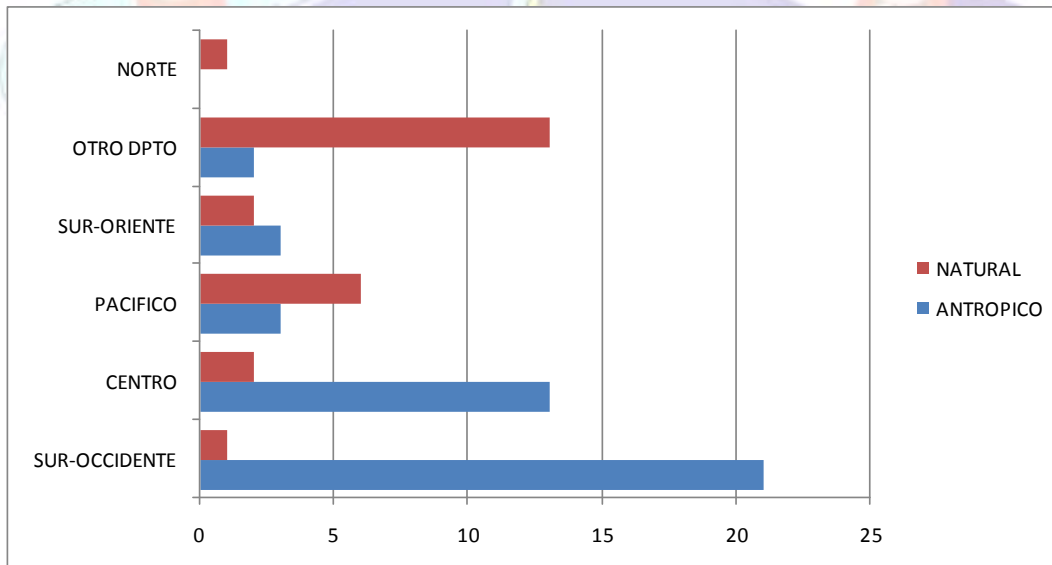
NÚMERO 4

DICIEMBRE



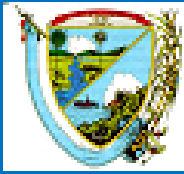
Fuente: CRUE Valle 2009

Gráfico No. 2. Eventos de Emergencias y Desastres según su origen y ubicación por subregiones regulados a través del CRUE durante el año 2009



Fuente: CRUE Valle 2009

Las Emergencias y Desastres se presentaron de forma muy diferente de acuerdo a cada subregión, es así como en la subregión pacífico hubo más eventos de origen natural que antrópico, en la subregión sur-occidente la mayor parte fueron de origen antrópico, en la subregión sur-oriente los eventos de origen natural y antrópico fueron similares, en la



subregión centro se presentaron más eventos de origen antrópico y en la subregión norte se presentaron eventos de origen natural.

Cuadro No. 1. Tipo de emergencia regulados por el CRUE durante el año 2009

Tipo de Emergencia	No. De eventos	%
Accidente de tránsito	14	20,90%
Amenaza erupción volcánic	12	17,91%
Enfrenamiento armado	8	11,94%
Explosión	6	8,96%
Deslizamiento de tierra	4	5,97%
Intoxicación alimentaria	4	5,97%
Movimiento telúrico	4	5,97%
Terrorismo	4	5,97%
Vendaval	3	4,48%
Incendio Forestal	2	2,99%
Intoxicación química	2	2,99%
Riesgo tecnológico	2	2,99%
SD	2	2,99%
Total	67	100%

Fuente: CRUE Valle 2009

Los accidentes de tránsito continúan repuntando en las estadísticas relacionadas con causas externas y emergencias y desastres, la amenaza de erupción volcánica aunque no se presenta directamente en el Departamento del Valle del Cauca, este debe activar los planes de emergencias para brindar apoyo a los Departamentos afectados. Durante el 2009 hubo vendavales que afectaron a Zarzal y Candelaria; también hubo varios atentados terroristas y enfrentamientos armados que dejaron personas lesionadas.



Cuadro No. 2. No. De personas lesionadas y fallecidas durante eventos de emergencias y desastres regulados por el CRUE durante el año 2009

Tipo de Emergencia	Lesionados	Fallecidos	TOTAL
Accidente de tránsito	160	19	179
Terrorismo	22	4	26
Intoxicación química	10	0	10
Enfrenamiento armado	33	7	40
Intoxicación alimentaria	583	1	584
Vendaval	6	0	6
Deslizamiento de tierra	6	0	6
Amenaza erupción volcánica	0	0	0
Explosión	3	1	4
Incendio Forestal	0	0	0
Movimiento telúrico	0	0	0
Riesgo tecnológico	7	0	7
TOTAL	830	32	862

Fuente: CRUE Valle 2009

En el cuadro anterior se puede observar que de los 67 eventos de emergencias y desastres presentados durante el 2009 hubo 830 lesionados y 32 fallecidos, el mayor número de personas fallecidas lo aportó los accidentes de tránsito, también se puede observar que hubo muchos eventos a causa de las intoxicaciones alimentarias, siendo el principal el presentado en el municipio de la Unión en el mes de julio, los eventos de origen natural no dejaron personas fallecidas. La mayor parte de los lesionados por accidente de tránsito requirieron atención inicial en las Instituciones de salud cercanas al lugar del accidente, siendo las más frecuentes el Hospital José Rufino Vivas de Dagua y el Hospital Local de Vijes y el de Yotoco, posteriormente fueron trasladados a Instituciones de III nivel como el Hospital Departamental de Buenaventura.