

# BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

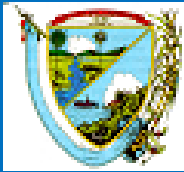
JULIO

▲▲▲▲▲  
**Héctor Fabio Useche De La Cruz**      **Mercedes Paredes Bravo**      **Elizabeth Camacho Cortés**  
 Secretario Departamental De Salud      Coordinadora CRUE Valle      Edición del Boletín  
 ▲▲▲▲▲

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA – REFERENCIA

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO INFORMATIVO**  
**BOLETIN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES**  
**BOLETIN PLAN DE ACCION INFLUENZA A H1N1**  
**PRIMER SEMESTRE DE 2009**





## PRESENTACION

El boletín epidemiológico informativo del Primer Semestre, incluye además del análisis del sistema de referencia y contrarreferencia, un informe de las actividades coordinadas de las situaciones de emergencias y desastres y el plan de prevención de la pandemia AH1N1.

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

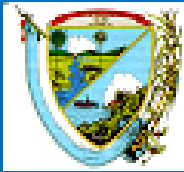
### **CAP. I. COMPORTAMIENTO GENERAL DE LAS REGULACIONES REALIZADAS POR EL CRUE-VALLE DEL CAUCA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2009**

De acuerdo a los datos registrados en el software del CRUE-Valle del Cauca, durante el primer semestre del 2009 se realizó la regulación de 43.547 eventos, con un promedio de 7.258 por mes, siendo junio el mes con menos eventos y mayo el de mayor porcentaje. Tabla No. 1

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

Mes	No. Eventos	%
ENE	7.418	17,0%
FEB	6.911	15,9%
MAR	7.330	16,8%
ABR	7.520	17,3%
MAY	7.535	17,3%
JUN	6.833	15,7%
<b>TOTAL</b>	<b>43.547</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009



# BOLETIN CRUESALUD

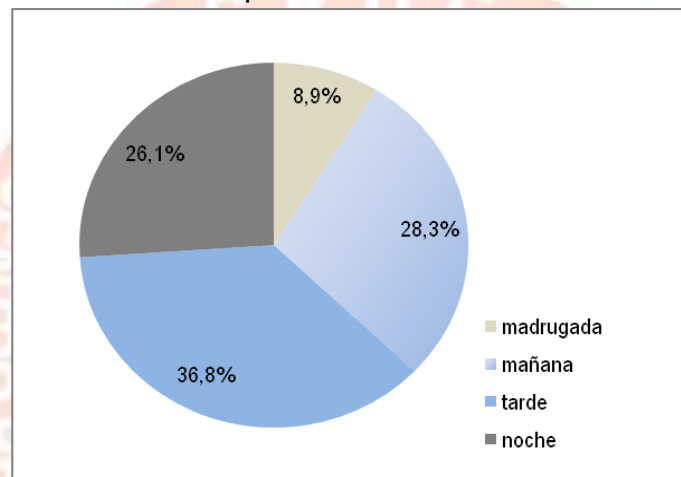
VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

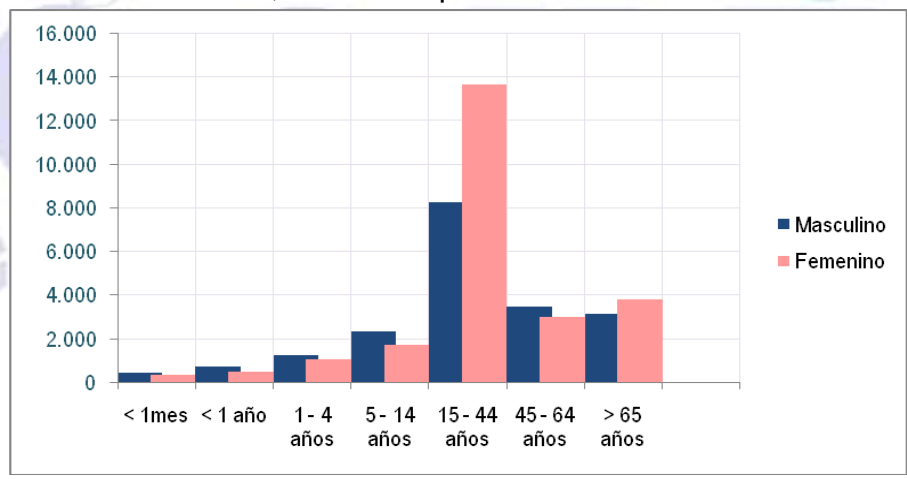
El 36,8% del total de las regulaciones se realizaron en la jornada de la tarde y solo el 8,9% en la madrugada. Gráfico No. 1

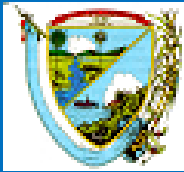
Gráfico No. 1. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo a la jornada, durante el primer semestre de 2009



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 primer semestre de 2009





**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

**NÚMERO 3**

**JULIO**

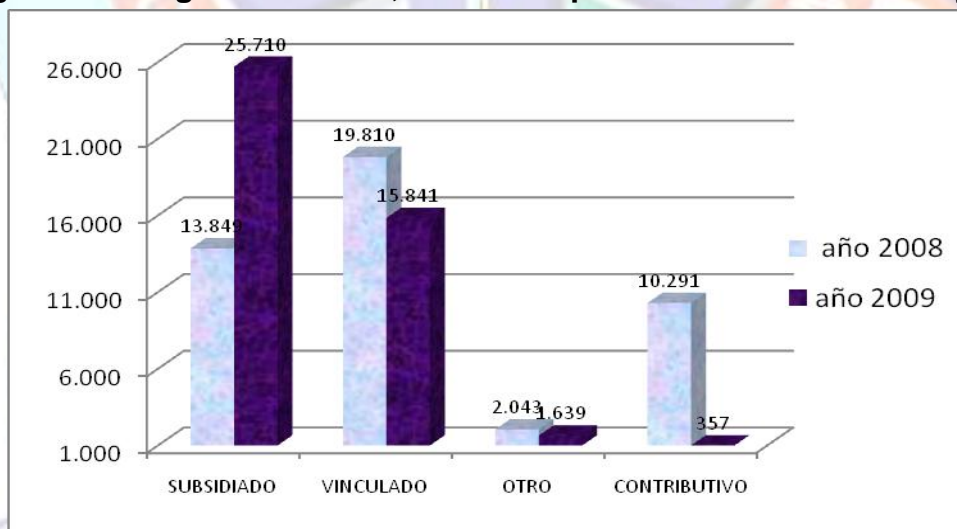
Del total de regulaciones realizadas por el CRUE la población del régimen subsidiado representa el 58,8% del total, dentro de las causas de este porcentaje esta la falta de respuesta de los centros de llamados asignados a esta población, razón por la cual los hospitales recurren al CRUE para regular estos pacientes. Cuadro No. 2

**Cuadro No. 2. Comparativo número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al régimen de seguridad social, durante el primer semestre de 2008 y 2009**

RSS	2008	%	2009	%
SUBSIDIADO	13.849	30,1%	25.710	59,04%
VINCULADO	19.810	43,1%	15.841	36,38%
OTRO	2.043	4,4%	1.639	3,76%
CONTRIBUTIVO	10.291	22,4%	357	0,8%
<b>TOTALES</b>	<b>45.993</b>	<b>100%</b>	<b>43.547</b>	<b>100%</b>

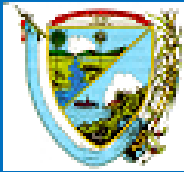
Fuente: CRUE Valle 2009

**Gráfico No. 3. Comparativo número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al régimen de seguridad social, durante el primer semestre de 2008 y 2009**



Fuente: CRUE Valle 2009

En el gráfico anterior se puede observar para el 2009 un aumento del 46,13% 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



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

**NÚMERO 3**

**JULIO**

disminuyó en un 20,04% con relación al 2008, sin embargo también se debe tener en cuenta la disminución en un 96,5% de las regulaciones 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.

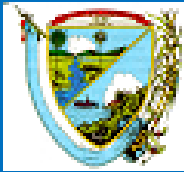
Con relación a la dinámica de las regulaciones se puede observar en el siguiente cuadro que aunque se realiza de acuerdo a los niveles de menor a mayor, hay una cantidad significativa de regulaciones realizadas de nivel I a nivel III, esto se debe principalmente a la complejidad de algunas patologías que requieren remisión directa a III nivel y la gran cantidad de municipios que solo cuentan con hospitales de nivel I. Cuadro No. 3

**Cuadro No. 3. Número de regulaciones realizadas por el CRUE de acuerdo al nivel de complejidad requerida por el paciente, durante el primer semestre de 2009**

Nivel origen	Nivel destino				Total	%
	I	II	III	IV		
I	1.940	19.829	10.604	10	32.383	74,4%
II	170	3.150	5.537	53	8.910	20,5%
III	211	1.068	721	14	2.014	4,6%
IV	5	72	39	124	240	0,6%
<b>Total</b>	<b>2.326</b>	<b>24.119</b>	<b>16.901</b>	<b>201</b>	<b>43.547</b>	<b>100%</b>
<b>%</b>	<b>5,3%</b>	<b>55,4%</b>	<b>38,8%</b>	<b>0,5%</b>	<b>100%</b>	

Fuente: CRUE Valle 2009





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

**Cuadro No. 4. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada, por subregiones, durante el primer semestre de 2009**

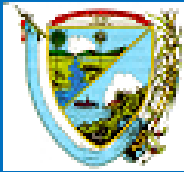
SUBREGION	No. De Casos	%
Sur Occidente	10.285	67,0%
Centro	2.402	15,6%
Sur Oriente	1.733	11,3%
Norte	678	4,4%
Pacífico	263	1,7%
<b>Total</b>	<b>15.361</b>	<b>100%</b>

En el cuadro No. 4 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. 5. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada, por subregiones y especialidades básicas, durante el primer semestre de 2009**

Especialidad	Centro	%	Norte	%2	Pacífico	%3	Sur-Occidente	%4	Sur-Oriente	%5	Total	%6
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	514	26,9%	138	26,3%	36	22,8%	2277	28,8%	387	28,8%	3352	28,3%
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	434	22,7%	110	21,0%	27	17,1%	1279	16,2%	267	19,9%	2117	17,8%
CIRUGIA GENERAL	373	19,5%	85	16,2%	23	14,6%	1757	22,2%	270	20,1%	2508	21,1%
MEDICINA INTERNA	308	16,1%	87	16,6%	31	19,6%	1327	16,8%	246	18,3%	1999	16,8%
PEDIATRIA	232	12,1%	80	15,2%	34	21,5%	1152	14,5%	136	10,1%	1634	13,8%
PSIQUIATRIA	53	2,8%	25	4,8%	7	4,4%	127	1,6%	38	2,8%	250	2,1%
<b>TOTAL</b>	<b>1914</b>	<b>100%</b>	<b>525</b>	<b>100%</b>	<b>158</b>	<b>100%</b>	<b>7919</b>	<b>100%</b>	<b>1344</b>	<b>100%</b>	<b>11860</b>	<b>100%</b>

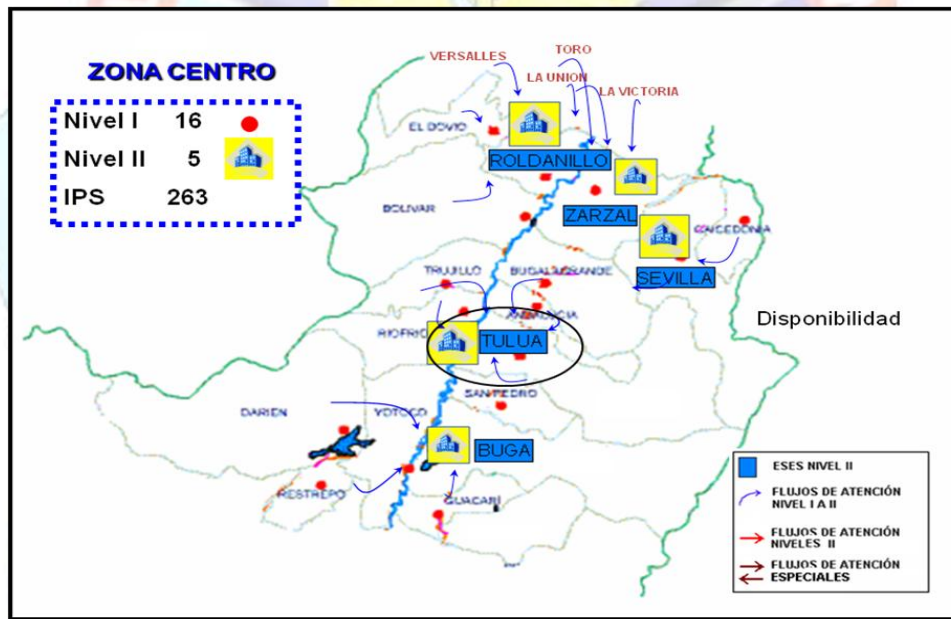
Fuente: CRUE Valle 2009



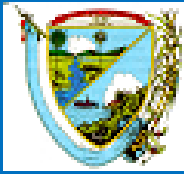
Dentro de las especialidades básicas requeridas por los usuarios vinculados, la de Ginecología y Obstetricia ocupa el primer puesto en el 100% de las subregiones, seguida por Ortopedia y trauma y cirugía general y aunque la Medicina Interna ocupa el tercer lugar es una de las que presenta mayor dificultad 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 12% 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.



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

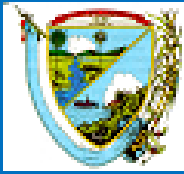
**NÚMERO 3**

**JULIO**

**Tabla No. 6. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Centro, CRUE, 1er Semestre 2009**

IPS REMITENTE	No. De Casos	%
DIVINO NIÑO, BUGA	287	11,9%
TULUA-HOSPITAL DEPTAL TOMAS URIBE URIBE	230	9,6%
CAICEDONIA SANTANDER E.S.E	189	7,9%
RESTREPO HOSPITAL SAN JOSE E.S.E	162	6,7%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	138	5,7%
GUACARI HOSPITAL LOCAL DE GUACARI E.S.E	133	5,5%
LA UNION HOSPITAL SAN ESTEBAN	126	5,2%
ANDALUCIA (SAN VICENTE FERRER EMPRESA SOCIAL)	111	4,6%
TRUJILLO-HOSPITAL SANTACRUZ	98	4,1%
ROLDANILLO H. DEPTAL SAN ANTONIO	94	3,9%
BUGALAGRANDE (SAN BERNABE E.S.E)	92	3,8%
YOTOCO-MATERNAL INFANTIL	87	3,6%
ZARZAL-HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL	83	3,5%
DARIEN (SAN JORGE E.S.E)	79	3,3%
RIOFRIO H. KENEDY RIOFRIO E.S.E	78	3,2%
SEVILLA-CENTENARIO	77	3,2%
LA VICTORIA H NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS ESE	60	2,5%
BOLIVAR (HOSPITAL SANTA ANA)	55	2,3%
SAN PEDRO-ULPIANO TASCÓN QUINTERO	51	2,1%
EL DOVIO HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E	43	1,8%
RUBEN CRUZ VELEZ -TULUA-EMPRESA SOCIAL	22	0,9%
CLINICA SAN FRANCISCO SA	21	0,9%
VERSALLES-HOSPITAL SAN NICOLAS	21	0,9%
SALONICA RIOFRIO	14	0,6%
UCI CLINICA GUADALAJARA ADULTOS	10	0,4%
NARANJAL, PUESTO DE SALUD	8	0,3%
UCI Clínica San Francisco	6	0,2%
PRIMAVERA BOLIVAR, PUESTO SALUD	5	0,2%
SALUCOOP EPS CENTRO DE ATENCION SEVILLA	4	0,2%
UCI Fundación Hospital San Jose	3	0,1%
Otros	15	0,6%
<b>TOTAL</b>	<b>2402</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

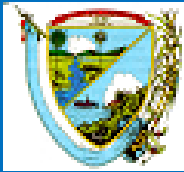
**NÚMERO 3**

**JULIO**

Con relación a la IPS receptora, en la tabla No. 7 se puede observar que el Hospital San José de Buga recibe el 27% 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 22,4% y el HUV-Evaristo García aunque no pertenece a la subregión, es la primera institución de referencia para pacientes de III nivel ocupando el tercer lugar con un 22.1%.

**Tabla No. 7. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Centro, CRUE, 1er semestre de 2009**

IPS RECEPTORA	No. DE CASOS	%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	645	26,9%
TULUA-HOSPITAL DEPTAL TOMAS URIBE URIBE	538	22,4%
HUV, EVARISTO GARCIA	531	22,1%
ZARZAL-HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL	264	11,0%
ROLDANILLO H. DEPTAL SAN ANTONIO	168	7,0%
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	45	1,9%
CARTAGO (SAGRADO CORAZON DE JESUS)	41	1,7%
SEVILLA-CENTENARIO	24	1,0%
DIVINO NIÑO, BUGA	11	0,5%
SUMA Clinica	10	0,4%
CLINICA SAN FRANCISCO SA	9	0,4%
SAN JUAN DE DIOS	8	0,3%
UCI Clinica San Francisco	6	0,2%
CAICEDONIA SANTANDER E.S.E	5	0,2%
DARIEN (SAN JORGE E.S.E)	5	0,2%
GUACARI HOSPITAL LOCAL DE GUACARI E.S.E	5	0,2%
TRUJILLO-HOSPITAL SANTACRUZ	5	0,2%
UCI CLINICA GUADALAJARA ADULTOS	5	0,2%
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	5	0,2%
UCI Fundación Hospital San Jose	5	0,2%
UCI Hospital Departamental de Cartago	5	0,2%
LA UNION HOSPITAL SAN ESTEBAN	4	0,2%
MARIO CORREA RENGIFO	4	0,2%
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	4	0,2%
REMEDIOS, NUESTRA SEÑORA DE LOS	4	0,2%



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

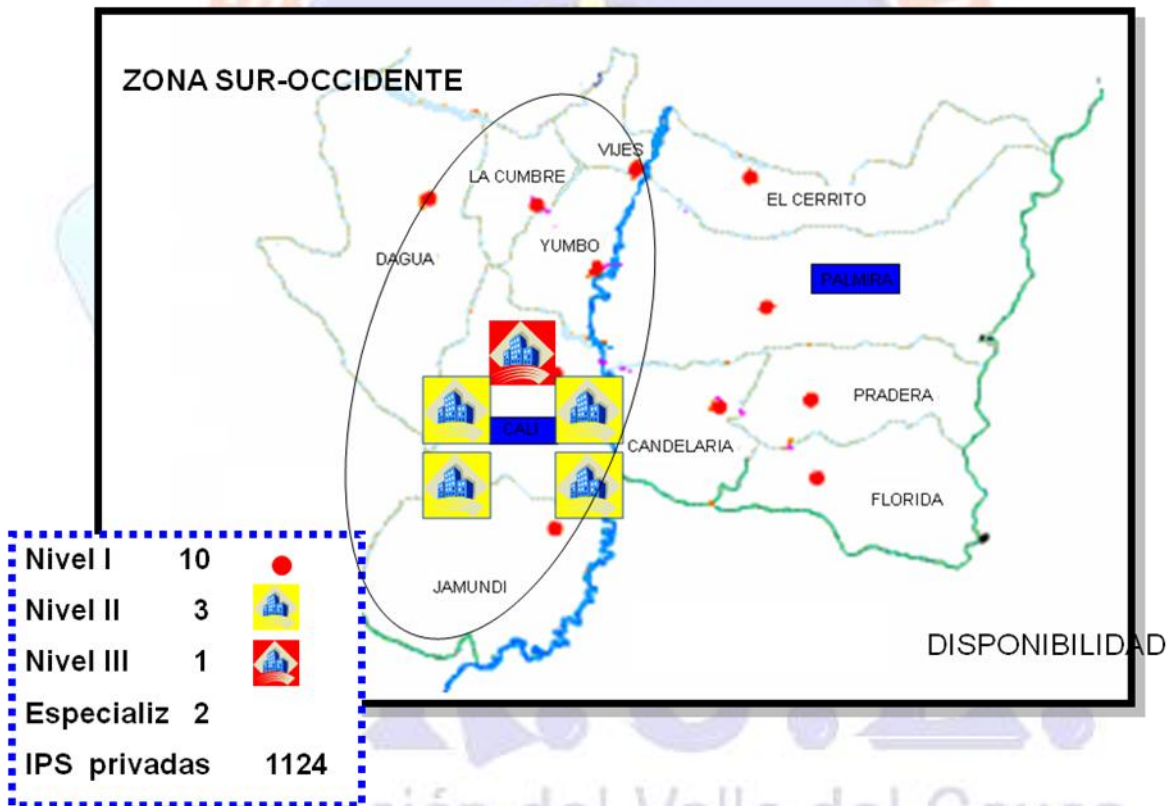
**NÚMERO 3**

**JULIO**

BOLIVAR (HOSPITAL SANTA ANA)	3	0,1%
BUGALAGRANDE (SAN BERNABE E.S.E)	3	0,1%
RIOFRIO H. KENEDY RIOFRIO E.S.E	3	0,1%
UCI Dumian	3	0,1%
YOTOCO-MATERO INFANTIL	3	0,1%
Otros	31	1,3%
<b>TOTAL</b>	<b>2402</b>	<b>100%</b>

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 la E.S.E Oriente genera el mayor número de remisiones con un 20%, seguido del a E.S.E Ladera con un 10,4%, la E.S.E Norte con un 8,4% y la E.S.E Centro con el 7,8%, lo cual esta más relacionado con la ubicación de la población vinculada en los estratos I y II de Cali.

**Tabla No. 8. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Sur-Occidente, CRUE, 1er Semestre 2009**

IPS REMITENTE	No. DE CASOS	%
E.S.E ORIENTE	2063	20,06%
E.S.E LADERA	1069	10,39%
E.S.E NORTE	866	8,42%
E.S.E CENTRO	805	7,83%
SAN JUAN DE DIOS	708	6,88%
E.S.E SUR ORIENTE	614	5,97%
HUV, EVARISTO GARCIA	570	5,54%
JAMUNDI HOSPITAL PILOTO JAMUNDI	542	5,27%
YUMBO-HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	538	5,23%
MARIO CORREA RENGIFO	418	4,06%
DAGUA LOCAL RUFINO VIVAS ESE	225	2,19%
OTRAS IPS PRIVADAS CALI	139	1,35%
PRIMERO DE MAYO	134	1,30%
ISS RAFAEL URIBE URIBE	126	1,23%
EMI	120	1,17%
CLUB NOEL	109	1,06%
SANTILLANA DE CALI S.A., CLINICA	98	0,95%
VALLE DEL LILI -FUNDACION	88	0,86%
VERSALLES, CLINICA VERSALLES	88	0,86%
KILOMETRO 30	78	0,76%
OTRAS IPS PUBLICAS CALI	73	0,71%
ROSARIO, CLINICA DEL ROSARIO (SALUD TOTAL)	72	0,70%
OTROS CALI	66	0,64%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

SIQUIATRICO SAN ISIDRO	64	0,62%
VIJES-HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE VIJES	54	0,53%
REMEDIOS, NUESTRA SEÑORA DE LOS	53	0,52%
COMFENALCO VALLE IPS	43	0,42%
LA CUMBRE HOSPITAL SANTA MARGARITA E.S.E	42	0,41%
SANTIAGO DE CALI, CLINICA	39	0,38%
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	33	0,32%
ORIENTE LIMITADA, CLINICA	31	0,30%
LUIS H GARCES	30	0,29%
COOMEVA EMERGENCIA MEDICA	28	0,27%
ORIENTE, CLINICA ORIENTE	26	0,25%
REY DAVID, CLINICA	25	0,24%
Isaias Duarte Cancino	21	0,20%
QUEREMAL, PTO SALUD	21	0,20%
TEQUENDAMA-CLINICA LTDA	20	0,19%
UCI Fundación Valle del Lili	18	0,18%
CEDIME	15	0,15%
CALLE	13	0,13%
HOSPITALITO INFANTIL NIÑO DIOS	13	0,13%
IMBANACO, CLINICA IMBANACO	13	0,13%
CENTENARIO, CLINICA CENTENARIO	12	0,12%
SAN FERNANDO-CLINICA LTDA	12	0,12%
SSI	11	0,11%
VALLE DEL LILI, FUNDACION	11	0,11%
OCCIDENTE CLINICA CALI S.A.	10	0,10%
UCI Clinica Rey David	8	0,08%
UCI Clinica Santiago de Cali	5	0,05%
UCI Clinica Nuestra Señora de los Remedios	2	0,02%
UCI Clinica Farallones	1	0,01%
UCI Clinica Nuestra Señora del Rosario	1	0,01%
UCI Clinica Suma	1	0,01%
<b>TOTAL</b>	<b>10285</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

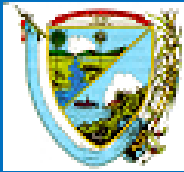
**NÚMERO 3**

**JULIO**

Al revisar las IPS que recibieron las remisiones durante este primer semestre, el 45,8% fueron direccionadas al HUV-Evaristo García, el Hospital San Juan de Dios recibió el 32,6% siendo una I.P.S privada de apoyo, estas dos I.P.S recibieron en total el 78,4% y en tercer lugar el Hospital Mario Correa Rengifo con un 5%; 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.

**Tabla No. 9. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Centro, CRUE, 1er semestre de 2009**

IPS RECEPTORA	No. DE CASOS	%
HUV,EVARISTO GARCIA	4713	45,80%
SAN JUAN DE DIOS	3353	32,60%
MARIO CORREA RENGIFO	517	5,00%
CLUB NOEL	273	2,70%
E.S.E ORIENTE	156	1,40%
E.S.E LADERA	146	1,20%
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	119	1,20%
OTRAS IPS PUBLICAS	96	0,90%
ISS RAFAEL URIBE URIBE	89	0,90%
SUMA Clinica	82	0,80%
E.S.E CENTRO	65	0,60%
OTRAS IPS PRIVADAS	59	0,60%
Isaias Duarte Cancino	54	0,50%
E.S.E NORTE	49	0,50%
SANTIAGO DE CALI, CLINICA	48	0,50%
VALLE DEL LILI -FUNDACION	42	0,40%
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	41	0,40%
SANTILLANA DE CALI S.A., CLINICA	35	0,30%
E.S.E SUR ORIENTE	34	0,30%
JAMUNDI HOSPITAL PILOTO JAMUNDI	32	0,30%
UCI Fundación Valle del Lili	31	0,30%
ROSARIO, CLINICA DEL ROSARIO	24	0,20%
UCI Clinica Santiago de Cali	24	0,20%
YUMBO-HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	24	0,20%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	21	0,20%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

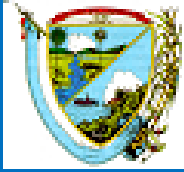
NÚMERO 3

JULIO

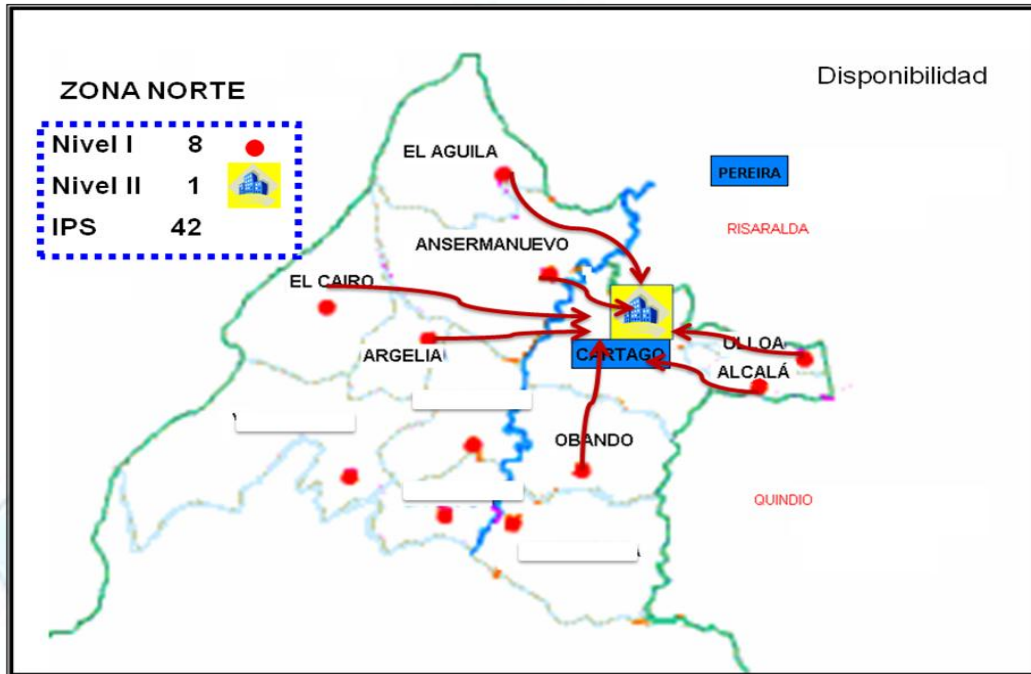
ORIENTE, CLINICA ORIENTE	21	0,20%
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	20	0,20%
UCI Dumian	19	0,20%
VERSALLES, CLINICA VERSALLES	19	0,20%
ORIENTE LIMITADA, CLINICA	14	0,10%
OTROS CALI	14	0,10%
UCI Clínica Rey David	14	0,10%
REMEDIOS, NUESTRA SEÑORA DE LOS	13	0,10%
REY DAVID, CLINICA	13	0,10%
UCI Clínica Nuestra Señora de los Remedios	2	0,02%
UCI Clínica Nuestra Señora del Rosario	2	0,02%
UCIN Hospital San Juan de Dios	2	0,02%
UCI Clínica Farallones	1	0,01%
UCI Clínica Versalles	1	0,01%
UCI Hospital Deptal de Cartago	1	0,01%
UCI Hospital Tomas Uribe Uribe	1	0,01%
UCI Hospital Universitario del Valle	1	0,01%
<b>TOTAL</b>	<b>10285</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009

**C.R.U.E.**  
Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud



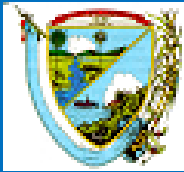
### SUBREGION NORTE



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 24% del total, seguido de Salucoop IPS con un 17,4% y el Hospital Santa Ana de los Caballeros de Ansermanuevo con un 13,4%. Tabla No. 10

Secretaría de Salud



**Tabla No. 10. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Norte, CRUE, 1er Semestre 2009**

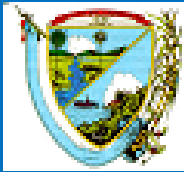
IPS REMITENTE	No. DE CASOS	%
CARTAGO HOSPITAL DEPTAL E.S.E	162	23,9%
SALUCOOP ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	118	17,4%
ANSERMANUEVO (SANTA ANA DE LOS CABALLEROS ESE	91	13,4%
OBANDO HOSPITAL LOCAL DE OBANDO E.S.E	79	11,7%
ALCALA (SAN VICENTE DE PAUL ESE	72	10,6%
EL CAIRO HOSPITAL SANTA CATALINA E.S.E	44	6,5%
CARTAGO, IPS GUADALUPE	35	5,2%
ARGELIA (LOCAL PIO XII ESE	29	4,3%
EL AGUILA HOSP.SAN RAFAEL E.S.E	17	2,5%
ULLOA-HOSPITAL PEDRO SAENZ DIAZ	17	2,5%
CLINICA DEL NORTE, CARTAGO	8	1,2%
UCI Hospital Departamental de Cartago	3	0,4%
CARCEL VILLAHERMOSA	1	0,1%
CLINICA DEL NORTE LTDA.	1	0,1%
ISS-CARTAGO CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1	0,1%
TOTAL	678	100,0%

Fuente: CRUE Valle 2009

Al revisar las IPS que recibieron las remisiones se puede observar que el Hospital Departamental de Cartago recibió el 55,6% de las mismas; sin embargo, un 20,1% 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 recibió el 5,6% de las remisiones. Tabla No. 11.

**Tabla No. 11. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Norte, CRUE, 1er semestre de 2009**

IPS RECEPTORA	No. DE CASOS	%
CARTAGO HOSPITAL DPTAL E.S.E	377	55,6%
HUV, EVARISTO GARCIA	136	20,1%
SAN JUAN DE DIOS	38	5,6%
SALUCOOP ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	37	5,5%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

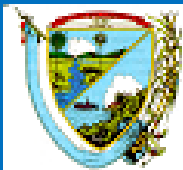
NÚMERO 3

JULIO

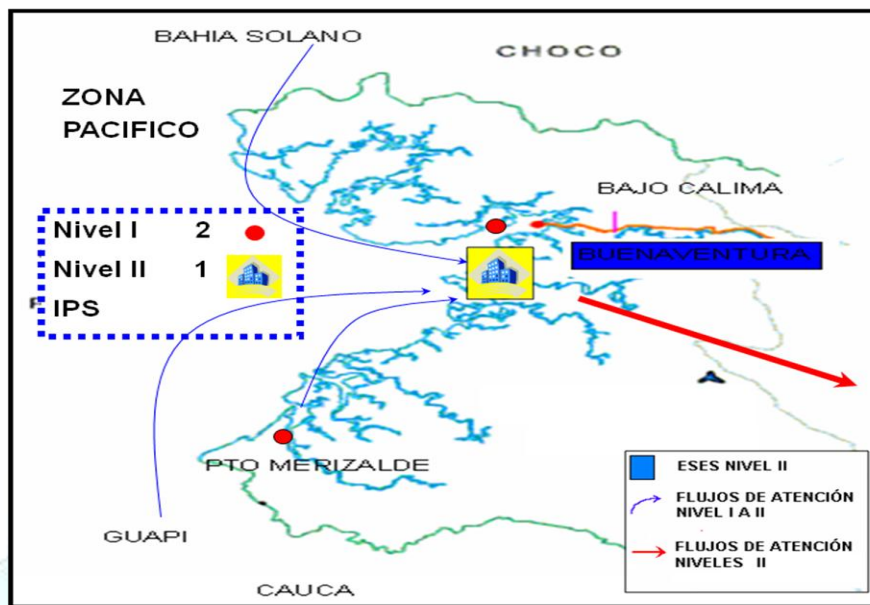
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	21	3,1%
ZARZAL-HOSPITAL DEPTAL SAN RAFAEL	15	2,2%
ROLDANILLO H. DEPTAL SAN ANTONIO	8	1,2%
MARIO CORREA RENGIFO	6	0,9%
CAÑAVERALEJO NAP 3	5	0,7%
TULUA-HOSPITAL DEPTAL TOMAS URIBE URIBE	5	0,7%
BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	4	0,6%
CLUB NOEL	4	0,6%
UCI Hospital Deptal de Cartago	4	0,6%
ANSERMANUEVO (SANTA ANA DE LOS CABALLEROS ESE	3	0,4%
OTRAS IPS PRIVADAS	4	0,6%
OTRAS IPS PUBLICAS	11	1,6%
<b>TOTAL</b>	<b>678</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009





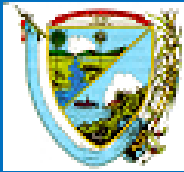
**SUBREGION PACIFICO**



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. Tabla No. 12

**Tabla No. 12. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Pacífico, CRUE, 1er Semestre 2009**

IPS REMITENTE	No. DE CASOS	%
BUENAVENTURA HOSPITAL DEPTAL	255	97,0%
ANCHICAYA, ALTO	4	1,5%
BUENAVENTURA COMFAMAR	2	0,8%
BUENAVENTURA HOSPITAL SAN AGUSTIN	1	0,4%
CLINICA BUENAVENTURA	1	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>263</b>	<b>100%</b>

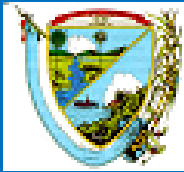


El 89,4% de las remisiones de población vinculada de esta subregión son recibidas por el HUV-Evaristo García y solo un 5,3% por el Hospital Departamental de Buenaventura, situación que puede mostrar cambios al momento del funcionamiento de la U.C.I de este hospital.

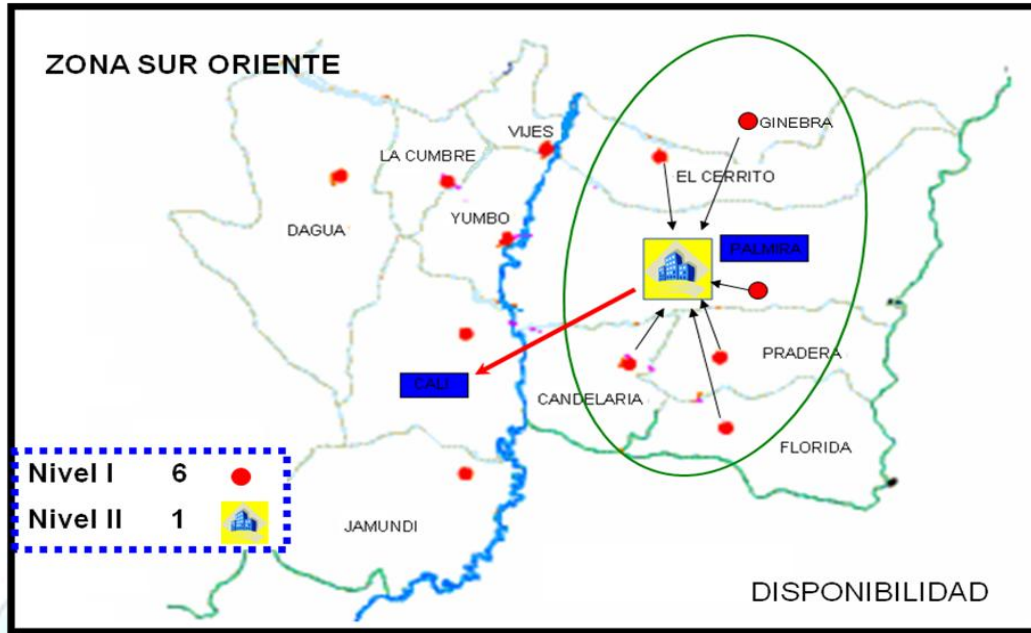
**Tabla No. 13. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Pacífico, CRUE, 1er semestre de 2009**

IPS RECEPTORA	No. DE CASOS	%
HUV, EVARISTO GARCIA	235	89,4%
BUENAVENTURA HOSPITAL DEPTAL	14	5,3%
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	5	1,9%
SAN JUAN DE DIOS	3	1,1%
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	2	0,8%
BUENAVENTURA COMFAMAR	1	0,4%
ISS RAFAEL URIBE URIBE	1	0,4%
SUMA Clinica	1	0,4%
UCI HUV-EVARISTO GARCIA	1	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>263</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009



**SUBREGION SUR-ORIENTE**



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 22,8% de las remisiones fueron originadas por el Hospital San Vicente de Paul de Palmira, seguido del Hospital Raul Orejuela Bueno con un 20,6% también ubicado en Palmira.

**Tabla No. 14. IPS que genera la remisión para la población vinculada en la Subregión Sur-Oriente, CRUE, 1er Semestre 2009**

IPS REMITENTE	No. DE CASOS	%
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	395	22,8%
RAUL OREJUELA BUENO E.S.E-PALMIRA	357	20,6%
FLORIDA HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E	262	15,1%
CANDELARIA HOSPITAL LOCAL E.S.E	208	12,0%
PRADERA HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	189	10,9%
CERRITO HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	137	7,9%
GINEBRA HOSPITAL DEL ROSARIO DE GINBRA E.S.E	52	3,0%
ROZO, PTO SALUD	48	2,8%



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

**NÚMERO 3**

**JULIO**

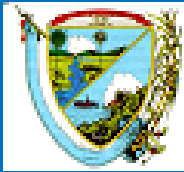
CLINICA PALMIRA S.A.	17	1,0%
UCI Dumian	17	1,0%
FLORIDA CLINICA LAS AMERICAS	13	0,8%
VILLA GORGONA-PTO SALUD	9	0,5%
MARANATHA, CLINICA	8	0,5%
LAS AMERICAS, CLINICA	5	0,3%
SAN PEDRO, PALMIRA PUESTO DE SALUD	5	0,3%
COMFAUNION PALMIRA	3	0,2%
CONFAUNION CLINICA	3	0,2%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO	1	0,1%
COMFAMILIARES UNIDAS DEL VALLE CONFAUNION	1	0,1%
EMERCLINIC LTDA. IPS	1	0,1%
FUNDACION EL AMPARO (CANDELARIA)	1	0,1%
I.P.S MIXTA SESQUICENTENARIO SERVIMEDICO	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>1733</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009

Con relación a la recepción de las remisiones, el 53,7% fueron direccionadas al Hospital San Vicente del Paul y un 35,4% 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 1,5% de los pacientes remitidos durante el primer semestre. Tabla No. 15.

**Tabla No. 15. IPS que recibe la remisión de la población vinculada en la subregión Pacífico, CRUE, 1er semestre de 2009**

IPS RECEPTORA	No. DE CASOS	%
PALMIRA H. SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	930	53,7%
HUV, EVARISTO GARCIA	613	35,4%
SIQUIATRICO SAN ISIDRO	33	1,9%
SAN JUAN DE DIOS	21	1,2%
SUMA Clinica	21	1,2%
UCI Dumian	25	1,5%
FLORIDA HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA E.S.E	9	0,5%
RAUL OREJUELA BUENO E.S.E-PALMIRA	9	0,5%
CLUB NOEL	8	0,5%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

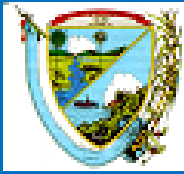
JULIO

BUGA (SAN JOSE DE BUGA)	7	0,4%
CANDELARIA HOSPITAL LOCAL E.S.E	6	0,3%
TULUA-HOSPITAL DEPTAL TOMAS URIBE URIBE	6	0,3%
SANTIAGO DE CALI, CLINICA	5	0,3%
Isaias Duarte Cancino	4	0,2%
ISS RAFAEL URIBE URIBE	4	0,2%
PRADERA HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E	4	0,2%
CERRITO HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E	3	0,2%
MARIO CORREA RENGIFO	3	0,2%
OTRAS IPS PUBLICAS	9	0,5%
OTRAS IPS PRIVADAS	7	0,4%
UCI Clinica Santiago de Cali	2	0,1%
UCI Clinica Rafael Uribe Uribe	1	0,1%
UCI Clinica Rey David	1	0,1%
UCI Hospital Universitario del Valle	1	0,1%
VALLE DEL LILI -FUNDACION	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>1733</b>	<b>100%</b>

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.

**C.R.U.E.**  
Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud



### 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 PRIMER SEMESTRE DEL 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 primer semestre de 2009

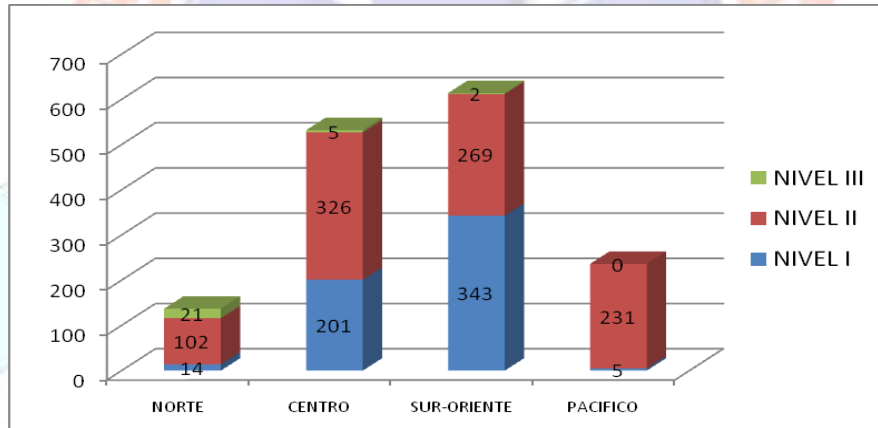
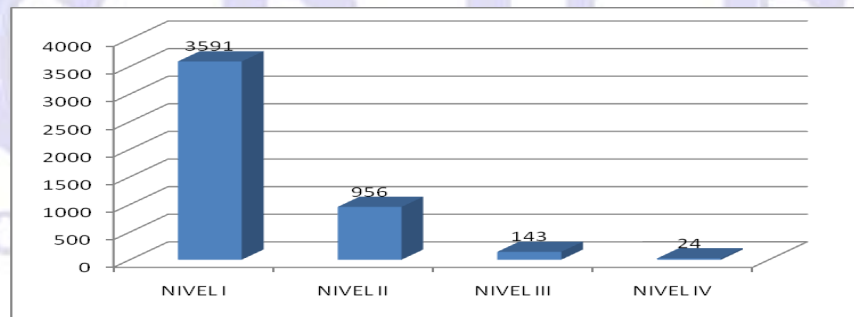
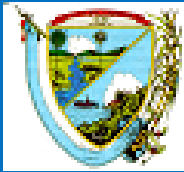


Gráfico No. 5. Número de regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada con destino al HUV para usuarios de la Subregión Sur-Occidente durante el primer semestre de 2009



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 PRIMER SEMESTRE DEL 2009

Al revisar la morbilidad de las regulaciones realizadas durante el primer semestre del 2009, observamos que las lesiones por causas externas generaron el 27,5% del total de remisiones, seguido por los eventos de salud sexual y reproductiva y las enfermedades crónicas y degenerativas, lo cual se encuentra acorde al perfil epidemiológico del departamento.

Tabla No. 16. Clasificación por grupo de Riesgo de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009

GRUPO DE RIESGO	No casos	%
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	11.967	27,5%
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	10.075	23,2%
CRONICAS Y DEGENERATIVAS	6.653	15,3%
TRASTORNOS DIGESTIVOS Y ABDOMINALES	6.514	15,0%
RESPIRATORIO	3.030	7,0%
INFECCIONES Y PARASITOSIS	1.827	4,2%
SALUD MENTAL	1.081	2,5%
NEOPLASIAS	532	1,2%
PIEL, VENAS Y LINFATICOS	577	1,3%
OTROS RIESGOS	375	0,9%
AMBIENTE	443	1,0%
RELACIONADOS CON LA ATENCION	194	0,4%
TRASTORNOS ENDOCRINOS	109	0,3%
OSTEOMUSCULAR	118	0,3%
SALUD ORAL	20	0,0%
ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES		
	<b>43.515</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009



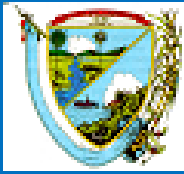
## ANALISIS DE REFERENCIA POR GRUPOS DE PATOLOGIAS

En los siguientes cuadros se presenta el listado de las principales patologías por grupos de riesgo para población vinculada durante el primer semestre del 2009.

**Tabla No. 17. Clasificación por Causa externa de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	889	2,04%
TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	477	1,10%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	352	0,81%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	432	0,99%
HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX	443	1,02%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	334	0,77%
FRACTURA DE LA CLAVICULA	268	0,62%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	249	0,57%
FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	254	0,58%
HERIDA DE LA PARED ABDOMINAL	298	0,68%
FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUNECA Y DE LA MANO	163	0,37%
FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	215	0,49%
HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	201	0,46%
HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	168	0,39%
CUERPO EXTRANO EN LA CORNEA	128	0,29%
FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ	120	0,28%
HERIDA DE CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	177	0,41%
0	214	0,49%
LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	156	0,36%
CUERPO EXTRANO EN EL ESOFAGO	141	0,32%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	131	0,30%
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	87	0,20%
0	131	0,30%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	114	0,26%
HERIDA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	136	0,31%
FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	90	0,21%
FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	59	0,14%
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S)	93	0,21%
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	82	0,19%
TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO	59	0,14%

Fuente: CRUE Valle 2009

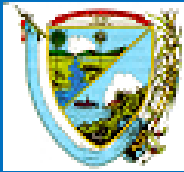


**Tabla No. 18. Clasificación por eventos de Ginecología y Obstetricia de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
PARTO PREMATURO	654	1,50%
ECLAMPSIA EN EL EMBARAZO	456	1,05%
TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO	327	0,75%
EMBARAZO PROLONGADO	590	1,35%
ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	377	0,87%
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	490	1,13%
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	402	0,92%
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A ANOMALIA PELVIANA NO ESPECIFICADA	261	0,60%
ABORTO MEDICO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	276	0,63%
HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO] SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA	332	0,76%
ABORTO NO ESPECIFICADO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	116	0,27%
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	216	0,50%
EMBARAZO CONFIRMADO	165	0,38%
ECLAMPSIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO	141	0,32%
ABORTO MEDICO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, SIN COMPLICACION	137	0,31%
AMENAZA DE ABORTO	234	0,54%
TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO	139	0,32%
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO	116	0,27%
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	131	0,30%
PARTO UNICO ASISTIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION	152	0,35%
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	137	0,31%
ABORTO ESPONTANEO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, SIN COMPLICACION	172	0,39%
RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO	143	0,33%
ABORTO RETENIDO	111	0,25%
ABORTO ESPONTANEO, COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO CON INFECCION GENITAL Y PELVIANA	179	0,41%
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION	78	0,18%
ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	116	0,27%
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	80	0,18%
HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	61	0,14%
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	82	0,19%

Fuente: CRUE Valle 2009

URGENCIAS DERIVADAS DE ABORTOS	1.622
URGENCIAS EN LOS PARTOS	2.029



**BOLETIN CRUESALUD**

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

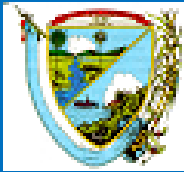
JULIO

**Tabla No. 19. Clasificación por eventos de Enfermedades Crónicas y Degenerativas de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	873	2,00%
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	624	1,43%
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	461	1,06%
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	278	0,64%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	220	0,51%
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	315	0,72%
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	209	0,48%
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	93	0,21%
INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	121	0,28%
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	159	0,37%
DOLOR PRECORDIAL	208	0,48%
CEFALEA	106	0,24%
ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION	29	0,07%
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	86	0,20%
ANGINA INESTABLE	88	0,20%
CONVULSIONES FEBRILES	68	0,16%
FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	74	0,17%
EPISTAXIS	50	0,11%
INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO	59	0,14%
GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO	61	0,14%
ULCERA DE LA CORNEA	49	0,11%
EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	53	0,12%
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	91	0,21%
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	60	0,14%
TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	72	0,17%
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	31	0,07%
INFARTO CEREBRAL DEBIDO A EMBOLIA DE ARTERIAS CEREBRALES	1	0,00%
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	20	0,05%
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	37	0,08%
HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	21	0,05%

Fuente: CRUE Valle 2009

Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud



**Tabla No. 20. Clasificación por eventos de Infecciones y Parasitosis de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	236	0,54%
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	138	0,32%
FIEBRE CON ESCALOFRIO	103	0,24%
CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	104	0,24%
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	138	0,32%
MENINGITIS BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	74	0,17%
INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	53	0,12%
FIEBRE PERSISTENTE	65	0,15%
CELULITIS DE LA CARA	59	0,14%
CELULITIS DE OTROS SITIOS	52	0,12%
OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA	56	0,13%
COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE O1, BIOTIPO CHOLERAEE	39	0,09%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	35	0,08%
ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	55	0,13%
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	29	0,07%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE SITIO NO ESPECIFICADO	32	0,07%
ERISPELA	12	0,03%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE MIEMBRO	30	0,07%
FIEBRE RECURRENTE, NO ESPECIFICADA	32	0,07%
CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	17	0,04%
ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA	21	0,05%
ABSCESO AMEBIANO DEL HIGADO	11	0,03%
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	10	0,02%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE LA CARA	22	0,05%
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	35	0,08%
SEPTICEMIA ESTREPTOCOCICA, NO ESPECIFICADA	8	0,02%
SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO	5	0,01%
INFECCION POR MICOBACTERIA, NO ESPECIFICADA	10	0,02%
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DEL CUELLO	13	0,03%
ARTRITIS EN OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	17	0,04%

Fuente: CRUE Valle 2009

Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud



**Tabla No. 21. Clasificación por Trastornos digestivos y abdominales de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	530	1,22%
APENDICITIS, NO ESPECIFICADA	743	1,71%
ABDOMEN AGUDO	979	2,25%
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	756	1,74%
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	561	1,29%
COLECISTITIS AGUDA	321	0,74%
DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	647	1,49%
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	318	0,73%
ICTERICIA NO ESPECIFICADA	162	0,37%
OBSTRUCCION DEL DUODENO	92	0,21%
PANCREATITIS AGUDA	83	0,19%
COLECISTITIS, NO ESPECIFICADA	58	0,13%
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	18	0,04%
COLANGITIS	56	0,13%
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	35	0,08%
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	57	0,13%
DIARREA FUNCIONAL	31	0,07%
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA	6	0,01%
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	40	0,09%
CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO	34	0,08%
HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	37	0,08%
APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL	26	0,06%
OBSTRUCCION INTESTINAL POSTOPERATORIA	24	0,06%
HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	11	0,03%
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	10	0,02%
CALCULO DEL RINON	22	0,05%
ASCITIS	20	0,05%
ABSCESO DEL HIGADO	37	0,08%
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	26	0,06%
PERITONITIS AGUDA	26	0,06%

Fuente: CRUE Valle 2009

Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud

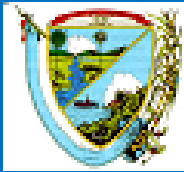


**Tabla No. 22. Clasificación por Trastornos Respiratorios de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	617	1,42%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	510	1,17%
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	209	0,48%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	195	0,45%
ASMA, NO ESPECIFICADA	183	0,42%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	110	0,25%
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	110	0,25%
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	80	0,18%
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	96	0,22%
EDEMA PULMONAR	51	0,12%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	37	0,08%
DISNEA	58	0,13%
VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL	33	0,08%
TUBERCULOSIS DEL PULMON, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA	38	0,09%
ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	22	0,05%
NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	43	0,10%
DERRAME PLEURAL EN AFECIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	27	0,06%
ASMA MIXTA	24	0,06%
BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	9	0,02%
HEMOTORAX	33	0,08%
PARO RESPIRATORIO	16	0,04%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	38	0,09%
BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	21	0,05%
ASMA NO ALERGICA	12	0,03%
ABSCESO PERIAMIGDALINO	16	0,04%
LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	17	0,04%
ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	2	0,00%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	3	0,01%
BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA	3	0,01%
OTORRAGIA	10	0,02%

Fuente: CRUE Valle 2009

Gobernación del Valle del Cauca  
Secretaría de Salud



**BOLETIN CRUESALUD**

**VOLUMEN 3-2009**

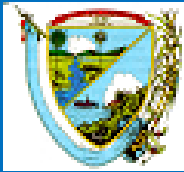
**NÚMERO 3**

**JULIO**

**Tabla No. 23. Clasificación por Enfermedades Neoplásicas de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	35	0,08%
LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	27	0,06%
TROMBOCITOPENIA (HEMORRAGICA) ESENCIAL	25	0,06%
CARCINOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	9	0,02%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANOS DIGESTIVOS, SITIO NO ESPECIFICADO	13	0,03%
CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS DIGESTIVOS NO ESPECIFICADOS	10	0,02%
MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	10	0,02%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	4	0,01%
LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	10	0,02%
LEUCEMIA, NO ESPECIFICADA	15	0,03%
CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	6	0,01%
LEUCEMIA CRONICA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	7	0,02%
TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	5	0,01%
CARCINOMA IN SITU DE ORGANOS RESPIRATORIOS NO ESPECIFICADOS	2	0,00%
CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL CUELLO DEL UTERO	8	0,02%
TUMOR BENIGNO DE ORGANO INTRATORACICO NO ESPECIFICADO	4	0,01%
LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	5	0,01%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR	5	0,01%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE ORGANOS RESPIRATORIOS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	0,00%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	5	0,01%
TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	1	0,00%
TUMOR BENIGNO DE ORGANO GENITAL FEMENINO, SITIO NO ESPECIFICADO	2	0,00%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	6	0,01%
ANEMIA REFRACTARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION	14	0,03%
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	3	0,01%
TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	3	0,01%
CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	8	0,02%
CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS	3	0,01%
LINFOMA DE CELULAS B, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	0,02%

Fuente: CRUE Valle 2009



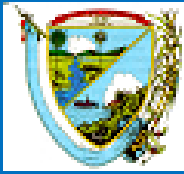
**Tabla No. 24. Clasificación por Trastornos osteo musculares de las regulaciones realizadas por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Diagnóstico	No casos	%*
MENINGISMO	4	0,01%
LUMBAGO CON CIATICA	12	0,03%
RADICULOPATIA	18	0,04%
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	16	0,04%
PARALISIS PERIODICA	1	0,00%
DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL	9	0,02%
CERVICALGIA	10	0,02%
NECROSIS ASEPTICA IDIOPATICA OSEA	7	0,02%
FRACTURA PATOLOGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	0,00%
ATAXIA, NO ESPECIFICADA	6	0,01%
SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	0,00%
RUPTURA ESPONTANEA DE TENDON NO ESPECIFICADO	3	0,01%
FRACTURA POR TENSION, 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

**Tabla No. 25. Clasificación por Causa de origen de las regulaciones realizadas por el CRUE para población vinculada durante el 1er semestre de 2009**

CAUSA DE ORIGEN	No. DE EVENTOS	%
Enfermedad general	10841	70,6%
otro tipo de accidente	2336	15,2%
Lesión por agresión	1385	9,0%
Accidente de Transito	549	3,6%
intento suicida	86	0,6%
LESION AUTOINFLINGIDA	46	0,3%
Otras no patológicas	32	0,21%
Accidente rábico	13	0,08%
DOLOR	13	0,08%
Accidente ofídico	11	0,07%
abuso sexual	10	0,07%
Quemadura por Polvora	8	0,05%
maltrato emocional	6	0,04%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

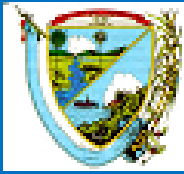
Contrarremision	5	0,03%
Enfermedad profesional	5	0,03%
maltrato físico	5	0,03%
violencia Sexual	4	0,03%
Evento catastrófico ó desastre	3	0,02%
lesiones por artefactos explosivos	3	0,02%
<b>TOTAL</b>	<b>15361</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009

En la tabla No. 25 se puede observar que el 70,6% de los diagnósticos tuvieron como causa de origen la enfermedad general, sin embargo el porcentaje restante (29,4%) están asociados a causas externas dentro de las cuales “otro tipo de accidentes” ocupa el segundo puesto con un 15,2% seguido de lesiones por agresión, 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 3,6% del total.

**Tabla No. 26. Eventos de Interés en Salud Pública presentados en población vinculada que fueron regulados por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	No. De casos	%
MENINGITIS BACTERIANA	292	29,2%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	218	21,8%
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	89	8,9%
FIEBRE DEL DENGUE HEMORRAGICO	76	7,6%
BRONQUIOLITIS AGUDA	55	5,5%
FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	49	4,9%
TUBERCULOSIS DEL PULMON	28	2,8%
SIFILIS CONGENITA	18	1,8%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM	16	1,6%
ENFERMEDAD POR EL VIH	28	2,8%
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	16	1,6%
LEPTOSPIROSIS	14	1,4%
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO	14	1,4%
BRONQUITIS AGUDA	13	1,3%
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	11	1,1%
TOS FERINA	11	1,1%
SIFILIS QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	8	0,8%



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

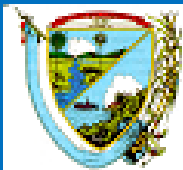
NÚMERO 3

JULIO

VARICELA	8	0,8%
MORDEDURA O APLASTAMIENTO POR OTROS REPTILES	6	0,6%
NEUMONIA CONGENITA	5	0,5%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX	4	0,4%
MENINGITIS VIRAL	3	0,3%
NEUMONIA BACTERIANA	3	0,3%
HEPATITIS AGUDA TIPO A	4	0,4%
TUBERCULOSIS DEL PULMON	2	0,2%
HEPATITIS AGUDA TIPO B	2	0,2%
NEUMONIA VIRAL	4	0,4%
MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)	2	0,2%
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM MALARIAE	1	0,1%
FIEBRE TIFOIDEA	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>1001</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009

Con relación a los eventos de interés en salud pública regulados a través del CRUE, los relacionados con las meningitis y neumonías ocupan los primeros 2 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, el Dengue, 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. Debido a este gran número de eventos de notificación que se regulan a través del CRUE se ha intensificado el conocimiento sobre lineamientos y protocolos de vigilancia en salud pública por parte del personal médico y paramédico con el fin de mejorar la oportunidad de la notificación obligatoria al Sistema de Vigilancia y generar los controles y manejos oportunos de los eventos individuales y colectivos.



BOLETIN  
COORDINACION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES  
PRIMER SEMESTRE DE 2009

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
DIVISION POLITICO ADMINISTRATIVO

The central element is a map of the Valle del Cauca department, divided into its municipalities. Overlaid on the map are several photographs illustrating various emergency situations:

- Top Left:** A group of soldiers in camouflage gear.
- Top Right:** A flooded street with people on a makeshift raft.
- Middle Left:** A volcanic eruption with a large plume of ash.
- Middle Right:** A road with large potholes.
- Bottom Left:** A destroyed car with a fire in the background.
- Bottom Center:** A group of people, some blindfolded, in a shelter.
- Bottom Right:** A destroyed car with a fire in the background.



## **PRESENTACION**

*“...los desastres pueden afectar a cualquiera y por lo tanto son un asunto de todos...”*

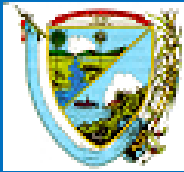
En el mundo cada año, más de 200 millones de personas resultan afectadas por las sequías, inundaciones, ciclones, terremotos, incendios forestales y la más desastrosa de todas: la guerra. Los acontecimientos de los últimos años nos han recordado que los desastres pueden afectarnos a todos, en cualquier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

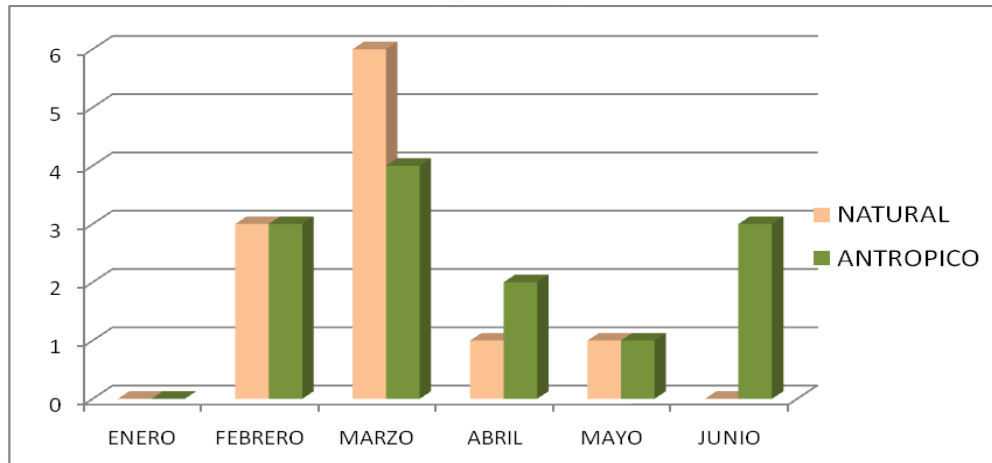
*El Centro Regulador de Urgencias y Coordinador de Emergencias en Salud- CRUE - , como el centro de administrativo y operativo de regulación de los servicios de urgencias y coordinador de las situaciones de emergencias en salud en el Departamento y el sur occidente del país, cuenta con la experiencia 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 54,2% de las Emergencias y Desastres presentados durante el primer semestre del 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.

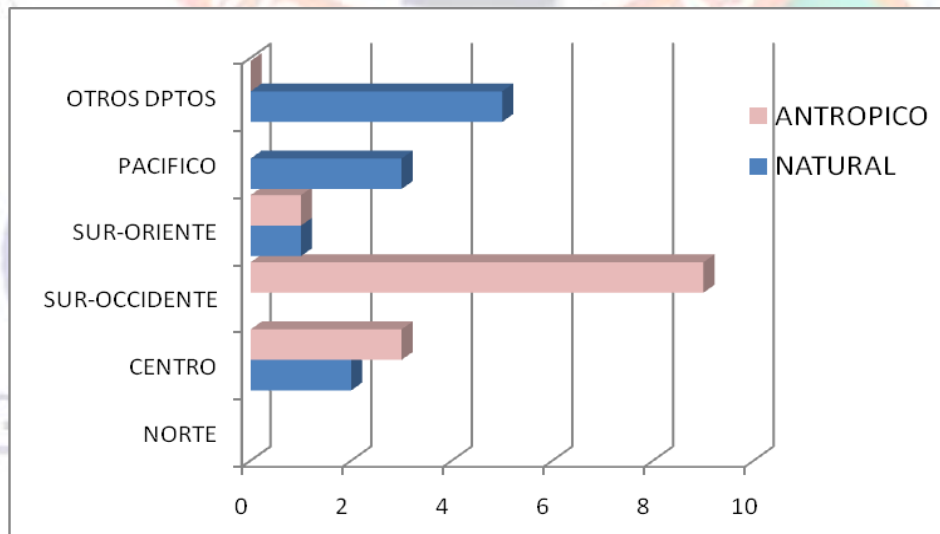


**Gráfico No. 1. Eventos de Emergencias y Desastres según su origen regulados a través del CRUE durante el 1er semestre de 2009**

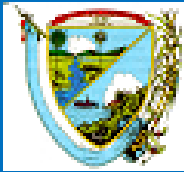


Fuente: CRUE Valle 2009

**Gráfico No. 2. Eventos de Emergencias y Desastres según su origen y ubicación por subregiones regulados a través del CRUE durante el 1er semestre de 2009**



Fuente: CRUE Valle 2009



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

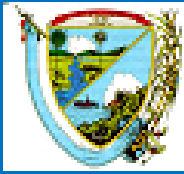
Las Emergencias y Desastres se presentaron de forma muy diferente de acuerdo a cada subregión, es así como en la subregión pacífico todos los eventos fueron de origen natural, en la subregión sur-occidente fueron de origen antrópico, en la subregión sur-oriente los eventos de origen natural y antrópico fueron similares al igual que en la subregión centro y en la subregión norte no hubo registro de eventos.

**Tabla 1**  
**Tipo de emergencia regulados por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Tipo de Emergencia	No. De eventos	%
Accidente de tránsito	5	20,8%
Amenaza erupción volcánic	5	20,8%
Deslizamiento de tierra	2	8,3%
Enfrenamiento armado	1	4,2%
Explosión	1	4,2%
Incendio Forestal	1	4,2%
Intoxicación alimentaria	1	4,2%
Intoxicación química	1	4,2%
Movimiento telúrico	1	4,2%
Riesgo tecnológico	1	4,2%
Terrorismo	3	12,5%
Vendaval	2	8,3%
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

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 este primer semestre hubo vendavales que afectaron a Zarzal y Candelaria; también hubo varios atentados terroristas y enfrentamientos armados que dejaron personas lesionadas.



**Tabla 2**  
**No. De personas lesionadas y fallecidas durante eventos de emergencias y desastres regulados por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

Tipo de Emergencia	Lesionados	Fallecidos	Total	%
Accidente de tránsito	67	6	73	64,0%
Terrorismo	17	1	18	15,8%
Intoxicación química	8	0	8	7,0%
Enfrenamiento armado	4	0	4	3,5%
Intoxicación alimentaria	4	0	4	3,5%
Vendaval	4	0	4	3,5%
Deslizamiento de tierra	3	0	3	2,6%
Amenaza erupción volcánica	0	0	0	0,0%
Explosión	0	0	0	0,0%
Incendio Forestal	0	0	0	0,0%
Movimiento telúrico	0	0	0	0,0%
Riesgo tecnológico	0	0	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>107</b>	<b>7</b>	<b>114</b>	<b>100%</b>

Fuente: CRUE Valle 2009

En el cuadro anterior se puede observar que de los 24 eventos de emergencias y desastres presentados durante el primer semestre de 2009 hubo 107 lesionados y 7 fallecidos, el mayor número de lesionados lo aportó los accidentes de tránsito, al igual que personas fallecidas, los eventos de origen natural no dejaron personas fallecidas.

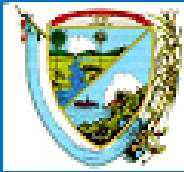


**Tabla 3**  
**No. De personas lesionadas y fallecidas durante eventos de emergencias y desastres regulados por el CRUE durante el 1er semestre de 2009**

HOSPITAL INVOLUCRADO EN LA ATENCION	No. DE CASOS ATENDIDOS	%
HUV	16	20,0%
HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS DE DAGUA	14	17,5%
HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA	11	13,8%
HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO	8	10,0%
CLINICA DE LOS REMEDIOS	5	6,3%
CLINICA SAN FERNANDO	5	6,3%
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL	5	6,3%
HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	3	3,8%
HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA	3	3,8%
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	3	3,8%
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PALMIRA	3	3,8%
IPS SILOE	2	2,5%
CLINICA DEL ROSARIO	1	1,3%
CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR	1	1,3%
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>

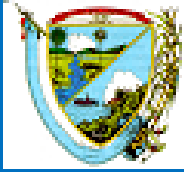
Fuente: CRUE Valle 2009

Las personas que requirieron atención médica fueron atendidas en un 20% en el HUV-Evaristo García, seguido del Hospital José Rufino Vivas de Dagua, el Hospital Tomás Uribe Uribe de Tuluá y el Hospital Local de Yotoco, igualmente hubo atención de pacientes por parte de instituciones privadas como la Clínica de los Remedios y clínica San Fernando entre otros, debido a la ubicación geográfica y al mayor riesgo de la zona, algunas instituciones deben reforzar la oferta de ciertos servicios como traumatología y tener reservar adecuadas de sangre.



**BOLETIN  
PLAN DE PREVENCION Y ATENCIÓN DE LA PANDEMIA POR EL VIRUS  
INFLUENZA A H1N1  
PRIMER SEMESTRE DE 2009**





A partir del 30 de abril de 2009, cuando OMS declaró la Pandemia grado 3, Colombia inicia la activación del plan de contingencia para afrontar la pandemia. La Secretaria de Salud del Valle, implementa el Plan de Prevención y Atención para la pandemia AH1N1, con las directrices del nivel nacional.

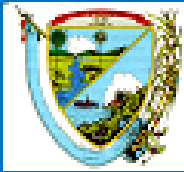
### **PLAN DEPARTAMENTAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PARA INFLUENZA A H1N1**

Con la expedición de las circulares 0026 y 0027 que declara la alerta verde y activación de los planes hospitalarios de emergencia, la Secretaria de Salud Departamental del Valle inicia las siguientes acciones, con la participación activa y coordinación del CRUE Valle:

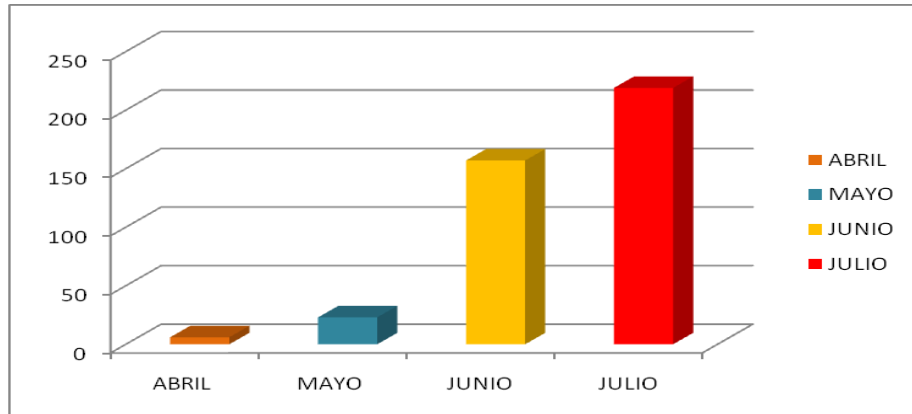
1. Diseño y difusión del Plan de Prevención y atención para la pandemia, publicado en la página web [www.valledelcauca.gov.co/salud](http://www.valledelcauca.gov.co/salud)
2. Organización del ERI Departamental y la conformación del COE SALUD, como la instancia de toma de decisiones en torno a las acciones del plan antipandemia.
3. Actividades de capacitación de acuerdo a la evolución de la pandemia de influenza AH1N1 a las entidades que tienen competencia frente tema, y demás que se relacionan a continuación:
  - Directores municipales de Salud
  - Directores y Gerentes de entidades promotoras de Salud
  - Administradoras de riesgos profesionales
  - Instituciones Públicas y privadas prestadoras de servicios de Salud
  - Servicios de Ambulancia públicos y privados del departamento
  - Personal de salud
  - Comunidad

Al momento se han realizado 11 capacitaciones en las cuales se ha logrado sensibilizar frente al tema de la Influenza AH1N1 369 personas.

4. Apoyo a las acciones de vigilancia en salud pública.  
En cuanto a la recepción de muestras, el CRUE Valle apoya al Laboratorio Departamental de Salud Pública en horarios no hábiles. En el mes de abril se recibieron 6 muestras, en mayo 23, en junio 157 y hasta julio 20 se recibieron 219 muestras. Se observa un aumento significativo en el mes de junio y julio. (Corte al 20 de julio).



**Grafico 1. No. De muestras recibidas en el CRUE Valle**

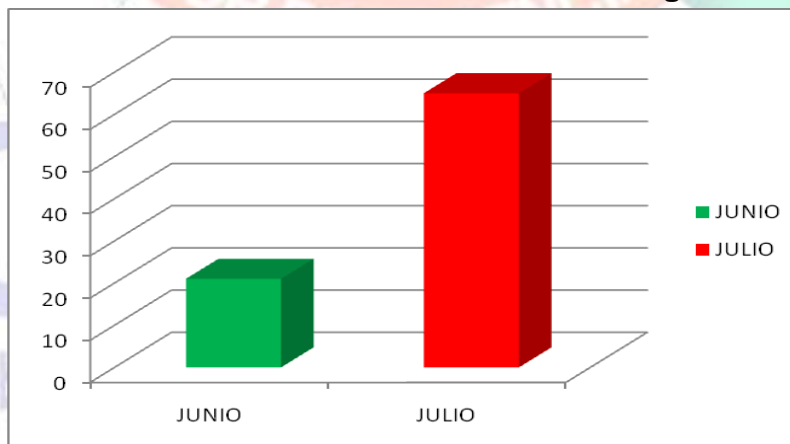


5. Administración del centro de reservas para emergencias.

Con relación a la pandemia el centro se fortaleció con la administración del medicamento antiviral – TAMIFLU. Desde el 16 de Junio se inicia la entrega de medicamento, las 24 horas del día desde el Centro de reservas del CRUE Valle.

En el mes de Junio se entregaron 21 tratamientos y hasta la fecha 20 de julio se han hecho entrega de 65 tratamientos.

**Grafico 2. No. No. De tratamientos entregados**



Se debe tener en cuenta que a partir del 2 de Julio se hace entrega del medicamento a las Instituciones de salud, definidas como centros de referencia de atención de pacientes en el departamento, y a la Secretaria de Salud Pública Municipal de Cali.



**BOLETIN CRUESALUD**

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

**Tabla 1**  
**DISTRIBUCCION DE TRATAMIENTO DE OSELTAMIVIR Y ENTREGA TAPABOCAS**

IPS	OSELTAMIVIR TTO DE 10 CAPSULAS	TAPABOCA N 95	TAPABOCA SENCILLO
Hospital departamental de Cartago	100	500	200
Hospital Tomas Uribe de Tulua	100	500	200
Hospital san José de Buga	50	200	200
Hospital departamental de Zarzal	50	200	200
Hospital San Vicente de Paul	100	500	200
Hospital departamental de Buenaventura	100	Asignación directa al municipio por el MPS	Asignación directa al municipio por el MPS
Secretaria de salud de Cali	1.000	2.000	1.000
Hospital Universitario del Valle	200	500	500
Hospital Mario Correa Rengifo	200	200	200
Hospital Isaías Duarte Cansino	200	200	200
<b>TOTAL</b>	<b>2.100</b>		



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

### INVENTARIO ACTUAL EN EL CENTRO DE RESERVAS

SUMINISTROS	EXISTENCIA
OSELTAMIVIR CAJA X 10 CAPSULAS	11.100
TAPABOCA N-95	64.345
TAPABOCA QUIRUGICO	70.000
TAPABOCA SENCILLO	19.900

EC/MPB.

### SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LA INFLUENZA A H1N1 JULIO 2009

*Proyectó: Martha Moyano, Epidemióloga S.D.S*

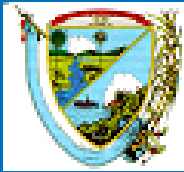
Con relación al Laboratorio Departamental de Salud desde el 1 de mayo de 2009, hasta el 17 de Julio de 2009, se han recibido 1476 muestras de hisopado orofaríngeo, pertenecientes a pacientes con sospecha de influenza A H1N1 notificados en el departamento del Valle del Cauca.

Los municipios que más han enviado las muestras son Cali (82.3%), Palmira (3.7%), Tuluá 3.6% y Buga 2.6%. Ver tabla 1

Tabla 2

**Distribución de Muestras de pacientes con sospecha de influenza A H1N1 recibidas en el LSPD. Mayo a Julio de 2009. Valle del Cauca**

Municipio	Número	%
Cali	1223	82.86
Palmira	55	3.73
Tuluá	53	3.59
Buga	39	2.64
Cartago	32	2.17
Sevilla	17	1.15
Buenaventura	9	0.61
Jamundí	9	0.61
Dagua	5	0.34
Florida	4	0.27
La Unión	4	0.27



**BOLETIN CRUESALUD**

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

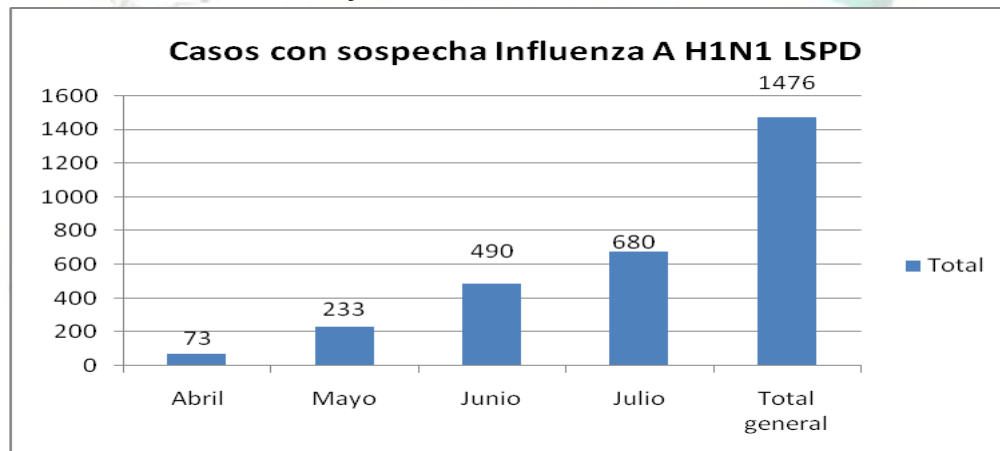
JULIO

Zarzal	4	0.27
sin dato	4	0.27
Toro	3	0.20
Calima Darién	2	0.14
Pradera	2	0.14
Vijes	2	0.14
Ansermanuevo	1	0.07
Candelaria	1	0.07
El Cairo	1	0.07
El Cerrito	1	0.07
EL Aguila	1	0.07
La Union	1	0.07
La Victoria	1	0.07
Riofrío	1	0.07
Roldanillo	1	0.07
<b>TOTAL</b>	<b>1476</b>	<b>100.00</b>

*Fuente: Base de datos LSPD*

De acuerdo a la distribución mensual se encuentra que a medida que ha transcurrido el tiempo, el envío de las muestras se ha incrementado.

**Gráfico 3. Muestras de pacientes con sospecha de influenza A H1N1 recibidas en el LSPD. Mayo a Julio de 2009. Valle del Cauca**



*Fuente: Base de datos LSPD*



## BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

De las 1476 muestras que se recibieron en el LSPD, un 10.9% (161/1476) no cumplieron el criterio de caso y actualmente se encuentran almacenadas bajo congelación

De Las 1315 muestras que fueron enviadas al INS, se encuentra que un 34.8% (458/1315) tiene resultado de diagnóstico de laboratorio según último reporte de LSPD.

De las 1325 muestras de hisopado orofaríngeo de pacientes con sospecha de la enfermedad recolectadas en el departamento del Valle del Cauca.

Un total de 45 han sido reportadas como positivas.

La mayoría de los casos reportaron residencia en el municipio de Cali (91.1%)

**Gráfico 4. Número de casos confirmados por laboratorio. Influenza A H1N1. Departamento del Valle del Cauca.**



*Fuente: Base de datos SDS*

El promedio de edad fue de 32 años, la mediana de 29. Un rango que va desde los 4 a los 72 años.

La mayoría fueron de género masculino (66.7%=30/45)

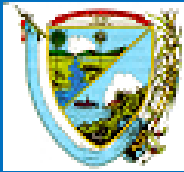


De acuerdo a la institución que atendió el caso, encontramos que el Centro Médico Imbanaco, la Clínica Sebastián de Belalcázar y la Fundación Clínica Valle del Lili, todas de carácter privado han sido las que más casos positivos, han atendido en el departamento del Valle del Cauca

**Tabla 3**  
**Institución de Salud de casos con diagnóstico de influenza A H1N1**  
**Departamento del Valle del Cauca.**

<i>Institución de Salud que lo atendió</i>	<i>Total</i>
CENTRO MEDICO IMBANACO	11
CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR	7
FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI	7
COLSANITAS	2
FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL	2
CENTRO SALUD SILOE	1
CLINICA DE LOS REMEDIOS	1
CLINICA DE OCCIDENTE	1
CLINICA RAFAEL URIBE URIBE	1
CLINICA SANTIAGO DE CALI	1
CLINICA SANTILLANA	1
COMFENALCO SEDE CENTRO	1
COMFENALCO SEDE SUR	1
COMFENALCO VALLE	1
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA	1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUÁ	1
HOSPITAL DPTAL AMOR DE PATRIA – SAN ANDRES	1
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	1
PUNTO SALUD LA FLORA	1
VIVIR 1A	1
Total general	45

*Fuente: Base de datos SDS. Valle*



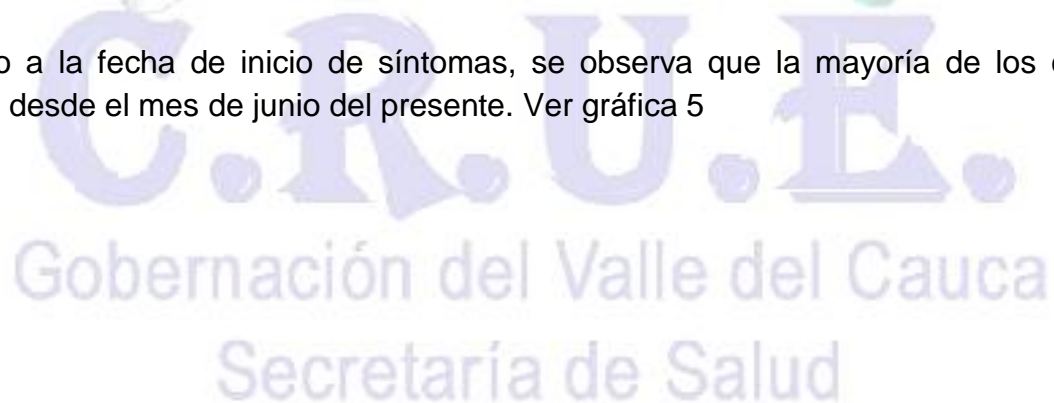
La EPS más frecuente fue Coomeva seguida de personas particulares. Ver tabla 4.

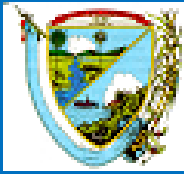
**Tabla 4**  
**Empresa Prestadora de Salud, casos positivos influenza A H1N1. Departamento del Valle del Cauca**

EPS	Total
COOMEVA	10
PARTICULAR	8
SIN DATO	6
COLSANITAS	5
COMFENALCO	4
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	4
NUEVA EPS	2
COLMEDICA	1
COLPATRIA	1
CRUZ BLANCA	1
EMSSANAR	1
PUNTO SALUD LA FLORA	1
UNIVERSIDAD DEL VALLE	1
Total general	45

*Fuente: Base de datos SDS. Valle*

De acuerdo a la fecha de inicio de síntomas, se observa que la mayoría de los casos se encuentran desde el mes de junio del presente. Ver gráfica 5





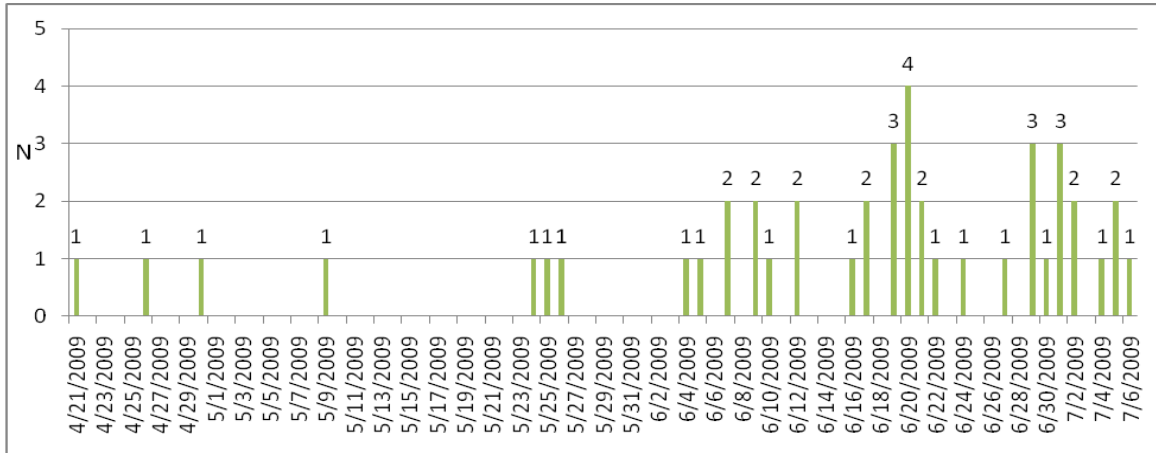
# BOLETIN CRUESALUD

VOLUMEN 3-2009

NÚMERO 3

JULIO

**Gráfico 5. Distribución de casos positivos de acuerdo a la fecha de inicio de síntomas. Valle del Cauca.**



Fuente: Base de datos LSPD

En cuanto a la procedencia de zona de riesgo de los casos, se encuentra que la mayoría corresponde a personas que viajaron al exterior (77.8%=35/45). Dos personas un menor de 9 años de Cali y una menor de 11 años de Tuluá no reportaron historia de viaje, ni contacto con caso confirmado. Ver gráfica 6.

**Gráfico 6. Procedencia de los casos positivos para influenza A H1N1, de acuerdo a zona de riesgo. Departamento del Valle del Cauca**

