



Dr. Héctor Zambrano Rodríguez - Secretario Distrital de Salud

Dr. Manuel Antonio Villamizar Mejía- Director CRUE

Dra. Maria Consuelo Castillo Lugo- Editora del Boletín.

Apoyo grupo de sistemas DCRUE

Boletín No 30 Julio 2011

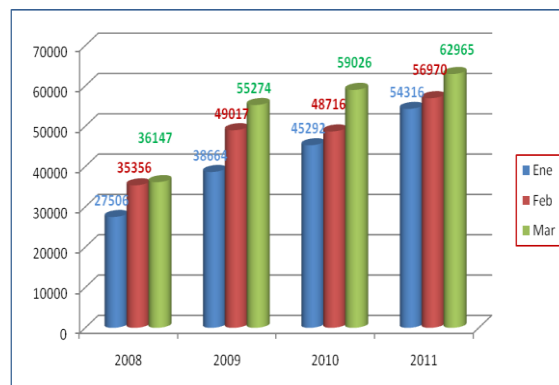
En este Boletín se presenta la información relacionada con la atención pre hospitalaria de lesiones de causa externa (Heridas por arma de fuego-HAF, corto punzante-CP y contundente y accidentes de tránsito durante el primer trimestre de 2011.

Durante este periodo se atendieron 174.251 llamadas de la línea de emergencias 123, lo que corresponde a un promedio mes de 58.083 que comparado con el mismo periodo del año 2010 se presentó un incremento de 13.8%.

En el gráfico No 1 se muestra el historio de las llamadas recibidas mes a mes en el primer trimestre desde 2008 al 2011, observándose una tendencia constante y creciente de llamadas que ingresan por la línea de emergencias 123 y son atendidas por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, observándose un comportamiento similar durante los tres primeros meses en los cuatro años , siendo el mes de enero el que menos frecuencia de llamadas presenta en el trimestre del cuatrienio,

posiblemente por disminución de la población residente por época de vacaciones.

Gráfico No 1 Histórico de Llamadas por mes atendidas línea 123, CRUE Primer trimestre 2008 al 2011

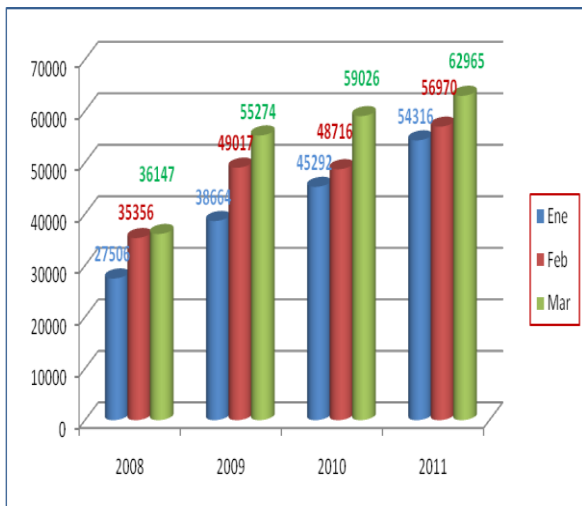


Fuente: BD Procad- NUSE

A partir del 2008 hasta el 2011 se ha presentado un crecimiento constante del despacho de vehículos de emergencias para la atención pre hospitalaria de la población Bogotana, el comportamiento en todos los años ha sido similar siendo menor los despachos en los meses de enero de cada año, correspondiendo al menor número de llamadas que se reciben.

En el 2011 del total de llamadas fue necesario despachar 74171 vehiculos de emergencias (promedio mensual 24171) que comparados los 60469 realizados en el mismo periodo del 2010 (promedio mes 20156) se incremento en un 22.6%. En el Gráfico No 2 se muestra el comparativo trimestral desde 2008 al 2011.

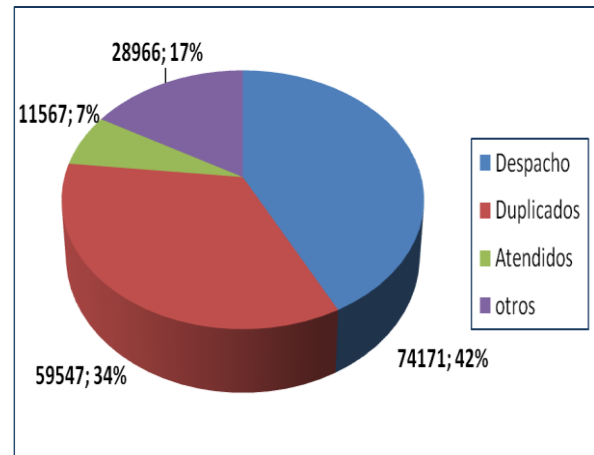
Gráfico No 2 Despachos de vehículos de emergencias, CRUE, 1er trimestre, 2008 al 2011 por mes



Fuente: BD Procad- NUSE

Del total de llamadas recibidas en el primer trimestre del 2011, el 42 % de estas requirieron despacho de vehículos de emergencias para la atención pre hospitalaria, un 34% fueron llamadas duplicadas que en su mayoría son de incidentes que ocurren en la vía pública, un 7% de los casos son atendidos ya sea por asesoría o por intervención telefónica, otros tipos de cierre son cancelados, falsas alarmas

Gráfico No 3 Proporción de cierre de las atenciones, CRUE primer trimestre 2011



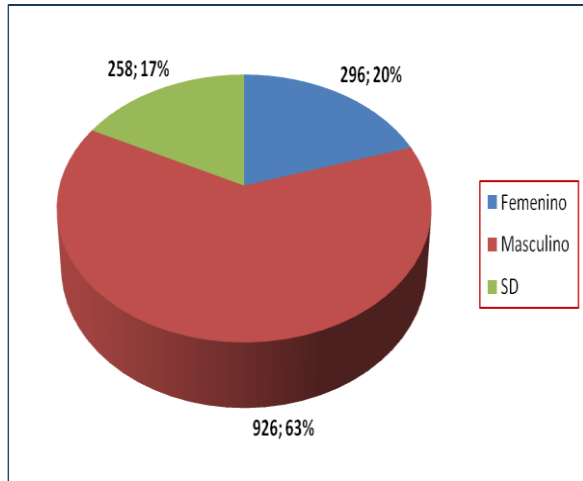
Fuente: BD Procad- NUSE

TRAUMA POR VIOLENCIA (HERIDAS POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO, CORTOPUNZANTE, Y CONTUNDENTE)

Durante el año 2010 se presentaron un total de 6184 despachos para atender solicitudes relacionadas con lesiones por violencia lo que corresponde a un promedio mensual de 515 casos mes.

Durante el primer trimestre de 2011, se presentaron 1480 despachos de vehículos de emergencia para la atención de pacientes con trauma por lesiones de causa externa (HACP, HAF, HAC), con un promedio mes de 493 casos, un poco por debajo que en el mismo periodo del 2010. 165 fueron NN y 77 fueron falsa alarma. De estos el 63% de los casos fueron de sexo masculino con una relación de 3 hombres por 1 mujer, que comparado con el 2010 ha permanecido. ver gráfico No 4.

Grafico No 4 Proporción de trauma por violencia sexual según sexo, CRUE, primer trimestre 2011

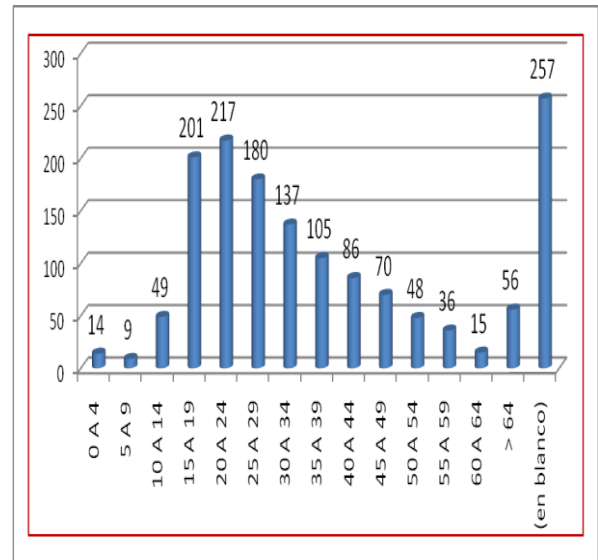


Fuente: BD de APH, ESE y E. Privada, CRUE 2011

Los grupos etáreos más afectados por lesiones personales atendidos en el programa de APH son las personas jóvenes, igual comportamiento observado en el 2010. En la grafica No. 5 se observa que la frecuencia empieza a ascender a partir del grupo etáreo de 15 a 19 años teniendo el pico más alto entre los 20 y 24, empezando a disminuir a partir de esta edad.

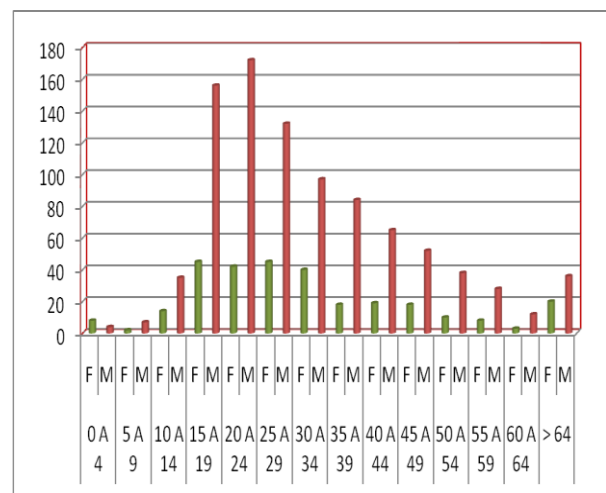
Adicionalmente se observa que en todos los grupos etáreos, el género más comprometido es el masculino excepto en el grupo de 0 a 4 años en el cual predomina las lesiones en el sexo femenino, la frecuencia de las lesiones en el sexo femenino es más o menos constante en los grupos etáreos desde los 15 a los 34 años, disminuyendo a partir de esa edad. Ver grafica No 6

Grafico No 5 Trauma por violencia según grupos etáreos, CRUE 1er trimestre 2011



Fuente: BD de APH, ESE y E. Privada, CRUE 2011

Grafico No 6 Trauma por violencia según grupos etáreos y género, CRUE 1er trimestre 2011

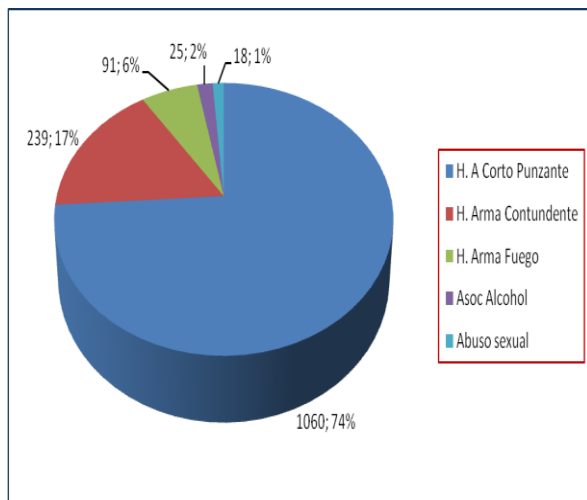


Fuente: BD de APH, ESE y E. Privada, CRUE 2011

Del total de pacientes atendidos por lesiones personales en el programa de Atención pre hospitalaria, se encontró que casi las tres cuartas partes de ellos sufrieron lesiones con arma corto punzante, seguida por arma contundente en un 17% de los casos, solo en el 6% el mecanismo de lesión fue arma de fuego.

Del total de los lesionados el 2% estaba asociado a consumo de alcohol y un 1% de las lesiones personales fueron relacionadas con abuso sexual.

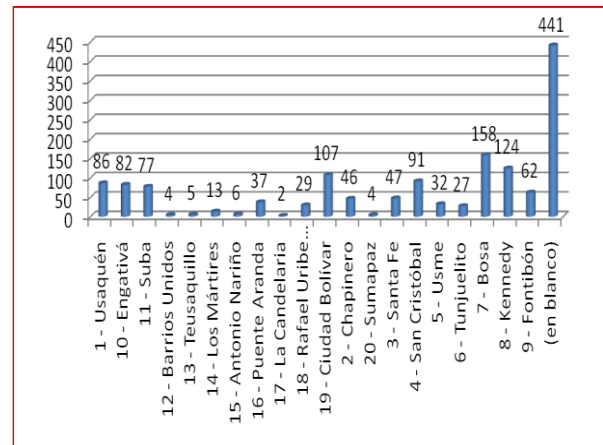
Grafico No 7 Trauma por violencia según mecanismo de lesión, CRUE 1er trimestre 2011



Fuente: BD de APH, ESE y E. Privada, CRUE 2011

En cuanto a las localidades en las que mayor frecuencia de incidentes por este tipo de lesiones están en su orden descendente las localidades de Bosa, Kennedy y Ciudad Bolívar, en un alto porcentaje no se está registrando el dato en las bases de datos del programa de APH.

Gráfico No 7 Trauma por violencia según localidad

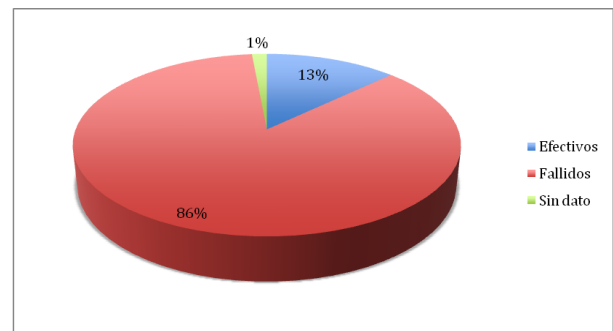


Fuente: BD de APH, ESE y E. Privada, CRUE 2011

ATENCIÓN DE NN

En el año 2010 se despacharon 22601 vehículos de emergencias para atender pacientes que informaba la comunidad que eran NN y que requerían atención de urgencias; de estos 19351 que corresponden al 85.6% fueron solicitudes fallidas, esto es un porcentaje muy alto que genera costos inesesarios al Distrito Capital. Ver gráfico No 8

Grafico No 8 proporción de incidentes de pacientes NN según tipo de cierre en el programa de APH, CRUE, 2010

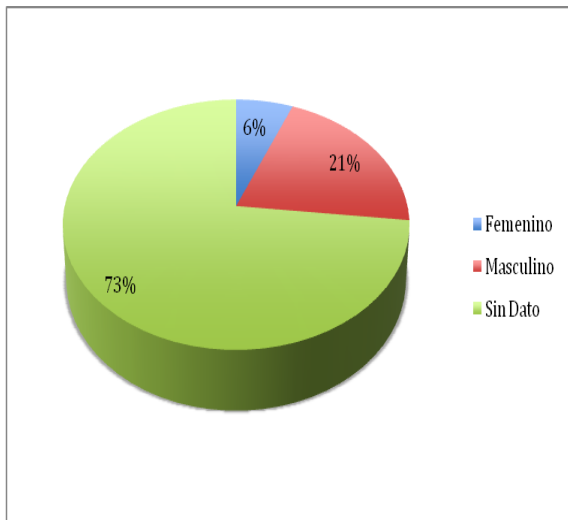


Fuente: BD de programa de APH, CRUE Bogotá, 2010

Se observa que en un alto porcentaje de los registros revisados de pacientes NN las tripulaciones que atendieron los casos no consignaron los datos del paciente en la mayoría de las variables

En cuanto a genero de pacientes NN, del total de las atenciones casi las ¾ partes no cuentan con datos de género, sin embargo en los que tienen dato predomina el sexo masculino con una relación de 3.5 hombres NN atendidos por una mujer.

Grafico No 9 proporción de incidentes de pacientes NN atendidos, según genero, programa de APH, CRUE , 2010



Fuente: BD de programa de APH, CRUE Bogotá, 2010

En 1528 casos de pacientes NN de los 2920 atendidos (52%) no registraron dato de edad.

Es curioso que el mayor numero de NN atendidos están en el grupo etáreo

de 0 a 4 años (niños abandonados para valoración medica??), seguidos por el

grupo etáreo de 25 a 29 años, aumentando nuevamente en mayores de 60años, ver tabla No 1.

Tabla No 1 Frecuencia de pacientes NN atendidos, según grupo etáreo, programa de APH, CRUE , 2010

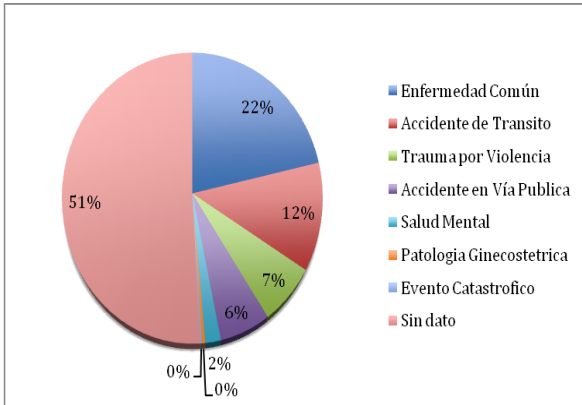
	Frecuencia
0 A 4	683
5 A 9	20
10 A 14	5
15 A 19	35
20 A 24	78
25 A 29	119
30 A 34	94
35 A 39	74
40 A 44	50
45 A 49	54
50 A 54	46
55 A 59	36
> 60	98
Sin dato	1528
Total general	2920

Fuente: BD de programa de APH, CRUE Bogotá, 2010

Nuevamente es esta variable de estudio de patologías atendidas en pacientes NN, predomina la ausencia del dato, sin embargo se observa que es la enfermedad común la que se presenta con mayor frecuencia, seguida por accidente de tránsito y en tercer lugar trauma por violencia.

En el grafico No 3 describe la proporción de pacientes según el grupo de patologías atendida

Grafico No 3 proporción de incidentes de pacientes NN atendidos, según grupo de patología, programa de APH, CRUE , 2010

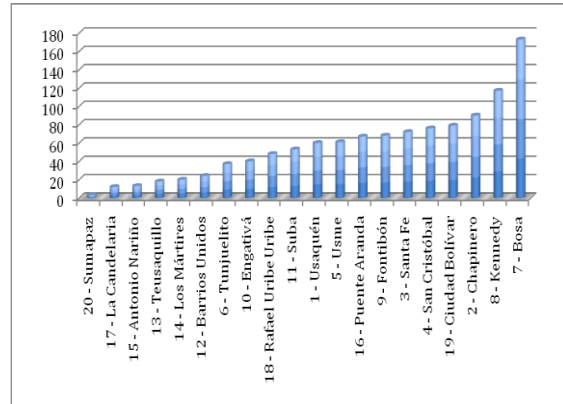


Fuente: BD de programa de APH, CRUE Bogotá, 2010

En cuanto a las localidades en las cuales fueron atendidos los pacientes NN se observa que 1789 registros no tienen dato de la localidad donde ocurrió el incidente lo que corresponde a un 61.2% del total de pacientes atendidos. En la Grafica No 4 no se incluyó la frecuencia de los que no tiene dato, observándose que las localidades de Bosa, Kennedy, Chapinero y Ciudad Bolívar son las que reportan mayor número de incidentes relacionados con pacientes NN.

Es importante anotar que muchos de estos pacientes una vez recuperado su estado de salud en la mayoría de las veces se conoce su identidad.

Grafico No 3 proporción de incidentes de pacientes NN atendidos, según localidad, programa de APH, CRUE , 2010



Fuente: BD de programa de APH, CRUE Bogotá, 2010

Para comentarios y sugerencias sobre el Boletín, comunicarse con la Secretaria Distrital de Salud- Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Maria Consuelo castillo Tel: 3649090 ext: 9836 y 3649696 o al e-mail: mccastillo@saludcapital.gov.co,