

**SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD**



**BOLETÍN  
EPIDEMIÓLOGO**

**DIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

*Dr. Guillermo Alfonso Jaramillo Martínez - Secretario Distrital de Salud*

*Dra Waldetrudes Aguirre Ramirez- Directora CRUE*

*Dra. Maria Consuelo Castillo Lugo - Editora del Boletín.*

*Información ingenieros grupo de sistemas: W Puerto, O Diaz, J Conto*

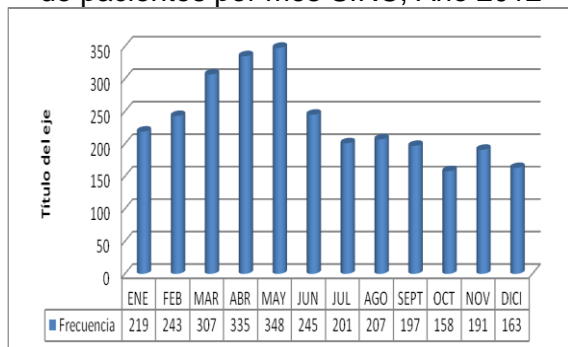
**Boletín No 36 febrero 2013**

La Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de la Secretaria de Salud coordina y apoya en la ubicación y remisión de pacientes dentro del Sistema Integrado de Referencia y Contrareferencia-SIRC.

Durante el año 2012 la Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias apoyó a las IPS Públicas y Privadas del Distrito en la ubicación de 2.814 pacientes urgentes, críticos y maternas en las diferentes instituciones de salud.

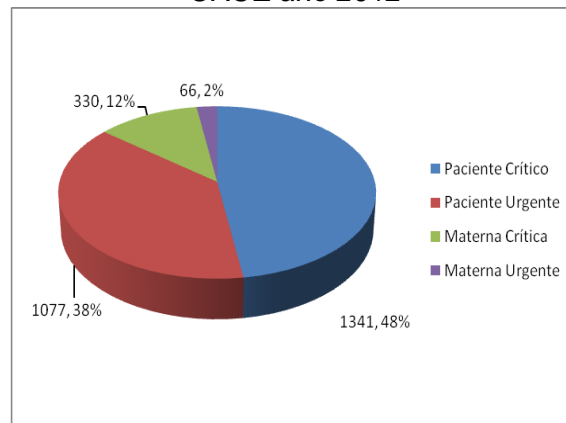
En la gráfica se observa una disminución en las solicitudes de referencia para ubicación de pacientes a partir del mes de junio

**Gráfico No 1. Frecuencia de ubicaciones de pacientes por mes SIRC, Año 2012**



Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE  
Alrededor de la mitad de pacientes ubicados son casos urgentes, seguido por los catalogados como críticos con un 38%, el 14% son maternas. La prioridad del programa es apoyar en la ubicación de pacientes críticos y maternos.

**Gráfico No 2. Proporción de pacientes ubicados - SIRC según tipo de paciente, CRUE año 2012**

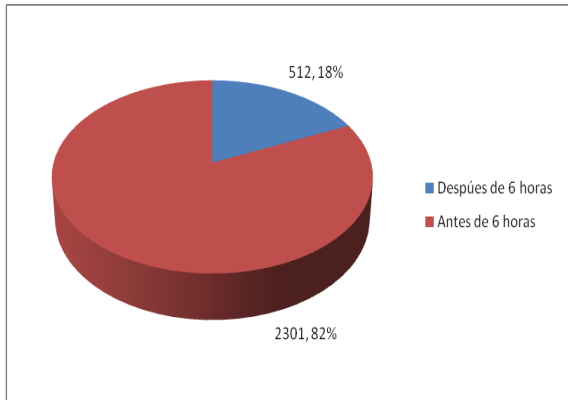


Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

Como meta de gestión se tiene, ubicar a los pacientes críticos y maternas dentro de las seis (6) horas de haber ingresado la solicitud al Centro Operativo de la Dirección CRUE, la ubicación del total de pacientes incluyendo los no críticos antes

de las seis horas se realizó en el 82% de los casos.

**Gráfico No 3. Proporción de ubicaciones de pacientes antes de seis horas, SIRC, año 2012**

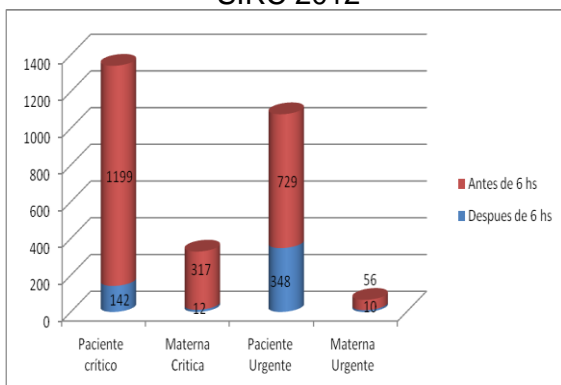


Fuente: BD Módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

El mayor porcentaje de ubicación antes de las seis horas fue de las maternas críticas con un 96.2%, seguido de pacientes críticos con un 88.2%, las maternas urgentes que no revestían riesgo de salud se ubicaron antes de las seis horas en un 82.1% y los pacientes clasificados como urgentes en un 52.2%, estos pacientes no entran dentro de la meta de ubicarlos dentro de las primeras 6 horas.

En el gráfico No. 4 se observa las frecuencias de pacientes ubicados antes y después de seis horas, según tipo de paciente.

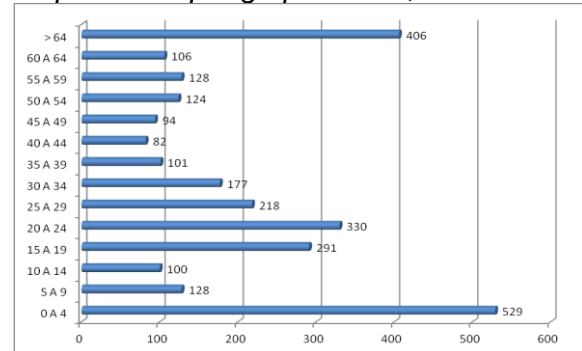
**Gráfico No 4. Frecuencia de ubicación de pacientes, según tipo y tiempo SIRC 2012**



Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

Las mayores solicitudes para ubicación de pacientes en IPS con o sin traslados se dieron en grupos etáreos de menores de cuatro años con un 18.7%, seguidos por los mayores de 64 años con un 14.4% y en tercer lugar con un 11.7% al grupo etareo de 20 a 24 años.

**Gráfico No 5. Frecuencia de ubicaciones de pacientes por grupo etáreo, CRUE 2012**

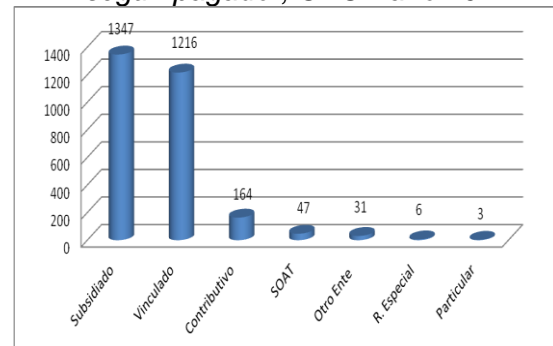


Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

El 97% de las solicitudes de traslado de pacientes fueron efectivamente ubicadas en las diferentes IPS de la ciudad, 43 fueron canceladas, 23 fallecidos y 20 fueron trasladados por otros medios

La mayoría de las solicitudes de traslado por referencia o contrareferencia, se hacen a pacientes del régimen subsidiado, seguido por vinculado que en su mayoría se encuentran en IPS públicas y requieren ser referidos a otras instituciones, los pacientes de estos dos regímenes concentran el 91% de las solicitudes, el régimen contributivo el 5.8%.

**Gráfico No 6. Frecuencia de ubicaciones según pagador, CRUE año 2012**

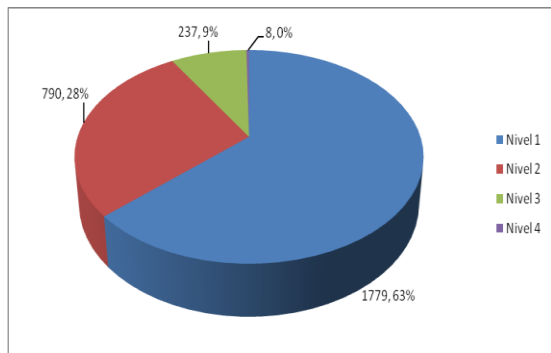


Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

La mayoría de las solicitudes de referencia y contrareferencia se hace desde las ESE en un 94% del total, estas solicitudes incluyen pacientes de los regímenes contributivo, subsidiado y participante vinculado dentro y fuera del territorio de Bogotá, en un 6 % las solicitudes provienen de IPS privadas.

El 63% de las solicitudes de referencia de pacientes se hacen desde el nivel 1 de complejidad, seguidas en un 28% de segundo nivel, el 9% se hacen de tercero y cuarto nivel, generalmente a instituciones del mismo nivel para realizar exámenes especiales de imagenología o laboratorio o para continuar tratamiento en un nivel inferior.

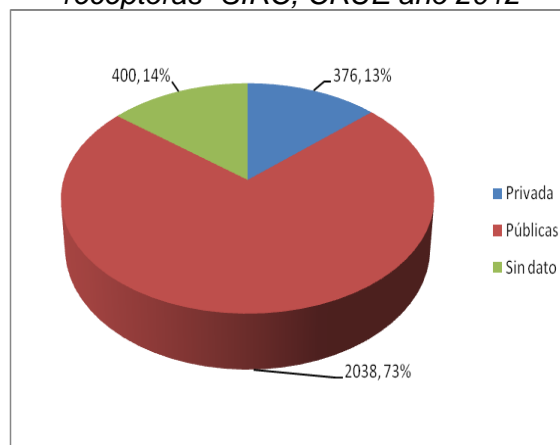
Gráfico No 7. Proporción de solicitudes de ubicaciones de pacientes, IPS remitora según nivel SIRC, año 2012



Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

En el proceso de referencia y contrareferencia las IPS públicas son las que reciben mayor número de pacientes, el 73% del total referidos por el SIRC llegan a las ESE sobretodo a las de tercer nivel y un 13% al sector privado, existe un 14% que no tiene información sobre la IPS en la cual se refiere al paciente.

Gráfico No 8. Proporción de IPS receptoras- SIRC, CRUE año 2012



Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

Las IPS públicas que más recibieron pacientes en el marco del SIRC fueron en su orden: el Hospital de Kennedy, Santa Clara y Tunal , estos tres hospitales recibieron el 52% del total de remisiones, ver tabla No 1. Las IPS privadas a las cuales se les envía mayor número de pacientes en su orden son: HospiUCI, Policlínico del Olaya y Hospital de la Misericordia, en cuarto lugar esta el Hospital Cardiovascular de Soacha, IPS a la cual se envían pacientes del sur de la ciudad, ver tabla No 2.

Tabla No 1. Frecuencia de ubicaciones de pacientes en IPS Públicas, SIRC, CRUE año 2012

Hospital Occidente de Kennedy	414
Hospital Santa Clara	346
Hospital el Tunal	312
Hospital Simón Bolívar	242
Hospital la Victoria	152
Hospital de Suba	122
San Juan de Dios Instituto Materno Infantil	109
Hospital Engativa	72
Hospital de Meissen	50
Hospital San Blas	29
Otros	190
<b>Total</b>	<b>2.038</b>

Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

Tabla No 2. Frecuencia de ubicaciones de pacientes en IPS Privadas, SIRC, CRUE año 2012

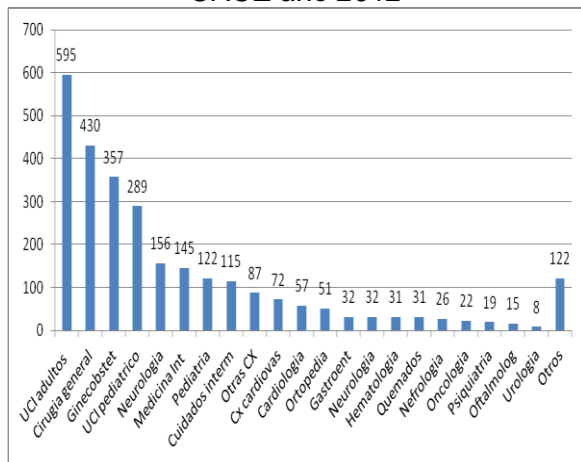
Hospi UCIs	59
Policlínico Del Olaya	46
Hospital De La Misericordia	40
Hospital Cardiovascular de Soacha	38
Hospital De San Jose	25
Clínica Candelaria	21
Clínica San Rafael	21
Clínica CHACC - Hipertensión Arterial y Cuidados Coronarios	16
Hospital Universitario Mayor (Clínica San Pedro Claver)	12
Clínica Del Occidente Ltda.	10
Otros	88
Total	376

Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

El mayor porcentaje de referencias se hace para el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos de adultos con un 21.1%, seguido de Cirugía General, Ginecobstetrica, Unidad de Cuidados Intensivos pediátrica y neurología con un 15.2%, 12.6%, 10.2% y 5.5%, en estos cinco servicios se concentra el 65% de todas las remisiones.

En el gráfico No.9 se muestra la frecuencia de solicitudes para referencia de pacientes según el tipo de servicio solicitado.

Gráfico No 9. Frecuencia de ubicaciones de pacientes según servicio solicitado CRUE año 2012

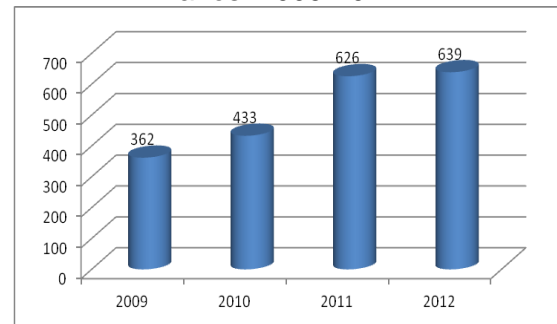


Fuente: BD módulo Ubicación pacientes- SIDCRUE

## EMERGENCIAS ATENDIDAS EN EL DISTRITO

Durante el último cuatrienio se han venido presentando un aumento continuo de las emergencias ocurridas en el Distrito Capital en las cuales se activa al sector salud; es así que en el año 2010 se atendieron un 19.6% más de emergencias que el 2009; el mayor crecimiento se dio entre el año 2010 y 2011 con un aumento del 44.57%, el crecimiento entre 2011 y 2012 fue solo de 2.07%.

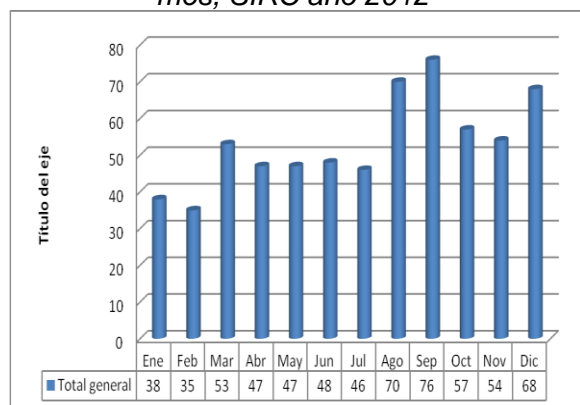
Gráfico No 10. Histórico de emergencias atendidas en el Distrito, años 2009-2012



Fuente: BD módulo Emergencias - SIDCRUE

Los meses en que más se presentaron emergencias en las cuales activaron al sector salud fueron los meses de septiembre, agosto y diciembre con 76, 70 y 68 emergencias respectivamente, esto se debió a un aumento de los accidentes de tránsito con múltiples víctimas, pues en promedio mes el número de emergencias por accidente de tránsito que el CRUE atiende son 27, en agosto se presentaron 43 accidentes es decir un 59.2% más que el promedio, seguido en el mes de septiembre con un(40.7%) mas, adicionalmente se presentaron mayor número de casos de explosiones e incendios naturales. Gráfico No. 11

**Gráfico No. 11 Frecuencia de emergencias atendidas por el CRUE, por mes, SIRC año 2012**



Fuente: BD módulo Emergencias - SIDCRUE

Del total de emergencias el 51% se producen por accidentes de tránsito. Los incendios estructurales y las explosiones ocupan el segundo y tercer lugar con el 7 y 6.7% respectivamente. Tabla No 3.

**Tabla No 3 Frecuencia de emergencias presentadas en el Distrito según tipo, CRUE 2012**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Accidente de tránsito	331	51,7%
Incendio estructural	45	7,0%
Explosión	43	6,7%
Intoxicación	28	4,4%
Disturbios	15	2,3%
Matpel	15	2,3%
Manifestación	14	2,2%
Colapso estructural	11	1,7%
Caída de altura	8	1,3%
Electrocución	7	1,1%
Incendio vehicular	5	0,8%
Incendio forestal	4	0,6%
Deslizamiento	3	0,5%
Abuso sexual	3	0,5%
Desalojo	1	0,2%
Otros	106	16,7%
<b>Total</b>	<b>639</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: BD módulo Emergencias - SIDCRUE

Del total de emergencias presentadas en el Distrito se atendieron 3.537 pacientes

de los cuales el 55.6% fueron por accidentes de tránsito con múltiples víctimas, en promedio se presentaron 5.9 personas lesionadas en estos accidentes, seguida por las intoxicaciones en las cuales se presentaron lesionados en un 9.75% del total, en promedio se atendieron por cada intoxicación 12.3 personas; los incendios forestales y las explosiones ocurrieron con una frecuencia similar y no presentaron un número elevado de pacientes, el promedio de personas afectadas en incendios forestales y en explosiones fueron menos del 1% en cada uno de los tipos de emergencias

Durante las emergencias se presentaron 75 muertes, de las cuales el 49.3% fueron por accidentes de tránsito seguidos por electrocución en un 8% y explosiones en un 7%, la problemática de la accidentalidad de tránsito, sigue siendo un problema a nivel Distrital. Nacional e Internacional, es así que la OMS la ha considerado una pandemia. El 42% de los pacientes atendidos en las emergencias requirieron ser trasladados a una institución de salud.

**Tabla No 4 Frecuencia de pacientes atendidos en el Distrito, según tipo, CRUE 2012**

	Trasladado	Atendido	Fallecido	Total
Accidente de tránsito	1.296	635	37	1.968
Intoxicación	46	299	0	345
Explosión	119	19	5	143
Incendio estructural	62	124	3	189
Colapso estructural	26	2	1	29
Desalojo	6	6	0	12
Electrocución	7	2	6	15
Disturbios	13	40	0	53
Matpel	3	34	0	37
Manifestación	30	23	0	53
Otros	365	303	23	693
	1.973	1.487	75	3.537

Fuente: BD módulo Emergencias - SIDCRUE

Durante las emergencias en las que activan al sector salud la Dirección Centro Regulador de Urgencias coordina la respuesta para la atención de los lesionados.

Para comentarios y sugerencias sobre el Boletín, favor comunicarse con la Secretaría Distrital de Salud- Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, Dra. Maria Consuelo Castillo Lugo Tel: 3649090 ext: 9836 y 3649696 o al e-mail: [mccastillo@saludcapital.gov.co](mailto:mccastillo@saludcapital.gov.co).