

PROMEDIOS DE ESTANCIA EN HOSPITALES REGIONALES Y HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Camilo Torres Serna*, Jaime Rubiano Vinuesa*,
Rubén Darío Quintana*

INTRODUCCION

De acuerdo al informe del Servicio Seccional de Salud¹, la estancia hospitalaria promedio en los hospitales del Valle para 1971 fue de 5.9 días en Cartago, 6.6 días en Buga, 6.39 días en Buenaventura, 9.80 en San Juan de Dios de Cali y 6.44 en Evaristo García de Cali.

Las cifras mencionadas son datos crudos dentro de los cuales se resumen los diferentes tipos de morbilidad, pudiendo ser influenciados por la composición diferente de los egresos. Con el objeto de excluir este efecto y poder obtener una mejor medida de la eficiencia hospitalaria, se realizó este estudio en el cual se compararon promedios de estancias para enfermedades determinadas.

MATERIALES Y METODOS

Para efectos de la comparación se escogieron 21 causas de morbilidad (Cuadro 1) de acuerdo a los siguientes criterios: 1. Enfermedades que requieren hospitalización. 2. Enfermedades que fueran lo suficientemente comunes para encontrarlas en todos los centros investigados.

Bajo de denominación Cáncer se agrupó todo tipo de neoplasia maligna excepto en cáncer de Cervix que se agrupó en forma independiente. Bajo la denominación hernias, se incluyeron hernias umbilicales y hernias inguinales excluyéndose otros tipos (Hiatal, Esofágica). La categoría Intoxicación abarca toda etiología (intoxicaciones alimentarias, por ácidos, fósforo, etc.).

Los hospitales estudiados fueron: Hospital Universitario del Valle Evaristo García (HUV), Hospital San Juan de Dios de Cali (HSJD) y los Hospitales regionales de Cartago, Buga y Buenaventura.

De los Hospitales Regionales del Valle del Cauca y del HSJD la información se obtuvo del Diario de Egresos Hospitalarios que mensualmente recibe la Seccional de Salud, remitidos por cada hospital. En el HUV, la información fue tomada directamente de los formularios: "Resumen de Historia Clínica" y "Resumen de Historia Clínica en Maternidad".

La información revisada correspondió a la totalidad de los egresos durante los meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 1972, que al momento de la investigación eran los últimos datos recopilados en la Seccional de Salud del Valle. Esta información se recogió en formularios similares a los usados en el HUV (Resumen de Historia Clínica y Resumen de Historia Clínica en Maternidad), codificados en la misma forma y procesados electromecánicamente.

RESULTADOS Y DISCUSION

Se estudiaron 4075 historias de los 21 diagnósticos escogidos, distribuidas así: 1972 historias en el HUV y 2103 en los 4 hospitales regionales (18.5% HSJD, 38.9% Cartago, 20.6% Buga y 21,9% Buenaventura).

Al respecto se debe tener en cuenta que: el Hospital San Juan de Dios no atiende partos, (1 parto en el período estudiado, 10 abortos no sépticos y 1 aborto séptico), así mismo, raramente se hospitalizan casos pediátricos (1 caso de bronconeumonía, 1 de meningitis bacteriana). En Buenaventura no se observaron casos de Meningitis TBC, Meningitis Bacteriana, ni de Diabetes. En Cartago no se observaron casos de cesárea.

El Cuadro 1 resume los hallazgos, indicando el número de cada diagnóstico y el promedio de los días de estancia en los hospitales estudiados. Es necesario aclarar, que para el cálculo de los promedios fue necesario descartar algunas frecuencias que se alejaban demasiado del resto de la distribución. Así, se descartaron en los Hospitales Regionales los siguientes casos: 1 de Miomatosis, 2 de Cáncer, 2 de ICC, 1 de Várices, 2 de Bronconeumonía, 3 de Hernias, 1 de heridas de Tórax-Abdomen, 1 Intoxicación y 5 Fracturas de Fémur, para un total de 18 casos descartados. Con el mismo criterio se descartaron 14 en el HUV, distribuidos así: 4 Apendicectomías, 4 Colectomías, 1 caso de Hipertensión, 3 de ICC y 2 de Bronconeumonía.

Se encontraron diferencias significativas entre los promedios de días-estancia para 7 de los diagnósticos, de los cuales en tres casos fue mayor el promedio en el HUV (Bronconeumonía, Gastroenteritis y Diabetes), y en los cuatro restantes este promedio fue mayor para los hospitales regionales (Partos, Aborto Séptico y no Séptico y Cáncer de Cervix). Para los 12 diagnósticos restantes no se encontraron diferencias significantes.

La mayor diferencia entre promedios de días-estancia se presentó en el diagnóstico Diabetes (13.00 días para Hospitales Regionales y 26.00 para HUV) pero encontramos en el HUV una distribución de 13 casos, donde cada uno tiene una duración diferente, que van desde 1 día hasta 55 y 62 días, por lo cual el promedio no es descriptivo de la tendencia central. Para los Hospitales Regionales, la distribución de los casos de Diabetes también fue muy irregular, con rango entre 1 y 42 días, y con frecuencias en ningún caso mayores de 2.

Un problema semejante se encontró en la Meningitis TBC donde los 6 casos de los Hospitales Regionales estaban distribuidos en 6 frecuencias (2, 5, 18, 29, 31 y 33 días). Similarmente, en el HUV los 9 casos se distribuían en ocho frecuencias (10, 19, 31, 32, 40, 41, 43 y 52 días).

El uso del promedio de días-estancia como indicador de eficiencia hospitalaria es de difícil interpretación ya que la composición de la morbilidad que asiste a los diversos hospitales puede ser diferente. El presente trabajo muestra como al comparar categorías específicas de morbilidad las diferencias o desaparecen o cambian de dirección. Es posible, todavía, que aún dentro de las categorías estu-

*Estudiantes de 5o. año de Medicina, División de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

CUADRO 1

Promedios de Días de Estancia para 21 Causas de Morbilidad en el Hospital Evaristo García, Relacionados a los Hospitales de Cartago, Buga, Buenaventura y San Juan de Dios de Cali, Durante los Meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 1972.

Causa de Morbilidad	Hospitales Regionales		Hospital Universitario		T	Comentario
	Casos n	Días X	Casos n	Días X		
Partos	797	2.04	1143	1.70	6.53	Significante
Bronconeumonía	99	4.30	58	9.30	5.43	—
Aborto no Sept.	300	1.99	178	1.46	5.04	—
Aborto Séptico	74	3.55	107	2.11	4.45	—
Gastroenteritis	40	2.77	68	5.52	3.43	—
Ca de Cervix	12	14.00	22	5.40	2.63	—
Diabetes	26	13.00	13	26.00	2.62	—
Fract. Fémur	23	14.50	30	10.10	1.96	No Significante
Miomatosis	79	6.00	25	7.50	1.56	—
Hipertensión Art.	30	9.00	17	5.50	1.56	—
Várices	27	4.80	21	6.30	1.52	—
Heridas de Tórax o Abdomen	44	7.50	12	4.40	1.43	—
Apendicectomía	51	8.00	58	6.60	1.33	—
Meningitis TBC	6	19.66	9	30.88	1.28	—
Cáncer	44	15.18	41	12.92	1.23	—
Hernias	239	4.70	23	3.90	1.07	—
Intoxicaciones	24	3.20	12	4.00	0.72	—
Meningitis Bact.	14	13.90	23	12.50	0.409	—
ICC	68	10.50	21	11.30	0.397	—
Cesárea	14	3.80	39	4.00	0.202	—
Colecistectomía	74	10.27	38	10.26	0.008	—

diadas existan diferencias de severidad que hagan inválidas las comparaciones. Es posible, por ejemplo, que la severidad (y por lo tanto el tiempo necesario para su recuperación) de un caso de Gastroenteritis sea distinta en un hospital regional y en el HUV.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a los señores Reynaldo Carvajal y Neuredin Ordóñez, miembros del Departamento de Medicina Social de la Universidad del Valle por su asesoría

estadística. Al Dr. Marco Tulio Galarza, Jefe de la Sección de Atención Médica del Servicio Seccional de Salud del Valle y al Dr. Rodrigo Guerrero V., Decano de la División de Salud de la Universidad del Valle por su valiosa colaboración personal y apoyo.

REFERENCIA

1. Plan de Salud del Valle, 1971. Servicio Seccional de Salud del Valle del Cauca.