

Morbilidad y mortalidad en el Hospital San Juan de Dios Bogotá, enero-junio, 1987

Jairo Zapata R., M.D.¹
 Mario Garcés, M.D.² y
 Stella Agudelo C.¹

RESUMEN

El estudio comprende el análisis de la morbilidad y la mortalidad en muestras seleccionadas de 2300 pacientes atendidos en Consulta Externa, 1444 en el Servicio de Urgencias y en el total de 6386 egresos. En la Consulta Externa 63.6% fueron mujeres y el grupo de edad de 15 y más años abarcó 93.9%. En el Servicio de Urgencias 57.5% correspondió a mujeres y 65.5% fue para el grupo de 15 a 44 años de edad. En los egresos 65% fueron hombres y 61% correspondió al grupo de 15 a 44 años. La Lista Básica de Tabulación indica mayor consulta de mujeres con enfermedades del aparato muscular y conectivo y con enfermedades endocrinas inmunes y metabólicas, en tanto que en los hombres la mayor consulta fue por otras razones. La enfermedad cardíaca hi-

pertensiva fue la principal causa específica de morbilidad, seguida por la diabetes mellitus, faringitis, conjuntivitis y artritis reumatoidea. En urgencias los dos primeros grupos de morbilidad por sexo fueron: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos y enfermedades de otras partes del aparato digestivo. El trauma fue el principal problema de hospitalización con 17.8% de los egresos siendo los dos primeros grupos: otros accidentes, incluso efectos tardíos y traumatismos internos intracraneales que incluyen los de los nervios. El tratamiento quirúrgico representó 80% y el promedio de estancia de los siete primeros grupos fue 9.6 días; la tasa de mortalidad hospitalaria 8.6%; las remisiones por otras instituciones 12.4% por consulta externa y 12.2% por el servicio de urgencias.

El estudio de la morbimortalidad de los pacientes atendidos en los servicios de un hospital es uno de los elementos esenciales para conocer la situación de salud en la comunidad, así como el comportamiento de los programas que adelantan las instituciones sanitarias.

El Hospital San Juan de Dios (HSJD) es el organismo de

salud rector de la Unidad Regional de Salud N°3 en el esquema organizativo del Servicio de Salud de Bogotá y el principal centro docente de enseñanza del área clínica para la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia en los niveles de pre y postgrado^{1,2}. En 1976 y 1984 se realizaron estudios que comprendían algunos aspectos epidemiológicos del programa asistencial del HSJD^{3,4}. Tanto el HSJD como la Facultad requieren de una información actualizada de las actividades asistenciales que les permita desarrollar en forma lógica sus labores asistenciales y académicas según sus reponsabilidades, en el contexto de la salud pública distrital y nacional.

1. Profesor Asociado, Departamento de Medicina Preventiva, Facultad de Salud, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.
 2. Profesor Asistente, Departamento de Medicina Preventiva, Facultad de Salud, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.

En el primer semestre de 1987 el HSJD dispuso de 390 camas, en promedio, que se distribuyeron de la siguiente manera: Cirugía, 183; Observación de Urgencias, 35; Medicina Interna, 95; Salud Mental, 20; Rehabilitación, 18; Unidad de Cuidados Intensivos, 13; y Servicio Médico para empleados, 26. El porcentaje ocupacional de este recurso fue de 91%⁵.

Este estudio pretende analizar el comportamiento de la patología de mayor prevalencia, experimentada por las personas atendidas en los servicios de Consulta Externa (CE), Urgencias y hospitalización, para que sirva como uno de los instrumentos que coadyuven en el examen de las funciones que adelantan las dos instituciones. Hace 10 años se realizó un estudio similar en el HSJD.

MATERIAL Y METODOS

El estudio epidemiológico fue de tipo descriptivo y cubrió un período de seis meses, de enero a junio de 1987. Las unidades de observación fueron: 28.697 consultas externas, 3417 admisiones de urgencias y 6386 egresos hospitalarios. Para el análisis de las consultas y las admisiones de urgencias se utilizaron muestras aleatorias calculadas con 95% de confiabilidad y un error de muestreo de 0.02, para lo cual se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 Pq/e^2}{1 + Z^2 Pq/Ne^2}$$

que dio los siguientes resultados: 2300 consultas externas y 1444 admisiones por urgencias.

Un estudio en la integridad de las unidades de observación redujo estas cifras a 2170 y 1152 consultas y admisiones, respectivamente, debido a la letra ilegible, registro incompleto y utilización de términos y siglas no homologables según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud en su novena revisión. Para el ordenamiento de la patología encontrada se utilizaron la Lista Básica para la Tabulación (LBT) y la Lista de Categorías de Tres Dígitos (LCTD) de la CIE⁶.

Para confirmar las diferencias de algunos resultados se utilizó la prueba de significancia de la distribución normal para proporciones con un nivel de significancia de 0.05 $Z \pm 1.96$.

RESULTADOS

Consulta Externa. La muestra estudiada de 2170 consultas

representó 7.1% del total. La distribución por edad y sexo de los pacientes fue la siguiente: 789 hombres, 36.4% y 1381 mujeres, 63.6%; en los hombres el grupo de 0-14 años representó 6.1%, y el grupo de 15 y más años, 93.9%. En las mujeres según la distribución etárea anterior, las cifras observadas fueron: 3.9% y 96.1% respectivamente. Para ambos sexos y para las mismas agrupaciones por edad se evidenciaron las siguientes cifras, 4.8% y 95.2%. En ambos sexos, alrededor de 20% de los pacientes fueron mayores de 60 años.

La morbilidad en los 5 primeros grupos, según la LBT, tuvo el siguiente comportamiento: en hombres, otras razones de consulta (código VO), 11.4%; los trastornos de los ojos y anexos (código 23), 8.4%; las otras enfermedades del aparato digestivo (código 34), 7.7%; las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo (código 43), 7%; y los trastornos mentales (código 21), 6.7%. Todos representaron 41.2% de la morbilidad masculina.

En las mujeres, las enfermedades endocrinas, inmunes y metabólicas (código 18), 10.8%; los trastornos de los ojos y anexos (Código 23), 10.3%; las enfermedades osteomusculares y del tejido conectivo (código 43), 10.2%; la enfermedad hipertensiva (código 26), 9.3%; y otras enfermedades del aparato digestivo (código 34), 7.3%, comprendieron 48% de la morbilidad femenina.

En ambos sexos, los trastornos de los ojos y anexos, 9.6%; las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo, 9%; las otras razones de consulta, 8.7%; las enfermedades endocrinas y metabólicas, 8.2% y las otras enfermedades del aparato digestivo, 7.6% cubrieron 43.1% de la morbilidad de la CE (Cuadro 1).

Las 5 primeras causas en los mayores de 15 años se distribuyeron así: para el grupo de 15 a 44 años: otras razones de consulta, 11.1%; trastornos mentales, 9.5%; las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo, 7.9%; las otras enfermedades del aparato digestivo, 7% y los trastornos del ojo y anexos, 6.8%. Estas causas comprendieron 42.3% de la morbilidad del grupo; para el grupo de 45 a 59 años, las enfermedades endocrinas y metabólicas, 13.5%; la enfermedad hipertensiva, 11.2%; los trastornos del ojo y anexos, 11%; las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo, 9.5% y otras enfermedades del aparato digestivo, 7.9%, representaron 53.1% de la morbilidad del grupo.

En el grupo de 60 y más años, la enfermedad hipertensiva, 14.4%; las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo, 13.1%; los trastornos del ojo y anexos, 11.5%; las otras enfermedades del aparato digestivo, 9.5%

Cuadro 1
Principales Grupos de Morbilidad según Sexo.
Consulta Externa, HSJD, enero-junio, 1987.

Cód.	Grupos	S e x o						
		H	%	M	%	T	%	
23	Trastornos de ojos y anexos	67	8.4	142	10.3	209	9.6	
43	Aparato osteomuscular y conectivo	55	7.0	141	10.2	196	9.0	
VO	Otras razones	90	11.4	97	7.1	187	8.7	
18	Endocrinos inmunes metabólicos	29	3.7	149	10.8	178	8.2	
34	Otras enfermedades aparato digestivo	61	7.7	101	7.3	162	7.6	
26	Enf. hipertensiva	27	3.4	129	9.3	156	7.1	
21	Trastornos mentales	53	6.7	70	5.1	123	5.6	
31	Enf. respiratoria alta	41	5.2	63	4.6	104	4.8	
46	Signos y síntomas mal definidos		3.9	32	4.1	52	3.8	84
32	Otras enfermedades aparato respiratorio	33	4.2	43	3.1	76	3.5	
42	Enfermedades piel	30	3.8	42	3.0	72	3.3	
22	Enf. sistema nervioso	26	3.3	45	3.2	71	3.3	
30	Otras enfermedades aparato circulatorio	22	2.8	49	3.5	71	3.3	
35	Enf. aparato urinario	16	2.0	52	3.8	68	3.1	
47	Fracturas	32	4.1	14	1.0	46	2.1	
	Otros	175	22.2	192	13.9	367	16.9	
	Total	789	100.0	1381	100.0	2170	100.0	

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

y las enfermedades endocrinas, inmunes metabólicas, 8.8%, abarcaron 57.3% de la morbilidad del grupo.

Se observó que en los mayores de 15 años las enfermedades del aparato osteomuscular y conectivo, 9.4%; los trastornos de los ojos y anexos, 8.8%; las otras razones de consulta, 8.7%; las enfermedades endocrinas, 8.4% y las otras enfermedades del aparato digestivo, 7.8% conforman el perfil de las principales patologías registradas en la CE del HSJD con 43.1% del total.

Según la lista de categorías de 3 dígitos de la CIE, indicó la siguiente patología: la enfermedad cardíaca hipertensiva (código 260), 7.1%; las personas que acuden a los servicios de salud para cuidado ulterior y procedimientos específicos (código VO3), 5.6%; la diabetes mellitus (código 181), 2.9%; la faringitis rinofaringitis y sinusitis crónica (código 314), 2.8%; la conjuntivitis (código 233), 2.1%; la artritis reumatoide, excepto de la columna vertebral (código 430), 2%; las úlceras gástrica y duodenal (código 341), 1.8%; los trastornos neuróticos y de la personalidad (código 214), 1.8%; la obesidad de origen no endocrino (código 183), 1.7%; las infecciones renales (código 351), 1.6%; y la afaquia (código 232), 1.5%. Esta

Cuadro 2
Principales Causas Específicas de Morbilidad.
Consulta Externa, HSJD, enero-junio, 1987.

Código	Causas	Nº	%
260	Enfermedad cardíaca hipertensiva	155	7.1
VO3	Personas que acuden a los servicios de salud para cuidado ulterior y procedimientos específicos	121	5.6
181	Diabetes mellitus	63	2.9
314	Faringitis rinofaringitis y sinusitis crónica	62	2.8
233	Conjuntivitis	45	2.1
430	Artritis reumatoide (excepto de la columna vertebral)	43	2.0
341	Úlcera gástrica y duodenal	39	1.8
214	Trastornos neuróticos y de la personalidad	39	1.8
183	Obesidad de origen no endocrino	38	1.7
351	Infecciones renales	34	1.6
232	Afaquia	32	1.5
211	Psicosis esquizofrénica	32	1.5
46	Hepatitis viral	30	1.4
	Otros	1437	66.2

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

morbilidad representa 28.1% del total de las causas específicas de los pacientes atendidos (Cuadro 2).

Urgencias. Del total de las admisiones atendidas por este servicio 489 (42.5%) eran hombres y las restantes 663 (57.5%) eran mujeres; 64.6% estaban en el grupo de edad de 15-44 años; 15.4% entre 45-59 años y 18.4% entre los mayores de 60 años, sin que existiera diferencias llamativas en cuanto a sexo se refiere.

La patología más destacada por sexo se distribuyó de la siguiente forma: para ambos sexos: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos (código 46), 15.1%; las enfermedades de otras partes del aparato digestivo (código 34), 11.1%; las enfermedades del aparato urinario (código 35), 8%; el envenenamiento accidental (código E48), 7.2% y los trastornos mentales (código 21), 6%, cifras que acumularon 47.4% del total de las admisiones.

La morbilidad tanto para hombres como para mujeres fue similar para todas las causas con excepción de envenenamiento accidental (código E48) que mostró 10.7% en hombres y 4.7% en mujeres y en infecciones urinarias, que mostró 10% en mujeres y 5.3% en hombres.

Las principales afecciones según grupos de edad indican que los menores de 15 años registraron sólo 18 casos de los 1152 estudiados, es decir, 1.5%; el grupo de 15 a 44 años con 744 representó 64.6% y el grupo de 45 y más

años con 390 casos comprendió 33.9%. Para los de 15 a 44 años, los signos, síntomas y estados morbosos mal definidos (código 46) 10.5% en donde internamente se destacan el dolor abdominal, las convulsiones, la pirexia de origen desconocido y la cefalea con diagnósticos específicos. El envenenamiento accidental (código E48), 9.7%; las enfermedades del aparato urinario (código 35), 7.5% con la afección renal y el cálculo urinario como diagnósticos concretos; los trastornos mentales (código 21), 5.4% con la psicosis afectiva y los trastornos neuróticos y de la personalidad, como sus más descollantes causas, y las enfermedades de otras partes del aparato digestivo (código 34), 4.3% con las úlceras gástrica y duodenal como sus diagnósticos dominantes. Estos grupos de afecciones representan 37.4% del conjunto etéreo.

El grupo de 45 a 59 años dio el siguiente perfil de morbilidad: los síntomas, signos y estados morbosos mal definidos (código 46), 7.8%; la enfermedad hipertensiva (código 26), 5.1%; los trastornos mentales, (código 21), 4%; las enfermedades de otras partes del aparato digestivo (código 34), 3.9%; y las enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedades del corazón (código 28), 3.9% para cada uno de estos conjuntos patológicos y el envenenamiento accidental (código E48), 3.4%, constituyeron las principales causas con 28.1%.

El grupo de 60 y más años señala la siguiente distribución de las afecciones: las enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón (código 28), 12.7%; la enfermedad cerebrovascular (código 29), 10.8%; signos, síntomas y estados morbosos mal definidos (código 46), 6.1%; la enfermedad hipertensiva (código 26), 5.7% y las enfermedades de otras partes del aparato digestivo (código 34), 5.1% configuran el principal bloque patológico con 40.4%.

En el total de la muestra estudiada del Servicio de Urgencias, se encontró que los signos, síntomas y estados morbosos mal definidos con 9.3%, el envenenamiento accidental con 7.2%, las enfermedades del aparato urinario con 5.6%, las enfermedades de otras partes del aparato digestivo con 4.4% y los trastornos mentales con 4.1% representaron 30.6% del total de las admisiones (Cuadro 3).

Remisiones de CE y del Servicio de Urgencias. De la muestra estudiada de CE se encontraron 269 casos remitidos por otras instituciones, o sea 12.4% del total de la muestra; los principales motivos de envío se centran en los siguientes grupos de morbilidad: trastornos de los ojos y anexos, 14.9%; las enfermedades del aparato respiratorio alto, 12.7%; los trastornos mentales, 12.3%; la enfermedad hipertensiva, 10.4%; y las otras razones de

Cuadro 3
Principales Grupos de Morbilidad por Edad de las Admisiones del Servicio de Urgencias.
HSJD, enero-junio, 1987.

Código	Grupos	E d a d							
		15-44	%	45-59	%	60 +	%	T	%
48	Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	78	10.5	14	7.8	13	6.1	105	9.3
E48	Envenenamiento accidental	72	9.7	6	3.4	4	1.9	82	7.2
35	Enfermedad del aparato urinario	56	7.5	4	2.2	3	1.4	63	5.6
34	Otras enfermedades del aparato digestivo	32	4.3	7	3.9	11	5.1	50	4.4
21	Trastornos mentales	40	5.4	7	4.0			47	4.1
28	Enfermedad de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	11	1.5	7	3.9	27	12.7	45	4.0
29	Enfermedad cerebrovascular	2	0.3	5	2.8	23	10.8	30	2.6
01	Enfermedades infecciosas intestinales	23	3.1	5	2.8	1	0.5	29	2.6
26	Enfermedad hipertensiva	7	0.9	9	5.1	12	5.7	28	2.5
	Otros	423	56.8	114	64.1	118	55.8	665	57.7
	Total	744	100.0	178	100.0	212	100.0	1134	100.0

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

consulta y las enfermedades endocrinas con 6.3% cada una, para una equivalencia del total de las remisiones.

De los 1152 casos de las admisiones estudiadas en el Servicio de Urgencias, 140 (12.2%) fueron remitidas por otras instituciones; en este conglomerado se observa que las enfermedades del aparato digestivo con 51.7%, los signos, síntomas y estados morbosos mal definidos con 10%, las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo con 8.6%, la enfermedad cerebrovascular con 6.4% y las heridas y traumatismos de los vasos sanguíneos y las enfermedades del aparato urinario con 5.7% cada una, representaron 46.4% del total de las admisiones remitidas.

Egresos. El HSJD atendió en el semestre 6386 pacientes de los cuales 65% fueron hombres y 35% mujeres. Por grupos de edad se encontró que el de 15 a 44 años representó 51%, el de 45 a 59 18% y el de 60 y más años 20%. Los menores de 14 años registraron 1% de los egresos debido a que la institución preferencialmente atiende adultos.

Los egresos de mayor significación se agruparon en las siguientes categorías: otros accidentes, incluso los efectos tardíos, 517 (8.1%) del total; en esta categoría, las heridas por cuchillo, daga y espada se constituyeron en el diagnóstico de mayor frecuencia, seguidos por accidentes con arma de fuego; los traumatismos internos intracraneales, incluso los de los nervios con 277 (4.3%) casos, donde sobresalen los traumatismos con y sin mención de herida penetrante; las enfermedades de otras partes del aparato digestivo 227 (3.5%) casos, que comprendieron esencialmente a la apendicitis sin mención de peritonitis, el cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis, y la peritonitis; la enfermedad hipertensiva con 175 (2.7%) casos; los accidentes de transporte 120 (1.9%) casos, donde resaltan los accidentes de tráfico de vehículo de motor; las enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de las enfermedades del corazón con 107 (1.7%) casos, donde la insuficiencia cardíaca congestiva es su más importante causa específica; y, las otras enfermedades del aparato circulatorio 69 (1.1%) casos, se refirieron únicamente a las várices de los miembros inferiores (Cuadro 4, Gráfica 1).

El tipo de tratamiento para los 7 primeros grupos de enfermedades, se distribuyó así: tratamiento médico 18% y tratamiento quirúrgico 82%. Dentro del primero, la enfermedad hipertensiva con 54.5% y las enfermedades de la circulación pulmonar con 36.6%, conforman las principales patologías y para el segundo los otros accidente 41.8%, los traumatismo internos intracraneales

Cuadro 4
Grupos de Enfermedades de los Egresos Hospitalarios. HSJD, enero-junio, 1987.

Código	Grupos de enfermedades	No.	%
E52	Otros accidentes incluso efectos tardíos	517	8.1
49	Traumatismos internos intracraneales incluso los de los nervios	277	4.3
34	Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	227	3.5
26	Enfermedad hipertensiva	175	2.7
E47	Accidentes de transporte	120	1.9
28	Enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedades del corazón	107	1.7
30	Otras enfermedades del aparato circulatorio	69	1.1
	Otros	4894	76.7
	Total	6386	100.0

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

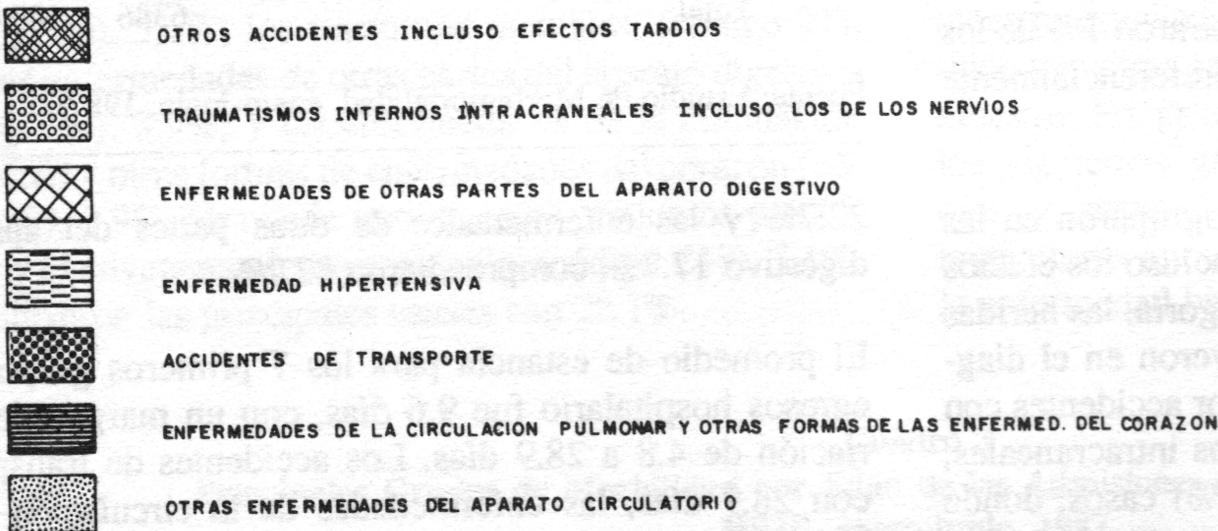
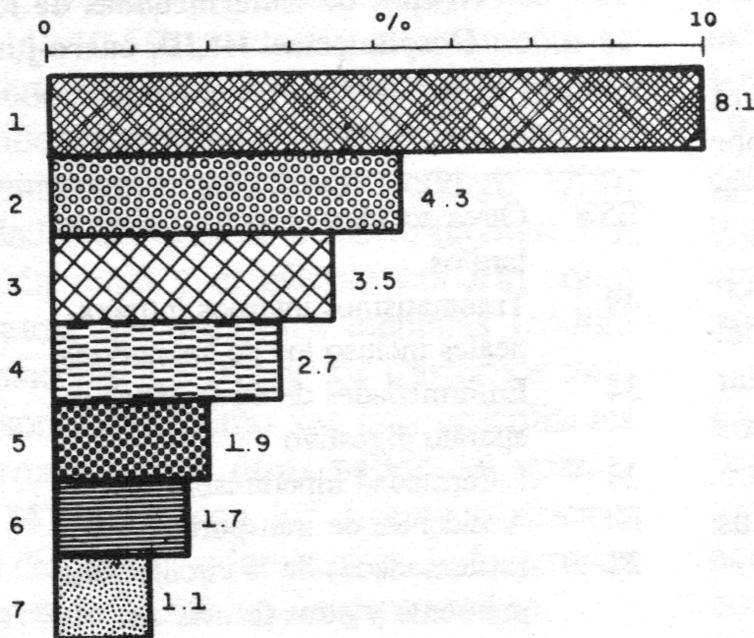
22.7% y las enfermedades de otras partes del aparato digestivo 17.7%, comprendieron 82.2%.

El promedio de estancia para los 7 primeros grupos de egresos hospitalario fue 9.6 días, con un margen de variación de 4.8 a 28.9 días. Los accidentes de transporte con 28.9 días, las enfermedades de la circulación pulmonar con 17 días, y la enfermedad hipertensiva con 14.4 días, fueron los tres grupos patológicos de mayor estadía hospitalaria (Cuadro 5).

Mortalidad. Del total de 552 defunciones, 247 (44.7%) fueron de hombres y las demás mujeres. En hombres las principales causas de mortalidad fueron: la enfermedad cerebrovascular, 25.9%, las enfermedades de la circulación pulmonar, 15.9% y las enfermedades de otras partes del aparato digestivo, 12.5%; en las mujeres las enfermedades de la circulación pulmonar, 11.5%, las enfermedades cerebrovasculares, 8.2% y las enfermedades de otras partes del aparato digestivo, 6.9%.

Las patologías más destacadas en los distintos conjuntos etáreos tuvieron el siguiente perfil: en el grupo de 15-44 años los traumatismos internos intracraneales; en el de 45-59 años, las enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de las enfermedades del corazón; y de 60 y más años, la misma del grupo anterior (Cuadro 6).

Del total de las defunciones 59.1% recibieron tratamiento médico, y 40.9% tratamiento quirúrgico. En el primer



Gráfica 1. Porcentaje de los siete primeros grupos de enfermedades por egresos hospitalarios. HSJD, enero-junio, 1987.

tipo de tratamiento las causas más descollantes fueron las enfermedades de la circulación pulmonar, las otras enfermedades del aparato respiratorio y las enfermedades cerebro-vasculares. Para el segundo tipo de tratamiento las enfermedades de otras partes del aparato digestivo, los traumatismos intracraneales y la enfermedad hipertensiva. La tasa de mortalidad hospitalaria fue de 8.6%.

DISCUSION

El estudio comprendió el análisis de la morbilidad y mortalidad en muestras seleccionadas en los pacientes atendidos en CE y el Servicio de Urgencias y el total de los egresos durante el primer semestre de 1987.

De las muestras estudiadas fue necesario desechar 5.6% de las consultas y 20% de las admisiones de urgencias debido a notables deficiencias en la integridad del registro y por ende en las unidades de observación. En los egresos no se encontraron anomalías.

En el servicio de CE se encontró una mayor proporción de mujeres atendidas con 63.6%; según grupos de edad, el de 15 y más años abarcó 93.9% del total de la muestra; según sexo este mismo conjunto etéreo presentó las más altas cifras: 96.1% para mujeres y 95.2% en los hombres, lo cual indica que el hospital atiende en este servicio preferencialmente población adulta.

La comparación de los 5 primeros grupos de morbilidad (LBT) por sexo mostró que las mujeres consultaron más que los hombres en los siguientes grupos: enfermedades del aparato muscular y conectivo, enfermedades endocrinas inmunes y metabólicas, y los hombres acudieron con mayor frecuencia por otras razones de consulta; las comparaciones entre estas proporciones fueron estadísticamente significativas, $p < 0.05$.

Al comparar los diferentes grupos de edad que consultaron al hospital se observó que el de 15 a 44 años tuvo la mayor proporción, 54.3% de consulta; al contrastar esta cifra con las de los grupos de 45-59 y 60 y más años, se evidenció una diferencia estadísticamente significativa, $p < 0.05$.

La enfermedad cardíaca hipertensiva fue la principal causa específica de morbilidad, aun cuando las personas que acuden a los servicios de salud para cuidado ulterior y procedimientos específicos no constituyen causa de enfermedad concreta, ocupa buena parte de los recursos de CE lo cual la coloca en el segundo lugar dentro del perfil de las atenciones. Otras patologías relevantes atendidas son la diabetes mellitus, conjuntivitis y artritis reumatoidea.

En el Servicio de Urgencias se encontró una mayor proporción de mujeres atendidas con 57.5% y por grupos de edad se observa que el de 15-44 años fue el que más acudió al servicio con 65.6%. Al comparar los dos

Cuadro 5
Principales Grupos de Enfermedades de los Egresos Hospitalarios según Tipo de Tratamiento y Promedio de Estancia. HSJD, enero-junio, 1987.

Código	Grupos de enfermedades	Médico	%	Quirúrgico	%	T	Promedio estancia
E52	Otros accidentes, incluso los efectos tardíos	5	1.9	512	41.8	517	8.9
49	Traumatismos internos intracraneales, incluso los de los nervios	-	-	277	22.7	277	6.9
34	Otras enfermedades del aparato digestivo	10	3.7	217	17.7	227	9.1
26	Enfermedad hipertensiva	146	54.5	29	2.4	175	14.4
E47	Accidentes de transporte	6	2.2	114	9.3	120	28.9
28	Enfermedad de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	98	36.6	9	0.7	107	17.0
30	Otras enfermedades del aparato circulatorio	3	1.1	66	5.4	69	4.8
	Total	268	100.0	1224	100.0	1492	9.6

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

Cuadro 6
Distribución de la Mortalidad de Grupos de Edad. HSJD, enero-junio, 1987.

Código	Grupos	15-44	%	45-59	%	60 +	%	T	%
28	Enfermedad de la circulación y otras formas de enfermedad de corazón	19	7.8	21	17.4	34	18.1	74	13.4
34	Otras enfermedades del aparato digestivo	21	8.6	12	9.9	19	10.1	52	9.4
32	Otras enfermedades del aparato respiratorio	19	7.8	11	9.1	16	8.5	46	8.3
29	Enfermedades cerebrovasculares	12	4.9	10	8.2	17	9.0	39	7.1
03	Otras enfermedades bacterianas	18	7.5	6	5.0	13	6.9	37	6.7
49	Traumatismos internos intracraneales, incluso los de los nervios	25	10.3	1	0.8	2	1.1	28	5.1
25	Enfermedad hipertensiva	4	1.6	5	4.1	18	9.6	27	5.0
46	Signos y síntomas masl definidos	8	3.3	6	5.0	9	4.8	23	4.2
35	Enfermedad del aparato urinario	10	4.1	6	5.0	3	1.6	19	3.4
47	Fracturas	9	3.7	1	0.8	6	3.2	16	2.9
	Otros	98	40.4	42	34.7	51	27.1	191	34.5
	Total	243	100.0	121	100.0	188	100.0	552	100.0

Fuente: Estudio de Morbimortalidad, enero-junio, 1987.

primeros grupos de morbilidad por sexo mostró que en los grupos signos, síntomas y estados morbosos mal definidos y enfermedades de otras partes del aparato digestivo no se encontraron diferencias significativas, $p < 0.05$. En cambio al contrastar los grupos de enfermedades del aparato urinario y envenenamiento accidental, las diferencias fueron estadísticamente significativas presentándose en el primero mayor proporción en las mujeres y en el segundo los hombres.

El envenenamiento accidental fue más frecuente en el grupo de 15-44 años y al contrastar en proporción con los otros dos grupos de edad se puede afirmar que la diferencia fue estadísticamente significativa.

El trauma fue el principal problema de hospitalización, y configuró 17.8% de los egresos. En cuanto a tipo de tratamiento, el quirúrgico representó 80%. El promedio de la estancia de los siete primeros grupos fue de 9.6 días, cifra que se elevó a 28.9 días a los accidentes de transporte.

Mortalidad. Las principales causas de mortalidad se centran en afecciones de carácter endógeno con 47.2%. Al contrastar por sexo las patologías más destacadas se encontró que hubo mayor proporción en hombres las cuales resultaron estadísticamente significativas en las enfermedades de otras partes del aparato digestivo, otras enfermedades del aparato respiratorio y enfermedades cerebrovasculares, $p < 0.05$. El grupo de 15-44 años con 243 muertes, 44%, representó la mayor proporción de defunciones por grupos de edad.

Se observó una baja proporción de pacientes remitidos por otras instituciones así: CE, 12.4% y en urgencias 12.2% lo cual indica que el proceso de regionalización establecido por el Servicio de Salud de Bogotá no opera según los planes trazados.

SUMMARY

This study included the morbidity and mortality analysis on selected samples from: 2300 patients which were attended at the Outpatients Department; 1444 patients at the Emergency Service and from the totality of 6386 discharges. At the Outpatients Department females were the 63.6% and patients aged 15 years or over were the 93.9%.

Females were the 57.5% at the Emergency Service. The 65.6% were people aged 15-44 years. Females were the 65% at the Discharges Department and the 61% corresponded to the group aged 15-44 years.

The Basic Tabulation List (BTL) shows a predominance of female consultation caused by illness of the connective and muscular systems, and endocrine immune and metabolic diseases, while the great quantity of male consultations were done because of other reasons. The main specific cause of morbidity was the hypertensive cardiac disease. It was followed by diabetes mellitus, pharyngitis, conjunctivitis and rheumatoid arthritis.

At the Emergency Service, according to sex, the morbidity first two groups were signs, symptoms and missdefinite morbid states and diseases from other parts of the digestive system.

Trauma was the main problem of hospitalization, with an average of 17.8% of discharges. The first two group were: other accidents including delayed effects and internal intracranial traumas including nerve trauma. Surgical treatment represented the 80% and the first seven groups permanence average was 9.6 days. The rate of hospital mortality was the 8.6%.

Remission from other institutions was the 12.4% at the Outpatients Department and 12.2% at the Emergency Service.

REFERENCIAS

1. Colombia, Ministerio de Salud. *Resoluciones Nos. 16961 del 14 de noviembre de 1986*. Bogotá, Colombia.
2. Universidad Nacional y Fundación Hospital San Juan de Dios de Bogotá. *Convenio junio 26 de 1987*. Diario Oficial.
3. Becerra, L, Britton, L, Pinto, G, Dávila, W *et al.* *Macrodiagnóstico de la situación técnico administrativa actual del Hospital San Juan de Dios de Bogotá*, 1976.
4. Hospital San Juan de Dios, Departamento de Informática y Admisiones. *Estudio Cuantitativo de morbimortalidad hospitalaria, HSJD, año 1984 y 1985*.
5. Hospital San Juan de Dios, Departamento de Informática y Admisiones. *Cuadro de distribución de causas y porcentaje ocupacional*. Bogotá, 1987.
6. OPS/OMS. *Clasificación Internacional de Enfermedades*. Volumen 1, Revisión 1985.
7. Junca, GE, Alemán, AR, Galindo, H *et al.* *Estudio de morbimortalidad en el Hospital San Juan de Dios. Enero-julio, 1982*. Departamento de Medicina Preventiva y Social. Facultad de Medicina, Universidad Nacional, 1987.