



GESTION EN REDES SANITARIAS

“La Red en la Terapia Intensiva Pediátrica”

Dr. Leonardo Busso
Jefe de Servicio UTIP



SERVICIO DE UTIP: RRHH

- Jefe de Servicio
- 4 Coordinadores Médicos
- 3 Médicos de Guardia por Día
- 1 enfermero cada 2 camas (TISS 28).
- 2 coordinadores de enfermería
- Programa de Residencia.



SERVICIO DE UTIP: RRHH

- Kinesiólogos asignados al Servicio.
- Farmacéutico con presencia diaria
- Infectólogo como parte del staff de planta.

“Todos involucrados en el Pase de Sala”



SERVICIO DE UTIP: RRHH

Especialidades

- Cirugía General
- Nutrición
- Cardiocirugía
- Neurocirugía
- Neurología
- Cardiología
- Traumatología
- Neumonología
- Nefrología
- Diag. por Imágenes
- Endoscopía
- Oncología
- Svcio. Social/Psicología
- Plástica y Quemados
- Oftalmología
- Cirugía Maxilofacial

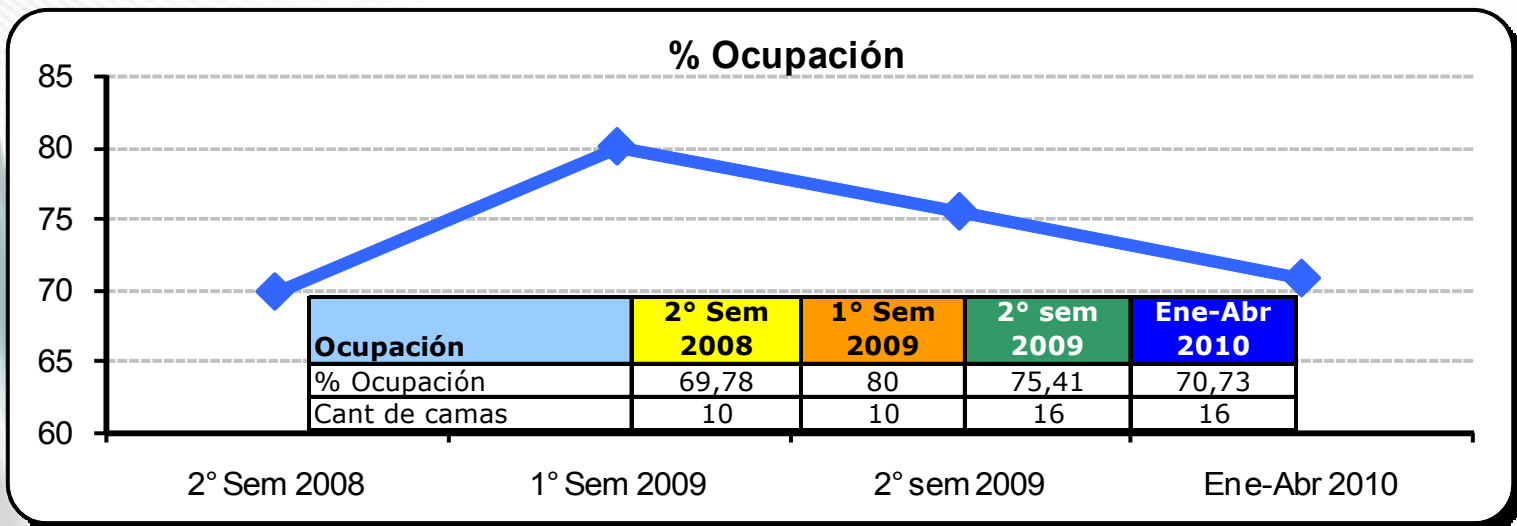
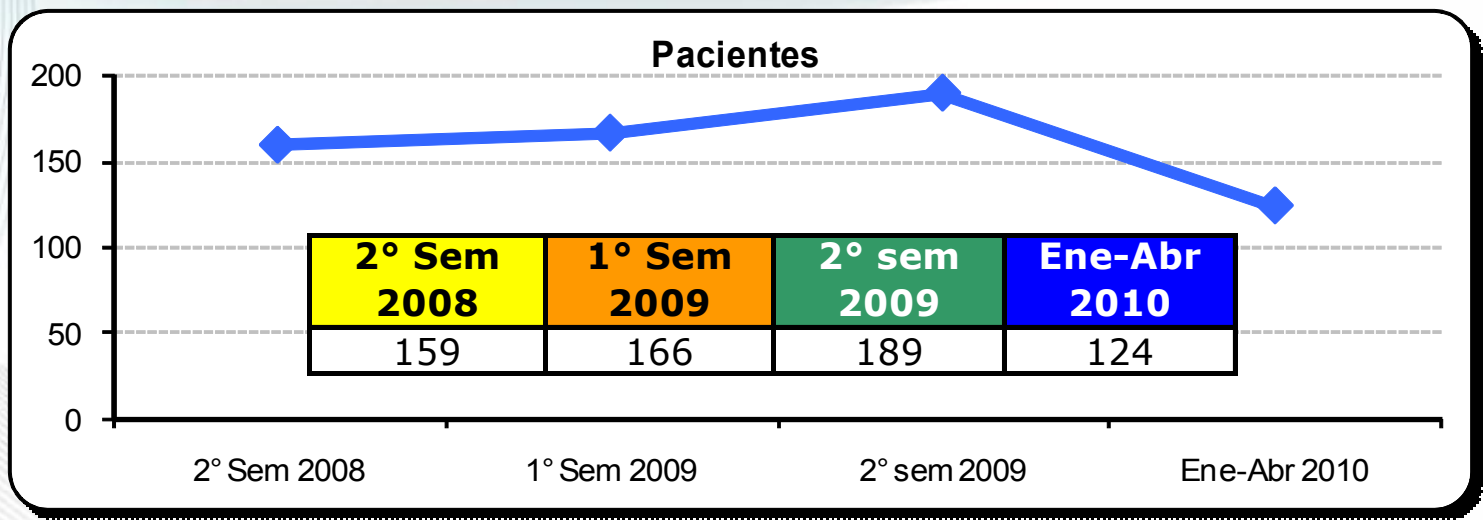


SERVICIO DE UTIP

“SERVICIOS COMPLEMENTARIOS”

- Farmacia
- Laboratorio
- Gestión de Pacientes
- Esterilización
- Patología
- Ingeniería Clínica
- Diagnóstico por Imágenes.

SERVICIO DE APOYO: Cuidados Intermedios Pediátricos



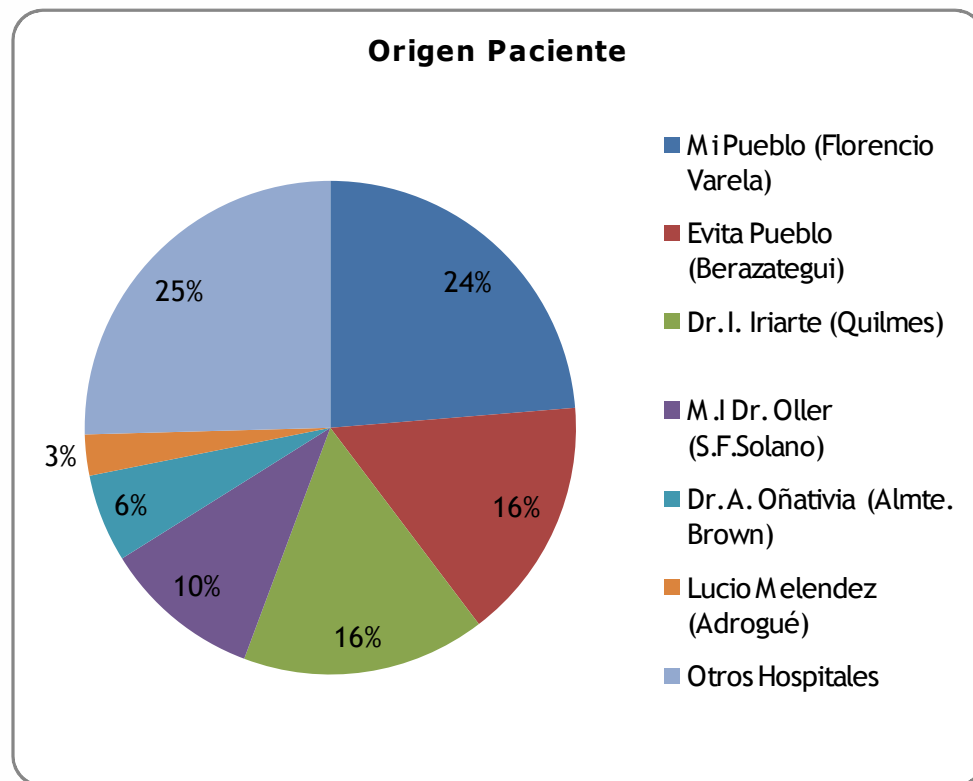


ORIGEN DE LOS PACIENTES

Sobre un total de 519 pacientes (período 2009-2010)

Total de pacientes recibidos de la Red: 387 (75 %)

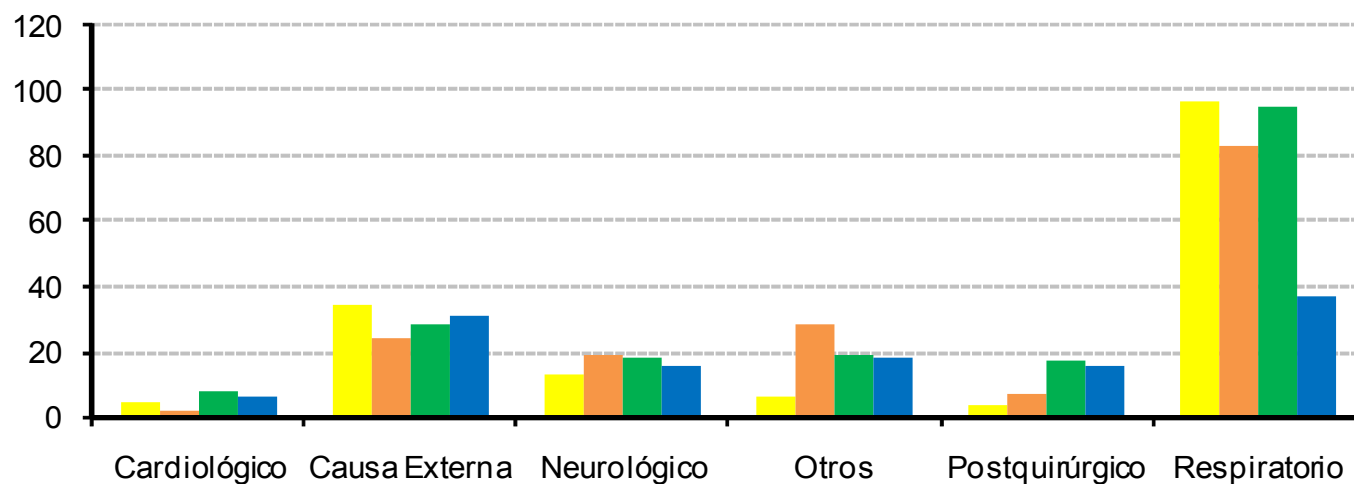
Origen	Pacientes	%
Mi Pueblo (Florencio Varela)	123	23,70
Évita Pueblo (Berazategui)	83	15,99
Dr. I. Iriarte (Quilmes)	83	15,99
M.I Dr. Oller (S.F.Solano)	54	10,40
Dr. A. Oñativia (Almte. Brown)	30	5,78
Lucio Melendez (Adrogué)	14	2,70
Otros Hospitales	132	25,43



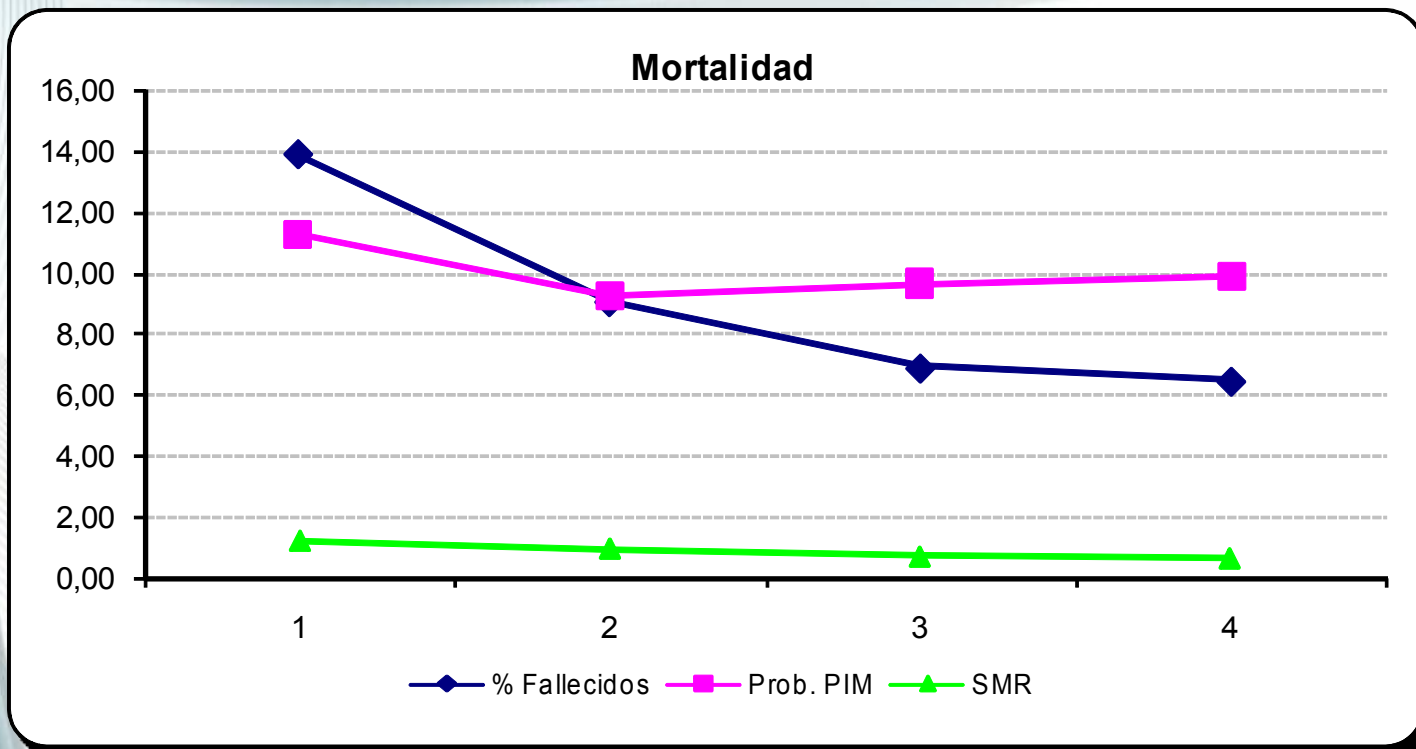


ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce

Patología de Ingreso



Patología Ingreso	2° Sem 2008	1° Sem 2009	2° sem 2009	Ene-Abr 2010
Cardiológico	4	2	8	6
Causa Externa	34	24	28	31
Neurológico	13	19	18	15
Otros	6	28	19	18
Postquirúrgico	3	7	17	15
Respiratorio	97	83	95	37



Mortalidad	2° Sem 2008	1° Sem 2009	2° sem 2009	Ene-Abr 2010
Pacientes	159	166	189	124
Fallecidos	22	15	13	8
% Fallecidos	13,84	9,04	6,88	6,45
Prob. PIM	11,26	9,26	9,65	9,87
SMR	1,23	0,98	0,71	0,65
TISS	22,57	22,47	23,93	23,53



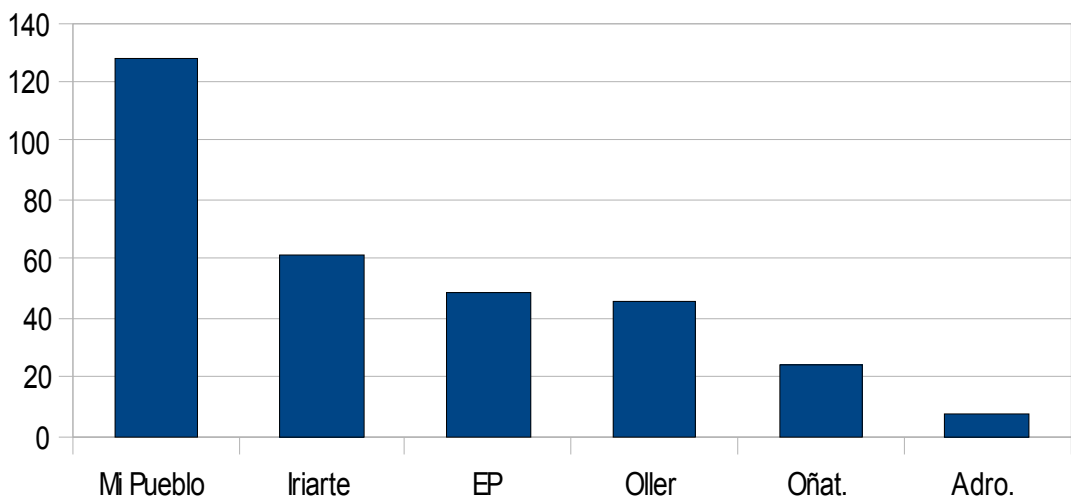
PROCEDENCIA DE PACIENTES DE CIP AÑO 2009

Red	316	56%
Fuera de red	249	44%
Total	565	100%
Utip	257	45%



Pacientes de la red Derivaciones (316)

Mi Pueblo	128	40.5
Iriarte	61	19.3
EP	49	15.5
Oller	46	14.5
Oñat.	24	7.6
Adro.	8	2.6
	316	100,0

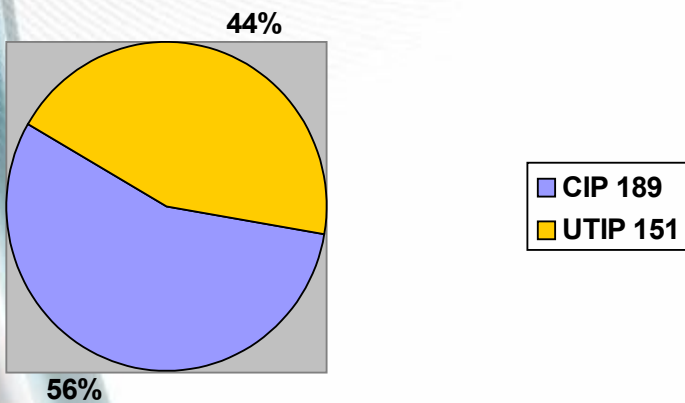
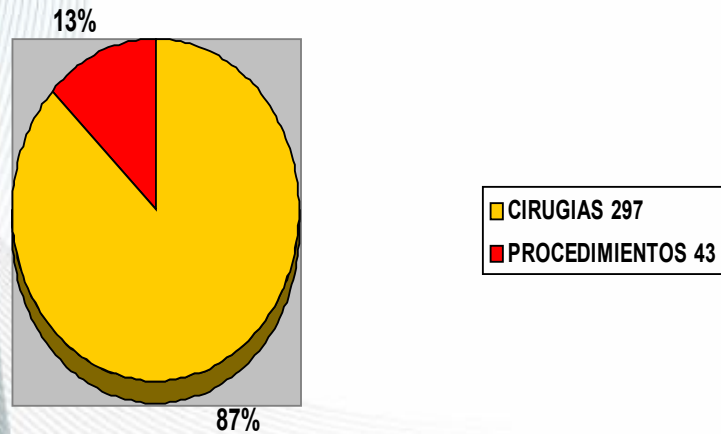


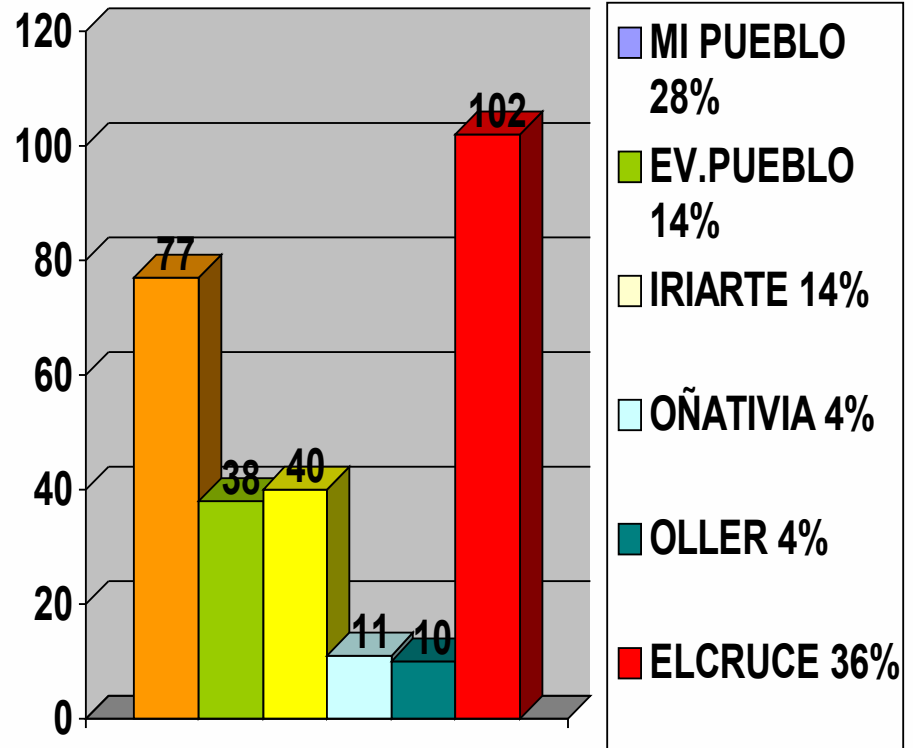
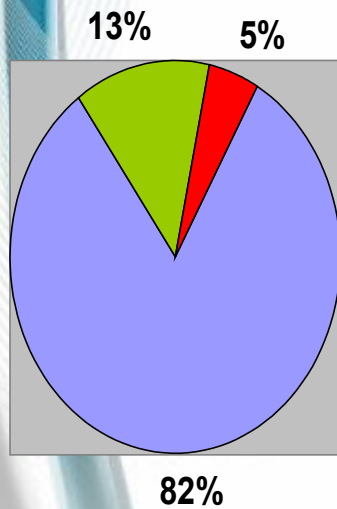


CIRUGIA GENERAL

– Desde el 1° de Julio de 2008 hasta la actualidad, se realizaron 340 intervenciones.

– 297 fueron cirugías.







NEUROCIROUGÍA PEDIÁTRICA

- Año 2009 : 54 cirugías.
- Año 2010 : 32 cirugías.
- Proyección 2010: 120 cirugías

PATOLOGÍAS

- Hematoma extradural.
- Colección subdural.
- Abscesos
- MAV cerebral.
- Hidrocefalia (VDVP)
- Tumores.
- Cirugía Descompresiva.
- Colocación Sensor de PIC



NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA DIAGNÓSTICO

- Biopsia renal.
- DMSA
- TAC/RMN
- CUGM
- Patología.
- Gammacamara
- Ecografia
- Intervencionismo

TRATAMIENTO

- Hemodiálisis : 5 pacientes. (56 sesiones).
- Diálisis Peritoneal



ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL

Cirugías realizadas entre enero-diciembre 2009

- Total: 77 pacientes
- UTIP: 24 pacientes (31 %)

PATOLOGÍAS MAS FRECUENTES

- Politraumatismos (fracturas).
- Sepsis e infecciones.
- Síndromes Compartimentales



EXPERIENCIA IRAB 2009 (JUNIO-JULIO)

(Fuente: "S.I.E.S. VI IRAB 2009)

Solicitud de derivaciones de pacientes críticos pediátricos

- Cantidad de derivaciones solicitadas: 203
- Derivaciones positivas: 135

HOSPITALES RECEPTORES

- HOSPITAL "EL CRUCE" 61 pacientes (46 %).

El resto de los pacientes con derivación positiva se repartieron entre 13 Hospitales, no todos pertenecientes a Zona VI, siendo el Hospital Posadas, el que mayor número de pacientes recibió: 18 (13.3 %).



COMPARACION IRAB 2007-2009

Impacto en la Derivación de pacientes a Instituciones Privadas. Tiempo de salida de las derivaciones.

- AÑO 2007: derivados en la 1^o hora:31 %
Derivados en las cinco horas. Sig 34 %
SE DERIVARON A PRIVADO EL 33 %
- AÑO 2009: derivados en la 1^o hora40 %
Derivados en las cinco horas sig. 38 %
SE DERIVARON A PRIVADO EL 1 %



IMPACTO DE LA CRONIFICACION DE PACIENTES

- Se tomó como punto de corte para definir “CRONICIDAD” :La “permanencia continua en el Servicio de UTIP durante al menos 90 días”.
- Se calculó el número total de días camas insumidos por dichos pacientes desde la apertura del Servicio:
 - 1147 días cama insumidos por dichos pacientes.
 - Promedio días de estada: 9 días (incluye estadía de crónicos)

CON BASE EN ESTAS CIFRAS, SE PODRÍAN HABER INTERNADO 122 PACIENTES AGUDOS

The background features abstract, flowing lines in shades of light blue and white, creating a sense of movement and depth. The lines are smooth and curved, with some appearing as thin, overlapping layers. The overall aesthetic is clean and modern.

MUCHAS GRACIAS