

# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

### INFORME DE ACTIVIDADES – MES DE ABRIL

Para el año 2016 el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del Huila (CRUEH), dando cumplimiento a las funciones y de acuerdo a las competencias establecidas por la Resolución 1220 de 2010, desarrolló las actividades en los componentes de emergencias en salud, regulación de urgencias en el Departamento y Fortalecimiento de la Regional No. 6 de la Red de Donación y trasplantes. De esta manera contó para la ejecución de las actividades con un equipo interdisciplinario, que apoya la gestión operativa dentro del CRUE Huila dando cobertura a los 37 municipios del Departamento.

En el presente informe se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos que se adelantaron en el transcurso de la operatividad del CRUE durante el mes de abril:

#### COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Respecto al cumplimiento del reporte de la Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud 072 al CRUE, para el mes de Abril el 75% de las IPS públicas del Departamento realizaron el envío oportuno, a excepción de: ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Salado Blanco, el Hospital Departamental San Antonio del municipio de Pitalito, ESE Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo, ESE David Molina Muñoz del municipio del Oporapa, ESE Hospital María Auxiliadora del municipio de Iquira, ESE Hospital San Francisco Javier del municipio de Acevedo, ESE Hospital San Antonio del municipio del Agrado, ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul del municipio de Garzón, que durante el transcurso del año no han enviado oportunamente el reporte.

De las 40 IPS públicas del Departamento durante el periodo transcurrido de 2016, se han reportado un total de **66.463 y 3.706 hasta** el 30 de Abril.

#### ➤ REFERENCIAS GESTIONADAS

A 30 de abril de 2016 el equipo CRUE Huila, recepcionó y tramitó 570 remisiones, de las cuales el 8% no tuvieron respuesta positiva; el 26% de las remisiones (149) se tramitaron en el mes de abril, de estas el 6% fueron fallidas, comportamiento similar al mes anterior. Respecto al motivo de los traslados fallidos, el principal motivo de no aceptación corresponde a la no disponibilidad de camas (55% en abril). Como se presenta a continuación:

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Tabla No 1 Relación de traslados fallidos por motivo-remisiones						
Acumulado a Marzo	Estabilidad	Retiro voluntario	No camas	Fallido	No pertinente	No especialidad
	7	4	10	1	5	1
Abril	4	0	5	0	0	0

En la tabla No 2, relación de remisiones gestionadas según la zona de origen, se evidencia que la zona Norte continua siendo la que presenta el mayor número de remisiones con el 53 % (79 remisiones), en relación a las IPS remisoras la ESE María Auxiliadora de Iquira solicitó la mayor cantidad de remisiones con el 16.4 % (13) seguido de la ESE Hospital Municipal de Algeciras y Hospital divino niño de Rivera con el 15.2% cada uno (12), y en menor proporción se apoyaron los tramites de remisión de las siguientes IPS: Hospital San Carlos Aipe, Rosario de Campoalegre, Centro de salud de Hobo, Tello, San Roque de Teruel, Laura Perdomo García de Yaguara, San Francisco de Asís Palermo, Nuestra señora del Carmen de Santa Maria, Perpetuo Socorro de Villavieja, Clínica Emcosalud, Clínica Esimed, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, ESE Ana Silvia Maldonado de Colombia y Clínica de Fracturas y Ortopedia. De la Zona occidente la ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua de la plata presento el 89% de las solicitudes (31). De la zona Sur la ESE Hospital Departamental San Antonio de Pitalito reporto el 87% (20). Por ultimo de la zona centro la ESE Hospital San Vicente de Paul de Garzón reporto el 67% (8) de las solicitudes.

Tabla No 2 Relación de remisiones gestionadas según zona de origen.		
Zona	Acumulado a Marzo	Abril
Norte	206	79
Occidente	73	35
Centro	83	12
Sur	57	23
Otros	2	0
Total	421	149

En la Tabla No 3, relación de IPS receptoras –se evidencia que la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, continua siendo el principal centro de referencia de los pacientes del departamento, aceptado en lo transcurrido del año el 48% (251) de las mismas y para el mes de abril acepto el 49%. La segunda IPS aceptadora es la Clínica Medilaser para abril con



# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

el 21%. Se destaca que el 87% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva. Se presenta un 3% (4) de remisiones que fueron aceptadas por IPS fuera del Departamento como El Hospital Neuropsiquiátrico de Florencia Caquetá. El no reporte acumulado se debió a fallas del Sistema SISHuila.

**Tabla N 4. Relación de IPS Receptoras**

IPS	Acumulado	Abril
Clínica Esimed	6	7
Clínica Emcosalud	32	7
Clínica Belohorizonte	2	1
HUN	178	73
Clínica Medilaser	62	32
Clínica Uros	30	9
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	14	3
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	1	1
Ese Hospital San Antonio Pitalito	3	1
Otros	18	4
No reporte	39	2
<b>TOTAL</b>	<b>385</b>	<b>140</b>

En la Tabla No 4 Remisiones gestionadas según sexo y tipo de paciente se presenta en lo transcurso del año se han remitido 570 pacientes, el 73% (414) fueron adultos. En relación al sexo el 50.5 % correspondió al sexo femenino. Para abril el 66% (99) fueron adultos, el 54% mujeres y la proporción de gestantes fue del 17.4%.

**Tabla N 4. Remisiones gestionadas según Sexo y tipo de paciente.**

	Tipo	Acumulado a Marzo	Abril
<b>Adultos</b>	Mujer	92	31
	Gestante	65	26
	Hombre	158	42
<b>Pedriátrico (&lt;14 años)</b>	Mujer	50	24
	Hombre	56	26

En la Tabla No 5. Remisiones gestionadas por régimen de afiliación, se identifica lo siguiente: mayor proporción de EPS del Régimen subsidiado 68% (388) en lo transcurrido del año, en abril el 70%; por EPSS Comfamiliar continua en primer lugar con el 47% (49), seguido de Asmetsalud y AIC con el 13% (14), Cafesalud y comparta con el 10% (10) cada una respectivamente, menor proporción Ecoopsos y Caprecom.

Del régimen contributivo la EPS Cafesalud con el 70% y con el 30% la Nueva EPS. Sin seguridad social se presentaron el 7%.

**Tabla N 5. Remisiones gestionadas por régimen.**

Régimen	Acumulado a Marzo	Abril
<b>Contributivo</b>	43	23
<b>Especial</b>	8	1
<b>Soat</b>	37	5
<b>subsidiado</b>	283	105
<b>Vinculado</b>	44	11
<b>Sin identificar</b>	3	1
<b>Otros</b>	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>421</b>	<b>149</b>

### URGENCIAS

Debido a las demoras en la aceptación de las remisiones y/o al estado crítico de los pacientes, las IPS del departamento han reportado un total de 460 urgencias en el transcurso del año, En febrero se presentaron el mayor número con el 31% (143) y en abril el menor número con el 13% (58). El mes anterior la zona centro ocupó el segundo lugar, sin embargo para abril, la zona occidente reportó en segundo lugar con el 17% de los casos y de esta el Hospital de Tesalia con el 50% de los casos. De la zona centro (10%), el Hospital de Garzón reportó el 67% (4) de los casos. Del departamento del Tolima - Hospital de Alpujarra reportaron una Urgencia.

**Tabla N 6. Urgencias reportadas por zonas de origen.**

Zona	Acumulado a Marzo	Abril
<b>Norte</b>	279	41
<b>Occidente</b>	42	10
<b>Centro</b>	64	6
<b>Sur</b>	16	0
<b>otros</b>	1	1
<b>Total</b>	<b>402</b>	<b>58</b>

En relación al tipo de paciente se ha presentado un comportamiento similar durante el año, con mayor cantidad de pacientes adultos, acumulado a febrero del 81.6% (218) y en el mes de marzo del 64.4% (87). Al sexo masculino correspondieron el 50.3% de las urgencias en el mes de marzo. Ver tabla No 7 Urgencias reportadas al Crue Huila según sexo y tipo de paciente.

**Tabla N 7. Urgencias reportadas según Sexo y tipo de paciente.**

Tipo de paciente	Sexo	Acumulado a Marzo	Abril
<b>Adultos</b>	Mujer	100	14
	Gestante	39	4
	Hombre	166	27
<b>Pedriátrico (&lt;14 años)</b>	Mujer	35	7
	Hombre	43	6
<b>Sin información</b>		<b>19</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Información CRUEH





Gobernación  
del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

En la tabla No 8 se presenta la relación de urgencias por régimen de afiliación se ha presentado un comportamiento similar durante el año, siendo el régimen subsidiado quien ocupa el primer puesto con el 66% (303), para abril el subsidiado con el 60%, de estos la EPSS Comfamiliar presento el mayor número de pacientes con 51% (18), en el 11% de las urgencias no se logró identificar la seguridad social, el régimen especial con el 8% (35)

Tabla N 8. Urgencias reportadas por régimen.

Régimen	Acumulado a Marzo	Abril
Contributivo	28	7
Especial	5	1
Soat	39	7
subsidiado	268	35
Vinculado	21	0
Sin identificar	41	8
Total	402	58

458 Pacientes reportados como urgencia llegaron a sus IPS de destino (2 fallecieron en el traslado en el mes de febrero) el 91% (419) fueron trasladadas a IPS de II y III nivel del municipio de Neiva, siendo la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo la mayor receptora con el 67% (280), y para abril recibió el 59% de los mismos. El comportamiento es similar a los meses anteriores.

Tabla N 9 Urgencias reportadas al CRUE Huila por IPS receptora.

IPS	Acumulado a Marzo	Abril
Clínica Corazón Joven	2	0
Clínica Esimed	12	1
Clínica Emcosalud	22	2
Hospital Universitario Neiva	246	34
Clínica Medilaser	63	7
Clínica Uros	27	3
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	7	2
Hospital San Antonio de Padua La Plata	5	4
Hospital San Antonio de Pitalito	13	1
Otros	3	1
NR	0	3
Total	400	58

### COMPONENTE DE SALUD MENTAL

Del total de las remisiones gestionadas por el Crue Huila, el 9% (14) correspondió a eventos de salud mental, frente a los cuales, se realizó gestión con las EPS e IPS para garantizar la oportuna atención de los pacientes,

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Con relación a la zona de procedencia de los pacientes remitidos de salud mental, las zonas Norte, Sur, y Occidente presentaron el mayor número de referencias con 4 casos en promedio cada una, mientras que la zona Centro presentó 1 caso: Ver tabla 10

Tabla N 10. relación de eventos de salud mental por zona

IPS DE ORIGEN	Acumulado a Marzo	Abril
Zona Norte	12	6
Zona occidente	2	3
Zona Centro	11	1
Zona Sur	12	4
Total	37	14

De los eventos de salud mental el 100% correspondió a adultos, el 64% del género masculino, ver tabla No 11

Tabla N 11 Relación de remisiones -eventos de salud mental según sexo y tipo de paciente.

Genero	Masculino		Femenino	
Tipo paciente	Adulto	Pedriático	Adulto	Pedriático
Acumulado	22	5	7	3
Abril	9	0	5	0

En la Tabla N 12. Se presenta la distribución de las remisiones gestionadas –evento salud mental por EPS, presentándose que el 57% corresponden al régimen subsidiado, 14% al régimen subsidiado.

Tabla N 12 Relación de remisiones - evento salud mental por EPS.

EPS	Acumulado	Abril
Asmed salud	4	3
Comfamiliar	8	4
Cafesalud S	13	1
Comparta	0	1
Ecoopsos	2	0
AIC	1	2
Otros	5	1
Nueva Eps	2	1
Cafesalud EPS	1	1
Vinculado	1	0
Total	37	14

En la tabla N 13 se presentan los eventos de salud mental por diagnósticos, Atribuyendo al mes de abril diagnóstico de esquizofrenia paranoide, trastornos mentales y del comportamiento, trastorno psicótico agudo no especificado de tipo esquizofrénico, trastorno de pánico, consumo de sustancias psicoactivas asociado a la ingesta de alcohol, este se incrementó 1 caso con respecto al mes anterior. Con relación a las referencias de los casos de intento de suicidio por intoxicación por plaguicidas y medicamentos, aumento





# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

significativamente en un 300% para este periodo de acuerdo al mes anterior, con un total de cuatro (4) casos.

**Tabla No 13 relación de referencias de eventos en salud mental**

Evento	Acumulado	Abril
Trastorno mental	23	7
Intento de suicidio	8	4
Consumo de SPA	4	3
Negligencia	2	0
Total	37	14

En cuanto a la aceptación de los casos y la ubicación de los pacientes, se puede precisar que 1 referencia no fue ubicada por motivos como: no disponibilidad de camas, siendo esta la situación más frecuente por las que no fue ubicado este paciente oportunamente por parte de la EPS. Sin embargo, es importante resaltar que de acuerdo al reporte del mes anterior, la no ubicación de pacientes fue del 18%, equivalente a 2 casos de 11 que fueron gestionados por el equipo psicosocial, situación que disminuyó significativamente durante el mes de Abril con un 7%, equivalente a 1 caso de 14 que se presentaron.

### ACCIONES FRENTE A LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO EN LAS IPS DEL DEPARTAMENTO.

Como parte del plan de Emergencia para los casos de intento de suicidio, el equipo de Psicología del CRUE Huila, realizó a través de turnos diarios, el seguimiento a la atención de urgencias de dichos casos mediante llamadas a las diferentes IPS, orientación en el manejo de los casos, apoyo en el proceso de referencia según necesidad, consolidado de los eventos y reporte diario al área de Salud Mental de la SSDH. En lo transcurrido del año se han identificado 100 intentos de suicidios, el 41% se presentó en el mes de marzo. Ver tabla N 14. Durante este periodo se recepcionó un total de 51 reportes de casos de intento de suicidio, donde se puede percibir un incremento en el comportamiento de ideación suicida en un 124%, equivalente a 10 casos respecto al mes anterior. De acuerdo a la zona que reporta los casos, se observa que la Zonas Norte y Sur fueron las que más eventos presentaron con un 37% en promedio. Por otra parte, se percibe una constante en el comportamiento suicida, en el cual se presentó 1 caso de suicidio, igual al mes anterior.

**Tabla N 14. Relación reportes de intento de suicidios por Zona.**

ZONA	Acumulado	Marzo
Norte	29	21
occidente	11	7
Centro	28	6
Sur	32	17
Total	100	51

### COMPONENTE DE INFORMACION A LA COMUNIDAD

El CRUE Huila en su función de informar a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en torno a los temas de urgencias, emergencias, orientación en salud y respuesta a solicitudes de servicios de ambulancia, entre otros, ha recibido en el transcurso del año un total de 5412 llamadas, el 32% en el mes de abril. En relación a las entidades que llaman al Crue, el comportamiento ha sido similar en el transcurso del año, en abril el 55.5% las IPS del Dto. El 39% de las llamadas corresponden a Otros en los que se incluyen Defensa Civil, Cruz Roja, Central de Emergencias, Ministerio de salud, Direcciones Locales de salud. Ver tabla No 15

**Tabla N 15 Recepción de llamadas entidad.**

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	2521	212	126	1231	4090
Abril	668	53	89	512	1322

En el año se han recibido 428 solicitudes de ambulancia, el 19% (83) se presentaron en el mes de abril, con 63 (76%) llamadas para atención de eventos de enfermedad general y trauma y una respuesta negativa por no disponibilidad de ambulancia del 52%. Para atención de lesionados por accidente de tránsito se recibieron 20 solicitudes con una respuesta negativa por no disponibilidad de ambulancia en el 15% (3). Ver tabla No 16.

**Tabla No 16 Relación de solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria por motivo.**

Motivo	Enfermedad general y trauma			Accidente tránsito		Total
	Si	No	C	Si	No	
Respuesta						
acumulado	125	93	0	124	3	345
Abril	23	33	7	17	3	83

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención prehospitalaria La PONAL es la entidad que más ha realizado solicitudes, en el mes de abril el 58%, debido a que la línea de emergencias 123 es atendida por dicho personal. Ver tabla N 15.

**Tabla N 17. Solicitudes de ambulancia para atención prehospitalaria por entidad solicitante.**

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	200	78	67	345
Abril	48	17	18	83

Fuente: Sistema de Información CRUEH



Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300

[www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co); twitter: @HuilaGob; Facebook: [www.facebook.com/huilagob](https://www.facebook.com/huilagob); YouTube: [www.youtube.com/huilagob](https://www.youtube.com/huilagob)



Gobernación  
del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

### COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

En relación al reporte de disponibilidad de camas y novedades de los servicios de urgencias por parte de las IPS de II y III nivel del departamento en horas de la mañana y tarde, el cual se puede realizar por vía telefónica, radial o internet en la red pública se evidencia el cumplimiento del 100% por parte del Hospital San Antonio de Padua de la Plata, el Hospital San Antonio de Pitalito y el Hospital Universitario Hernando Moncaleano. Respecto a las Ips privadas la clínica Medilaser presenta la mayor cantidad de reportes con el 80%.

En Relación a los reportes por parte de las IPS públicas de I nivel, se evidencia que las IPS de la zona Sur del Huila son las que presentan mayor porcentaje de cumplimiento, La ESE San Francisco Javier de Acevedo con el 99%, ESE David Molina Muñoz de Oporapa y ESE Hospital San Jose de Isnos con el 90%. La zona con menor cumplimiento de reporte corresponde a las IPS de Tesalia, Nátaga, la Argentina y Paicol debido a que con ellas no se ha establecido correcta comunicación radial y presentan muchas dificultades en la red de telefonía.

Estado de las radiocomunicaciones, se presenta en la tabla No 16.

Tabla N 16. funcionamiento de la red de radiocomunicaciones año de 2016

IPS en línea	IPS fuera de línea	intensidad de señal recibida por las IPS
97.3%	2.7%	67%

Se ejecutó el reacondicionamiento de la estación repetidora ubicada en el Cerro Tamizal, con la cual se prevé restablecer la comunicación con la IPS pública del municipio de Colombia.

### COMPONENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

En el transcurso del año se han recibido 40 declaratorias de emergencia funcional de 3 IPS de Neiva como se presentan en la tabla No 18.

Tabla No 18 Relacion de declaratorias de emergencia funcional por IPS.

Mes	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HUN	Total
Acumulado	26	0	8	34
Abril	4	2	0	6

En el mes de marzo y abril no se presentaron emergencias de origen natural ni antrópico, en los meses anteriores se presentaron 7 eventos antrópicos con 41 lesionados y 7 fallecidos, como se presenta en las tablas 19 y 20.

Tabla No 19 relación de emergencias antrópicas apoyadas.

Tipo	Accidente transito	Caída Puente	Artefacto explosivo	Total
Acumulado	5	1	1	7
Abril	0	0	0	0

Tabla N 20. Distribución de lesionados y fallecidos por emergencias según grupo etáreo.

Acumulado	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	3	7	30	1	41
	Fallecidos	0	0	7	0	7
Abril	Lesionados	0	0	0	0	0
	Fallecidos	0	0	0	0	0

909 eventos de interes en salud publica han sido apoyados por el equipo en el transcurso del año, con la notificación, asesoría en manejo y gestion de la remisión, Los 2 eventos de interesen salud pública apoyados han sido; el Dengue con signos de alarma y la Morbilidad Materna extrema – MME, en abril el dengue con el 97% de los casos. Ver tabla No 21

Tabla N 21, relación de eventos de interés Salud publica apoyados.

Evento	Dengue	MME	Total
Acumulado	718	26	744
Abril	160	5	165

El CRUE Huila cuenta con centro de reserva, medicamentos, insumos y antidotos como elementos de apoyo para las IPS en los casos que requieran, en la Tabla N 22, se presentan los insumos administrados durante el mes de abril siendo el Oseltamivir el medicamento más suministrado con 11 tratamientos.

Tabla N 22. Insumos suministrados como apoyo en tto de pacientes.

	Oseltami vir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacram yn	Suero Polivalente
Acumulado	15	6	1	25	0
Abril	11	0	0	2	2

### COMPONENTE MISION MÉDICA

El CRUE Huila Apoyó, convocó y Participó, de la primera Mesa de trabajo de Misión Médica, articulada con el CICR en los municipios de Pitalito, y Garzón, contando con la asistencia de los equipos administrativos de las IPS públicas, y Secretarías de Salud Municipales, para el análisis de las acciones de respuesta durante la práctica profesional de los funcionarios y contratistas, en actividades sanitarias tanto intrahospitalarias y extramural.

Durante este mes se presentó (1) una infracción a la Misión Medica, en el municipio de Hobo (E.S.E HOSPITAL DE HOBO), en el cual se realizó el reporte al Ministerio de Salud y Protección

Fuente: Sistema de Información CRUEH



Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





Gobernación  
del Huila



Secretaría de Salud  
Departamental

# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

Social, Ministerio del Interior (Unidad Nacional de Protección), y CICR.

Además emitió durante el mes de marzo 116 carnets de identificación de misión médica como se presenta en la Tabla No 23.

**Tabla n 23. Solicitud de carnet / emblema de la misión medica por IPS del Dto.**

Mes	No de Instituciones	Carnet	Emblema
Enero	1	9	4
Febrero	3	57	7
Marzo	6	116	0
Abril	13	114	11

En el mes de enero se presentaron 2 infracciones a la Misión Médica en la ESE hospital del municipio de Hobo, en el mes de febrero no se presentaron infracciones a la Misión Médica y durante este mes se presentaron (3) infracciones a la Misión Médica, en los municipios de Rivera (E.S.E Hospital Divino Niño), La Plata (E.S.E San Sebastián – zona rural), y Neiva (E.S.E Carmen Emilia Ospina – zona rural).

### VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONALES

En el marco del cumplimiento a la Ley 1448 de 2011 (Ley de víctimas y restitución de tierras), se realizó vigilancia continua a las IPS públicas y privadas, para el reporte al CRUE Huila y la garantía en la atención de los casos que se presenten en lo relacionado con víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas.

Respecto al reporte de las IPS y DLS de los casos de víctimas de minas antipersonal se recibieron reportes negativos de los municipios de: Oporapa, y La Plata.

### PROCESO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE SALUD MENTAL DEL CRUE HUILA

Direccionamiento de oficio, a los 37 municipios del Departamento del Huila, de la Circular No. 2016SAL00003491 – SOLICITUD ESTRATEGIAS DE RESPUESTA EN SALUD TEMPORADA DE LLUVIA.

Recepción de las estrategias de respuesta para Temporada de lluvia de los 37 municipios.

Elaboración Estrategia de Respuesta en Salud Departamental para Temporada de lluvia, y envío a la oficina de Gestión del Riesgo Departamental

Participación de la tercera reunión del Consejo Departamental de Gestión del Riesgo Desastres (CDGRD), socialización Plan Departamental de Gestión del Riesgo.

Apoyo la construcción de la matriz de plan de desarrollo, y análisis de las metas para la dimensión de emergencias y desastres en salud pública, la cual fue socializada con la coordinación del CRUE.

Apoyo a la Selección e instalación del Consejo Departamental de Seguridad Social en Salud.

### COMPONENTE COORDINACION REGIONAL No 6 DE LA RED DE DONACION Y TRASPLANTES

#### PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

En el mes de abril, el grupo de Promoción de la Cultura de Donación con fines de trasplante, realizó 7 actividades de información/educación, siendo beneficiadas 224 personas:

TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIV	No. PERSONAS
informar/educar a profesionales que realizarán el servicio social obligatorio (año rural)	1	28
informar/educar a estudiantes de la salud (uninavarra, usco y cesalud)	4	195
informar/educar a nueva psicóloga del centro de escucha	1	1
desmitificación del proceso de donación y trasplantes, a través de programa de tv del canal telesur	1	No cuantificable

#### GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

Acumulado a ABRIL	2016
DONANTES POTENCIAL (ME)	11
NEG FAM	56%
TOTAL DONANTES	4
DONANTES REALES	3
DONANTES UTILIZADOS	3
TRASPLANTES con Donante Vivo	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	6
TOTAL Tx	6
LISTA DE ESPERA	53

- Se generó 11 donantes potenciales (con Dx de muerte encefálica). En lo transcurrido del año, los médicos COTx

Fuente: Sistema de Información CRUEH



Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob



# BOLETIN INFORMATIVO

## CRUE HUILA 2016

realizaron 9 entrevistas familiares con 4 aceptaciones de la donación (negativa familiar del 56%).

- La Negativa familiar a la donación disminuyó a la cifra con la que terminó el año 2015: 56%. Este indicador es muy dinámico, lo que depende de las distintas causas de negativa familiar a la donación. Para la Promoción, se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud y con el apoyo del INS y el MSPS; estos últimos, a través de los medios televisivos, además del apoyo que prestan entidades como la Asociación Surcolombiana de Trasplantados y Pacientes Renales (ASCTPR) y la Fundación Renal y de Trasplantes (FUNRET). El CRUEH continuará informando/educando a todos los Profesionales del SSO (Año Rural), como parte del programa de inducción a dicho tipo de profesionales, para fomentar la Cultura de Donación con fines de trasplante a través de la desmitificación del proceso donación-trasplantes. La tasa de donación lograda (efectiva) acumulada a Abril 30 de 2016 fue de 3,4 dpmh; alcanzando la cifra del mismo período del año 2015 (3,44 dpmh). La meta propuesta en este indicador fue alcanzar una cifra mayor al promedio nacional año 2015, cifra que todavía no ha sido publicada por el INS (la Tasa de Donación Anual Nacional año 2014 fue de 8,6 dpmh). Es importante aclarar que la Tasa de Donación Lograda se trata de un indicador muy dinámico y depende de varios factores, que incluyen entre otros: generación de donantes potenciales, oportunidad en el diagnóstico por parte de los médicos tratantes, la búsqueda y detección por parte de los médicos Coordinadores Operativos de Trasplante (COTx), contraindicaciones a la donación, negativa familiar con sus múltiples causas. En la decisión sobre la donación también influyen entre otros factores: la percepción sobre la atención recibida en el proceso de atención en salud, idiosincrasia, costumbres, religión/ cuestiones religiosas, percepción de la comunidad sobre el proceso de donación y trasplantes. Actualmente, a los médicos COTx se les reconoce por parte del Hospital Moncaleano honorarios medio tiempo para realizar búsqueda de posibles donantes; siendo lo ideal, que sean de dedicación exclusiva a la Coordinación Operativa de Donación con fines de Trasplantes.

- Se han realizado 6 trasplantes renales, se descartó un donante logrado por causa médica (dengue hemorrágico con viremia en fase activa). La tasa de trasplantes también se trata de un indicador dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de las contraindicaciones a la extracción de los componentes anatómicos donados.
- Se encontraban 53 pacientes en lista de espera, con un aumento del 36% respecto al mismo período del año 2015, cuando se encontraban 39 pacientes a la espera de un Tx renal.
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 100% de las alertas generadas (15 de 15); y ha realizado registro y seguimiento al 100% de las Gestiones Operativas de

Donación con Donantes Logrados, reportadas por los médicos COTx (4 de 4). No se han presentado grandes fallas en el registro y seguimiento a las alertas generadas.

### • ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTALMOLOGÍA

ACUMULADO:

Oct	Ptes lista espera	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana Amn.	Total
2015	65	35	0	23	58
2016	69	3	0	2	5

Se ha realizado 3 trasplantes de córnea y 2 de membrana amniótica. En el año 2015 se realizó un total general de 58 trasplantes en oftalmología. La lista de espera para Tx de córnea aumentó en un 6% respecto a diciembre 31 de 2015.

### ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO ÓSEO.

NOVIEMBRE	IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO
	TOTAL
2015	7
2016	3

A Abril de 2016:

- Las IPS trasplantadoras de tejido óseo han realizado 3 trasplantes. En el año 2015 se realizaron 7 Tx de tejido óseo.

**Elaborado por:** Equipo CRUEH

**Revisado por:** Nathaly Medina Campos

**Presentado a:**

**YANID PAOLA MONTERO GARCÍA.**  
Secretaría de Salud Departamental

Fuente: Sistema de Información CRUEH

