



# BOLETIN INFORMATIVO

## INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE JUNIO AÑO 2019

**E**ste año 2019 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, desarrollará las actividades en los componentes de emergencias en salud, regulación de urgencias en el Departamento, Fortalecimiento de la Regional No. 6 de la Red de Donación y trasplantes. De esta manera contará 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 Boletín informativo se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos. De acuerdo al Plan de Desarrollo “El Camino es la Educación, 2016-2019” la Secretaría de Salud Departamental del Huila estableció siete (7) metas de producto las cuales vienen desarrollándose así:

| PROGRAMA                         | META DE PRODUCTO   | CUMPLIMIENTO AÑO 2016   | CUMPLIMIENTO AÑO 2017  | CUMPLIMIENTO AÑO 2018  | CUMPLIMIENTO AÑO 2019   |
|----------------------------------|--|---|--|--|---|
| ATENCIÓN PRIMARIA<br>CON EQUIDAD | <i>Municipios asesorados y capacitados en gestión del riesgo</i>                             | 37 Municipios asesorados (100%)   | 37 Municipios asesorados (100%)  | 37 Municipios asesorados (100%)  | 37 Municipios de la Zona Norte, Occidente, Sur y Centro asesorados en los lineamientos técnicos en la Dimensión de Salud Pública en Emergencias y Desastres 2019, (54%) |
|                                  | <i>Porcentaje de atención en salud de las Emergencias y Desastre</i>                         | 50 emergencias reguladas y 334 lesionados atendidos (100%)                | 46 emergencias reguladas y 451 lesionados atendidos (100%)                     | 41 emergencias 272 Lesionados atendidos (100%)   | 19 Emergencias 99 lesionados atendidos  |
|                                  | <i>Proyecto elaborado del Sistema de Información para la gestión del riesgo de desastre.</i> | 2 Gestiones para la articulación del proceso de elaboración del proyecto. | 1 mesa de trabajo intersectorial para la elaboración del proyecto (14/9/2017). | 3 mesas de trabajo con la oficina del Gestión del riesgo y el CRUE departamental (29 Enero-2018) (24 de mayo de 2018) 25 de Septiembre de 2018 | Está en proceso de estructuración la elaboración del proyecto   |
|                                  | <i>Porcentaje de la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos</i>                 | 52%   | 3,6%   | 55.17%   | 50%   |

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)





# BOLETIN INFORMATIVO

|                                      | <i>Tasa de Donación Anual x 1 millón de habitantes.</i>                          | 10,26<br>d.p.m.h   | 22.82<br>d.p.m.h  | 27,56<br>d.p.m.h  | 7.43 dpmh<br>Meta 2019:<br>14.58 d.p.m.h  |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| <b>HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS</b> | <i>Proyectos para la implementación de la estrategias de Hospitales seguros</i>  | <b>2</b> (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con aplicación Índice de seguridad Hospitalaria ISH) | <b>2</b> (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con Índice de seguridad Hospitalaria ISH) | <b>2</b> (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con Índice de seguridad Hospitalaria ISH) | Capacitación a la red hospitalaria en la actualización de la guía para la elaboración de Planes Hospitalarios de Emergencia (21 de febrero- 12, 26 y 27 de Marzo)   |
|                                      | <i>IPS priorizadas con dotación de insumos para la respuesta en emergencias.</i> | 2 IPS (Colombia y Hobo)  | 3 IPS (Rivera, Campoalegre y Algeciras)   |   | En el primer trimestre de año 2019, el CRUE Huila ha regulado 14 emergencias presentadas en el departamento las cuales han requerido gestión en salud; se realizó entrega de botiquín (medicamentos) al municipio de Hobo para el apoyo de la Minga Indígena (23/03/2019) |

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)





# BOLETIN INFORMATIVO

## COMPONENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Con la operatividad del CRUE Huila las 24 horas del día, se tiene la disponibilidad de personal capacitado para coordinar las emergencias y desastres que se presenten en el departamento del Huila

Durante éste periodo se reportaron de “capacidad instalada superada”, 19 casos, de los cuales clínica Medilaser reporto (16), y Hospital Universitario Hernando Perdomo reporto (3).

**TABLA NO 1 RELACIÓN DE DECLARATORIAS DE EMERGENCIA FUNCIONAL POR IPS.**

| Mes     | Clínica Medilaser | Clínica Uros | HUN | Hospital San Vicente de Paul | Clínica Esimed | Total |
|---------|-------------------|--------------|-----|------------------------------|----------------|-------|
| ENERO   | 0                 | 2            | 0   | 0                            | 0              | 0     |
| FEBRERO | 19                | 0            | 5   | 0                            | 0              | 24    |
| MARZO   | 18                | 0            | 0   | 0                            | 0              | 18    |
| ABRIL   | 12                | 0            | 4   | 0                            | 0              | 16    |
| MAYO    | 23                | 0            | 2   | 0                            | 0              | 25    |
| JUNIO   | 16                | 0            | 3   | 0                            | 0              | 19    |

**TABLA No 2 RELACIÓN DE EMERGENCIA ANTRÓPICAS Y NATURALES**

| TIPO                  | JUNIO | ACUMULADO |
|-----------------------|-------|-----------|
| Accidente de tránsito | 0     | 8         |
| Caída de puente       | 0     | 0         |
| Artefacto Explosivo   | 1     | 0         |
| Explosión General     | 0     | 2         |
| Incendio              | 0     | 0         |
| Atentado terrorista   | 0     | 0         |
| Intoxicación          | 0     | 1         |
| Aglomeración masiva   | 2     | 1         |
| Paros y asonadas      | 0     | 2         |
| Otros                 | 0     | 5         |
| Total General         | 3     | 19        |

En el mes de Junio de 2019 se reportaron 3 (tres) emergencia Antrópicas; las cuales correspondieron a: explosión con artefacto en la vía pública del municipio de Hobo con un saldo de 5 heridos; además 2 (dos) Aglomeraciones: una en el municipio de Tarqui que corresponden una Aglomeración Masiva de personas con saldo de cinco (05) heridos y la otra en el municipio de Teruel, Aglomeración Masiva de personas con saldo de seis (06) heridos. No se reportaron muertos.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

**TABLA No 3. DISTRIBUCIÓN DE LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS SEGÚN GRUPO ETÁREO.**

|           | Evento        | 1-4 años | 5-14 años | 15-59 años | May or 60 años | N N | Total |
|-----------|---------------|----------|-----------|------------|----------------|-----|-------|
| JUNIO     | Lesionados    | 0        | 0         | 16         | 0              | 0   | 16    |
|           | Fallecidos    | 0        | 0         | 0          | 0              | 0   | 0     |
|           | Desaparecidos |          |           |            |                |     |       |
| ACUMULADO | Lesionados    | 5        | 20        | 72         | 2              |     | 99    |
|           | Fallecidos    | 0        | 1         | 5          | 1              |     | 7     |
|           | Desaparecidos |          |           |            |                | 4   | 4     |

En el mes de junio se reportaron un total de 16 lesionados derivados de la emergencia antes mencionada con un total acumulado anual de 115. En lo relacionado a su distribución por grupo etáreo entre 1-4 años estuvieron 0 lesionados; entre 5-14 años estuvieron 0 lesionados; entre 15-59 años estuvieron 16 lesionados, los mayores de 60 años 0 lesionados. La mayor incidencia se continúa presentando en el rango de edad 15-59 años.

En relación al género, el 18.75% fueron mujeres (03) y el 81.25% fueron hombres (13), en cuanto a pacientes fallecidos no reportaron datos.

**TABLA No 4. DISTRIBUCIÓN DE GÉNERO LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS**

| PACIENTE        | GENERO    | JUNIO | ACUMULADO |
|-----------------|-----------|-------|-----------|
| Adultos         | Femenino  | 3     | 31        |
|                 | Masculino | 13    | 62        |
| Sin identificar |           |       | 7         |
| Total General   |           |       | 100       |

Durante el mes de junio del año 2019 se reportaron 416 eventos de interes en salud publica (dengue, accidente ofidico, accidente escorpionico y morbilidad materna) de los cuales correspondió el 91.10 % a casos de dengue, el 3.13 % correspondió a casos de morbilidad materna; 4.80 % a eventos de accidente escorpionico; 0.96 % a casos a accidente ofidico.

**TABLA No. 5 RELACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA APOYADOS.**

| Evento | Dengue | MME | Total |
|--------|--------|-----|-------|
| JUNIO  | 379    | 13  | 392   |



# BOLETIN INFORMATIVO

ACUMULADO 1131 83 1214

llamadas en el  
trascuro del  
01 de Enero al

| TABLA No. 6 RELACION DE EVENTOS ACCIDENTES PONZOÑOSOS |                   |                        |                    |                  |       |
|---|-------------------|------------------------|--------------------|------------------|-------|
| EVENTO  | Accidente Ofidico | Accidente Escorpionico | Accidente Aracnido | Accidente avispa | Otros |
| JUNIO   | 4                 | 20                     | 0                  | 0                | 0     |
| ACUMULADO   | 20                | 117                    | 3                  | 26               | 5     |

Los eventos mencionados anteriormente, contaron con el seguimiento, reporte y asesoría por parte del Equipo del CRUE Huila y en los requeridos, además asesoría impartida por la línea toxicológica nacional.

| TABLA No 7. INSUMOS SUMINISTRADOS COMO APOYO EN TTO DE PACIENTES. |            |                |               |           |               |           |
|---|------------|----------------|---------------|-----------|---------------|-----------|
|   | Osetamivir | IG antirrábica | V antirrábica | Alacramyn | S Polivalente | Anticoral |
| Enero   | 14         | 1              | 0             | 2         | 10            | 0         |
| Febrero   | 13         | 0              | 0             | 0         | 0             | 0         |
| Marzo   | 10         | 0              | 0             | 0         | 0             | 0         |
| Abril   | 8          | 0              | 3             | 0         | 0             | 5         |
| Mayo  | 8          | 0              | 0             | 0         | 0             | 5         |
| Junio   | 25         | 2              | 0             | 0         | 2             | 0         |
| Total   | 78         | 3              | 3             | 2         | 12            | 10        |

El CRUE Huila cuenta con centro de reserva, medicamentos, insumos y antídotos como elementos de apoyo para las IPS en los casos que requieran, para el mes de junio se entregaron 25 cajas Osetalmivir cada una con 10 tabletas para tratamiento de pacientes con IRAG, y 0 ampollas de suero anticoral, 2 ampollas antirrábicas; se entrega un tratamiento Antídoto de Inmunoglobulina Antitetánica Humana Vial (250 U.I.); se entrega 2 tratamientos de suero pulidamente antialacran Alacramyn.

## 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 un total de 14.770

30 de Junio del año 2019. Las IPS Públicas y Privadas del departamento son las que se comunican con más frecuencia solicitando apoyo u orientación con el 79,3% de las llamadas con (11.725) registros; le siguen la comunidad, Policía Nacional y SIDENE con el 5,84% de las llamadas (863) registros y otras entidades como el cuerpo de Bomberos, EPS, instituciones públicas y privadas con el 14.7% (2182) de los registros Ver tabla No. 8

| TABLA No. 8 RECEPCIÓN DE LLAMADAS ENTIDAD. |        |       |           |       |        |
|--|--------|-------|-----------|-------|--------|
|  | IPS    | PONAL | Comunidad | Otros | Total  |
| ENERO                                      | 1326   | 51    | 36        | 203   | 1627   |
| FEBRERO                                    | 1599   | 38    | 45        | 229   | 1912   |
| MARZO                                      | 1943   | 64    | 145       | 481   | 2633   |
| ABRIL                                      | 1291   | 50    | 64        | 267   | 1672   |
| MAYO                                       | 2903   | 86    | 97        | 567   | 3653   |
| JUNIO                                      | 2663   | 81    | 106       | 423   | 3273   |
| TOTAL                                      | 11.725 | 370   | 493       | 2182  | 14.770 |

En el mes de Junio del presente año, a nivel departamental se recibieron 129 solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria, de las cuales el 34% (44) corresponden a eventos fuera del municipio de Neiva, estos eventos son atendidos por las Ips públicas y en algunos municipios con apoyo del cuerpo de bomberos oficiales.

En la ciudad de Neiva se registraron 85 eventos lo que corresponde al (65%) de los registros, de estas solicitudes 45 el (52%) obtuvieron respuesta positiva, y de las solicitudes restantes 14 el (16%) la respuesta fue negativa, el resto de eventos fueron falsa alarma o fueron cancelados.

Clasificando las solicitudes realizadas durante el mes de Junio El 46% (60 eventos) correspondieron a solicitudes de APH por enfermedad general (convulsiones, dificultad respiratoria o gestantes), traumas por agresión o caídas, y el 53% (69 eventos) para APH de accidentes de tránsito

La línea gratuita de emergencias 123 ubicada en la central de la policía ya cuenta con radioperadores del SIDENE (SEM- NEIVA) que en el momento son el primer contacto con la comunidad y son el personal que está realizando la gestión inicial para la atención de estas solicitudes en el municipio de Neiva .

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

principalmente se solicita y recibe por vía

**TABLA No 9. RELACIÓN DE SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR MOTIVO.**

| Motivo              | Enfermedad general y trauma |     |    | Accidente transito |    |    | Total |
|---------------------|-----------------------------|-----|----|--------------------|----|----|-------|
|                     | Si                          | No  | C  | Si                 | No | C  |       |
| <b>Respuesta</b>    | Si                          | No  | C  | Si                 | No | C  |       |
| <b>Enero</b>        | 18                          | 44  | 3  | 10                 | 0  | 2  | 77    |
| <b>Febrero</b>      | 32                          | 41  | 6  | 22                 | 0  | 2  | 103   |
| <b>Marzo</b>        | 10                          | 74  | 2  | 22                 | 7  | 0  | 115   |
| <b>Abril</b>        | 12                          | 11  | 6  | 32                 | 0  | 16 | 77    |
| <b>Mayo</b>         | 28                          | 31  | 16 | 60                 | 3  | 28 | 166   |
| <b>Junio</b>        | 24                          | 10  | 26 | 47                 | 2  | 20 | 129   |
| <b>CONSOLIDAD O</b> | 104                         | 209 | 53 | 183                | 12 | 63 | 667   |

En relación a las instituciones que realizaron o recibieron las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria para el mes de Junio se aprecia que el 47% de las fueron reportadas por la PONAL- SIDENE(SEM-NEIVA) , el 8 % por la comunidad y el 44 % por otras instituciones como grupos de apoyo. Ver tabla No 10.

**TABLA No. 10. SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR ENTIDAD SOLICITANTE.**

|                    | PONAL-SIDENE | Comunidad | Otros | Total |
|--------------------|--------------|-----------|-------|-------|
| <b>ENERO</b>       | 33           | 22        | 22    | 77    |
| <b>FEBRERO</b>     | 31           | 26        | 46    | 103   |
| <b>MARZO</b>       | 38           | 39        | 38    | 115   |
| <b>ABRIL</b>       | 46           | 7         | 24    | 77    |
| <b>MAYO</b>        | 98           | 13        | 55    | 166   |
| <b>JUNIO</b>       | 61           | 11        | 57    | 129   |
| <b>CONSOLIDADO</b> | 246          | 118       | 242   | 667   |

## COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

Como parte de la preparación ante emergencias y desastres, se ha trabajado fuertemente en el cumplimiento de los reportes diarios por parte de las IPS públicas del departamento en el turno de la mañana y de la noche, en el la IPS deben reportar las novedades en cuanto a alteraciones de los servicios públicos, infracciones a la misión médica, eventos de interés epidemiológico, accidentes escorpionico, ofídicos, intentos de suicidios entre otros y la disponibilidad de los servicios de urgencias (personal, transporte, camas), debido al aumento de casos de Dengue en el departamento, se ha sumado el reporte de casos que atienden las IPS de II Y III Nivel; este reporte

Fuente: Sistema de Información CRUEH

radial. Durante este periodo se ha presentado cumplimiento en los reportes en las IPS de la zona norte y centro del departamento en un 85 %, la zona Sur realiza el reporte vía teléfono o correo electrónico.

Se destaca que la capacidad instalada de las IPS de II y III nivel tanto público como privado se ve superada o a tope la mayor parte del mes.

**TABLA No 11. FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE RADIOCOMUNICACIONES AÑO DE 2018**

| IPS en línea   | IPS fuera de línea | intensidad de señal recibida por las IPS |
|----------------|--------------------|--|
| <b>92.7.3%</b> | <b>8.3%</b>        | <b>80%</b>                               |

Durante el mes de junio la red de radiocomunicaciones la zona Norte y Centro ha presentado buen funcionamiento, hay mayor cumplimiento por parte de las IPS y las ambulancias en el uso de las radiocomunicaciones y los reportes obligatorios. Aún hay municipios que no están haciendo uso de este servicio (IPS de Colombia, Tesalia, la Argentina). Con la Zona Sur Cerro Gabinete no hay comunicación radial, el Hospital de Timaná sale a radio por la frecuencia 2 Buena Vista; al momento estos Hospitales realizan los reportes vía internet o vía telefónica, se han realizado visitas a las instituciones por parte del ingeniero de comunicaciones con el fin de evaluar e identificar posible fallas que comprometan el correcto funcionamiento de la red.

Según reporte de ingeniero de comunicaciones del CRUEH las Ips cuentan con el servicio de radiocomunicaciones en buen, pero algunos equipos se encuentran ubicados lejos del servicio de urgencias o en ocasiones el personal no lo usa.

## COMPONENTE DE SALUD MENTAL

El equipo psicosocial del CRUEH durante este periodo apoyo las siguientes acciones relacionadas con gestión del riesgo en salud:

**TABLA No 12. RELACION DE PROCESOS Y ACCIONES EQUIPO PSICOSOCIAL**

| Proceso                        | Acciones  | Fecha de realización |
|--------------------------------|---|----------------------|
| <i>Conocimiento del riesgo</i> | Asistencia técnica a los 37 municipios DLS y SSM sobre Plan de Acción en Salud (PAS), línea operativa Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres en salud. | Junio de 2019.       |







# BOLETIN INFORMATIVO

|                      |   |                |
|----------------------|---|----------------|
| Reducción del riesgo | Asesoría a los DLS de los Municipios de La Plata, Paicol, Nátaga, Aipe, Rivera, Tello, Villavieja, Neiva, Palermo, Garzón, Pitalito, Colombia, Acevedo y Campoalegre, sobre el plan sectorial, acciones y seguimiento a los mismo, de igual manera envió por correo electrónico formato modelo para cumplimiento al plan.   | Junio de 2019. |
|                      | Elaboración y envío de los oficios de notificación de Asistencia Técnica, seguimiento y acompañamiento a los actores del S.G.S.S.S., en el marco de la Política de Atención del Sistema General de Seguridad Social en Salud (PAIS), y del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en el componente específico de la Dimensión de Salud Pública en Emergencias y Desastres. Dirigido a las 37 DLS. | Junio de 2019. |
|                      | Participación de las reuniones del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) Departamental, alistamiento para la respuesta de las fiestas del San Pedro   | Junio de 2019. |
|                      | Participación del COVE Departamental. Capacitación sobre la guía de Eventos de Afluencia Masiva de Personas (EAMP).   | Junio de 2019. |
|                      | Revisión de las ERS para San Pedro, y envío de la retroalimentación a los 37 municipios del Departamento.   | Junio de 2019. |

|                      |   |               |
|----------------------|---|---------------|
| Reducción del riesgo | Asistencia técnica constante con los 37 municipios del Departamento del Huila, especialmente Neiva, Aipe, Palermo, Rivera, Villavieja, La Plata, Tarquí, Elías, San Agustín, Pitalito, Garzón, Agrado y Paicol. |               |
|                      | Participación de la mesa técnica de trabajo articulado con el equipo del Sistema de Emergencias Médicas de Neiva (SIDENE).  |               |
| Manejo de Desastre   | Asistencia Técnica, acompañamiento y Seguimiento a la Emergencia del Municipio de La Argentina.   | Junio de 2019 |
|                      | Socialización de la ERS Departamental y Capacitación sobre la guía de Eventos de Afluencia Masiva de Personas (EAMP), al Equipo de Respuesta Inmediata de la SSDH.  | Junio de 2019 |
|                      | Acompañamiento del Equipo Psicosocial en los Puestos de Mando Unificados (PMU), de los desfiles del orden Departamental (25 -30 de junio de 2019).  | Junio de 2019 |
|                      | Elaboración de informes diarios de los EAMP, como insumo del Boletín que emitía en su momento Vigilancia Epidemiológica.  | Junio de 2019 |

El Equipo Psicosocial del Centro Regulador de Urgencias Emergencias y Desastres (CRUE) del Departamento durante el mes de Junio de 2019, gestionó los eventos de referencia de salud mental que se relacionan en el presente informe.

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)





# BOLETIN INFORMATIVO

## RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN ZONA.

**TABLA No 13. RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR ZONA**

| IPS DE ORIGEN  | MAYO      | ACUMULADO |
|----------------|-----------|-----------|
| Zona Norte     | 7         | 10        |
| Zona occidente | 4         | 16        |
| Zona Centro    | 5         | 19        |
| Zona Sur       | 7         | 44        |
| <b>Total</b>   | <b>23</b> | <b>79</b> |

Fuente: Sistema de información CRUEH

Durante el mes de junio, se evidencia que las zonas Norte y Sur ocuparon el primer lugar, con el mayor número de pacientes remitidos al servicio de psiquiatría, equivalente al 60% en promedio. Seguidos de la zona Centro con el 22%, mientras que la zona occidente para este mes ocupó el último lugar con el 17%. Sin embargo, es importante mencionar que dentro del acumulado general, se evidencia que la zona Sur ocupa el primer lugar, atribuible al 37%, comportamiento que se ha mantenido durante el I semestre del 2019.

## RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN IPS DE DESTINO.

**TABLA No. 14 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO**

| IPS DESTINO  | JUNIO | ACUMULADO |
|--|-------|-----------|
| IPS DE LAS AMERICAS SAS  | 1     | 22        |
| CENTRO NEUQUIATRIICO EL DIVINO NINO CENTRO DE FLORENCIA  | 4     | 7         |
| CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL S.A.S CLÍNICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS- | 1     | 1         |
| CLINICA REMY IPS SAS   | 3     | 5         |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONACALEANO PERDOMO ESE DE NEIVA   | 1     | 15        |
| CLINICA MEDILASER  | 0     | 2         |
| CLINICA UROS S.A CLINICA UROS S.A  | 5     | 0         |
| FUNDACION POTENCIAL HUMANO FUNDACION POTENCIAL HUMANO  | 0     | 8         |
| SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A   | 0     | 3         |
| OTROS  | 0     | 3         |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

|              |           |           |
|--------------|-----------|-----------|
| NO REMITIDOS | 8         | 31        |
| <b>TOTAL</b> | <b>23</b> | <b>97</b> |

Según la tabla de distribución por IPS de Destino, se observa que para el mes de junio el mayor número de usuarios fueron ubicados en las IPS: de las IPS: Centro Neupsiquiátrico el Divino Niño centro de Florencia, y Clínica REMY IPS SAS en Calí, atribuible al 30% en promedio, manteniendo el comportamiento de ubicación fuera del Departamento del Huila, en la Red alterna de las EAPB. En segundo lugar se encuentra la IPS Clínica UROS Neiva con el 22%; seguida de las IPS Las Américas de Girardot, Hospital Universitario Hernando Moncaelano Perdomo de Neiva, y la Fundación Centro de Rehabilitación del Niño Especial CERES con el 12% en promedio.

Por otra parte se evidencia un comportamiento atípico, en los usuarios no remitidos, en total 8 casos, atribuible al 35%, porcentaje de mayor peso en esta tabla. Lo anterior asociado a las demoras en la ubicación por parte de la EAPB en el servicio de psiquiatría, no disponibilidad de camas, y retiro voluntario; lo cual continúa generando dificultades en el seguimiento al protocolo de atención a casos con patología mental.

**TABLA No. 15 RELACIÓN DE REMISIONES -EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN GENERO Y TIPO DE PACIENTE.**

| GENERO        | MASCULINO |            | FEMENINO |            |
|---------------|-----------|------------|----------|------------|
| TIPO PACIENTE | Adulto    | Pedriático | Adulto   | Pedriático |
| ENERO         | 7         | 0          | 8        | 0          |
| FEBRERO       | 9         | 4          | 4        | 6          |
| MARZO         | 8         | 0          | 10       | 0          |
| ABRIL         | 10        | 2          | 10       | 1          |
| MAYO          | 0         | 1          | 2        | 7          |
| JUNIO         | 13        | 3          | 7        | 0          |

Con relación a la distribución por género, se observa un incremento significativo durante el mes de Junio del Género Masculino, equivalente al 57%, respecto al mes anterior. De igual forma se evidencia que el 13% de los casos pediátricos también corresponde al género masculino. Finalmente el 30% de los casos pertenecen al género femenino – adulto; mientras que los casos femeninos – pediátricos tuvo una disminución significativa respecto al mes anterior del 100%, equivalente a 0 casos.





# BOLETIN INFORMATIVO

## RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN EPS.

| TABLA No 16 RELACION DE REFERENCIAS-EVENTOS SALUD MENTAL POR EPS |           |           |
|--|-----------|-----------|
| EPS  | JUNIO     | ACUMULADO |
| COMFAMILIAR HUILA  | 12        | 46        |
| ASMET SALUD ESS  | 5         | 14        |
| ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC                                | 0         | 2         |
| MEDIMAS  | 1         | 7         |
| ECOOPSOS ESS ARS   | 2         | 2         |
| ESS COMPARTA   | 0         | 6         |
| MUNICIPAL DE SAN AGUSTIN   | 0         | 2         |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE NEIVA                                    | 0         | 2         |
| MUNICIPAL DE GARZON  | 0         | 3         |
| MUNICIPAL DE PITALITO  | 1         | 2         |
| MUNICIPAL LA PLATA   | 1         |           |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.                            | 1         | 2         |
| SOAT   | 0         | 1         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>23</b> | <b>89</b> |

Respecto a la tabla de distribución por EAPB, se observa que COMFAMILIAR continúa ocupando el primer lugar, atribuible al 52%, debido a que es la entidad que tiene afiliada la mayor población del Departamento del Huila. Seguida de ASMET SALUD con el 22% y ECOOPSOS con el 9%. Con respecto a la Población Pobre No Asegurada (PPNA) se evidencian dos casos atribuible al 8%.

En términos generales se evidencia que las referencias de pacientes que requieren valoración por psiquiatría, se continúa presentando demoras importantes, que no garantizan la atención integral en salud mental, y genera mayor comorbilidad. Viéndose afectado el indicador de oportunidad, situación que afecta directamente al usuario y sus familias.

## RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN DIAGNOSTICO.

| TABLA No 17 RELACION DE REFERENCIAS DE EVENTOS EN SALUD MENTAL |                     |           |
|--|---------------------|-----------|
| EVENTO   | No REFERENCIAS MAYO | ACUMULADO |
| INTENTO DE SUICIDIO  | 9                   | 33        |
| ABUSO SEXUAL   | 0                   | 0         |
| TRASTORNO MENTAL   | 12                  | 50        |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

|                                 |           |           |
|---------------------------------|-----------|-----------|
| CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | 2         | 6         |
| <b>TOTAL</b>                    | <b>23</b> | <b>89</b> |

De acuerdo a la distribución por tipo de diagnóstico, se evidencia que los casos de Trastorno mental continúan ocupando el primer puesto con el 52%; seguido Intento de suicidio con el 39%, y Consumo de Sustancias Psicoactivas con el 9%. En términos generales se observa que el 38% de las referencias del primer semestre del 2019 pertenecen al mes de junio, con un incremento significativo del 13%, respecto a los meses anteriores.

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

De acuerdo al plan de emergencias para los casos de intento de suicidio, establecido desde el CRUE Huila en lo correspondiente al fortalecimiento de las acciones de seguimiento a la atención y vigilancia de dichos casos en el Departamento del Huila, el equipo de profesionales de Psicología del CRUE Huila, realizó las acciones que se describen a continuación:

Reporte diario de casos de intento de suicidio por parte de las IPS, enviada o reportada por la red de IPS públicas del Departamento.

| TABLA No 18. REPORTE DE CASOS DE SUICIDIO E INTENTO DE SUICIDIO POR PARTE DE LAS IPS DEL DEPARTAMENTO MAYO DE 2019 |                           |           |
|--|---------------------------|-----------|
| EVENTO   | TOTAL DE CASOS REPORTADOS | ACUMULADO |
| INTENTO DE SUICIDIO  | 11                        | 103       |

Fuente: Sistemas de información

| TABLA No. 19 RELACIÓN REPORTES DE INTENTO DE SUICIDIOS POR ZONA. |       |            |
|--|-------|------------|
| ZONA   | JUNIO | Acumulado  |
| Norte  |       | 26         |
| Occidente  |       | 14         |
| Centro   |       | 18         |
| Sur  |       | 51         |
| <b>Total</b>   |       | <b>103</b> |

Fuente: Sistema de información software SISHUILA







# BOLETIN INFORMATIVO

De acuerdo a la distribución por tipo de diagnóstico, se evidencia que los casos de Trastorno mental continúan ocupando el primer puesto con el 52%; seguido Intento de suicidio con el 39%, y Consumo de Sustancias Psicoactivas con el 9%. En términos generales se observa que el 38% de las referencias del primer semestre del 2019 pertenecen al mes de junio, con un incremento significativo del 13%, respecto a los meses anteriores.

Por otra parte, dentro del plan de prevención y atención de intento de suicidio, es importante mencionar que este seguimiento diario permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio y generar un apoyo en el reporte al sistema

## COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIAS

En el mes de mayo el CRUE Huila recepciono las remisiones de las IPS públicas y privadas del departamento del Huila como se relacionan en el siguiente cuadro.

| TABLA No 20 RELACIÓN DE REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN ZONA DE ORIGEN. |            |            |
|--|------------|------------|
| ZONA   | JUNIO      | ACUMULADO  |
| Norte  | 63         | 313        |
| Occidente  | 14         | 47         |
| Centro   | 13         | 71         |
| Sur  | 19         | 79         |
| Otros  | 5          | 6          |
| <b>Total</b>   | <b>114</b> | <b>518</b> |

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte presento el mayor número de remisiones con un 55% y las IPS en su orden son: la ESE Carmen Emilia Ospina y la ESE municipal de Palermo, en segundo lugar está la Zona Sur con un 16% con la ESE Departamental Hospital de Pitalito; seguido de la zona Occidente con la ESE San Antonio de Padua de la Plata con un 12%; la Zona Centro 11% con la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul y otros departamentos con 4% (Ver tabla No 20.)

| TABLA No 21. RELACIÓN DE TRASLADOS FALLIDOS POR MOTIVO DE REMISIÓN |       |           |
|--|-------|-----------|
|  | JUNIO | ACUMULADO |
| Estabilidad del paciente   | 11    | 84        |
| Retiro voluntario  | 6     | 43        |
| No Camas   | 0     | 7         |
| Fallecidos   | 0     | 2         |
| No pertinente  | 3     | 20        |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

|                      |           |            |
|----------------------|-----------|------------|
| No especialidad      | 0         | 2          |
| <b>Total General</b> | <b>20</b> | <b>158</b> |

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

El equipo CRUE Huila durante en el mes de junio del año 2019 recepciono 114 remisiones, de las cuales 94 remisiones fueron efectivas con un 82% con respuesta positiva y el 18% remisiones fueron fallidas, los principales motivos de no remisión fue la Estabilidad del paciente y el retiro voluntario.

| TABLA No 22. RELACIÓN DE IPS RECEPTORAS    |           |            |
|--|-----------|------------|
| IPS  | JUNIO     | ACUMULADO  |
| COVEN                                      | 0         | 5          |
| Clínica Emcosalud                          | 5         | 13         |
| Clínica Belo horizonte                     | 2         | 3          |
| Clínica de Fracturas y ortopedia           | 0         | 0          |
| Hospital Universitario Hernando Moncaleano | 30        | 155        |
| Clínica Medilaser                          | 5         | 23         |
| Clínica Uros                               | 30        | 53         |
| ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón    | 5         | 11         |
| ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata | 0         | 1          |
| Ese Hospital San Antonio Pitalito          | 1         | 4          |
| Otros                                      | 15        | 57         |
| No reporte                                 | 1         | 2          |
| <b>TOTAL</b>                               | <b>94</b> | <b>327</b> |

En la Tabla No 22, se relacionan las IPS receptoras, indicando que en el mes de junio han llegado 94 pacientes llegaron a su IPS destino.

El 77% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva durante el mes de junio del 2019, el Hospital Universitario de Neiva acepto el 32% de las remisiones.

El 8.51% de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas la IPS de las Américas y el Centro Neuropsiquiátrico el Divino Niño, entre otras.

| TABLA No 23. REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE. |           |       |           |
|--|-----------|-------|-----------|
| PACIENTE   | GENERO    | JUNIO | ACUMULADO |
| Adultos  | Femenino  | 20    | 113       |
|  | Gestante  | 13    | 28        |
|  | Masculino | 38    | 180       |
| <b>Total Adulto</b>  |           |       |           |
| Pediátrico (<14 años)  | Femenino  | 21    | 84        |
|  | Masculino | 22    | 113       |



# BOLETIN INFORMATIVO

|                         |  |            |            |
|-------------------------|--|------------|------------|
| <b>TOTAL pediátrico</b> |  | <b>43</b>  |            |
| <b>Total General</b>    |  | <b>114</b> | <b>518</b> |

En el mes junio de e el 56% de las remisiones fueron de género femenino y el 44% fueron de género masculino.

| TABLA No 24. REMISIONES GESTIONADAS POR RÉGIMEN. |            |            |
|--|------------|------------|
| REGIMEN  | MAYO       | ACUMULADO  |
| Contributivo                                     | 31         | 21         |
| Especial   | 0          | 0          |
| Excepción  | 9          | 6          |
| SOAT   | 0          | 1          |
| Subsidiado                                       | 101        | 167        |
| Vinculado  | 36         | 119        |
| Sin identificar                                  | 0          | 0          |
| Otros  | 0          | 0          |
| <b>TOTAL</b>                                     | <b>177</b> | <b>341</b> |

En el mes de mayo de las remisiones gestionadas fueron de la población régimen subsidiado con 57% y del régimen vinculado con un 20%, el 18% de las remisiones son del régimen contributivo. (ver tabla No 24).

## 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 320 urgencias en el presente año.

| TABLA No 25. URGENCIAS REPORTADAS POR ZONAS DE ORIGEN. |           |            |
|--|-----------|------------|
| ZONA   | MAYO      | ACUMULADO  |
| Norte  | 33        | 195        |
| Occidente  | 4         | 22         |
| Centro   | 9         | 35         |
| Sur  | 4         | 17         |
| Otros  | 0         | 1          |
| <b>Total</b>   | <b>50</b> | <b>270</b> |

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 66%, y de estas las principales IPS emisoras son la ESE Carmen Emilia Ospina y la ESE Municipal Algeciras; en segundo lugar ocupa la Zona Centro con un 18%, ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul; la Zona Occidente con un 8% y la Zona Sur con un 8% (Ver tabla No 25).

Fuente: Sistema de Información CRUEH

| TABLA No 26. URGENCIAS REPORTADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE. |           |           |            |
|--|-----------|-----------|------------|
| PACIENTE   | GENERO    | MAYO      | ACUMULADO  |
| Adultos  | Femenino  | 15        | 71         |
|  | Gestante  | 7         | 32         |
|  | Masculino | 18        | 101        |
| <b>Total Adulto</b>  |           | <b>40</b> |            |
| Pediátrico (<14 años)  | Femenino  | 6         | 28         |
|  | Masculino | 4         | 38         |
| <b>TOTAL pediátrico</b>  |           | <b>10</b> |            |
| <b>Total General</b>   |           | <b>50</b> | <b>270</b> |

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 96% fueron de género femenino, y el 4% de género masculino.

| TABLA No 27. URGENCIAS REPORTADAS POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN. |           |            |
|--|-----------|------------|
| Régimen  | MAYO      | Acumulado  |
| Contributivo   | 7         | 8          |
| Especial   | 0         | 2          |
| Soat   | 1         | 21         |
| subsidiado   | 36        | 219        |
| Vinculado  | 6         | 17         |
| Sin identificar  | 0         | 3          |
| <b>Total</b>   | <b>50</b> | <b>270</b> |

Los traslados por urgencias reportados en el mes de mayo pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 72%, la EPS Comfamiliar es la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.

| TABLA No 28. URGENCIAS REPORTADAS AL CRUE HUILA POR IPS RECEPTORA. |          |           |
|--|----------|-----------|
| IPS  | MAYO     | ACUMULADO |
| Clínica Corazón Joven  | 0        | 0         |
| Clínica Emcosalud  | 2        | 4         |
| Hospital Universitario Neiva                                       | 24       | 130       |
| ESE Carmen Emilia Ospina   | 0        | 0         |
| Clínica Medilaser  | 2        | 24        |
| Clínica Uros   | 9        | 54        |
| ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón                            | 6        | 17        |
| Hospital San Antonio de Padua La Plata                             | 2        | 7         |
| Hospital San Antonio de Pitalito                                   | 1        | 0         |
| Otros  | 1        | 4         |
| <b>No Reportes</b>   | <b>3</b> | <b>30</b> |



# BOLETIN INFORMATIVO

## AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

|       |    |     |
|-------|----|-----|
| Total | 50 | 270 |
|-------|----|-----|

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva con un 74% durante el mes de mayo; el Hospital Universitario Hernando Moncaleano recepcionó 48%, seguido de la Clínica Uros 18%.

## COMPONENTE DE MISIÓN MÉDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de JUNIO del presente año, un total de 89 Carnet de identificación de Misión Médica; se observa una disminución significativa del 38%, respecto al mes anterior; debido a que a la fecha la mayoría de las IPS han cumplido con este indicador, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4481/2012. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS, DLS, como se puede evidenciar en la siguiente tabla de datos:

| Institución   | No. Carnets |
|---|-------------|
| ALCALDIA DE ALGECIRAS   | 8           |
| SALUDLASER S.A.S.   | 3           |
| URMEDICA COLOMBIA SAS   | 3           |
| SECRETARIA DE SALUD NEIVA   | 8           |
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO DE VILLAVIEJA | 26          |
| EMPRESAS MEDICA DEL HUILA   | 2           |
| CUERPO BOMBEROS GARZON  | 3           |
| SALUDLASER S.A.S  | 1           |
| WORK MEDICINE INTERNATIONAL   | 6           |
| Secretaria de Salud municipal de Palermo  | 10          |
| DLS AIPE  | 7           |
| DLS ISNOS   | 8           |
| DLS TARQUI  | 4           |
| <b>TOTAL</b>  | <b>89</b>   |

De igual forma la Secretaría dentro de sus competencias técnicas, realiza la entrega oportuna de los carnets solicitados y les manifiesta a las IPS que al terminar la vigencia de estos, los gerentes deberán realizar la devolución de los mismos a la Secretaría de Salud Departamental en oficio remitisorio, es la orientación que se brinda a municipios solicitantes de estos.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

| Institución   | No. Emblemas |
|---|--------------|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO ESE HOSPITAL DEL PERPETUO SOCORRO DE VILLAVIEJA | 2            |
| CUERPO BOMBEROS GARZON  | 1            |
| SYT MEDICOS SAS   | 1            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>4</b>     |

De acuerdo a la relación de distribución de autorización del uso del emblema, se observa una disminución paulatina del 40%, atribuible al cumplimiento por parte de las IPS de la red hospitalaria del departamento del Huila, como se establece en la Resolución 4481/2012.

## VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONALES

El Centro Regulator de Urgencias siguiendo los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social y dando cumplimiento a la Ley 1448 de 2011 Ley de víctimas y restitución de tierras. De las actividades que se desarrollan desde el componente psicosocial del CRUE Huila, durante el mes de abril, se continua haciendo el seguimiento y contando con la disponibilidad para el apoyo en la activación de la ruta de atención integral en salud con las IPS públicas y privadas del Departamento del Huila, así como para realizar el respectivo reporte al CRUE Huila y garantizar la atención de los casos que se han presentado, en lo relacionado con víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas.

Para este mes las IPS y DLS del Departamento no reportaron casos de víctimas de minas antipersonal y tampoco se brindó apoyo a casos de otros departamentos.





# BOLETIN INFORMATIVO

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



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

En junio se brindó información/educación en temas de la RDT a los usuarios:

| ACTIVIDAD   | TOTAL BENEFICIADOS |
|---|--------------------|
| Información-Educación a Enfermeras y Auxiliares de Enfermería del Hospital Moncaleano | 9                  |
|   |                    |

## GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ACUMULADO A:

| Junio de 2019   | Total 2019    | 2019        |
|---|---------------|-------------|
| Alertas   | 73            | 33          |
| DONANTES ELEGIBLES (ME)   | 34            | 11          |
| <b>NEG FAM</b> (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS)                 | <b>3.22%</b>  | <b>9.1%</b> |
| <b>NEG FAM en &lt; 18 años</b> (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS) | <b>50%</b>    | <b>50%</b>  |
| <b>NEG FAM como Tal</b> (Real)  | <b>51.61%</b> | <b>50%</b>  |
| TOTAL DONANTES (Ley 1805 de 2016)   | 33            | 10          |
| DONANTES sin Oposición a la Presunción Legal de Donación                        | 15            | 4           |
| DONANTES REALES   | 14            | 3           |

|                                    |           |          |
|------------------------------------|-----------|----------|
| DONANTES UTILIZADOS                | 14        | 3        |
| TRASPLANTES con Donante Vivo       | 0         | 0        |
| TRASPLANTES con Donante Cadavérico | 27        | 5        |
| <b>TOTAL Tx</b>                    | <b>27</b> | <b>5</b> |
| LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL      | 37        | 48       |

- Se generaron 33 alertas de Posibles Donantes.
- Se generaron 11 donantes elegibles (con Dx formal de muerte encefálica).
- Acorde a lo contemplado por la Ley 1805 de 2016 y lo conceptuado por el MSPS y el INS la Negativa familiar fue de 9,1% (la oposición a la presunción legal de la donación es considerada como una contraindicación a la extracción de órganos y tejidos en mayores de edad). Dichas entidades consideran que las únicas entrevistas familiares válidas para solicitar donación son las efectuadas a potenciales donantes menores de 18 años; grupo en el cual, la Negativa Familiar a la Donación fue del 50% (1 negativas en 2 solicitudes realizadas). Es así, como la entrevista familiar en la inmensa mayoría de los casos, pasó de ser una actividad que incluye la solicitud de la donación, a una actividad para buscar información que podría contraindicar la donación. Pero lo anterior, genera estadísticas de Negativa Familiar basadas en muestras muy pequeñas, poco representativas y por ende, no significativas estadísticamente. Si se evalúa la Negativa familiar tal como se venía haciendo antes de la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016, la Negativa Familiar a la Donación fue del 50%, (Meta para el año 2019: contar con una Negativa Familiar  $\leq$  a 45%). Este indicador es muy dinámico, dependiendo de distintas causas de negativa familiar a la donación y/u Oposición a la aplicación de la PLD, así como del mismo tamaño de la muestra que para la Regional 6 RDT históricamente ha sido pequeña. Las causas de Negativa Familiar en menores de edad y de oposición a la presunción legal de donación en mayores de edad, seguirán siendo registradas por la Rcdrt6 para fines de definir las estrategias de Promoción, pues, aunque la Negativa Familiar disminuyó de manera dramática por aplicación de la Ley 1805 (acumulado a junio de 2019: 12,5%), la negativa familiar real a la donación continúa siendo relativamente alta. Con el apoyo de referentes de Salud Pública se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud, las Asociaciones/ Fundaciones de trasplantados y pacientes renales, las IPS Trasplantadoras y otros actores interesados en promocionar la Cultura de Donación de componentes anatómicos con fines de trasplante. A junio de 2019, se han realizado 49 de las 50 actividades de promoción de la donación con fines de trasplante, contempladas en las metas del Plan Regional de Promoción, en el desarrollo del cual, participan los distintos actores de la Regional No.6 RDT interesados en apoyar la Promoción de la Donación con

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

fines de trasplante. 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 meta regional del PSS propuesta en la Tasa de Donación Lograda para el año 2019 es de 14,58 d.p.m.h. (donantes por millón de habitantes). La Tasa de Donación Anual Lograda alcanzada a Diciembre, según Ley 1805, quedó en 27,56 d.p.m.h. La Tasa de Donación Lograda se trata también de un indicador muy dinámico y depende de varios factores, que incluyen entre otros: generación de donantes elegibles, oportunidad en el diagnóstico por parte de los médicos tratantes, la búsqueda y detección por parte de los médicos Coordinadores Operativos de Trasplante (COTx) de la IPS trasplantadora, contraindicaciones a la donación, negativa familiar a la donación con sus múltiples causas (La percepción sobre la calidad del servicio prestado en el proceso de atención en salud, idiosincrasia, costumbres, religión/ cuestiones religiosas, culturales y la percepción de la comunidad sobre el proceso de donación y trasplantes, entre otras). El Instituto Nacional de Salud para fines de reportes internacionales, solicita también la Tasa de Donación Real, y ya no solicita la Tasa de Donación Lograda, que es la Tasa de Donación contemplada en el PDSP del Huila. Al respecto, la Rcordt6 reportará en sus informes trimestrales las dos Tasas al INS, pero, seguirá el cumplimiento a la Tasa de Donación anual contemplada en el PDSP de nuestro Departamento. La Tasa de Donación Lograda tal y como se venía calculando a Diciembre de 2018 fue de 12,53 dpmh, cifra aterrizada a la realidad de la Regional No.6 RDT. Según 2do informe preliminar del INS, la Tasa Nacional de Donación Real año 2018 fue de 8,0 d.r.p.m.h.; siendo la Tasa de Donación Real para la Regional No.6 11,7 d.r.p.m.h., muy por encima del promedio nacional, ocupando el 1er lugar a nivel nacional. Lo anterior, indica que en el Huila se viene trabajando de manera muy eficiente y comprometida en el proceso, ya que logramos la mayor Tasa de Donación Real en el país, en la Regional con menor número de población, sin Bancos de Tejido, con una sola IPS trasplantadora de órganos, con el menor número de alertas de posibles donantes y, con un porcentaje de negativa familiar a la donación alto (51,61% en el 2018). La Tasa de Donación a junio de 2019 fue de 8,25 dpmh según ley 1805 de 2016 (La Tasa de Donación Real fue de 2,47 dpmh).

- A junio/2019 se han realizado 5 trasplantes renales, se descartaron 7 donantes (3 por causa médica (uno de ellos por distintas causas), 1 por causa legal y 3 por oposición familiar a la presunción legal de la donación (contraindicación a la extracción de componentes anatómicos)). La tasa de trasplantes también se trata de un indicador dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de las contraindicaciones para la extracción y/o trasplante de los componentes anatómicos donados.

- Junio terminó con 48 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2018 terminó con 37 pacientes a la espera de un Tx renal).
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 94% de las alertas generadas (31 de 33); al 100% de las alertas que fueron reportadas (31 de 31) y al 100% de los donantes reales generados en el período (3 de 3) o sea, donantes en los cuales se extrajo al menos un órgano, velando así la SSD Huila por la transparencia en el proceso las 24 horas del día. A junio del 2019 la articulación entre los médicos CRUEH y los médicos COTx para reporte y seguimiento de las alertas generadas mejoró notoriamente, gracias a la creación del grupo w-app CRUEH- COTx, para reportar/solicitar información pertinente a la Gestión Operativa de la Donación. Para evitar subregistro de la alertas por el CRUEH, se estableció lineamiento de comunicarse con los médicos COTx del HUHMP dos veces al día, para preguntar sobre las alertas detectadas y, mediante auditoría, se solicitó nuevamente a las IPS generadoras que reporten las alertas de posibles donantes directamente al CRUE Huila.

## ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTAMOLOGÍA

ACUMULADO:

| Año  | Pte Lista espera | TIPO DE TRASPLANTES |         |               |       |
|------|------------------|---------------------|---------|---------------|-------|
|      |                  | Córnea              | Esclera | Membrana Amn. | TOTAL |
| 2018 | 109              | 35                  | 2       | 13            | 50    |
| 2019 | 113              | 20                  | 0       | 3             | 23    |

- En lo transcurrido del 2019 se realizaron 31 trasplantes en oftalmología (24 de córnea, 7 de membrana amniótica y 0 de esclera). La lista de espera para Tx de tejidos en oftalmología disminuyó en un 7,3% respecto a diciembre de 2018.

| AÑO   | IMPLANTES DE TEJIDOS ÓSEO |
|-------|---------------------------|
| TOTAL |                           |
| 2018  | 0                         |
| 2019  | 0                         |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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)







# BOLETIN INFORMATIVO

En lo transcurrido del 2019, no se han realizado trasplantes de tejido óseo.

## COMPONENTE DE AUDITORIA

Durante el mes de mayo se realizó las siguientes actividades:

Mediante oficio 2019CS015977 se dio respuesta al PQRD 19-0214149 presentado por una usuaria de una EPS ante la Supersalud.

Se realizó oficio 2019CS017909 se dio respuesta a Supersalud del PQRD 19-0224708.

Con el oficio 2019CS017912 se dio respuesta a la Supersalud del PQRS-19-0237454.

Mediante oficio No. 2019CS016002, se notificó la auditoria a IPS generadoras de trasplantes.

Se realizó auditoria al proceso de disponibilidad, accesibilidad y dispensación de medicamentos con la empresa DISCOLMEDICAS SAS.

Se realizó oficio para la notificación obligatoria de los casos de dengue al CRUEH con oficio 2019CS018816 para la ESE Departamental San Antonio de Pitalito, con oficio 2019CS019411 se dio respuesta al PQRD-19-0236954.

Se notificó proceso de inspección a los servicios de urgencias de mediana complejidad.

Se realiza notificación auditoria coyuntural de la coordinación Regional No. 06 de Donación y Trasplantes, mediante oficio 2019CS020354 se da respuesta al PQRD-19-0278363 de la Supersalud.

Durante el mes de mayo se realizó encuestas de satisfacción a la población trasplantada renal de la UTR del HUN, se realizó el análisis mensual de la gestión realizada por el CRUEH registrada en la plataforma de Sishuila.

**Elaborado por:** Equipo CRUE Huila

**Revisado por:** **Nathaly Medina Campos**

**Presentado a:**

**GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO**

*Secretaria de Salud Departamental*

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)

