



# BOLETIN INFORMATIVO



## INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE ENERO 2017

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CRUE-HUILA

Para el año 2017 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 año 2017:

### COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIAS

Respecto al cumplimiento del reporte de la Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud y 072 al CRUE, el 63% de las IPS públicas del Departamento realizaron el envío oportuno a la Secretaría de Salud Departamental.

De las 40 IPS públicas del Departamento durante el mes de enero, en el Departamento **fuero**n reportados un total de **16.006** referencias y 187 contrarreferencias.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

### REFERENCIAS GESTIONADAS POR EL CRUE

Tabla No 1 Relación de traslados fallecidos por motivo de remisión

	Enero
Estabilidad del paciente	3
Retiro voluntario	3
No Camas	4
Fallecidos	0
No pertinente	1
No especialidad	0

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

A 31 de Enero de 2017 el equipo CRUE Huila, recepcionó y tramitó 65 remisiones, de las cuales 54 remisiones fueron efectivas con un 83% respuesta positiva y el 17% (11) de remisiones fallidas, el principal motivo de no remisión es la no disponibilidad de camas.

Tabla No 2 Relación de remisiones gestionadas según zona de origen.

Zona	Enero
Norte	32
Occidente	8
Centro	16
Sur	9
Otros	0
Total	65

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte presentó el mayor número de remisiones y las IPS en su orden son: La Clínica de Esimed, la ESE Municipal de Rivera 15% (5) cada uno; en segundo Lugar está la Zona Centro, siendo la Hospital San Vicente de Paul de Garzón con mayor numero de remisión 56% (9); seguido la Zona Sur con la ESE Hospital Departamental San Antonio quien solicito más remisiones con el 88% (9), La Zona Occidente presentó 87% (8) remisiones de las cuales fueron de la ESE Hospital San Antonio de Padua de la Plata. (Ver tabla No 2.)





# BOLETIN INFORMATIVO



**Tabla N 3. Relación de IPS Receptoras**

IPS	ENERO
COVEN	0
Clínica Esimed	2
Clínica Emcosalud	2
Clínica Belo horizonte	0
HUN	25
Clínica Medilaser	6
Clínica Uros	10
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	2
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	0
Ese Hospital San Antonio Pitalito	0
Otros	2
No reporte	3
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>

En la Tabla No 3, se relacionan las IPS receptoras, indicando que 51 pacientes llegaron a su IPS destino.

Se Resalta que el 88% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva, en el mes enero, el Hospital Universitario de Neiva acepto el 49% de las remisiones, seguido de la Clínica Uros 20% y la Clínica Medilaser con el 12%.

El 4% de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas la Corporación IPS del Tolima y la fundación Centro de Psicología y familia Anita (Ver tabla No 3)

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

paciente	Genero	Enero
<b>Adultos</b>	Femenino	19
	Gestante	14
	Masculino	21
<b>Total Adulto</b>		<b>54</b>
<b>Pedriático (&lt;14 años)</b>	Femenino	9
	Masculino	2
<b>TOTAL pediátrico</b>		<b>11</b>
<b>Total General</b>		<b>65</b>

En el mes de enero el 51% de las remisiones fueron de género femenino (adultos y gestantes), seguido del género masculino con un 32%, en relación de tipo de paciente pediátrico fue el de menor remisión con un 17%.

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

REGIMEN	ENERO
<b>Contributivo</b>	10
<b>Especial</b>	0
<b>SOAT</b>	1
<b>Subsidiado</b>	41
<b>Vinculado</b>	12
<b>Sin identificar</b>	0
<b>Otros</b>	1
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>

En el mes de enero de las remisiones gestionadas el 63% son del régimen subsidiados. Siendo principalmente usuarios afiliados a la EPS Comfamiliar con un 23%; el 18% de las remisiones son vinculados (ver tabla No 5).

## 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 98 urgencias en el mes de enero..

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

Zona	Enero
<b>Norte</b>	53
<b>Occidente</b>	14
<b>Centro</b>	22
<b>Sur</b>	9
<b>Otros</b>	0
<b>Total</b>	<b>98</b>

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 54%, y de estas las principales IPS emisoras son la ESE Municipal de Campoalegre con un 20% y la Clínica de Esimed 6%. En segundo lugar se encuentra la zona centro con el 22% y su principal IPS es la ESE Hospital San Vicente de Paul de Garzón con el 63%; seguidas se encuentran las zonas Occidente con el 14% y la Zona Sur con el 9%. (Ver tabla No 6).

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



Tabla N 7. Urgencias reportadas según género y tipo de paciente.		
paciente	Genero	Enero
Adultos	Femenino	32
	Gestante	6
	Masculino	47
<b>Total Adulto</b>		<b>85</b>
Pediátrico (<14 años)	Femenino	4
	Masculino	9
<b>TOTAL pediátrico</b>		<b>13</b>
<b>Total General</b>		<b>98</b>

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 86% fueron adultos, de estos el 47% masculino, femenino con el 33 y el 6.1% son gestantes. El 103% fueron pediátricos (<14 años).

Tabla N 8. Urgencias reportadas por régimen de afiliación.	
Régimen	ENERO
Contributivo	0
Especial	3
Soat	8
subsidiado	82
Vinculado	5
Sin identificar	0
<b>Total</b>	<b>98</b>

Los traslados por urgencias reportados en el mes de enero pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 83% , la EPS Comfamiliar y Cafesalud son la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.

Tabla N 9 Urgencias reportadas al CRUE Huila por IPS receptora.	
IPS	ENERO
Clínica Corazón Joven	0
Clínica Esimed	6
Clínica Emcosalud	3
Hospital Universitario Neiva	28
ESE Carmen Emilia Ospina	3
Clínica Medilaser	17
Clínica Uros	15
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	6
Hospital San Antonio de Padua La Plata	0
Hospital San Antonio de Pitalito	4
Otros	
No Reportes	16
<b>Total</b>	<b>98</b>

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva, en el mes de enero 28% con el Hospital Moncaleano, el 17% con la Clínica Medilaser, el 15% con la Clínica Uros. Ver tabla No 9.

## COMPONENTE DE SALUD MENTAL

Del total de las remisiones gestionadas por el Crue Huila, 21 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.

Tabla N 10. relación de eventos de salud mental por zona	
IPS DE ORIGEN	Enero
Zona Norte	4
Zona occidente	2
Zona Centro	4
Zona Sur	11
<b>Total</b>	

Con relación a la zona de procedencia de los pacientes remitidos para servicio complementario de salud mental, se observa que durante el mes de Enero la zona sur reporta un 52% del total de las referencias, mientras que las zonas Centro y Norte presentaron el 19% respectivamente de las referencias, mientras que la zona occidente reporta un 10% de los pacientes de referencia para este periodo de tiempo.

Tabla N 11 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO MES ENERO DE 2017	
IPS DE DESTINO	No. REFERENCIAS
HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO ESE DE NEIVA	7
CENTRO NEUROSIQUIATRICO EL DIVINO NIÑO IPS LTDA	2
CLINICA LOS REMANSOS LIMITADA INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL	2
SALUD SOCIAL GIRARDOT IPS S.A	2
CEANDES CLINICA GIRARDOT	1
ESE HOSPITAL Pio XII	1
RETIRO VOLUNTARIO	6
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>

En cuanto a la aceptación de los casos y la ubicación de los pacientes en nivel de complementario de atención, se puede precisar que el 60% de los pacientes fueron remitidos; mientras que 40% (6 casos) firmaron retiro voluntario o presentaron fuga de la institución primaria que los atendía. De igual forma se observa que de las veinte y una (21) referencias presentadas en el mes de Enero de 2017, siete (7) fueron aceptados en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, que equivalen al 33%, El

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



Centro Neuropsiquiátrico DIVINO NIÑO de florencia, la clínica LOS REMANSOS ubicada en el Tolima, la ESE hospital PIO XII del Putumayo y salud social GIRARDOT IPS, recibieron 2 referencias respectivamente; con esto se evidencia que siete (7) referencias fueron ubicadas fuera del Departamento, destacando el motivo principal la no disponibilidad de camas, a su vez la falta de red contratada por las EPS de estos usuarios dentro del Departamento.

**Tabla N 12 Relación de remisiones -eventos de salud mental según sexo y tipo de paciente.**

Genero	Masculino		Femenino	
Tipo paciente	Adulto	Pediatrico	Adulto	Pediatrico
Enero	9	0	9	3

De acuerdo a la tabla de grupo etareo, se evidencia que durante el mes de Enero nueve (9) adultos de género masculino fueron remitidos en los servicios de salud mental mientras que en el género femenino un número igual de adultos con 9 casos y pacientes pediátricos del género femenino con 3 casos; el análisis porcentual se evidencia así: 43% de las referencias pertenecen al género femenino adulto, y un 14% al género femenino pediátrico, mientras que otro 43% está en el género masculino adulto y 0% pediátrico masculino.

**Tabla N 13 Relación de remisiones - evento salud mental por EPS.**

EPS	Enero
Asmed salud	2
Comfamiliar	12
Cafesalud Medicina Prepagada	5
Comparta	
Ecoopsos	
AIC	1
Nueva EPS	
Cafesalud EPS	
Vinculado	1
Coomeva	
Otro	
Total	21

En la tabla de distribución de remisión en salud mental se evidencia que 12 eventos pertenecen a la EPS Comfamiliar, los cuales significan un 57% del total de los casos; en segunda instancia tenemos a la EPS CAFESALUD con 5 casos que pertenecen al 24%, mientras que ASMET SALUD ESS presenta 2 casos de referencias que corresponde al 9% del total de casos de salud mental referidos; y un caso que corresponde a 5% de la secretaria de salud departamental y la asociación mutual empresa solidaria de salud EMSSANAR ESS respectivamente.

Es importante resaltar que estas entidades siguen presentando demoras en la ubicación de los usuarios porque no cuentan con la red de servicios suficiente para la población afiliada, evidenciando mayores demoras en los afiliados de la EPS CAFESALUD.

**Tabla No 14 relación de referencias de eventos en salud mental**

Evento	Enero
Trastorno mental	1
<b>Lesion Autoinfligida</b>	10
Intento de suicidio	0
Consumo de SPA	0
<b>Trastorno Afectivo Bipolar</b>	1
<b>Equizofrenia</b>	6
<b>Otros trastornos</b>	3
Negligencia	0
Total	21

De acuerdo a la estadística arrojada por el Software Extranet SISHUILA del Centro Regulador de Urgencias y Desastres del Huila, durante el mes de Enero de 2017, podemos observar que el 48% de los casos presentados durante el mes de Enero de 2017 corresponden al evento de LESION AUTOINFLINGIDA o INTENTO DE SUICIDIO, de igual forma se evidencia que un 28% de las referencias son casos de ESQUIZOFRENIA de diferente índole, un 14% se relaciona con OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, y en un porcentaje menos como lo es el 5% encontramos TRASTORNO MENTAL ORGANICO O SINTOMATICO NO ESPECIFICADO y el ultimo 5% es con el diagnostico de TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.

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

Teniendo en cuenta el 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 estos casos en el Departamento del Huila. El equipo de profesionales de Psicología del CRUE Huila, realizó las acciones descritas a continuación:

Reporte diario de casos de intento de suicidio por parte de las IPS. Enviada a la red de IPS públicas y privadas del Departamento.

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



Reporte diario de casos de intento de suicidio por parte de las IPS. Enviada a la red de IPS públicas y privadas del Departamento.

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

ZONA	Acumulado	Diciembre
Norte	146	4
Occidente	64	2
Centro	69	6
Sur	105	6
Total	384	18

Para el seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio, se siguen realizando los turnos diarios para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS del departamento del HUILA durante el mes de Enero de 2017. Para este mes se recepciónó un total de 42 reportes de casos de intento de suicidio, donde se evidencia un aumento del 133%, equivalente a veinte cuatro (24) casos mas, con respecto al mes anterior.

De acuerdo a la distribución por zonas, se observa que las zonas Norte y Sur presentaron el mayor número de casos de intento de suicidio con un total de veinte y ocho (28) casos conjuntamente, 12 casos para la zona Sur y 16 casos de la zona norte, correspondiente al 67%; seguidas de la zona Centro con once (11) casos con un 26%; y la Zona occidente con tres (3) casos, equivalente al 7% restante.

Durante el mes de Enero fueron realizadas un total de 697 llamadas, a las IPS de la red pública del Departamento, disminuyendo el contacto diario con los niveles primarios y complementarios, debido a que el equipo psicosocial y todo el equipo CRUEH se encontraba en proceso de contratación. Es importante mencionar que este proceso permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio, donde se brinda orientación en el manejo de los casos y apoyo en el proceso de referencia de los pacientes que ameritaron traslado a un nivel complementario.

## COMPONENTE DE INFORMACION A LA COMUNIDAD

El CRUE H, 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 909 llamadas en el mes de Enero de 2017. Las IPS Públicas y Privadas del departamento son las que solicitan más apoyo (69.5 %) de las llamadas al CRUE, la PONAL con una proporción de 6.6%, la comunidad con una proporción de 3.4% y otras entidades como la Central de emergencias, cuerpo de Bomberos, EPS o Colegios con el 11.6% Ver tabla No 15.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	690	66	34	116	906
ENERO	690	66	34	116	906

En el inicio del año 2017, se recibieron 109 solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria para eventos como enfermedad general (convulsiones, dificultad respiratoria o gestantes), traumas por agresión o caídas y accidentes de tránsito,

Se resalta que un alto porcentaje (85%) de solicitudes son para eventos de eventos ocurridos en el municipio de Neiva, y que se presentaron dificultades para la atención de las mismas, debido a que solo hasta la primera semana del mes se contó con una ambulancia destinada para este fin. También se aprecia que al CRUE le son direccionados o llegan solicitudes principalmente de patología clínica o enfermedad general y trauma de origen diferente al accidente de tránsito con una proporción de 77.6%, caso contrario a los accidentes de tránsito que son atendidos en muchas ocasiones sin regulación del CRUE ya que hay instituciones privadas que se encargan de atender estas solicitudes.

Se evidencia que el 57.3% de las solicitudes presentaron respuesta positiva, y que en el 34.6% no se logró la atención del evento por la no disponibilidad de ambulancia, Y por cancelación de la solicitud debido a la demora en la consecución del recurso (7.2%)

Ver tabla No 16.

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

Motivo	Enfermedad general y trauma			Accidente transito			Total
Respuesta	Si	No	C	Si	No	C	
acumulado	40	38	6	23	0	2	109
ENERO	40	38	6	23	0	2	109
Año 2017	40	38	6	23	0	2	109

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención prehospitalaria La PONAL es la entidad que más ha realizado solicitudes debido a que ellos reciben las llamadas de la línea de emergencias 123 en una proporción del 0.48 (48.8%)

Y la comunidad con el 22.9% Ver tabla No 17.

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

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	53	25	31	109
ENERO	53	25	31	109
Año 2017	53	25	31	109





# BOLETIN INFORMATIVO



## COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

En el mes de diciembre se implementó la estrategia de respuesta en salud para fin de Año Nuevo y los lineamientos para la vigilancia intensificada, prevención y atención de los eventos priorizados durante la temporada decembrina 2016-2017 mediante la circular No SAL00016092, para lo cual el CRUE Huila realizó el consolidado diario de los reportes de las diferentes IPS y DLS del departamento (1 reporte hasta las 07:00h día). Este reporte fue realizado por medio electrónico tuvo vigencia hasta la segunda semana del mes de enero de 2017. Aparte de este reporte, diariamente se debe realizar reporte de novedades por medio de radioteléfono, solamente las IPS de la zona Sur han cumplido con más del 60% del reporte, se evidencia deficiencia en el reporte por parte de los municipios de la zona norte y el reporte es nulo para los municipios de la zona centro y occidente del departamento. De las IPS de II y III nivel se recibieron reportes durante el año 2017 solamente en la jornada de la mañana.

**Tabla N 18. 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. Según reporte de ingeniero eléctrico del CRUE H las IPS cuentan con el servicio de radiocomunicaciones en buen estado solo que no han asignado el personal idóneo para su manejo o en muchas ocasiones se niegan a su uso.

## 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. A continuación se presentan las emergencias recepcionadas y gestionadas en el transcurso del año y el mes en mención:

**Tabla No 19 Relación de declaratorias de emergencia funcional por IPS.**

Mes	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HUN	Hospital San Vicente de Paul	Clínica Esimed	Total
ENERO	9	2	0	0	2	13

La Clínica Medilaser es la IPS que más declaraciones de emergencia funcional que se presentó en el mes de enero con un 70% seguido de la clínica Uros y Esimed cada una con un 15%.

**Tabla No 20 Relación de emergencia antrópicas apoyadas**

Tipo	ENERO
Accidente de tránsito	2
Caída de puente	0
Artefacto Explosivo	0
Incendio	0
Atentado terrorista	0
Otro	1
Total General	3

En el mes de enero a través del CRUE H, se han gestionado 3 emergencias, para este periodo, se presentaron 3 emergencias principalmente por 2 por accidentes de tránsito, un (1) por emergencias por desastre natural en derrumbes como se evidencia en la Tabla No 20 y 21.

**Tabla N 21. Distribución de lesionados y fallecidos por emergencias según grupo etéreo.**

ENERO	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	0	2	9	1	12
	Fallecidos	0	0	3	0	3

En el mes de enero se ha reportado 31 eventos de interés en salud pública y han sido apoyados por el equipo, con la notificación, asesoría en manejo y gestión de la remisión. Los 2 eventos de interés en salud pública apoyados han sido; el Dengue con signos de alarma y la Morbilidad Materna extrema – MME, en el mes de enero el dengue con el 87% de los casos. Ver tabla No 22

**Tabla N 22, relación de eventos de interés Salud pública apoyados.**

Evento	Dengue	MME	Total
ENERO	27	4	31

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



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 No 23, se presentan los insumos administrados durante el mes de enero siendo Oseltamivir el medicamento más suministrado con 6 unidades.

**Tabla N 23. Insumos suministrados como apoyo en tto de pacientes.**

	Oseltamivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacramyn	S Polivalente
Enero	6	0	0	0	0

## COMPONENTE DE MISION MEDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de diciembre un total de 81 Carnet de identificación de misión médica, se observa un crecimiento significativo de un 300% con respecto al mes anterior. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS de los municipios de GARZÓN, LA PLATA Y PAICOL, como se puede evidenciar en el siguiente cuadro:

### CONSOLIDADO CARNET MISIÓN MÉDICA MES DE ENERO DE 2017

MUNICIPIO	IPS Y/O ENTIDAD	TOTAL
LA PLATA	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA	33
GARZÓN	SAN VICENTE DE PAUL	34
PAICOL	SANTA ROSA DE LIMA	14

## AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

Durante el mes de ENERO se presentaron nueve (9) solicitudes de Uso del Emblema de Misión Médica.

### CONSOLIDADO USO DEL EMBLEMA MISIÓN MÉDICA MES DE ENERO DE 2017

MUNICIPIO	IPS Y/O ENTIDAD	TOTAL
LA PLATA	GAXO COLOMBIA S.A	1
GARZÓN	SAN VICENTE DE PAUL	5
PAICOL	SANTA ROSA DE LIMA	3

Se reporta el presunto incidente y/o infracción a la misión médica informado por la ESE Nuestra Sra del Rosario, se adjunta reporte del caso ocurrido el día 01 de enero de 2016, Epicrisis, Atención inicial del servicio de urgencias y Nota de enfermería.

De acuerdo a la Resolución 4481/2012, una vez finalizada la vigencia de los Carnet de Misión Médica, los gerentes de las IPS deberán realizar la devolución de los mismos a la Secretaría de Salud Departamental en oficio remisorio, es la orientación que se brinda a municipios solicitantes de esta.

Infracción a la misión médica en el municipio de timana Hospital San Antonio, el día 24 de Enero de 2017.

## VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONALES

El Centro Regulador 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 Enero, se ha estado en vigilancia continua con las IPS públicas y privadas del Departamento del Huila, para el reporte al CRUE Huila y la garantía en la atención de los casos que se han presentado, 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, durante el mes de Enero del presente no se se recepcionaron eventos, en el caso de presentarse alguno, se activará la ruta de víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas, al igual que la red hospitalaria.

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 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 ENERO, el grupo de profesionales de promoción de la Regional No.6 en apoyo con el coordinador, gestiona y programa las actividades en diferentes instituciones para desarrollar el Plan de acción 2017 en relación a las actividades de promoción de la donación.

De igual forma el equipo psicosocial del CRUE Huila revisa y reenvía lo proyectado y los resultados obtenidos durante el año 2016, evidenciando claramente gran acogida por parte de los municipios en la participación durante la celebración del día Departamental de la Donación, y el día mundial de la donación durante los meses de abril y octubre respectivamente.

## GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ENERO	2017
DONANTES POTENCIAL (ME)	1
<b>NEG FAM</b>	<b>NA</b>
TOTAL DONANTES	0
DONANTES REALES	0
DONANTES UTILIZADOS	0
TRASPLANTES con Donante Vivo	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	0
<b>TOTAL Tx</b>	<b>0</b>
LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL	56

- Se generó un (1) potencial donante (con Dx de muerte encefálica). Caso en el cual, no se realizó entrevista familiar por contraindicación médica.

- La Negativa familiar a la donación en el 2016 terminó en un 52% (En el 2015 fue del 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, la Asociación Surcolombiana de Trasplantados y Pacientes Renales (ASCTPR) y la Fundación Renal y de Trasplantes (FUNRET), con apoyo del INS y el MSPS. 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 PTS propuesta en la Tasa de Donación para el año 2017 es de 13,5 dpmh y, respecto al promedio nacional, todavía no se cuenta con el informe consolidado del INS (Meta: cifra mayor al promedio nacional año 2016). Es importante aclarar que 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 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. En el presente año, también influirá sobre las tasas de donación y trasplantes la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016 y, la forma como ésta sea interpretada y/o percibida por la comunidad.

No se realizaron trasplantes renales, se descartó un potencial donante por el deterioro en su estado hemodinámico. La tasa de trasplantes también se trata de un indicador dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de

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



las contraindicaciones a la extracción de los componentes anatómicos donados.

- Enero terminó con 56 pacientes en lista de espera para trasplante renal, sin aumentar respecto al 2016, que terminó con 56 pacientes a la espera de un Tx renal.
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 100% de las alertas generadas (6 de 6). No se generaron donantes en el período.

## ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTALMOLOGÍA

Año	Ptes en List de Esp	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana Amn.	TOTAL
2016	96	12	1	16	29
2017	103	0	0	0	0

- En lo transcurrido del 2017 no se han realizado trasplantes en oftalmología. trasplantes de tejidos en oftalmología. La lista de espera para Tx de córnea aumentó en un 7% respecto a diciembre 31 de 2016.

## ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO OSEO

Año	IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO
	TOTAL
2016	9
2017	0

En lo transcurrido de 2017 no se han realizado trasplantes de tejido óseo.

**Elaborado por:** Equipo CRUE Huila

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

**Presentado a:**

**YANID PAOLA MONTERO GARCÍA**

**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)

