

**HOSPITAL
GÍNECO-OBSTÉTRICO
“ISIDRO AYORA”
DE QUITO**

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

2005

QUITO - ECUADOR

*DR. MARCO ORTEGA
DIRECTOR*

INDICE

1.- CONTEXTO	6
1.1.- CONTEXTO HISTÓRICO	6
1.2.- CONTEXTO GEOGRÁFICO	6
1.3.- CONTEXTO ECONÓMICO	7
GRÁFICO 1. PARTOS, CESÁREAS Y ABORTOS EN LA POBLACIÓN GENERAL DEL HGOIA, AÑOS 1997-2004	7
GRÁFICO 2. PARTOS, CESÁREAS Y ABORTOS EN ADOLESCENTES, AÑOS 1997 – 2004	7
GRÁFICO 3. INGRESO DE RECIÉN NACIDOS/AS A LA SALA DE PATOLOGÍA NEONATAL, AÑOS 1997-2004	8
GRÁFICO 4. CONSULTA EXTERNA PEDIATRÍA, POBLACIÓN GENERAL Y ADOLESCENTES DEL HGOIA	8
2.- INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA	9
2.1.- POBLACIÓN TOTAL	9
DATOS SOBRE NÚMERO DE HABITANTES, TERRITORIO Y DENSIDAD POBLACIONAL DE ECUADOR , PICHINCHA Y QUITO, 2001	9
POBLACIÓN SEGÚN EDAD	9
POBLACIÓN SEGÚN SEXO	9
POBLACIÓN URBANA Y RURAL	9
NÚMERO DE FAMILIAS	9
JEFE DEL HOGAR	9
PROCESOS MIGRATORIOS	10
TASA DE CRECIMIENTO POBLACIONAL (TCA)	10
TASA DE FECUNDIDAD GLOBAL Y ESPECÍFICA	10

3.- CONDICIONES AMBIENTALES	11
EVALUACIÓN DE GESTIÓN Y MANEJO INTERNO DE DESECHOS SÓLIDOS EN CENTROS DE HOSPITALIZACIÓN, HGOIA	11
4.- ASPECTOS ECONÓMICOS	12
4.1.- PERFIL LABORAL DE LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA (PEA)	12
NIVELES DE EMPLEO, DESEMPLEO	12
4.2.- DESARROLLO HUMANO Y POBREZA (ECUADOR)	13
INDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)	13
INDICE DE POBREZA HUMANA (IPH)	13
INFLACIÓN	14
CANASTA BÁSICA	14
5.- CONDICIONES SOCIALES	15
5.1.- ACCESO A LA SALUD, A LA EDUCACIÓN Y A LA ORGANIZACIÓN FAMILIAR	15
5.1.1.- ACCESO A LA SALUD	15
CONTROL PRENATAL (CPN)	15
5.1.2.- ACCESO A LA EDUCACIÓN	15
5.1.3.- ORGANIZACIÓN FAMILIAR	16
5.2.- POLÍTICAS PÚBLICAS	16
LEYES	16
NORMAS	17
5.3.- SISTEMAS DE INFORMACIÓN	18
5.4.- FUENTES DE FINANCIAMIENTO	18

6.- PATRONES CULTURALES: HGOIA	19
6.1.- PROMOCIÓN DE LA SALUD	19
PRÁCTICAS DE REPRODUCCIÓN Y SEXUALIDAD (SIERRA ECUATORIANA)	19
VACUNA ANTITETÁNICA, HGOIA	19
PRÁCTICAS NOCIVAS: CIGARRILLO, HGOIA	19
CONTROL PRENATAL, HGOIA	20
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DEL RECIÉN NACIDO/A, HGOIA	20
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO	20
7.- ACTORES LOCALES	21
8.- PERFIL EPIDEMIOLÓGICO	22
PARTOS Y CESÁREAS	22
PARTOS, CESÁREAS Y ABORTOS EN LA POBLACIÓN GENERAL Y ADOLESCENTES	22
RECIÉN NACIDOS/AS ATENDIDOS	22
NÚMERO DE CONSULTAS EXTERNAS POR ESPECIALIDAD	23
NÚMERO DE EMERGENCIAS ATENDIDAS	23
NÚMERO TOTAL DE EXÁMENES DE IMAGEN	23
NÚMERO TOTAL DE EXÁMENES DE LABORATORIO (DETERMINACIONES)	23
TASAS DE MORBILIDAD - MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL	24
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	24
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL EN LA SALA DE PATOLOGÍA NEONATAL	24

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	25
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD NEONATAL EN LA SALA DE PATOLOGÍA NEONATAL	25
NÚMERO DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD	25
NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD	25
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA POR PATOLOGÍA MATERNA	26
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA POR PATOLOGÍA EN RECIÉN NACIDOS/AS	26
COBERTURA DE VACUNACIÓN	26
TOTAL DE DÍAS DE ESTADÍA / PACIENTE POR ESPECIALIDAD	27
TOTAL DE DÍAS DE ESTADÍA / PACIENTE POR ESPECIALIDAD	27
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN POR ESPECIALIDAD	27
PROMEDIO DIARIO DE CAMAS DISPONIBLES	27
MORBILIDAD DE CAUSAS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA	27
COBERTURA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADOLESCENTE	28
CARACTERÍSTICAS ETAREAS DE LAS MADRES	28
CARACTERÍSTICAS PERINATALES Y NEONATALES	28
TIPO DE TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	28
APGAR	29
TIPO DE REANIMACIÓN	29
SEXO	29
PARTO MÚLTIPLES	29
EDAD DEL RECIEN NACIDO POR EXAMEN FÍSICO	29
PESO AL NACIMIENTO	30
PROGRAMAS	30
BIBLIOGRAFÍA	31

1.- CONTEXTO

1.1.- CONTEXTO HISTÓRICO

- Se describen a continuación los principales hitos históricos del Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” (HGOIA)
 - Fundación de la primera maternidad de Quito “Asilo Vallejo-Rodríguez” por Juana Miranda (primera promoción de comadronas profesionales y Abadesa del Hospital de Caridad de Quito): 1899
 - Constitución de la Maternidad Isidro Ayora (acta), nombre escogido en honor al ex - presidente de la República Dr. Isidro Ayora Cueva: 23 de febrero de 1951, gracias a la iniciativa de la Honorable Junta Central de Asistencia Pública, y con el beneplácito del Gobierno del Ecuador y del Servicio Interamericano de Salud Pública.
 - Inauguración de la Maternidad Isidro Ayora (acta) 8 de marzo de 1951. Población de Quito en 1951: 250 000 - 300 000 habitantes.
 - Al momento, el Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito (HGOIA) es un Hospital de Especialidad, en donde se brinda atención a madres y recién nacidos/as (RN) de todo el país. El hospital cuenta con una dotación de 249 camas y la atención en las áreas de obstetricia, ginecología, pediatría y odontología, para madres adultas, adolescentes y sus recién nacidos/as

1.2.- CONTEXTO GEOGRÁFICO

- Ubicación del HGOIA:

País: Ecuador

Provincia: Pichincha

Cantón: Quito

Parroquia: San Blas,

Dirección: Av. Gran Colombia N14-66 y Sodiro.

Teléfonos: 593-02-2224503 593-02-2542935 (Troncal)

593-02-2234520 (Dirección y telefax)

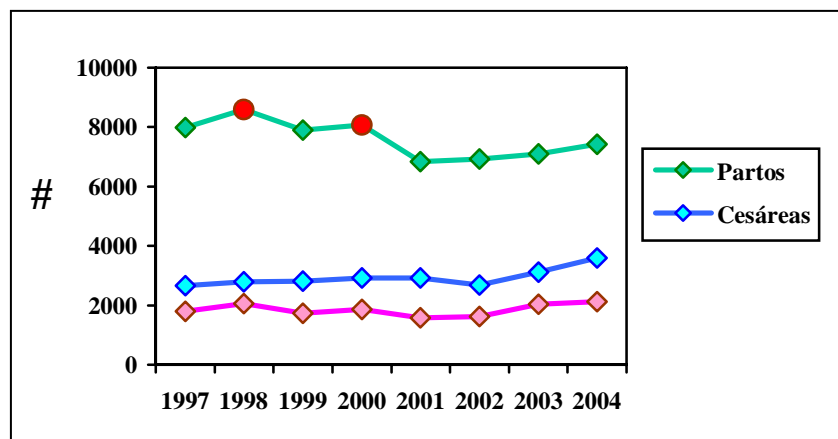
593-02-2527930 (Sala de Patología Neonatal)

- El HGOIA se creó inicialmente para atender la demanda de la ciudad de Quito y sus alrededores. A lo largo de los años se ha transformado en un centro de referencia para Pichincha, la sierra ecuatoriana y para todo el territorio nacional.

1.3.- CONTEXTO ECONÓMICO

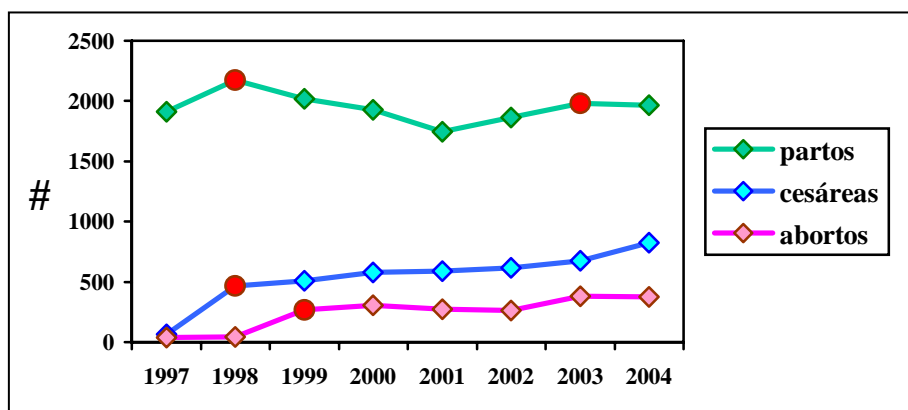
- Desde sus inicios, en el HGOIA se ha atendido a personas de escasos recursos económicos. A partir de los años de la crisis de fin de siglo (desde 1997 en adelante), la población que solicita atención ha aumentado y se ha diversificado
- Los siguientes datos demuestran que en los años de la crisis (1997 – 2000), las mujeres embarazadas y sus niños/as fueron enormemente afectados, pero las que sufrieron un mayor impacto fueron las adolescentes, no sólo porque aumentó la incidencia de embarazos precoces sino por las complicaciones concomitantes (físicas, emocionales, psicológicas y económicas) de cesáreas a corta edad y por supuesto de los abortos.

Gráfico 1. Partos, Cesáreas y Abortos en la Población General del HGOIA, años 1997-2004



(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2005)

Gráfico 2. Partos, Cesáreas y Abortos en Adolescentes, años 1997 - 2004



(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2005)

Gráfico 3. Ingreso de Recién Nacidos/as a la Sala de Patología Neonatal, años 1997-2004

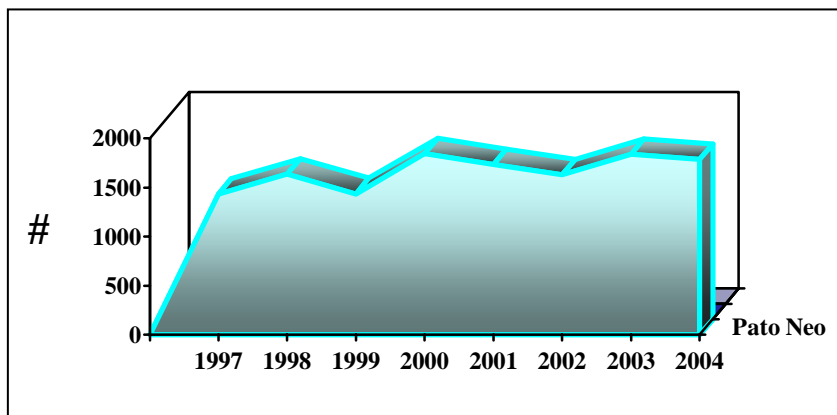
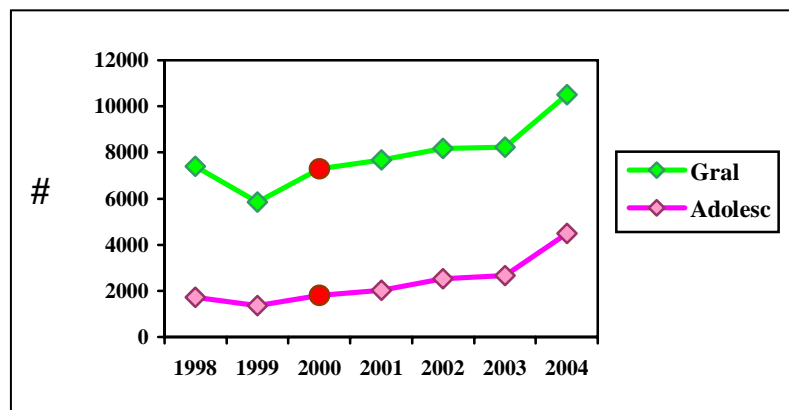


Gráfico 4. Consulta Externa Pediatría, Población General y Adolescentes del HGOIA



(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2005)

2.- INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

2.1.- POBLACIÓN TOTAL

- La población base, de cobertura es el cantón Quito, pero, como hospital de referencia nacional, se atienden personas de todas las ciudades del país. Consecuentemente es necesario conocer los principales datos demográficos de la Sierra, Pichincha y Quito.

DATOS SOBRE NÚMERO DE HABITANTES, TERRITORIO Y DENSIDAD POBLACIONAL DE ECUADOR, PICHINCHA Y QUITO, 2001

ÁREA	POBLACIÓN (número de habitantes)	TERRITORIO	DENSIDAD (habitantes/km ²)
ECUADOR	12 156 608	250 000 km ²	44
PICHINCHA	2 388 817	12 945 km ²	184.5
QUITO	1 839 853	4 183 km ²	439.8

(Fuente: INEC, 2001)

POBLACIÓN SEGÚN EDAD

GRUPO ETAREO	PICHINCHA	QUITO
< 1 año	1.8%	1.7%
1 – 5 años	8.3%	8%
5 - 14 años	20.5%	19.7%
15 - 24	21%	29.4%
25 – 44 años	29%	43%
45 – 64 años	14%	
> 65 años	6%	6.1%

(Fuente: INEC, 2001)

POBLACIÓN SEGÚN SEXO

SEXO	PICHINCHA	QUITO
Mujeres	51.1%	51.1%
Hombres	48.9%	48.9%

(Fuente: INEC, 2001)

POBLACIÓN URBANA Y RURAL

POBLACIÓN	PICHINCHA	QUITO
Urbana	77%	72%
Rural	23%	28%

(Fuente: INEC, 2001)

NÚMERO DE FAMILIAS

- Ecuador: 2 476 267
 - Sierra: 1 064 484
- (Fuente: ECV, 1998)

JEFE DEL HOGAR

JEFE	ECUADOR	SIERRA
Hombres	80.6%	80% 20
Mujeres	19.4%	48.9%

(Fuente: ENDEMAIN, 1999)

PROCESOS MIGRATORIOS

Población migrante en la Sierra

- Población nativa: 91.8%
- Población migrante: 8.2%

Hogares con algún familiar migrante:

- Sí: 11.1%
- No: 88.9%

Migrantes que envían dinero a sus familiares:

- Sí: 60.7%
- No: 39.3%

(Fuente: ENDEMAIN, 2004)

TASA DE CRECIMIENTO POBLACIONAL (TCA)

ÁREA	TCA
ECUADOR	2.1%
PICHINCHA	2.8%
QUITO	2.7%

(Fuente: INEC, 2001)

TASA DE FECUNDIDAD GLOBAL Y ESPECÍFICA

GRUPO DE EDAD (años de edad)	TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD, 2004 (tasa por 1000 mujeres)	
	ECUADOR	SIERRA
15 – 19	100	87
20 – 24	177	168
25 – 29	154	143
30 – 34	119	113
35 – 39	73	77
40 – 44	29	35
45 – 49	3	4
TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD*	3.3	3.1

(Fuente: ENDEMAIN, 2004)

- La mayor tasa de fecundidad se encuentra en mujeres entre 20 y 29 años de edad.

TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD, 2004 (tasa por 1000 mujeres)			
ÁREA	TOTAL	URBANA	RURAL
PICHINCHA	2.1	2	2.4
QUITO	1.9	1.9	2.2

(Fuente: ENDEMAIN, 2004)

* Número promedio de hijos nacidos vivos tenidos por mujeres durante toda su vida. ENDEMAIN, 2004.

3.- CONDICIONES AMBIENTALES

- La parroquia de San Blas cuenta con dotación de agua segura, sistema de alcantarillado, pero con el grave problema de contaminación ambiental por encontrarse en el cruce de varias arterias viales.
- En relación al sistema de bioseguridad, el HGOIA cuenta con tres comités que establecen las normas de bioseguridad: Comité de Desechos Hospitalarios, Comité de Seguridad e Higiene y el Comité de Bioseguridad y Manejo de Desechos.
- La normativa vigente corresponde al “Manual de Normas y Procedimientos para el Manejo de Desechos Sólidos, 2002 - 2003”, aprobado por el Comité de Desechos.
- Los siguientes resultados corresponde a la “Evaluación de Gestión y Manejo Interno de Desechos Sólidos en Centros de Hospitalización” de la Dirección Nacional de Salud Ambiental del Ministerio de Salud Pública del 16 de marzo de 2005:

EVALUACIÓN DE GESTIÓN Y MANEJO INTERNO DE DESECHOS SÓLIDOS EN CENTROS DE HOSPITALIZACIÓN, HGOIA

SERVICIO	PUNTOS	PORCENTAJE
Laboratorio	30/34	88.2%
Emergencia	31/37	83.7%
Hospitalización	33/37	89.1%
Pediatría	34/37	91.9%
Servicios complementarios	41/46	89.1%
EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	8/8	100%
TOTAL	169/191	88.8%

Fuente: Formulario: “Evaluación de Gestión y Manejo Interno de Desechos Sólidos en Centros de Hospitalización” de la Dirección Nacional de Salud Ambiental del Ministerio de Salud Pública del 16 de marzo de 2005

4.- ASPECTOS ECONÓMICOS

4.1.- PERFIL LABORAL DE LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA (PEA)

- Los siguientes datos reflejan el tipo de usuaria externa que es atendida en el HGOIA, tomando en cuenta las características de la población económicamente activa de Quito y Pichincha

PEA: TOTAL

ÁREA	NÚMERO	PORCENTAJE
PICHINCHA	995 452	46% (del país)
QUITO	786 691	79% (de Pichincha)

(Fuente: INEC, 2001)

PEA: FEMENINA

ÁREA	NÚMERO	PORCENTAJE
PICHINCHA	370 276	37.2%
QUITO	308 610	39.2%

(Fuente: INEC, 2001)

PEA: PERFIL POR GRUPOS PRINCIPALES DE OCUPACIÓN

GRUPOS PRINCIPALES DE OCUPACIÓN	QUITO	PICHINCHA
Administración pública y empresas	4.6%	4%
Profesionales científicos e intelectuales	9.8%	8.6%
Técnicos profesionales del nivel medio	4%	3.4%
Empleados de oficina	9%	8%
Trabajadores de servicios y vendedores	17.5%	16.7%
Agricultores y trabajadores calificados	3.4%	5.8%
Oficiales, Operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios	20.2%	19.6%
Operarios de instalaciones de máquinas	7%	7%
Trabajadores no calificados	16%	18.3%
Fuerzas armadas	0.6%	0.65%
No declarado	7.3%	7.3%
Trabajador nuevo	0.6%	0.57%

(Fuente: INEC, 2001)

PEA: NIÑOS/AS ENTRE 5 Y 11 AÑOS

- Hombres: 62%
- Mujeres: 38%

(Fuente: INEC, 2001)

NIVELES DE EMPLEO, DESEMPLEO

ÁREA	PEA		
	OCUPADOS	DESOCUPADOS	POBLACIÓN INACTIVA
PICHINCHA	46.4	45.1	1.2
QUITO	47.4	46	1.3

(Fuente: INEC, 2001)

4.2.- DESARROLLO HUMANO Y POBREZA (ECUADOR)

- La personas atendidas en el HGOIA, conforman una muestra de la población ecuatoriana. Por lo tanto los índices de desarrollo humano y pobreza a nivel Ecuador se reflejan en ellas, sus hijos/as y su familia.

INDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)

- IDH: puesto 100 entre 177 países; Desarrollo Humano Medio
- Valor del IDH: 0.6 sobre 1

COMPONENTE	INDICADOR	ÍNDICE	DATOS DEL ECUADOR
Vida larga y saludable	Esperanza de vida al nacer (máximo: 85 años mínimo: 25 años)	Índice de esperanza de vida.	70.7 años Índice: 0.76
Conocimientos	Tasa de alfabetización de adultos (personas mayores de 15 años de edad)(máximo: 100%, mínimo: 0%)	Índice de escolaridad	91% Índice : 0.85
	Tasa bruta de matriculación (primaria, secundaria y terciaria) (máximo: 100%, mínimo: 0%)		77%
Nivel de vida decoroso	PIB per cápita - dólares (máximo:40.000,mínimo:0)	Índice del PIB	3 580 dólares Índice: 0.6

(Fuente: Informe sobre Desarrollo Humano PNUD, 2004)

INDICE DE POBREZA HUMANA (IPH)

- IPH: puesto 20 entre 95 países.

COMPONENTE	INDICADOR	DATOS DEL ECUADOR
Vida larga y saludable	Probabilidad al nacer de no vivir hasta los 40 años	10.3%
Nivel de vida decoroso	Porcentaje de la población que no utiliza fuentes de abastecimiento de agua potable	15%
	Porcentaje de niños menores de 5 años de edad con peso insuficiente	15%
Conocimientos	Tasa de analfabetismo de adultos (personas mayores de 15 años de edad)	9%

(Fuente: Informe sobre Desarrollo Humano PNUD, 2004)

- La población ecuatoriana que vive con un dólar al día, corresponde al 17.7% y la que vive con dos dólares al día es del 40.8 % .El umbral de pobreza nacional es de 35%. (Fuente: Informe sobre Desarrollo Humano PNUD, 2004)

- En la siguiente tabla se describe las características de la población de Quito y Pichincha en relación a la pobreza por necesidades insatisfechas (NBI)

POBREZA POR NECESIDADES INSATISFECHAS (NBI) EN QUITO Y PICHINCHA

POBREZA POR NBI	QUITO	PICHINCHA
Población total	33.6%	40.6%
Pobreza extrema	47.2%	14.6%
Viviendas con características físicas inadecuadas	15.1%	8.2%
Viviendas con servicios inadecuados	81.1%	23.7%
Alta dependencia económica	9.1%	2.4%
Hogares con niños que no asisten a la escuela	16.4%	5.3%
Hacinamiento crítico	37.4%	21.2%
Incidencia de la pobreza de consumo	76.6%	44.5%
Incidencia de la pobreza extrema de consumo	26.6%	14.3%
Brecha de la pobreza de consumo	30.9%	16.8%

(Fuentes: INEC, 2001 / SIISE-ODEPLA, 1995)

- La Tasa de Mortalidad de Menores de 5 años (TMM5), es un indicador sensible para medir el bienestar de los niños/as, por eso está considerado en el IPH. La TMM5 del Ecuador en el año 2004 es de 27, por lo tanto Ecuador se ubica en el puesto 102 de 192. (Fuente: Estado Mundial de la Infancia, UNICEF, 2005)

INFLACIÓN

- Año 2004: 1.95%

- Mayo 2005: 0.25%

(Fuente: INEC, 2005)

CANASTA BÁSICA

- Canasta básica: \$425.38

- Ingreso familiar mensual: \$280

- Restricción Costo/Ingreso: \$ 145.38 = 134.2%

5.- CONDICIONES SOCIALES

5.1.- ACCESO A LA SALUD, A LA EDUCACIÓN Y A LA ORGANIZACIÓN FAMILIAR

En las siguientes tablas se comparan datos del HGOIA, de Quito, de Pichincha y del país en relación a acceso a la salud, a la educación y a la organización familiar

5.1.1.- ACCESO A LA SALUD

ATENCIÓN DEL PARTO POR ÁREA, INSTITUCIÓN Y PERSONA, ECUADOR

TIPO DE ATENCIÓN	PAÍS	URBANA	RURAL
Institución Pública	50.4%	62%	36.5%
Institución Privada	18.8%	24.2%	12.5%
Domicilio:	25%	11.9%	49.3%
Partera	14.3%	7.1%	22.9%
Familiares	11.1%	3.8%	19.9%
Sola	3.5%	1%	6.5%
Otro lugar	1.8%	1.8%	1.7%

Fuente: (Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social. USA. Centros para el Control de Enfermedades. Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil ENDEMAIN III. Quito: CEPAR, CDC; 1999.)

CONTROL PRENATAL (CPN)

CPN	HGOIA	QUITO	SIERRA	ECUADOR
Sí	92.6%	87.6%	80.3%	84.2%
Por lo menos 1 control	95%	---	---	---
En el HGOIA	5.4 %	---	---	---

(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2004 / ENDEMAIN, 2004)

5.1.2.- ACCESO A LA EDUCACIÓN

ACCESO A LA EDUCACIÓN					
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		HGOIA		QUITO	PICHINCHA
		NÚMERO	PORCENTAJE	PORCENTAJE	PORCENTAJE
Madres alfabetas	SÍ	1716	96.8%	95.7%	94.6%
	NO	58	3.2%	4.3%	5.3%
Primaria		597	34.8%	39.3%	42.2%
Secundaria		957	55.7%	31%	30%
Universidad		162	9.5%	18.6%	15.9%
Ninguno		58	3.2%	3.2%	4.2%
TOTAL		1774	100%	100%	100%

(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2004 / INEC, 2001)

5.1.3.- ORGANIZACIÓN FAMILIAR

ESTADO CIVIL				
MADRE	HGOIA		QUITO	PICHINCHA
	NÚMERO	PORCENTAJE	PORCENTAJE	PORCENTAJE
Casada	734	41.5%	45.4%	43.5%
Unión Libre	706	39.8%	38.5%	38.5%
Soltera	306	17.3%	8%	10.2%
Otro	25	1.4%	8.1%	7.8%
TOTAL	1771	100%	100%	100%

(Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2004 / INEC, 2001)

5.2.- POLÍTICAS PÚBLICAS

La práctica médica y la atención a las pacientes del HGOIA y sus hijos/as se enmarcan en la siguiente normativa legal.

- **LEYES**

- Ecuador. Asamblea Nacional Constituyente. **Constitución Política de la República del Ecuador**. Quito: Universal; junio de 1998.
- Ecuador. Registro Oficial No. 670. **Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud**. Quito: Registro Oficial; septiembre 25 del 2002.
- Ecuador. Registro Oficial No. 158. **Código de la Salud**. Quito: Registro Oficial; febrero 8 de 1971.
- Ecuador. Registro Oficial No. 381. Ley Reformativa a la **Ley de Maternidad Gratuita**. Quito: Registro Oficial; agosto 10 de 1998.
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Fomento y Protección. Registro Oficial No. 814. **Ley 101 de Fomento, Apoyo y Protección a la Lactancia Materna**. Noviembre 1 de 1995. Quito: MSP; 2000.
- Ecuador. Registro Oficial No. 737. Ley: **Código de la Niñez y Adolescencia**. Quito: Registro Oficial; enero 3 de 2003.
- Ecuador. Registro Oficial No. 996. **Ley sobre Discapacidades**. Quito: Registro Oficial; agosto 10 de 1992.
- Ecuador. **Ley de Servicio Civil y Carrera Administrativa**. Reglamento y legislación conexas. 4ed. Quito: Ed. Corporación de Estudios y Publicaciones; octubre del 2002.

- **NORMAS**

- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Promoción y Atención Integral de Salud. **Materno-Perinatal. Normas y Procedimientos para la Atención de la Salud Reproductiva.** Quito: MSP; 1999
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. **Programa de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Manual Técnico, Operativo, Administrativo y Financiero. Protocolos.** Quito: MSP; 2002.
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Promoción y Atención Integral de Salud. Coordinación Nacional de Fomento y Protección. Programa de Atención a la Niñez. **Normas de Atención a la Niñez.** Quito: MSP; 2002.
- Ecuador. Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia. **Plan Nacional Decenal de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia.** Quito: CNNA; mayo 2005.
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública, **Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” . Propuesta de Reglamento Organizativo.** Primer Producto Consensuado para Revisión. Quito: MSP, HGOIA; 27 agosto 2001.
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Promoción y Atención Integral de Salud. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. **Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI-, Componente Neonatal.** Ecuador: MSP, OPS/OMS: 2003
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública, Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora”. **Manual de Normas y Procedimientos para el Manejo de Desechos Sólidos.** Quito: MSP, HGOIA; 2002 – 2003.

5.3.- SISTEMAS DE INFORMACIÓN

- El HGOIA es la unidad pionera en aplicar el Sistema de Información Perinatal (SIP)* desde hace aproximadamente 15 años. Desde el año 2001, el MSP oficialmente adoptó al SIP como la base de datos de información nacional en relación a madres y recién nacidos
- El SIP es alimentado con los datos que constan en el Formulario # 051 o Historia Clínica Perinatal y en el Formulario de Hospitalización Neonatal.
- En el futuro se espera contar con una red informática entre los servicios de Obstetricia y Neonatología en el ámbito interno y en el externo, establecer una red nacional y latinoamericana de información perinatal, auspiciada por el Centro Latinoamericano de Atención Perinatal -CLAP.

5.4.- FUENTES DE FINANCIAMIENTO

- El Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” financia sus gastos mediante dos fuentes de ingresos: *

a) Presupuesto del Estado: \$5 989 155.31 (Año 2005)

b) Asignación de la Ley de Maternidad Gratuita: \$ 566 127.91 (Año 2004)

- Por Ley de Maternidad Gratuita, la autogestión se encuentra limitada a ciertas prestaciones, especialmente de tipo ginecológica (mamografías, ligaduras, etc)

* Ecuador, Ministerio de Salud Pública, Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” , Departamento de Estadística. Sistema Informático Perinatal (SIP). Estadísticas Básicas. [Programa informático] Quito: HGOIA, Estadística; 2005.

* Ecuador. Ministerio de Economía y Finanzas. Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” , Sistema Integrado de Gestión Financiera. Presupuesto Institucional Detallado por Partida. Ejercicio 2004. Código 3201422. [Sitio de Internet]. Disponible en : <http://www.sigef.gov.ec/cgi-bin/getptol1.pl?altins=G72U206T0V&ejercicio=2004>
Acceso: enero 14 de 2004

6.- PATRONES CULTURALES: HGOIA

- Los patrones culturales de las usuarias externas que se describen a continuación, se obtuvieron de los datos recopilados en la Historia Clínica Perinatal (CLAP) de los/as recién nacidos/as egresados de la Sala de Patología Neonatal, además de otros datos a nivel local y de país.
- La información sobre violencia intrafamiliar y maltrato se refiere principalmente al grupo de adolescentes atendidas en el SAIA (Servicio de Atención Integral para Adolescentes)

6.1.- PROMOCIÓN DE LA SALUD

PRÁCTICAS DE REPRODUCCIÓN Y SEXUALIDAD (Sierra ecuatoriana)

Planificación familiar en mujeres de la Sierra casadas o unidas:

- No: 29.5%

- Sí: 70.5%

Método más utilizado: esterilización femenina: 21.3%

(Fuente: ENDEMAIN, 2004)

VACUNA ANTITETÁNICA, HGOIA

MADRES	PRIMERA DOSIS	NÚMERO	PORCENTAJE	SEGUNDA DOSIS	NÚMERO	PORCENTAJE
No vacunadas		77	8.6%		82	17.3%
Vacunadas antes del embarazo		34	3.8%		10	2.1%
Vacunadas durante el embarazo		785	87.6%		381	80.6%
TOTAL		896	100%		473	100%

(Fuentes: Historia Clínica Perinatal / Gestión de Estadística, 2004)

PRÁCTICAS NOCIVAS: CIGARRILLO, HGOIA

MADRES	NÚMERO	PORCENTAJE
Que no fuman	329	94.2%
Que fuman	20	5.8%
MADRES QUE FUMAN		NÚMERO DE CIGARRILLOS POR DÍA
Número	Porcentaje	
9	45%	1
5	25%	2
3	15%	10
2	10%	3
1	5%	5

(Fuentes: Historia Clínica Perinatal / Gestión de Estadística, 2004)

CONTROL PRENATAL, HGOIA

CARACTERÍSTICA	NÚMERO	PORCENTAJE
Con control prenatal	1 623	92.6%
1er antes de 20 s.	33	2.0%
1er entre 20 y 29 s.	34	2.1%
1er luego de 30 s.	14	0.9%
1er sin fecha	1 542	95.0%
Sin control prenatal o sin dato	129	7.4%
Promedio de controles	5.1	---

(Fuentes: Historia Clínica Perinatal / Gestión de Estadística, 2004)

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DEL RECIÉN NACIDO/A, HGOIA

ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO/A AL ALTA	NÚMERO	PORCENTAJE
Pecho exclusivo	1467	98.2%
Pecho + artificial	15	1%
Artificial sólo	12	0.8%
TOTAL	1494	100%

(Fuentes: Historia Clínica Perinatal / Gestión de Estadística, 2004)

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO

- Se entiende por violencia intrafamiliar y maltrato a todos los casos de maltrato físico y psicológico intra y extrafamiliar, tales como abuso sexual, embarazo por abuso sexual, violación, etc.

Adolescentes

- Abuso sexual: 4.6% (39 casos)
- Mala relación familiar (violencia): 32% (270 casos)
- Expulsión del hogar debido al embarazo: 4.6% (39 casos)
- Problemas de pareja: 24% (202 casos)

Madres adultas:

- Problemas de violencia intrafamiliar y abuso sexual: 1.48%
- Promedio: 4 pacientes por mes

(Fuente: Informe Cualitativo del Trabajo Social. Gestión de Trabajo Social, HGOIA, 2004)

7.- ACTORES LOCALES

ORGANIZACIONES

Varias organizaciones colaboran con las actividades del HGOIA. Se han tomado en cuenta los hospitales de referencia, organismos gubernamentales y ONS. Éstos últimos no coparticipan en la toma de decisiones administrativas del hospital, más bien facilitan la resolución de conflictos médicos, sociales o económicos, gracias a convenios establecidos con el HGOIA. En el siguiente cuadro se presenta un resumen de estas organizaciones y sus actividades.

INSTITUCIONES DEL ESTADO	ACTIVIDADES
Dirección Provincial de Salud	Toma de decisiones y apoyo a la gestión
Ministerio de Finanzas	Aporte del presupuesto general del Estado
Contraloría General del Estado	Control de la gestión
HOSPITALES	
Hospital de Niños "Baca Ortiz"	Referencia e Interconsultas
Hospital Enrique Garcés	Referencia
Hospital Pablo Arturo Suárez	Referencia
Hospital Eugenio Espejo	Interconsultas
Hospital Carlos Andrade Marín	Referencia
Hospitales privados (METRO, HVQ y otros)	Referencia, realización de exámenes
CENTROS DE SALUD	Referencia y contrarreferencia
ORGANIZACIÓN	
ACTIVIDADES	
CEPAM	Atención integral de la problemática de género
Comisaría de la Mujer y la Familia	Protección legal
Comité de Damas Voluntarias del HGOIA	Consecución de medicamentos e insumos, coordinación con el Servicio de Trabajo Social
Consultorio Jurídico de la Universidad Central	Asesoría legal
Consultorio Jurídico de la Universidad Católica	Asesoría legal
Cruz Roja	Suministro de derivados sanguíneos, realización de exámenes especiales de laboratorio
Clínica Santa Lucía	Diagnóstico y tratamiento de retinopatía del prematuro
Facultades de Medicina: UCE, Católica, USFQ (Escuelas de Medicina, Enfermería y Obstetricia; Posgrados de Pediatría, Gineco-Obstetricia, Anestesiología y Patología)	Capacitación
Fiscalía	Protección legal
Fundaciones	
FUDEIN, FUDRINE	Evaluación y seguimiento del desarrollo infantil
Metrofraternidad	Realización de exámenes de laboratorio y otros
Fundación Corazón	Realización de cirugías cardiorácicas
"Amigos del Ecuador"	Consecución de medicamentos e insumos
"Para su Niño"	Consecución de medicamentos e insumos
Hogares de Protección: San Vicente de Paúl, Holt, Talita Kumi, Casa Las Tres Manueles, Proyecto Mercedes de Jesús Molina, Hogar de la Madre Soltera, Casa Matilde, Hogar de la Madre Joven.	Acogida, protección y asesoría psicológica a madres y niños/as en situaciones de riesgo
INNFA	Consecución de medicamentos e insumos. Sitio de referencia para la rehabilitación de niños/as con discapacidades
Juzgados de la Niñez y la Familia	Protección legal
Laboratorios Clínicos (varios)	Realización de exámenes de laboratorio a bajo costo
OPS/OMS	Capacitación
Servicios privados de Imagen: Clínica Pichincha, Cetus, Cardiology, Clínica, Oftalmológica, Hospital Metropolitano.	Realización de exámenes de imagen a bajo costo
Iglesia "El Belén"	Servicio religioso a pacientes que lo solicitan

Fuente: (Trabajo Social, 2005)

8.- PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

- Los datos del perfil epidemiológico de los/as usuarios/as externos/as, tanto madres, como recién nacidos/as corresponden a los datos estadísticos del año 2004. La fuente es el SIP de la Gestión de Estadística.
- En el año 2004, se atendieron 11 026 partos y 1 783 recién nacidos con patología.

PARTOS Y CESÁREAS

CARACTERÍSTICA	NÚMERO	PORCENTAJE
Total de Partos Hospital (normales + cesáreas)	11 026	100.00%
Total de Partos Normales	7 424	67.33%
Total de Cesáreas	3 591	32.56%

PARTOS, CESÁREAS Y ABORTOS EN LA POBLACIÓN GENERAL Y ADOLESCENTES

CARACTERÍSTICA	NÚMERO	PORCENTAJE
Total de Partos Hospital (normales + cesáreas)	11 026	100.00%
Total de Partos Normales Hospital	7 424	67.33%
Total de Cesáreas Hospital	3 591	32.56%
Total de Partos Adolescentes (normales + cesáreas)	2 787	25.27%
Total de Partos Normales Adolescentes	1 962	26.42%
Total de Cesáreas Adolesc.	825	23.00%
Total de Abortos Hospital	2 119	100.00%
Total de Abortos Adolesc.	375	17.70%

RECIÉN NACIDOS/AS ATENDIDOS

RECIÉN NACIDOS/AS ATENDIDOS AL NACIMIENTO	NÚMERO	PORCENTAJE
Recién nacidos/as en el HGOIA	11 026	99.7%
Recién nacidos/as en otro sitio	28	0.30%

NÚMERO DE CONSULTAS EXTERNAS POR ESPECIALIDAD

ESPECIALIDADES		NÚMERO	PORCENTAJE
OBSTETRICIA		24 307	46%
	Obstetricia – adultas	15 729	64.7%
	Obstetricia – adolescentes	8 578	35.3%
PEDIATRÍA		10549	20%
	Pediatría – hijos de adultas	6 046	57.3%
	Pediatría – hijos deadolesc.	4 503	42.7%
GINECOLOGÍA		8 154	15.4%
MASTOLOGÍA		1 267	2.3%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR		1 375	2.6%
PSICOLOGÍA		1 355	2.5%
ODONTOLOGÍA		3 274	6.4%
PATOLOGÍA OBSTÉTRICA		2 585	5.0%
TOTAL		52 866	100.0%

NÚMERO DE EMERGENCIAS ATENDIDAS

ÁREA*	NÚMERO DE EMERGENCIAS
Obstetricia	22 563
Ginecología	783
TOTAL	23 346

** No se tiene datos de Neonatología-Pediatría

NÚMERO TOTAL DE EXÁMENES DE IMAGEN

ÁREA	ECOS		RADIOGRAFÍAS		TOTAL
	Cons. Ext	Hospitaliz.	Cons. Ext	Hospitaliz.	
OBSTETRICIA	9 321	1 498	344	258	15 431
GINECOLOGÍA	3 269	741			
NEONATOLOGÍA	132	799	374	2 012	3 317
TOTAL	12 722	3 038	718	2 270	18 748

NÚMERO TOTAL DE EXÁMENES DE LABORATORIO (DETERMINACIONES)

EXÁMENES	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACIÓN	TOTAL
Hematológico	47 203	226 691	273 894
Bacteriológico	4 066	2 760	6 826
Química Sanguínea	26 723	50 823	77 546
Materias Fecales	1 672	107	1 779
Orina	9 347	4 631	13 978
Otros	18 761	31 716	50 477
TOTAL	107 772	316 728	424 500

TASAS DE MORBILIDAD - MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL

GRUPO	MORBILIDAD		MORTALIDAD	
	NÚMERO	PORCENTAJE (del total de partos)	TASA (x 1 000 nacidos vivos)	NÚMERO
MATERNA*	3 346	30.34%	0.73	8
NEONATAL**	1 783	16.17%	20.9	228

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Síndrome Hellp	3	21.9%
2	Coagulación Intravascular Diseminada	2	14.2%
3	Shock séptico	2	14.2%
4	Insuficiencia cardíaca y hepática	2	14.2%
5	Shock Hipovolémico	1	7.1%
6	Accidente Cerebro Vascular	1	7.1%
7	Corioamnionitis	1	7.1%
8	Ruptura aneurisma de arteria renal derecha	1	7.1%
9	Insuficiencia renal aguda	1	7.1%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL EN LA SALA DE PATOLOGÍA NEONATAL

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Membrana hialina	85	52.8%
2	Sepsis	27	16.8%
3	Malformación fetal	25	15.5%
4	Síndromes aspirativos	10	6.21%
5	Asfixia al nacimiento	5	3.10%
6	Neumonía congénita	5	3.10%
7	Prematurez extrema	1	0.62%
8	Hemorragia intracraneal no traumática	1	0.62%
9	Hemorragia intraventricular	1	0.62%
10	Síndrome de dificultad respiratoria	1	0.62%

* Madres con alguna patología ingresadas a Sala de Patología Materna

** Recién nacidos/as con alguna patología ingresados/as a Sala de Patología Neonatal

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Abortos	2122	33.6%
2	Preeclampsia	1593	25.3%
3	Hipertensión inducida por el embarazo	603	9.5%
4	Anemia	589	9.3%
5	Vaginosis	231	3.6%
6	Amenazo parto prematuro	153	2.4%
7	Infección de Vías Urinarias	128	2.0%
8	Pielonefritis	120	1.9%
9	Síndrome Hellp	109	1.7%
10	Embarazo ectópico	87	1.4%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD NEONATAL EN LA SALA DE PATOLOGÍA NEONATAL

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Infección	768	43.1%
2	Otros síndromes de dificultad respiratoria	672	37.7%
3	Otras infecciones del período perinatal	576	32.3%
4	Membrana hialina	392	22.0%
5	Taquipnea transitoria	354	19.9%
6	Malformaciones congénitas	308	17.3%
7	Hiperbilirrubinemia	276	15.5%
8	Metabólico-nutricionales	201	11.3%
9	Ictericia neonatal	194	10.9%
10	Otras hematológicas	163	9.1%

NÚMERO DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD

EGRESOS	NÚMERO	PORCENTAJE	PROMEDIO DIARIO DE EGRESOS
Obstetricia	14 099	85.7%	39
Ginecología	543	3.3%	1.5
Neonatología	1 812	11.0%	5
TOTAL	16 454	100.0%	45.1

NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Obstetricia	6 577	90.31%
Ginecología	670	9.2%
Neonatología	19	0.26%
Mastología	16	0.21%
TOTAL	7 282	100.00%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA POR PATOLOGÍA MATERNA

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	IVU	286	30.4%
2	Vaginosis	103	11%
3	HIE	86	9.1%
4	Anemia	74	7.9%
5	Vaginitis	64	6.8%
6	Preeclampsia	41	4.3%
7	Amenaza de aborto	22	2.3%
8	HPV	21	2.2%
9	Candidiasis	19	2.0%
10	Bartholinitis	16	1.7%

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA POR PATOLOGÍA EN RECIÉN NACIDOS/AS

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	IRA	793	34.3%
2	Dermatitis	390	17.0%
3	EDA	189	8.2%
4	Desnutrición	158	6.8%
5	Candidiasis	119	5.2%
6	Conjuntiviis	62	2.7%
7	Anemia	52	2.2%
8	Peso bajo	51	2.2%
9	Cardiopatía	49	2.1%
10	IVU	46	2.0%

COBERTURA DE VACUNACIÓN

VACUNA	DOSIS	NÚMERO
RECIÉN NACIDO		
BCG	< 28 días	8436
	28 – 365 días	363
Pentavalente	1ra dosis	1323
	2da dosis	860
	3ra dosis	702
PVO	1ra dosis	1253
	2da dosis	819
	3ra dosis	710
Triple viral		66
MUJER EMBARAZADA		
DT	1ra dosis	923
	2da dosis	685
	1er refuerzo	91
	2do refuerzo	49
	3er Refuerzo	18

TOTAL DE DÍAS DE ESTADÍA / PACIENTE POR ESPECIALIDAD

DÍAS DE ESTADÍA	NÚMERO DE DÍAS
Obstetricia	3.1
Ginecología	2.7
Neonatología	8.5
PROMEDIO	4.7 +/- 2.5

PORCENTAJE DE OCUPACIÓN POR ESPECIALIDAD

ÁREA	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN
Obstetricia	108%
Ginecología	55%
Neonatología	117%
PROMEDIO	107%

PROMEDIO DIARIO DE CAMAS DISPONIBLES

ÁREA	NÚMERO DE CAMAS
Obstetricia	142
Ginecología	10
Neonatología	40
TOTAL	192

MORBILIDAD DE CAUSAS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

MORBILIDAD	NÚMERO
Hepatitis vírica	3
Hepatitis B	1
Sífilis congénita	12
Sífilis primaria-secundaria	21
Herpes genital	5
HIV	13
Paludismo	3
EDA	204
IRA	895
Varicela	12

Fuente: Formulario de Notificación Mensual de Enfermedades de Vigilancia Epidemiológica. Mes: diciembre 2004, Gestión de Estadística, HGOIA, 2004)

COBERTURA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADOLESCENTE

- La atención de adolescentes corresponde al 28.3% del total de Consultas Externas del HGOIA. (2003)

Perfil de la madre adolescente atendida en el HGOIA (2004)

- Edad promedio: 16.6%
 - Menores de 14 años: 7.9%
 - Nivel de escolaridad: secundaria incompleta (3ro - 4to curso)
 - Estado civil: solteras: 88%
 - Ocupación: quehaceres domésticos: 57%
 - Embarazo anterior: 10.5%
 - Primer embarazo: 89.5%
- (Fuente: Plan Operativo SAIA, 2005)

CARACTERÍSTICAS ETAREAS DE LAS MADRES

- La población de madres corresponde al total de mujeres atendidas en el HGOIA durante el año 2004

EDAD DE LA MADRE	NÚMERO	PORCENTAJE
10 – 14 años	72	0.6%
15 – 19 años	2715	24.6%
20 – 35 años	7421	67.4%
35 años y más	818	7.4%
TOTAL	11026	100%

CARACTERÍSTICAS PERINATALES Y NEONATALES

- Las siguientes características corresponden a los RN egresados de la Sala de Patología Neonatal (205) durante el año 2004

TIPO DE TERMINACIÓN DEL EMBARAZO

TIPO DE TERMINACIÓN DEL EMBARAZO	NÚMERO	PORCENTAJE
Espontánea	950	53.3%
Cesárea	821	46%
Fórceps	11	0.7%
TOTAL	1782	100%

APGAR

APGAR	NÚMERO	PORCENTAJE
7- 9	1291	74.8%
4 - 6	371	21.5%
1 - 3	64	3.7%
TOTAL	1726	100%

TIPO DE REANIMACIÓN

TIPO DE REANIMACIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
Ninguna	964	63.3%
Máscara	508	33.3%
Tubo endotraqueal	50	3.4%
TOTAL	1522	100%

SEXO

SEXO (HGOIA)	NÚMERO	PORCENTAJE
Masculino	5 365	48.50%
Femenino	5 318	48.10%
TOTAL	10683	
SEXO (Sala 205)		
Masculino	1015	57%
Femenino	765	43%
Sexo Ambiguo	6	0.005%
TOTAL	1780	100%

PARTO MÚLTIPLES

NÚMERO DE RN	NÚMERO	PORCENTAJE
Gemelos	124	1.21%
Trillizos	3	0.02%

EDAD DEL RECIEN NACIDO POR EXAMEN FÍSICO

EDAD		NÚMERO	PORCENTAJE
28 - 31	Prematurez extrema	87	5%
32 - 34	Prematurez moderada	216	12.3%
35 -36	Prematurez leve	330	18.8%
37 - 41	A término	1112	63.4%
42	Postérmino	3	0.17%
TOTAL		1748	100%

PESO AL NACIMIENTO

PESOS	NÚMERO	PORCENTAJE
600 – 1000	44	2.5%
1001 - 1500	161	9%
1501 – 2000	343	19.5%
2001 – 2500	359	20.1%
2501 – 3000	506	28.3%
3001 - 3500	283	15.8%
3501- 4000	81	4.5%
Igual o más de 4001	6	0.3%
TOTAL	1783	100%

PROGRAMAS

Detección Oportuna de cáncer de cérvix (DOC)

Realización de paptest a 2 031 pacientes durante el año 2004.

(Fuente: Gestión de Estadística, HGOIA, 2004)

Detección oportuna de cáncer de mama

Realización de mamografías y educación a las usuarias externas del HGOIA

Atención Integral para Adolescentes

Atención a la salud sexual y reproductiva de adolescentes de ambos sexos, especialmente del embarazo, parto y puerperio. (Fuente: SAIA, 2005)

Plan Canguro

Atención y cuidados maternos a recién nacidos/as prematuros/as, mediante el contacto piel – piel 24 horas al día.

Red de Prevención y Atención de la Violencia Intrafamiliar, de Género y Maltrato Infantil

Plan piloto para la implementación de la red de prevención y atención de violencia y maltrato en el HGOIA en coordinación con otras instituciones.

(Fuente: Gestión de Trabajo Social, 2005)

BIBLIOGRAFÍA

Ecuador. Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social. USA. Centros para el Control de Enfermedades. Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil **ENDEMAIN IV** (Informe Preliminar). Quito: CEPAR, CDC; 2004

Ecuador. Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social. USA. Centros para el Control de Enfermedades. Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil **ENDEMAIN III**. Quito: CEPAR, CDC; 1999.

Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos. **VI Censo de Población y V de Vivienda**. Tomo I. Cantón Quito. Quito: INEC; 2001.

Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos. **Encuesta de Condiciones de Vida en el Ecuador: ECV**. Un enfoque de los contrastes regionales, urbano- rural y de género. Quito: INEC; 1998

Ecuador: Ministerios del Frente Social. Unidad de Información y Análisis de la Secretaría Técnica del Frente Social. **Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador. SIISE**. [CD-ROM]. Versión 3.0 ; 2002.
Disponble en: <http://www.siise.gov.ec>

Ecuador, Ministerio de Salud Pública, Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” , Departamento de Estadística. **Sistema Informático Perinatal (SIP)**. Estadísticas Básicas. [Programa informático] Quito: HGOIA, Estadística; 2005.

Ecuador. Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” . Gestión de Trabajo Social. **Informe Cualitativo del Trabajo Social**. Gestión de Trabajo Social. Quito, HGOIA; enero – diciembre 2004.

Ecuador. Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” . Servicio de Atención Integral para Adolescentes. (SAIA) **Plan Operativo**. Quito: HGOIA, SAIA; 2005.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. **Informe sobre Desarrollo Humano 2004**. New York, EUA: Mundi-Prensa; 2004.

Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” . **Formulario de Notificación Mensual de Enfermedades de Vigilancia Epidemiológica**. HGOIA, Gestión de Estadística; 2004.

Ecuador. Ministerio de Salud Pública, Dirección Provincial de Salud. **Formulario para la Evaluación de Gestión y Manejo Interno de Desechos Sólidos en Centros de Hospitalización de la Dirección Nacional de Salud Ambiental** del Ministerio de Salud Pública. Quito: MSP; marzo 16 de 2005