

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL (INFORME VEEDURÍA)

CONTEXTO HISTÓRICO

- El Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito (HGOIA) es un hospital especializado, docente, de tercer nivel, unidad operativa del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- 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.
 - 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

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)

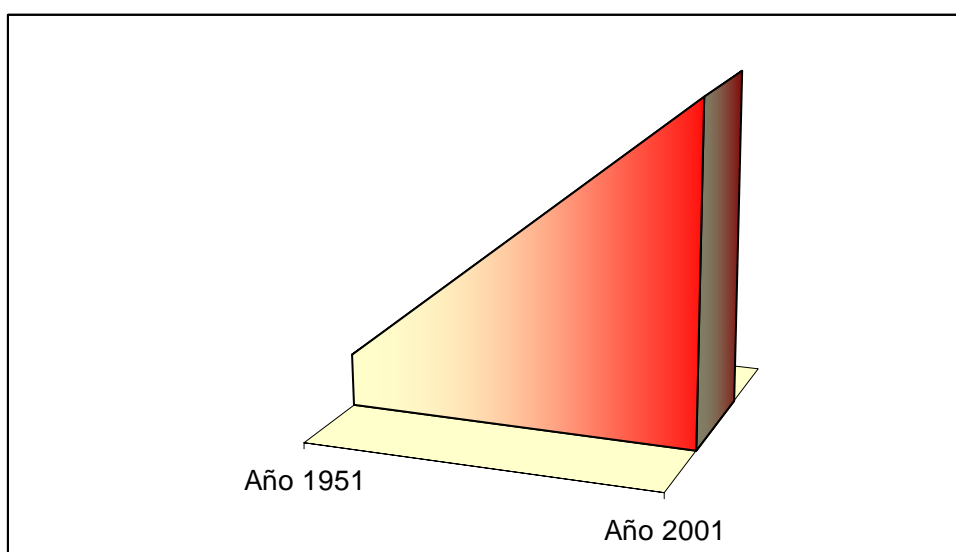
593-02-2527930 (Sala de Patología Neonatal)

- 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.

CONTEXTO POBLACIONAL

- Al momento de la inauguración de la Maternidad Isidro Ayora el 8 de marzo de 1951, la población de Quito era de 250 000 a 300 000 habitantes.
- De acuerdo al censo del INEC del 2001, Quito tiene 1 839 853 habitantes y Pichincha 2 388 817 habitantes.
- En un área física remodelada, pero que mantiene una estructura similar a la del año 51, se atiende prácticamente 6 veces la población original. En estos años, ni la infraestructura ni el personal se ha incrementado en forma proporcional.

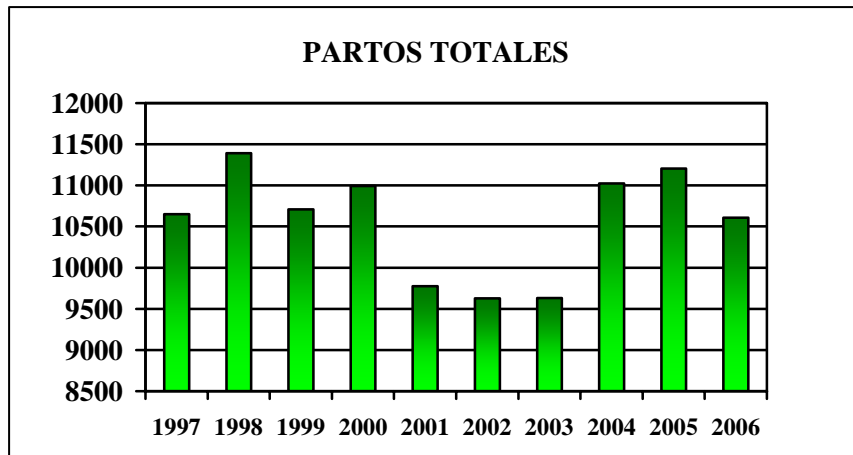
Crecimiento poblacional en relación a la atención en el HGOIA



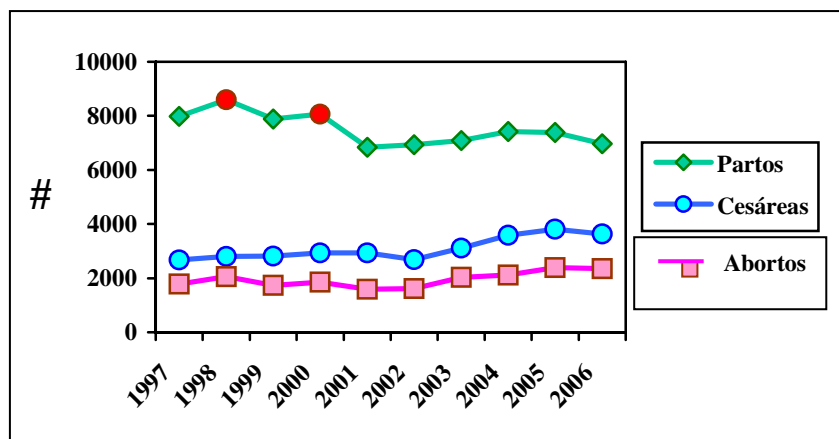
CONTEXTO ECONÓMICO

- 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. (Fuentes: Gestión de Estadística, HGOIA – HGOIA, 2006)

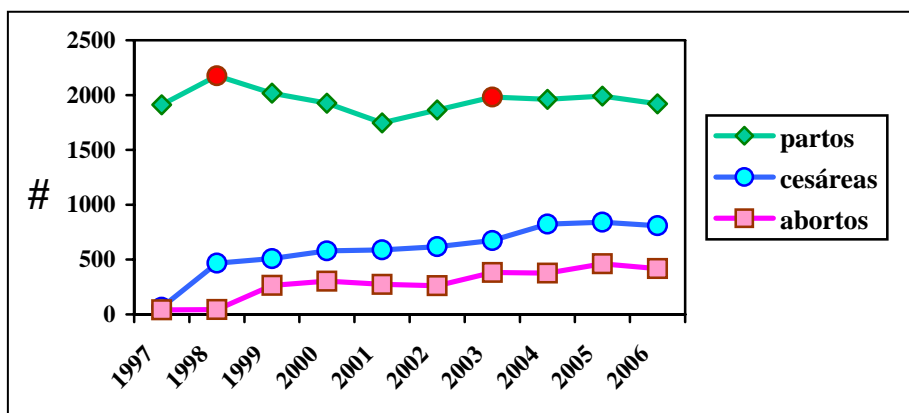
Partos totales (normales y cesárea) del HGOIA, años 1997 - 2006



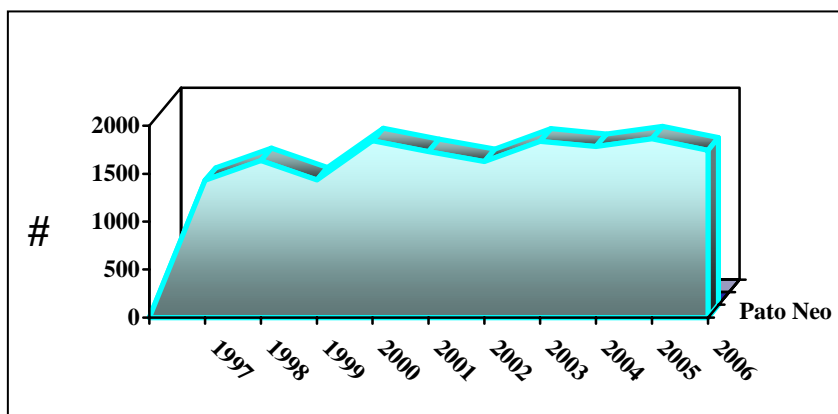
Partos Normales, Cesáreas y Abortos en la Población General del HGOIA, años 1997-2006



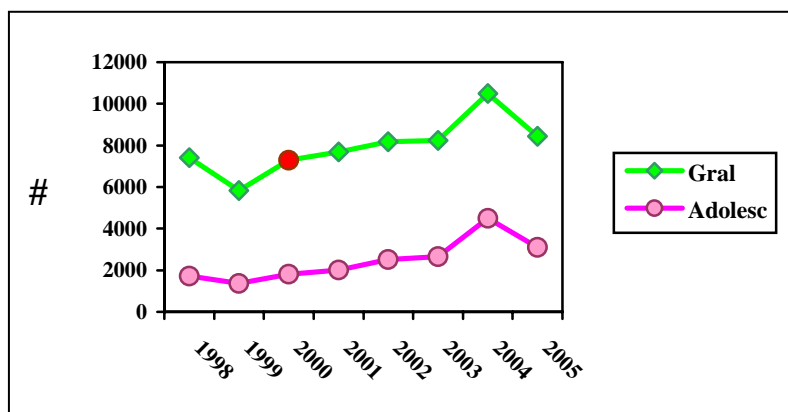
Partos Normales, Cesáreas y Abortos en Adolescentes, años 1997 - 2006



Ingreso de Recién Nacidos/as a la Sala de Patología Neonatal, años 1997-2006



Consulta Externa Pediatría, Población General y Adolescentes del HGOIA



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: PERFIL EPIDEMIOLÓGICO (2006)

Partos, Cesáreas y Abortos en la Población General y Adolescentes

VARIABLE	NÚMERO	PORCENTAJE
Total de Partos Hospital (normales + cesáreas)	10 608	100.00%
Total de Partos Adolescentes (normales + cesáreas)	2 730	25.74%
Total de Partos Normales Hospital	6 968	65.70%
Total de Partos Normales Adolescentes	1 920	18.10%
Total de Cesáreas Hospital	3 639	30.40%
Total de Cesáreas Adolesc.	810	7.64%
Total de Abortos Hospital	2 353	17.00%
Total de Abortos Adolesc.	417	17.73%

Número de pacientes egresados en el HGOIA, 2006

SERVICIO	NÚMERO	PORCENTAJE
Obstetricia	10 086	63.00%
Adolescentes	1245	7.80%
Patología Obstétrica	2 474	15.50
Patología Neonatal	1 502	10.00%
Ginecología	580	3.6%
TOTAL	15 987	100%

Mortalidad Materna y Neonatal

MORTALIDAD	TASA	NÚMERO
Materna	0.5 [*]	7
Neonatal	19 ^{**}	198
Fetal	26.7 ^{**}	287

Diez Primeras Causas de Morbilidad Materna

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Abortos	2353	36.5%
2	Preeclampsia	1487	23%
3	Anemia	526	8.1%
4	Hipertensión gestacional	302	4.7%
5	Vaginosis estafilocócica	231	3.6%
6	Síndrome Hellp	167	2.6%
7	Amenaza de parto prematuro	150	2.3%
8	Endometritis postparto-cesárea	150	2.3%
9	Pielonefritis	133	2%
10	Embarazo ectópico	89	1.3%
	Otras causas	850	13.2%
	TOTAL de causas de morbilidad	6438	100%

* Por cada 1000 egresos de Obstetricia (13 812)

** Por cada 1000 nacidos vivos

Veinte Primeras Causas de Morbilidad Neonatal en la Sala de Patología Neonatal

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Infección	707	40.5%
2	Otros síndromes de dificultad respiratoria	676	38.7%
3	Hiperbilirrubinemia	513	29.4%
4	Taquipnea transitoria	489	28.0%
5	Otras infecciones	442	25.3%
6	Membrana hialina	408	23.4%
7	Metabólico-nutricionales	400	23.0%
8	Malformaciones congénitas	233	13.3%
9	Otras hematológicas	223	12.7%
10	Hipoglicemia	213	12.2%
11	Policitemia	185	10.6%
12	Enfermedad hemolítica isoimmunización ABO	134	7.6%
13	Síndrome aspirativo	120	6.8%
14	Enfermedad neurológica no malformativa	106	2.4%
15	Otras afecciones hematológicas	105	6.0%
16	Septicemia	97	7.9%
17	Neumonía congénita	94	5.4%
18	Hemorragia intracraneal no traumática	55	3.1%
19	Onfalitis	51	2.9%
20	Enterocolitis necrotizante	50	2.8%
	TOTAL de causas de morbilidad	1744	100%

Veinte Primeras Causas de Mortalidad General

#	PATOLOGÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
1	Membrana hialina*	102	48.5%
2	Prematurez extrema*	30	14.2%
3	Síndrome de aspiración	18	8.5%
4	Malformaciones congénitas*	14	6.6%
5	Sepsis*	11	5.2%
6	Asfixia inicial grave*	7	3.3%
7	Cardiopatía congénita*	5	2.3%
8	Neumonía congénita*	5	2.3%
9	Shock hipovolémico**	4	1.9%
10	Encefalopatía hipóxica isquémica*	2	0.9%
11	Hidrops fetal*	2	0.9%
12	Eclampsia**	2	0.9%
13	Atresia pulmonar*	1	0.4%
14	Coma neonatal*	1	0.4%
15	Enterocolitis necrotizante*	1	0.4%
16	Hidranencefalia*	1	0.4%
17	Hidrocefalia*	1	0.4%
18	Transposición de grandes vasos*	1	0.4%
19	Preeclampsia**	1	0.4%
20	Paro durante anestesia general**	1	0.4%
	TOTAL	210	100%

*recién nacidos/as **madre

Las principales causas de morbilidad y mortalidad maternas y neonatales son de tipo infeccioso, respiratorio, hemorrágico e hipertensivo.

PERFIL DE LA MADRE ADOLESCENTE ATENDIDA EN EL HGOIA (2004)

- Edad promedio: 16.6%
- Menores de 14 años (10 a 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)

Al momento (año 2007), el perfil de la madre adolescente es similar.

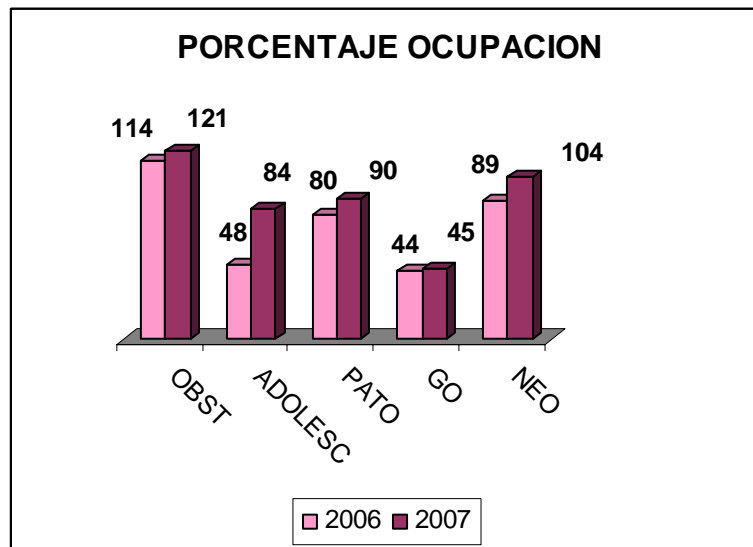
INDICADORES HOSPITALARIOS (2006)

En la siguiente tabla, se valora la productividad del hospital, mediante indicadores hospitalarios. Se evidencia, entre otros datos, el alto giro de camas y el porcentaje de ocupación.

En el primer semestre del año 2007 , estos porcentajes han aumentado, en especial los porcentajes de ocupación en el hospital.

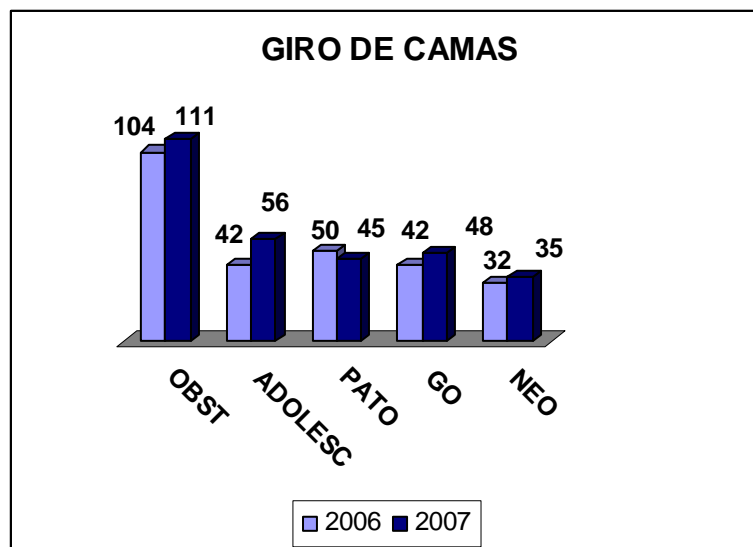
ESPECIALIDADES	GIRO DE CAMAS		PROMEDIO DÍAS PACIENTE		% DE OCUPACIÓN		PROMEDIO DÍAS ESTADA		PROMEDIO DIARIO CAMAS DISPONIBLE		PROMEDIO DIARIO EGRESOS	
	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007
OBSTETRICIA	104	111	110	114	114	121	3	3	97	94	28	29
ADOLESCENCIA	42	56	14	25	48	84	5	5	30	30	3	5
PATOLOGÍA	50	45	45	46	80	90	6	6	50	50	7	6
GINECOLOGÍA	42	48	6	6	44	45	3	2	14	14	2	2
NEONATOLOGÍA	32	35	49	58	89	104	9	9	55	55	5	6

PORCENTAJE DE OCUPACIÓN



Con este indicador se demuestra la sobreocupación que existe en el HGOIA y el importante incremento durante el primer semestre del 2007, respecto al año 2006. Además, se sobrepasa los estándares recomendados (80%) (Porcentaje de camas que en promedio estuvieron ocupadas diariamente durante un período. Ej: En Neonatología, 104% de camas disponibles estuvieron ocupadas, durante el primer semestre del 2007)*

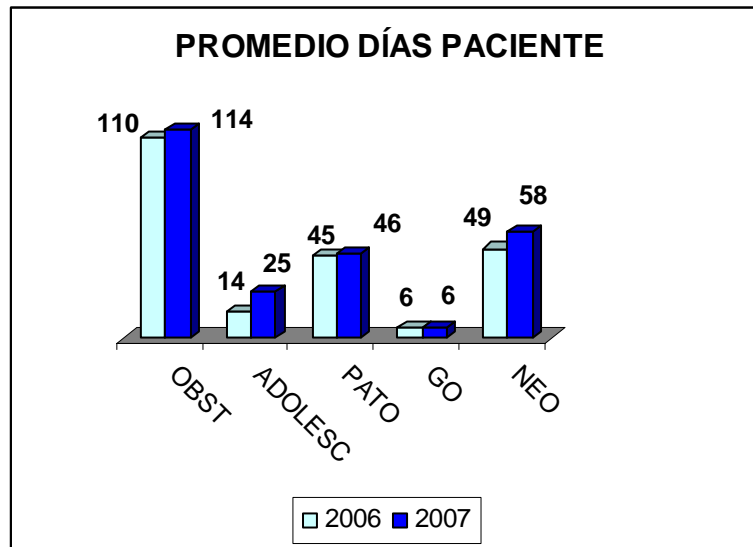
GIRO DE CAMA



El giro de camas ha aumentado ostensiblemente. (Número de pacientes que indica el número de pacientes egresados por cada cama durante un período. Ej: en Neonatología, 35 pacientes es el promedio de niños/as egresados/as por cada cama en un año)*

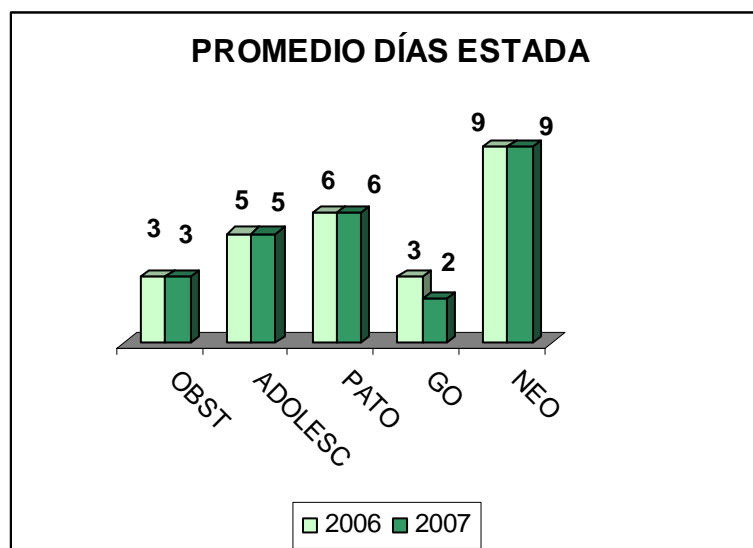
* Ecuador. División Nacional de Estadística. Manual de Procedimientos de Registros Médicos y Estadística. Quito: MSP; septiembre de 1998.

PROMEDIO DÍAS PACIENTE



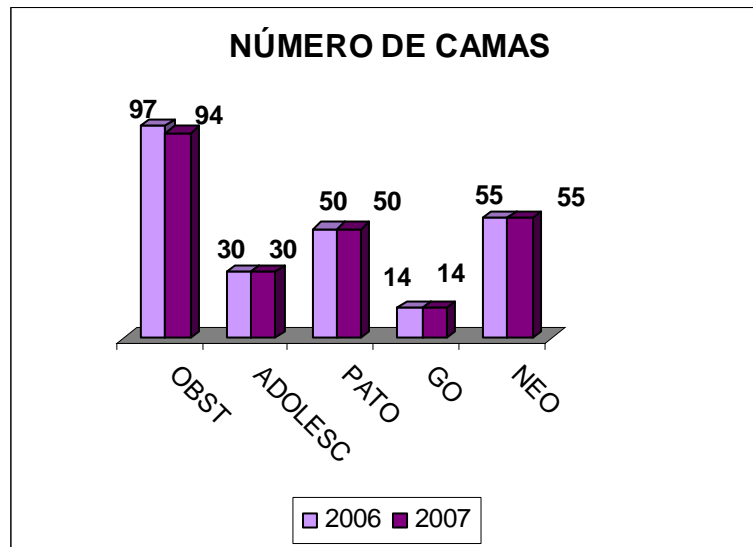
Este promedio ha aumentado, especialmente en Neonatología y Obstetricia, debido al tipo de paciente que se atiende en estos servicios.
(Conjunto de servicios brindados a un paciente hospitalizado en un período comprendido entre las 0 horas y las 24 horas de un día censal)*

PROMEDIO DÍAS ESTADA



El promedio de días de estadía no se ha modificado.
(Número de días de permanencia en el hospital de un paciente egresado, comprendido entre la fecha de ingreso y la de egreso)*

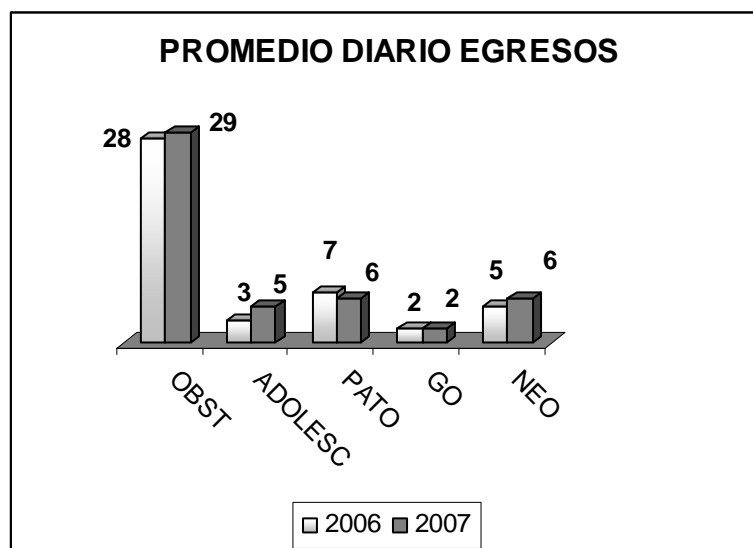
NÚMERO DE CAMAS



A pesar del aumento de la demanda, no se han incrementado en número de camas en los diferentes servicios.

(Número de camas aptas para recibir a un paciente durante las 24 horas del día, independientemente que esté o no ocupada.)*

PROMEDIO DIARIO EGRESOS



De igual manera, el promedio de egresos han aumentado en Obstetricia y Neonatología. (Promedio de egresos diarios de los pacientes hospitalizados en un período. Ej: en Neonatología existen 6 egresos diarios)*

TALENTOS HUMANOS (2007)

En la siguiente tabla se especifica la situación actual en relación a talentos humanos y las necesidades, que al ser cubiertas permitirían mejorar la atención en el hospital.

SERVICIO	# CAMAS	ACTUAL		REQUERIMIENTOS			
		MÉDICOS	ENFERMERAS	BÁSICOS		ÓPTIMOS	
				MÉDICOS	ENFERMERAS	MÉDICOS	ENFERMERAS
OBSTETRICIA (Centro Obstétrico y Quirúrgico)	---	9 Tratantes GO am 5 Tratantes GO pm	Centro Obstétrico: 12 Enfermera Centro Quirúrgico: 12 Enfermera	Centro Quirúrgico: 2 Tratantes GO	Centro Quirúrgico: 6 Enfermera	Ídem	Ídem
PATOLOGÍA OBSTÉTRICA	50	3 Tratantes GO	8 Enfermeras	---	4 Enfermeras	---	Ídem
GINECOLOGÍA	14	4 Tratantes GO	2 Enfermeras	2 Tratantes GO	4 Enfermeras	Ídem	Ídem
HOSPITALIZACIÓN	94	0	12 Enfermeras	1 Tratante GO	9 Enfermeras	Ídem	Ídem
EMERGENCIA	---	8 Tratantes GO	6 Enfermeras	1 Tratante GO	1 Enfermera	2 Tratantes GO (legrados) 1 Tratante Anest (legrados)	Ídem
ANESTESIOLOGÍA	---	5 Tratantes Anest	--	2 Tratantes Anest	---	Ídem	---
ADOLESCENCIA	30	3 Tratantes GO 3 Tratantes Ped	5 Enfermeras	1 Tratante Ped (hospitalización)	3 Enfermeras	Ídem	Ídem

*
Terapia intensiva: 1 enfermera por 2 pacientes
Cuidados intermedios: 1 enfermera por 3 pacientes
Cuidados mínimos: 1 enfermera por 8 pacientes

**
1 enfermera por dos consultorios

GO: Médico gineco –obstetra
Ped: Médico pediatra
Anest: Médico Anestesiólogo

SERVICIO	# CAMAS	ACTUAL		REQUERIMIENTOS			
		MÉDICOS	ENFERMERAS	BÁSICOS		ÓPTIMOS	
				MÉDICOS	ENFERMERAS	MÉDICOS	ENFERMERAS
NEONATOLOGÍA (Sala de Patología Neonatal 205) + UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales)	Sala de Patología Neonatal : 51 UCIN: 4 TOTAL: 55	7 Tratantes Ped am 2 Tratantes Ped tarde 5 Tratantes Ped pm 3 Residentes	Sala de Patología Neonatal : 18 UCIN: 6	4 Tratantes Ped para UCIN 4 Tratantes Ped (Centro Obstétrico, Sala 205) 5 médicos residentes	Sala 205: 9 Enfermeras* UCIN: 6 Enfermeras* para 4 cupos*	Ídem	Sala 205: 18 enfermeras* UCIN: 24 enfermeras para 8 cupos*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MATERNOS	2 (en propuesta)	0	0	2 médicos intensivistas	6 Enfermeras	Ídem	Ídem
CONSULTA EXTERNA (prenatal)	---	3 Tratantes GO 3 Obstetricas	3 Enfermeras	2 Tratantes GO	6 Enfermeras**	Ídem	6 Enfermeras**

*
Terapia intensiva: 1 enfermera por 2 pacientes
Cuidados intermedios: 1 enfermera por 3 pacientes
Cuidados mínimos: 1 enfermera por 8 pacientes

**
1 enfermera por dos consultorios

GO: Médico gineco –obstetra
Ped: Médico pediatra
Anest: Médico Anestesiólogo

RESUMEN DE LOS RECURSOS NECESARIOS

Médicos Gineco-obstetras: 10

Médicos Pediatras: 9

Médicos Anestesiólogos: 3

Médicos intensivistas (adultos): 2

Enfermeras: 49

3 Psicólogos

1 Cardiólogo

1 Odontólogo

1 Médico Tratante para Laboratorio Clínico

2 Tecnólogos Médicos para Laboratorio

1 Médico Tratante Imagenólogo

1 Médico Tratante Mastólogo

1 Tecnólogo médico para imagen

2 Médicos para colposcopia

4 Profesionales para Estadística

57 Auxiliares de Enfermería

31 Auxiliares de Servicios