

ARTÍCULO ORIGINAL

Indicadores hospitalarios del primer servicio de Geriatría en la provincia Santiago de Cuba

Hospital indicators of the first geriatrics service in Santiago de Cuba province

MsC. Juana Adela Fong Estrada, MsC. Nelsa Sagaró del Campo, MsC. Francisco Isidoro Sánchez Pérez, MsC. Osvaldo de Jesús Llanes Revilla y Dra. Jacquelin Oliva Fong

Hospital Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Ambrosio Grillo Portuondo", Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo transversal a fin de analizar los indicadores hospitalarios que miden el aprovechamiento del recurso cama en el Servicio de Geriatría del Hospital Clínicoquirúrgico Docente "Ambrosio Grillo Portuondo" de Santiago de Cuba, desde 1989 hasta el 2009. Entre los principales resultados sobresalieron: el aumento de los ingresos por año, la estadía promedio de 11-18 días y la rotación promedio de 16 días, con un índice ocupacional medio de 72 %. Se concluye que, a pesar de las dificultades presentadas durante algunos años, los indicadores fueron óptimos, razón por la cual se hace necesario resaltar el trabajo realizado por el equipo multidisciplinario que atendió a los pacientes en dicho Servicio.

Palabras clave: anciano, Servicio de Geriatría, indicadores hospitalarios, atención secundaria de salud.

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study was conducted to analyze the hospital indicators measuring the use of the bed resource in the Geriatrics Department of "Ambrosio Grillo Portuondo" Clinical Surgical Teaching Hospital in Santiago de Cuba, from 1989 to 2009. Among the main results the increase in incomes per year, the average stay of 11-18 days and the average rotation of 16 days prevailed, with a mean occupancy rate of 72%. It is concluded that despite the difficulties presented for some years, the indicators were optimal, reason why it is necessary to highlight the work of the multidisciplinary team who treated patients in this service.

Key words: elderly, Geriatrics Department, hospital indicators, secondary health care.

INTRODUCCIÓN

La medicina geriátrica nace en Inglaterra; asimismo, el primer Servicio de Geriatría se creó en el West Middlesex University Hospital en 1935, a partir del trabajo de Majorie

Warren y su interés por los ancianos. Posteriormente, en 1946, se fundó la especialidad en el Servicio Nacional de Salud Inglés.¹

En Viena (1982) se realiza la I Asamblea Mundial del Envejecimiento donde se encomienda desarrollar al máximo los servicios sanitarios para los ancianos, estimular la capacitación en todos los aspectos de la gerontología y la geriatría, así como crear instituciones especializadas en la enseñanza de la especialidad. Cuba participa en esta reunión, por lo cual sigue sus lineamientos e inicia la capacitación de internistas de toda la isla como pioneros en el desarrollo de la geriatría; así surgen los diferentes servicios en las provincias del país y en Santiago de Cuba se realiza la apertura en el Hospital "Ambrosio Grillo Portuondo" en 1989 con 20 camas, posteriormente se incrementa, en 1999, a 48 camas y se acredita el Servicio como docente, para la formación de residentes de las provincias Granma, Guantánamo y Santiago de Cuba.

Teniendo en cuenta las consideraciones anteriores, se efectuó la presente investigación a fin de analizar los indicadores hospitalarios del primer Servicio de Geriatría en la provincia Santiago de Cuba, durante 20 años.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal a fin de analizar los indicadores hospitalarios que miden el aprovechamiento del recurso cama, en el Servicio de Geriatría del Hospital Clínicoquirúrgico Docente "Ambrosio Grillo Portuondo" de Santiago de Cuba, desde 1989 hasta el 2009.

La información referida a estos indicadores se obtuvo del departamento de registros médicos de dicho hospital. Posteriormente se confeccionó una base de datos y se estimaron las medidas de resumen para datos cuantitativos de tipo mínimo, máximo, rango, media aritmética, desviación estándar y coeficiente de variación.

Se presentaron los indicadores a través de gráficos aritméticos simples, en los cuales se obtuvo el componente tendencia por el método gráfico tipo lineal. Se empleó el método de los mínimos cuadrados, se obtuvieron los coeficientes de regresión y se probó su significación estadística, así como la bondad de ajuste del modelo escogido, con ayuda del sistema estadístico Portable PASW Statistics 18.

RESULTADOS

Durante los 20 años estudiados, el número de ingresos estuvo alrededor de los 600 pacientes por año, con una variación relativa de 50 % y se observa un aumento sobre todo a partir de 1999 (figura 1).

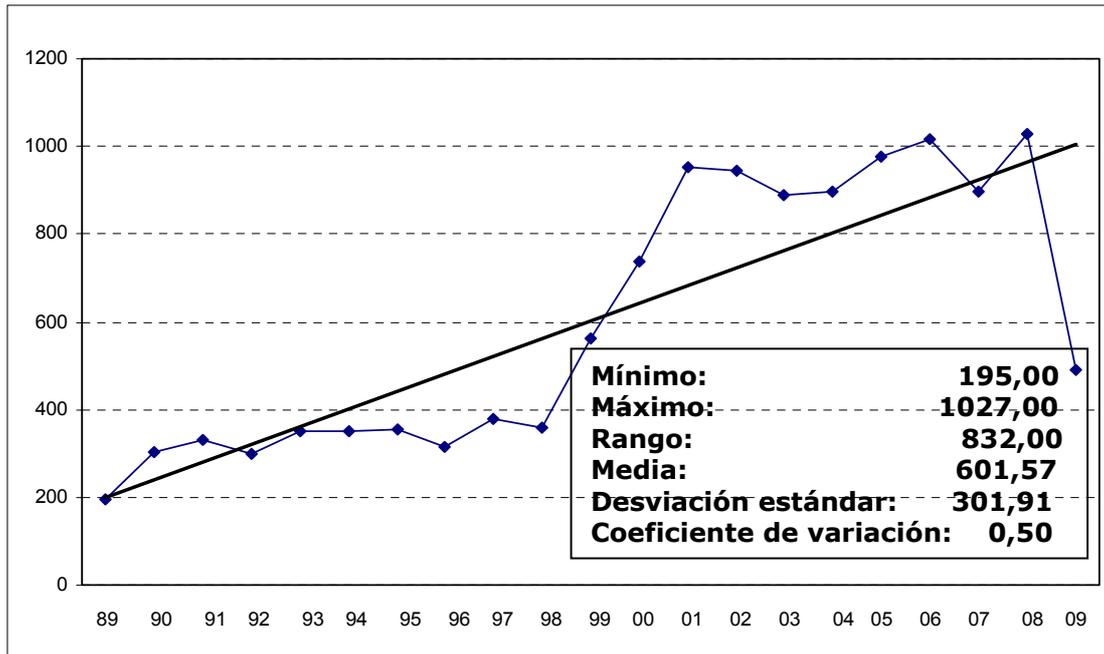


Fig 1. Frecuencia y tendencia del número de ingresos en el Servicio de Geriatría.

En la figura 2 se aprecia que la estadía promedio anual del paciente geriátrico en este tiempo va de 11 a 18 días, con una marcada tendencia a la disminución.

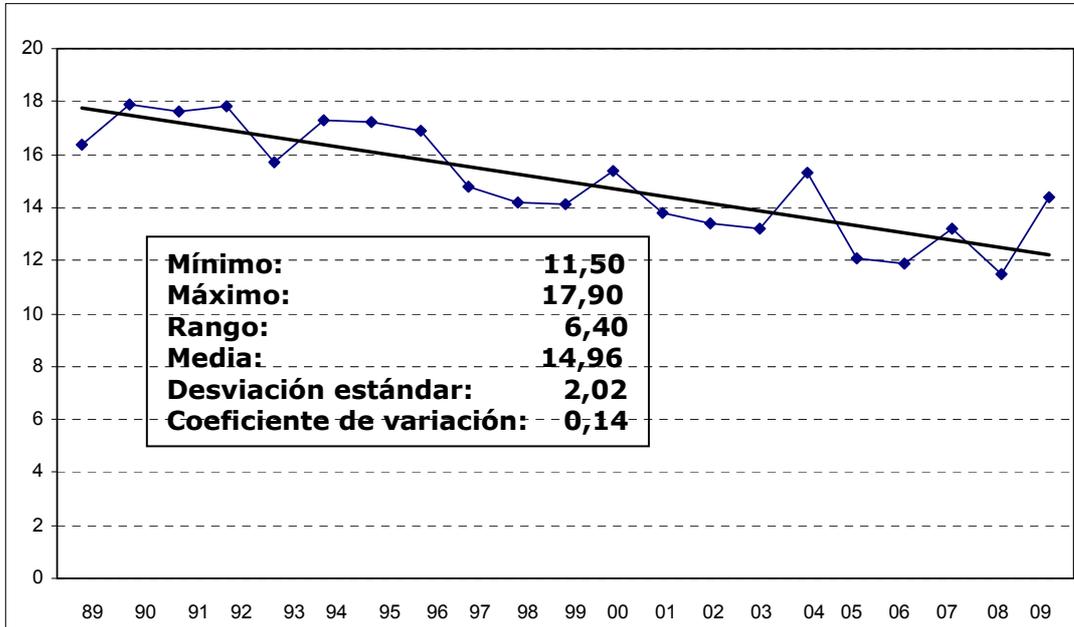


Fig 2. Frecuencia y tendencia de la estadía hospitalaria promedio en el Servicio de Geriatría.

Además, el intervalo de rotación promedio anual fue de aproximadamente 16 días, lo cual representa una tendencia evidente al aumento (figura 3).

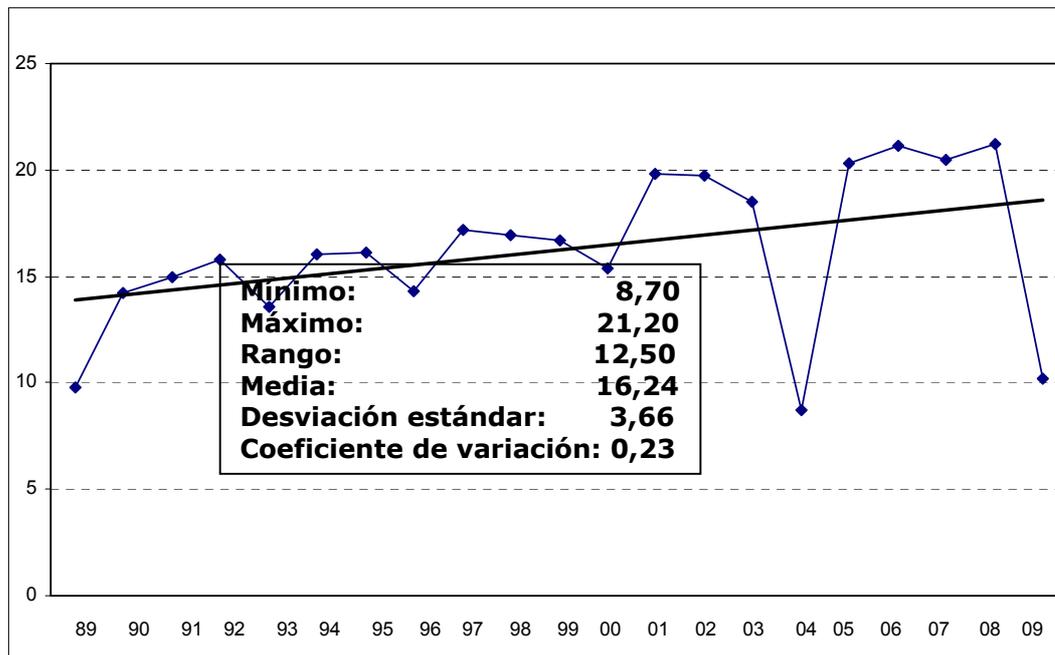


Fig 3. Frecuencia y tendencia del intervalo de rotación en el Servicio de Geriatría.

Hubo un ligero descenso del intervalo de sustitución y el índice ocupacional. El primero se comporta de manera muy irregular; asimismo, muestra dos picos, en 1992 y 2009 (figura 4).

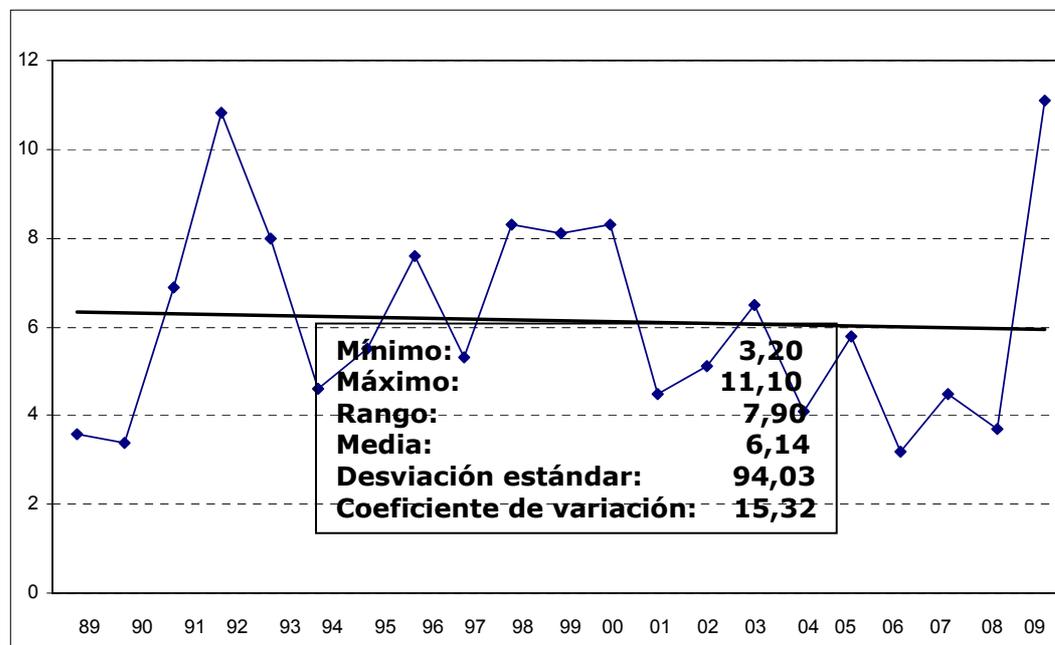


Fig 4. Frecuencia y tendencia del intervalo de sustitución en el Servicio de Geriatría.

El índice ocupacional medio fue de 72 %, pero el máximo al comienzo del estudio fue el de 1989; el índice mínimo estuvo al finalizar la investigación, en el 2009 (figura 5).

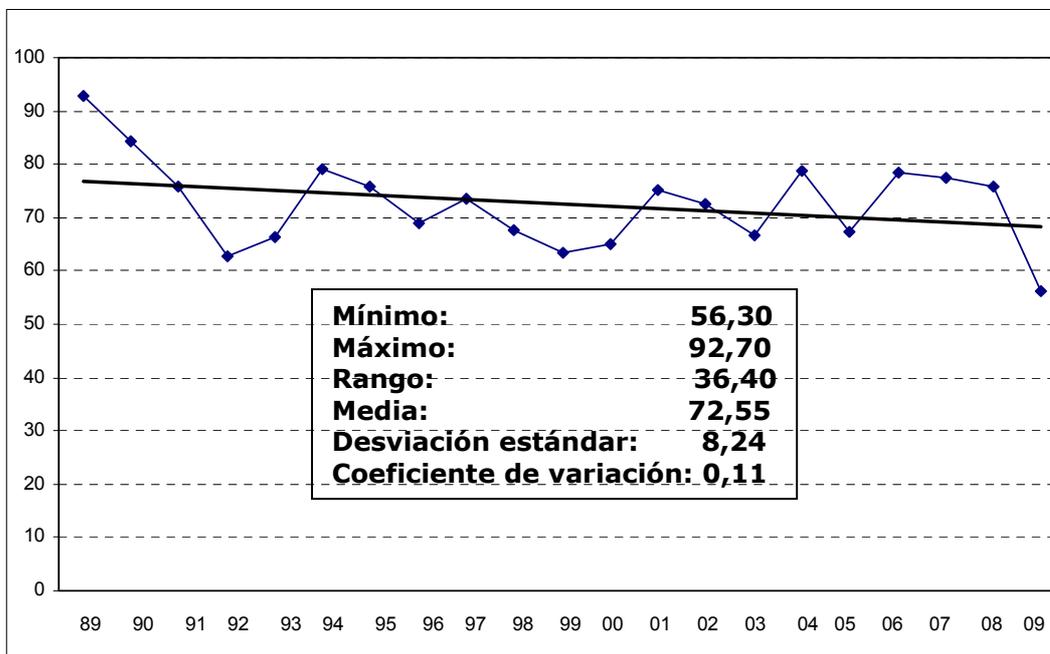


Fig 5. Frecuencia y tendencia del índice ocupacional en el Servicio de Geriatría.

De todos los indicadores, el número de ingresos fue el que estuvo estadísticamente correlacionado con el tiempo; razón por la cual se obtuvieron los siguientes resultados: un coeficiente de correlación de 83 % y un coeficiente de determinación de 69 % con la siguiente ecuación de la línea de tendencia $Y=40,36+601,57X$, la cual permite pronosticar el comportamiento de este indicador en años futuros.

DISCUSIÓN

A finales de la II Guerra Mundial surgen en Inglaterra los "The workhouse" (asilos para pobres desamparados) y en 1935 la doctora Marjorie Warren junto con Leonel Cosia y Feguerson Anderson realizan un organizado esquema diagnóstico, terapéutico y rehabilitador de los ancianos de esas instituciones, así mejoraba la capacidad funcional de estos y se demostraba la importancia de su evaluación global y de su rehabilitación,² entonces surgen los servicios dedicados a la atención de los gerontes con enfermedades agudas.

El Servicio de Geriatría del Hospital Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Ambrosio Grillo Portuondo" se inicia en 1989 con 20 camas. Su equipo multidisciplinario estuvo integrado por un especialista en Geriatría, una enfermera, una trabajadora social, una psicóloga, una psicometrista y un licenciado en Fisioterapia. En 1999 aumenta el número de camas a 48, lo cual provocó un aumento en los ingresos.

Al analizar los diferentes indicadores se evidenció que en cuanto al comportamiento del índice ocupacional hubo similitud con lo informado por las otras provincias.³

En el 2009 se aprecia un descenso del número de ingresos muy por debajo de lo habitual, debido a que comenzó la epidemia del H1N1; entonces, a partir de Noviembre se cierra el Servicio de Geriatría y las camas son utilizadas para los enfermos con la *gripe A* (H1N1).

Aunque el número de ingresos tiende a aumentar en el tiempo disminuye la estadía promedio, puesto que los tratamientos son más efectivos y los enfermos se pueden rehabilitar, datos similares se han obtenido en Ciudad de la Habana.⁴

Resulta oportuno señalar que el índice de ingresos de ancianos en los hospitales es creciente,⁵ lo cual denota un incremento de la población mayor de 60 años.

El Hospital "Nuestra Señora de la Montaña" en España,⁵ posee un Servicio de 24 camas para pacientes con afecciones agudas y 46 para enfermos crónicos; asimismo se notifica que el promedio de estadía en este centro hospitalario fue de 12,23 %, resultados similares a los obtenidos en esta investigación, aunque la edad para ingresar en este Servicio es de 75 años.

Cabe agregar que en este estudio se observó alguna irregularidad en la tendencia del promedio de estadía en el 2004 y el 2009, con un descenso inesperado, el cual se debió a la causa que originó el ingreso. También aumentó el intervalo de rotación al ser más y con mayor rapidez los pacientes que pasan por las camas, pero cuando se compara con otros servicios del país se encuentra más bajo.²

El 2009 es atípico en esta investigación debido a lo señalado anteriormente; no obstante, los índices del Servicio se comportaron adecuadamente.

Los ancianos necesitan servicios especializados que son más costosos, puesto que requieren sistemas exhaustivos de evaluación y rehabilitación, los cuales resultan imprescindibles para su correcta atención.⁶

Se concluye que, a pesar de las dificultades presentadas durante algunos años, los indicadores fueron óptimos, razón por la cual se hace necesario resaltar el trabajo realizado por el equipo multidisciplinario que atendió a los pacientes en dicho Servicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pablo Royá MJ, Miralles Baseda R, Morach Gasov I, Cabrera Alemay AM, Arias Mañana E, Ariza Zayra G, et al. Tratado de Geriatría para residentes. [Versión en CD-ROOM] Madrid: SEGG; 2006.p .25.
2. ¿Cómo nace el concepto de VGI? [citado 29 Sept 2010]. Disponible en: <http://articulos.sld.cu/gericuba/archives/666>
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Atención al adulto mayor en servicios verticales comunitarios. La Habana: MINSAP;2005.
4. Adulto mayor en Cuba: hechos y cifras del 2002 al 2007:132-38. [citado: 18 Jul 2011]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/indice.pdf>
5. Gamboa-Bernal GA. Atención domiciliaria de la persona anciana: una perspectiva bioética. 2009 [citado: 9 En 2012];9(2). Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1480/1681>

6. Transición demográfica y los servicios de salud. ¿Servicios horizontales o servicios verticales? [citado: 18 jul 2011]. Disponible en:
<http://www.sld.cu/sitios/gericuba/temas.php?idv=15830>

Recibido: 6 de marzo de 2012.
Aprobado: 15 de marzo de 2012.

Juana Adela Fong Estrada. Hospital Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Ambrosio Grillo Portuondo", Carretera Central, km 21 ½, Melgarejo, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: adela@medired.scu.sld.cu