



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

**HOSPITAL DEL SALVADOR**

UNIDAD DE ANALISIS CLINICO

*Grupos Relacionados al Diagnóstico (GRD)*

**Información para la Gestión Clínica**

**Indicadores de Producción y Eficiencia Clínica**

**ANUAL 2009**

*comparativo 2003-2009*

**Codificadoras:**

Mat. Claudia Cabello

EU. Rosario Costabal

EU. Amelia Ruscica

**Apoyo Adm.**

Paula Flores

Ingrid Pereira

**Evelyn Villalón Barbero**

Jefe Unidad Análisis Clínico

Analista Sistema GRD

Hospital del Salvador

[evillalon@hsalvador.cl](mailto:evillalon@hsalvador.cl)

[sistemagr@hsalvador.cl](mailto:sistemagr@hsalvador.cl)

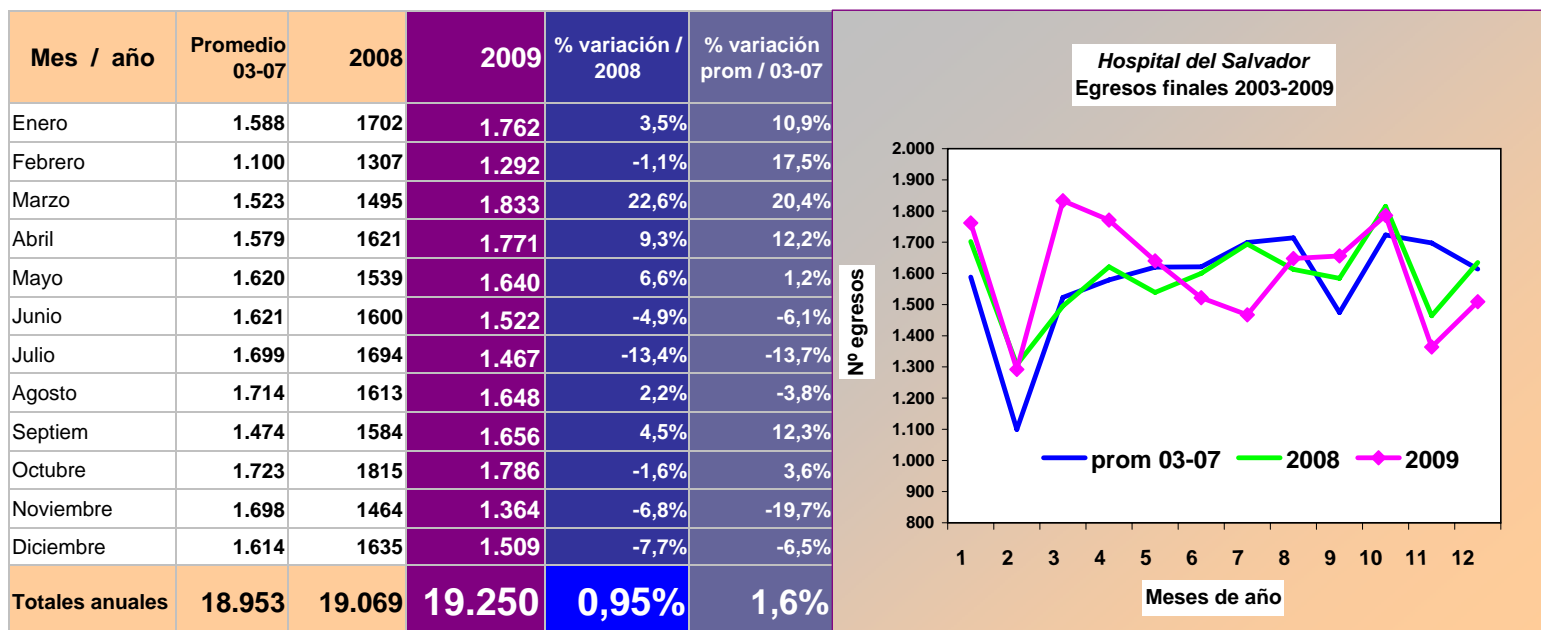
f: 5753490

red Minsal: 253490

*Santiago, febrero 2010*

## EGRESOS FINALES

### 100% Egresos (Altas) hospitalarios



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

#### Antecedentes de la variabilidad

**Enero-marzo:** Aplicación plan de los 90 días Minsal (recuperación de listas de espera quirúrgicas) y programa de especialistas en horario extraordinario

**Marzo-julio:** Plan de contingencia ante evento Pandemia, desocupación hospitalaria, limitación cirugías programadas, prioridad sólo urgencias

**Julio a nov :** fuerte al alza, recupera la baja de la producción post Pandemia, superando la producción del 2008 sobre la cual mantiene un 2,9% y un 4,6% de mayor producción en relación a la línea de tendencia observada entre los años 2003-2007.

**Noviembre :** Movilización ( huelga) de los Funcionarios Públicos 5 días (3-4-9-10 y11). En comparación a igual mes, cae la producción en un 7,2% relación al año anterior y en un 20% en relación a la tendencia 03-07. En términos anuales, mantiene un 1,7% de mayor producción en el N° egresos en relación año anterior y 2,3 frente a la tendencia.

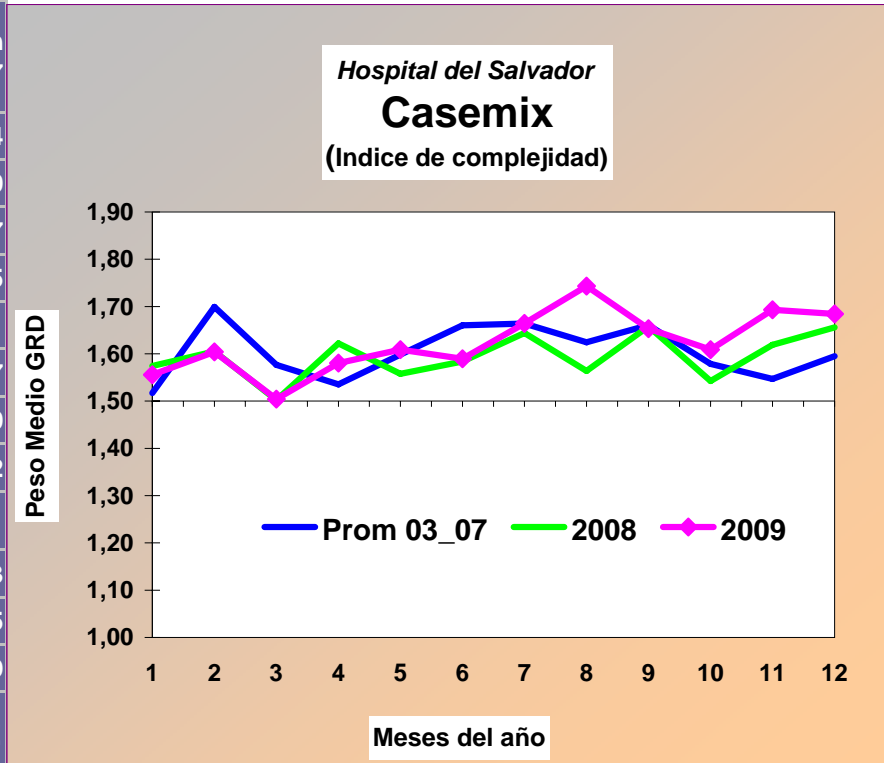
**Diciembre :** retomando curso hacia la normalidad de la cantidad de egresos, se mantiene por debajo de igual mes períodos anteriores

**año 2009 :** cierra con un 0,9% más de producción frente a año anterior y un 1,6 % sobre línea de tendencia. Fuerte impacto a la baja ocasionado por el período de alerta tema de la Pandemia en invierno y nuevamente a la baja en noviembre por evento gremial.

# CASEMIX

100% egresos hospitalarios

Mes / año	Promedio 03-07	2008	2009	variación c/ 2008	variación prom / 03-07
Enero	1,52	1,57	1,56	-0,02	0,04
Febrero	1,70	1,61	1,60	0,00	-0,10
Marzo	1,58	1,50	1,50	0,00	-0,07
Abril	1,54	1,62	1,58	-0,04	0,05
Mayo	1,60	1,56	1,61	0,05	0,01
Junio	1,66	1,58	1,59	0,01	-0,07
Julio	1,66	1,64	1,66	0,02	0,00
Agosto	1,62	1,56	1,74	0,18	0,12
Septiem	1,66	1,66	1,65	0,00	-0,01
Octubre	1,58	1,54	1,61	0,07	0,03
Noviembre	1,55	1,62	1,69	0,07	0,15
Diciembre	1,60	1,66	1,68	0,03	0,09
<b>Total anual</b>	<b>1,60</b>	<b>1,59</b>	<b>1,62</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

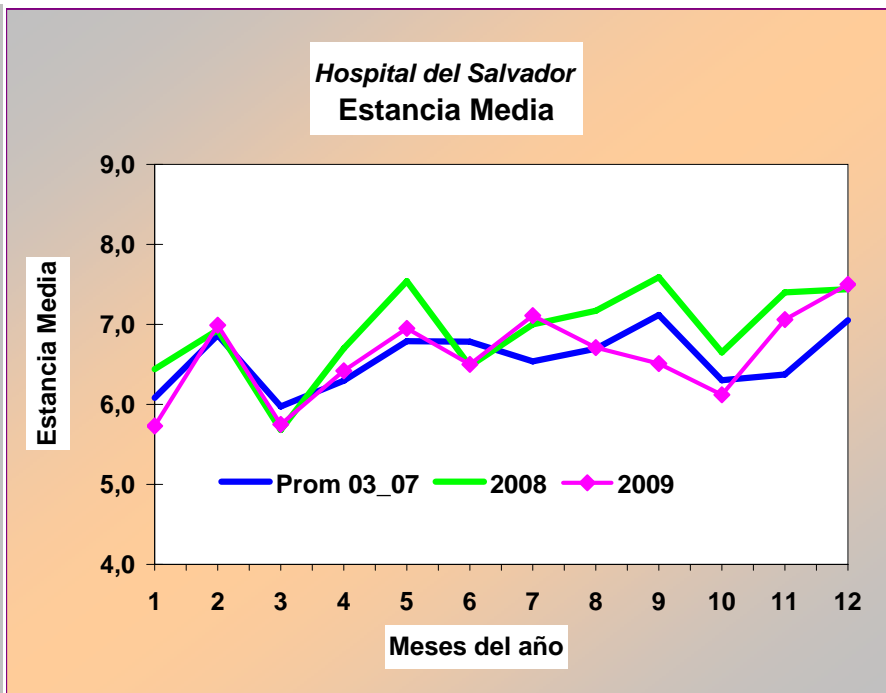
## Comentario

**Marzo** el mes más bajo (coincide con plan de 90 días; resoluciones de gran volumen y esperada menor complejidad "solución de listas de espera"), posteriormente un alza fuerte y sostenida presentando en agosto un pick histórico de 1.74, esto se explica por la resolución de una carga importante de transplantes y cirugías mayores de cáncer durante este mes. **Sept.** se mantiene alta. **Noviembre** vuelve a comportarse frente a una situación de contingencia (huelga funcionaria), manteniendo en hospitalización e ingresando los cuadros de mayor severidad y postergando la cirugía programada (lo que puede esperar). Finalmente **el año** cierra con un 1,62 de casemix que lo hace más complejo que todos los años anteriores.

## Estancia Media

100% egresos hospitalarios

Mes / año	Promedio 03-07	2008	2009	variación c/ 2008	variación prom / 03-07
Enero	6,1	6,4	5,7	-0,71	-0,35
Febrero	6,9	6,9	7,0	0,06	0,12
Marzo	6,0	5,7	5,8	0,07	-0,22
Abril	6,3	6,7	6,4	-0,28	0,12
Mayo	6,8	7,5	7,0	-0,59	0,16
Junio	6,8	6,5	6,5	0,02	-0,28
Julio	6,5	7,0	7,1	0,11	0,57
Agosto	6,7	7,2	6,7	-0,46	0,01
Septiem	7,1	7,6	6,5	-1,08	-0,61
Octubre	6,3	6,7	6,1	-0,53	-0,18
Noviembre	6,4	7,4	7,1	-0,34	0,69
Diciembre	7,1	7,4	7,5	0,06	0,4
<b>Total anual</b>	<b>6,5</b>	<b>6,9</b>	<b>6,6</b>	<b>-0,35</b>	<b>0,03</b>



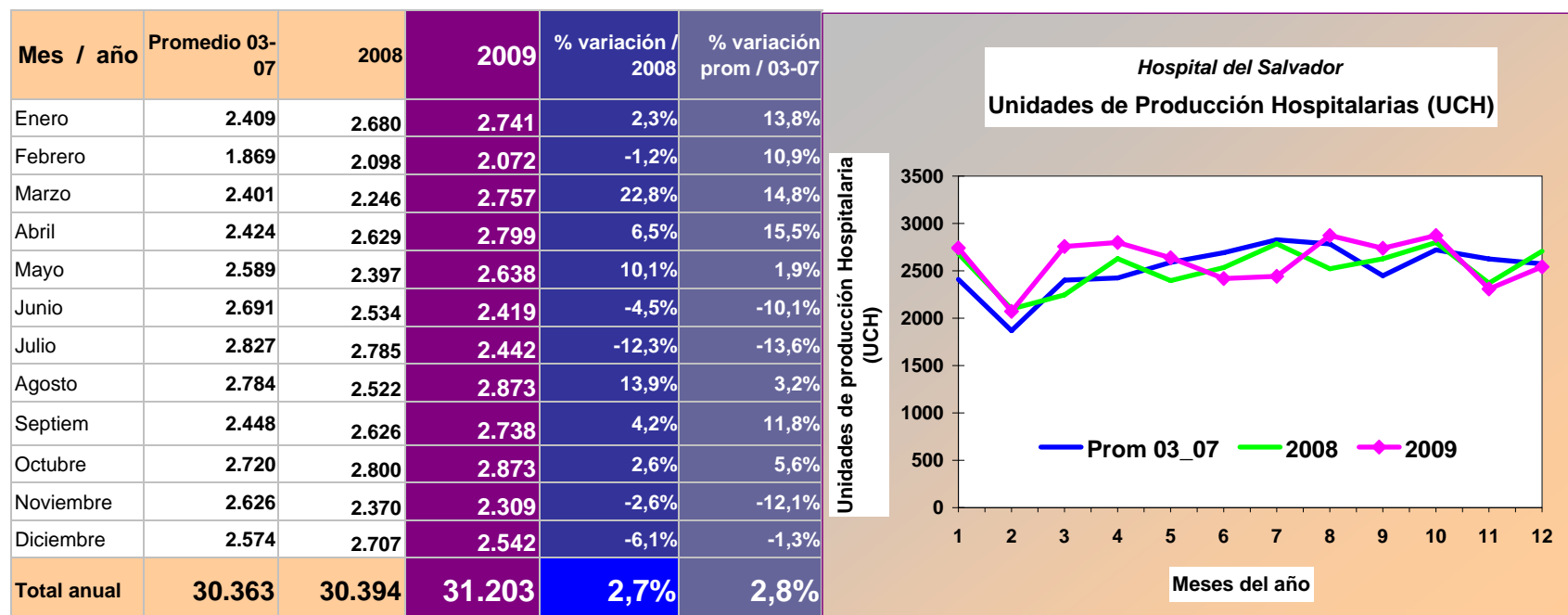
Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

### Comentario

**Muy buen resultado ante aumento de la complejidad** (en términos de definición y eficiencia en las prácticas clínicas, sólo se debe esperar un alza de la Estancia Media si se observa y valida un aumento de la complejidad de la casuística en resolución) y es lo que se observa categóricamente en el mes de noviembre. Promedio anual supera en 1 décima a la tendencia y disminuye frente al año anterior prácticamente en medio día.

## Unidades de Producción Hospitalaria (UCH)

100% egresos hospitalarios



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

### Definición de la UCH

Unidad de Producción Hospitalarias (UCH) corresponde al resultado de la división del N° de egresos por el Índice de complejidad del mismo grupo frente al mismo período.

### Comentario

A diferencia de las gráficas del volumen de egresos, se observa que a igual período, **la productividad real supera en un 2,7% al año anterior y en un 2,8% a la producción de la línea de tendencia**. Estos resultados reflejan una **mayor productividad frente a la evaluación única por N° de egresos**. La explicación es que el Hospital a lo largo del año a evidenciado respuesta lógica a causas que pueden ejercer efecto importante sobre el aumento de la complejidad y es el "efecto contingencia"; se dá cobertura a lo crítico y de urgencia y postergación a lo que puede esperar y de ello en general lo más simple y de mínima complejidad.

Las causas de contingencia del año 2009 fueron la Pandemia y la Movilización del Personal, que **lo exigen a cubrir el Mayor Riesgo de la Casuística**, dejando de lado la producción de Baja Complejidad que representa un mayor volumen a bajo costo (en general cirugías programadas de las Especialidades Quirúrgicas), esto es relevante al momento de evaluar el aumento del costo de la Productividad.

## Tipo y/o condición del ingreso

100% egresos hospitalarios

Tipo de Ingreso	Méd/Quir	Total Pac.	% distrib	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media
Urgente <small>(condición clínica "urgente")</small>	Médico	5093	60%	1,6937	61,1	9,9
	Quirúrgico	3420	40%	2,3522	49,4	11,2
	<b>Subtotal</b>	<b>8513</b>	<b>44%</b>	<b>1,9582</b>	<b>56,4</b>	<b>10,4</b>
Programado <small>(condición electiva y/o de tratamiento)</small>	Quirúrgico	8038	75%	1,3619	59,0	2,5
	Médico	2699	25%	1,3284	55,7	6,6
	<b>Subtotal</b>	<b>10737</b>	<b>56%</b>	<b>1,3535</b>	<b>58,2</b>	<b>3,5</b>
<b>Total</b>		<b>19250</b>	<b>100%</b>	<b>1,6211</b>	<b>57,4</b>	<b>6,6</b>

## Tipo y/o resolución Clínica del Egreso

Méd/Quir	Tipo de Ing.	Total Pac.	% distrib	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media
Egreso Médico <small>(sin intervención quirúrgica)</small>	Urgente	5093	65%	1,6937	61,1	9,9
	Programado	2699	35%	1,3284	55,7	6,6
	<b>Subtotal</b>	<b>7792</b>	<b>40%</b>	<b>1,5671</b>	<b>59,3</b>	<b>8,8</b>
Egreso Quirúrgico <small>(con intervención quirúrgica)</small>	Programado	8038	70%	1,3619	59,0	2,5
	Urgente	3420	30%	2,3522	49,4	11,2
	<b>Subtotal</b>	<b>11458</b>	<b>60%</b>	<b>1,6575</b>	<b>56,2</b>	<b>5,1</b>
<b>Total</b>		<b>19250</b>	<b>100%</b>	<b>1,6211</b>	<b>57,4</b>	<b>6,6</b>

### Comentario

El 44% de los ingresos lo hace por el Servicio de Urgencia y de ellos, los que son intervenidos quirúrgicamente representan la mayor gravedad con un índice de complejidad final del grupo de 2,35 y la mayor estadía hospitalaria con 11,2 días.

Del total de los egresos de la Institución, el 60% es intervenido quirúrgicamente, de los cuales el 70% lo hace en condición Programada, representando una menor complejidad 1,36 y con la menor estadía hospitalaria, 2,5 días del total de la casuística atendida.

## Condición del ingreso por Especialidades Médicas

Evaluada por resolución clínica final de la Especialidades Médica

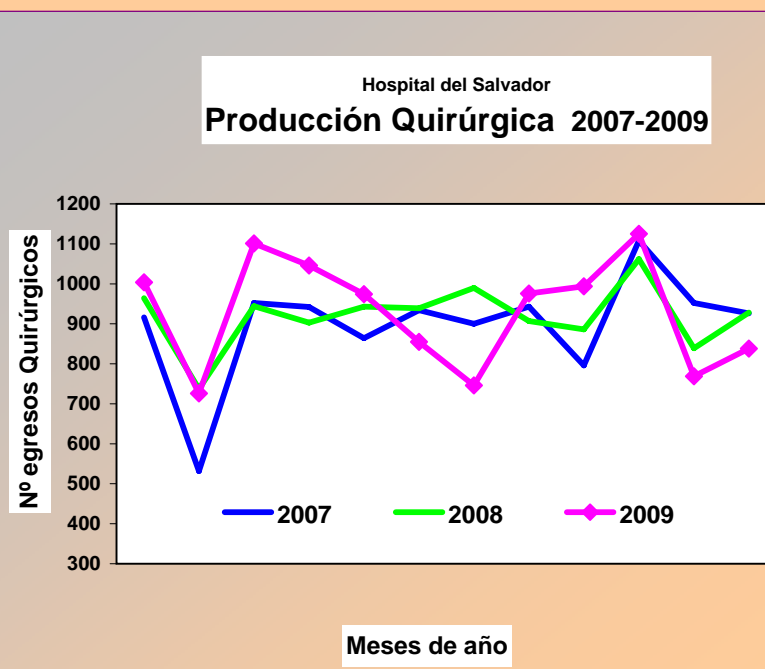
100% egresos hospitalarios

Especialidad Médica	Tipo de Ing.	Total Pac.	% dist	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media
<b>Total</b>		<b>19250</b>		<b>1,6309</b>	<b>57,4</b>	<b>6,8</b>
	Programado	2652	62,04%	1,4101	53,9	3,8
	Urgente	1623	37,96%	1,8121	51,2	9,3
<b>Cirugía</b>		<b>4275</b>		<b>1,5627</b>	<b>52,9</b>	<b>5,9</b>
	Programado	895	66,25%	2,2877	61,1	3,7
	Urgente	456	33,75%	3,6395	64,2	12,8
<b>Cirugía Vascular y Periférica</b>		<b>1351</b>		<b>2,744</b>	<b>62,1</b>	<b>6,7</b>
	Programado	3824	73,79%	0,8276	66,3	0,4
	Urgente	1358	26,21%	0,9069	36,2	2,8
<b>Oftalmología</b>		<b>5182</b>		<b>0,8484</b>	<b>58,4</b>	<b>1,0</b>
	Urgente	2672	73,15%	1,91	63,6	10,1
	Programado	981	26,85%	1,9797	51,2	9,9
<b>Medicina Interna</b>		<b>3653</b>		<b>1,9267</b>	<b>60,3</b>	<b>10,0</b>
	Urgente	897	52,67%	2,2627	62,1	19,2
	Programado	806	47,33%	1,7308	51,4	3,9
<b>Ortopedia y Traumatología</b>		<b>1703</b>		<b>2,011</b>	<b>57,0</b>	<b>12,0</b>
	Urgente	1017	89,92%	2,3725	64,6	13,1
	Programado	114	10,08%	1,8384	59,7	15,7
<b>Neurología</b>		<b>1131</b>		<b>2,3187</b>	<b>64,1</b>	<b>13,4</b>
	Programado	915	88,07%	1,6359	58,1	4,3
	Urgente	124	11,93%	1,8847	53,7	12,4
<b>Urología</b>		<b>1039</b>		<b>1,6656</b>	<b>57,6</b>	<b>5,3</b>
	Programado	356	88,78%	0,8106	40,0	2,4
	Urgente	45	11,22%	1,0998	40,4	7,2
<b>Otorrino</b>		<b>401</b>		<b>0,8431</b>	<b>49,8</b>	<b>2,9</b>
	Programado	173	66,54%	1,0145	37,4	18,2
	Urgente	87	33,46%	1,0098	36,7	16,3
<b>Psiquiatría</b>		<b>350</b>		<b>1,0123</b>	<b>37,2</b>	<b>17,3</b>
	Urgente	224	93,33%	3,8876	68,4	13,2
	Programado	16	6,67%	3,9205	63,6	20,9
<b>Cirugía Tórax y Cardiovascular</b>		<b>240</b>		<b>3,8898</b>	<b>68,1</b>	<b>13,8</b>
	Urgente	10	66,67%	5,0125	52,8	41,3
	Programado	5	33,33%	2,0731	51,0	9,0
<b>Neurocirugía</b>		<b>15</b>		<b>4,0327</b>	<b>52,2</b>	<b>30,5</b>

## PRODUCCION QUIRURGICA

100% egresos hospitalarios

Composición Sistema financiador Actividad Quirúrgica			Incluye Cirugías realizadas en Pabellón Central y Oftalmología. (sólo egresos del Hospital del Salvador)		
Fonasa MI (Beneficiarios)	88,4%	90,3%			
FMLE, Isapres, Convenios y Particulares	11,6%	9,7%	6,9%		
Mes / año	2007	2008	2009	% diferencia c/ 2008	% diferencia c/ 2007
Enero	916	964	1004	4,1%	9,6%
Febrero	532	737	726	-1,5%	36,5%
Marzo	952	944	1101	16,6%	15,7%
Abril	942	903	1046	15,8%	11,0%
Mayo	864	943	974	3,3%	12,7%
Junio	934	939	855	-8,9%	-8,5%
Julio	900	990	746	-24,6%	-17,1%
Agosto	943	907	976	7,6%	3,5%
Septiem	796	886	994	12,2%	24,9%
Octubre	1108	1062	1125	5,9%	1,5%
Noviembre	952	839	769	-8,3%	-19,2%
Diciembre	926	928	838	-9,7%	-9,5%
<b>Totales anuales</b>	<b>10.765</b>	<b>11.042</b>	<b>11.154</b>	<b>1,0%</b>	<b>3,6%</b>



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

### Comentario

Durante el 2009, la explicación a la inestabilidad de la producción (Pandemia y Movilización gremial) perjudicaron notablemente el alto impacto en producción que el Hospital alcanzó en marzo y abril y que luego comenzaba a repuntar en los meses de agosto, septiembre y octubre, volviendo a caer en el mes de noviembre.

## PRODUCCION QUIRURGICA

### Por Especialidades Médicas

#### 100% Egresos (Altas) del Hospital con Intervención Quirúrgica Mayor

		anual	anual	anual	% esperado anual en relación 2008
Pabellón	Especialidades Médicas	2007	2008	2009	100,0%
100% Egresos Quirúrgicos	Fonasa MI (Beneficiarios)	88,4%	90,3%	93,1%	3,1%
	FMLE, Isapres, Convenios y Particulares	11,6%	9,7%	6,9%	-29,1%
<b>Pabellón Central y Oftalmología</b>		<b>10.765</b>	<b>11.042</b>	<b>11.154</b>	<b>1,0%</b>
PABELLON CENTRAL	Cirugía	2903	3.328	3.230	-2,9%
	Cirugía Vascul y Periférica	1003	1.016	1.015	-0,1%
	Ortopedia y Traumatología	1356	1.351	1.372	1,6%
	Urología	722	768	798	3,9%
	Otorrino	286	271	293	8,1%
<b>Subtotal Pabellón Central</b>		<b>6.270</b>	<b>6.734</b>	<b>6.708</b>	<b>-0,4%</b>
OFTALMOLOGIA	Programado (Servicio)	3737	3.329	3.210	-3,6%
	Urgente (UTO)	758	979	1.236	26,3%
	<b>Subtotal Oftalmología</b>	<b>4.495</b>	<b>4.308</b>	<b>4.446</b>	<b>3,2%</b>
<b>Cirugías menores (Biopsias)</b>		<b>44</b>	<b>42</b>	<b>59</b>	<b>40,5%</b>
Otras menores	Medicina Interna	32	30	48	60,0%
	Neurología	12	12	11	-8,3%
<b>RED SSMO, Institutos</b>		<b>209</b>	<b>202</b>	<b>245</b>	<b>21,3%</b>
Red	Instituto Nacional del Tórax	200	197	237	20,3%
	Instituto Neurocirugía	9	5	8	60,0%

"EGRESOS QUIRURGICOS" TOTALES HOSPITAL

11.018

11.286

11.458

1,5%

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

#### Comentario

Otorrino crece con un 8.1% de mayor producción en el período comparado, le sigue Urología con un 3,9% y Traumatología con un 1,6%. Cirugía prácticamente igual producción, igual situación con Cirugía Vascul. En total, en **Pabellón Central lo observado se traduce en un -0,4% de menor producción. Oftalmología se recupera con un 3,2%**, considerando un gran crecimiento quirúrgico de la UTO (26,3%). También se incrementa en un 21,3% la actividad quirúrgica realizada por nuestra Red SSMO, todos ellos comparados al año anterior.

## ESTANCIAS PRE OPERATORIAS 2009

### Condición de ingreso: Programados

mes	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Promedio
<b>Especialidad Médica</b>	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	<b>E. Preop.</b>
	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	<b>Media</b>
<b>Oftalmología</b>	0,06	0,13	0,07	0,07	0,01	0,01	0,02	0,13	0,22	0,09	0,01	0,03	<b>0,07</b>
<b>Ortopedia y Traumatología</b>	1,73	0,38	0,30	0,57	0,64	1,04	0,75	0,76	0,29	0,46	2,41	1,9	<b>0,84</b>
<b>Otorrino</b>	0,58	0,06	0,04	0,00	0,45	0,00	0,00	0,05	0,35	0,21	0,42	0,0	<b>0,18</b>
<b>Urología</b>	0,24	0,77	0,38	0,74	0,41	0,43	0,64	0,28	1,11	0,34	0,97	1,67	<b>0,61</b>
<b>Cirugía</b>	0,27	0,43	0,29	0,31	0,24	0,49	0,58	0,53	0,70	0,67	0,73	1,03	<b>0,48</b>
<b>Cirugía Vascular y Periférica</b>	1,09	1,28	0,95	0,46	0,69	1,22	1,95	0,68	1,87	1,51	1,27	0,54	<b>1,07</b>
<b>Promedio por mes</b>													<b>0,45</b>

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

## ESTANCIAS PRE OPERATORIAS 2009

Condición de ingreso: VIA SERVICIO DE URGENCIA / condición urgente

mes	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Promedio
<b>Especialidad Médica</b>	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	E. Preop.	<b>E. Preop.</b>
	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	Media	<b>Media</b>
<b>Neurocirugía (Red_ INC)</b>	10,00								2,00				<b>4,00</b>
<b>Oftalmología (UTO)</b>	0,43	0,23	0,41	0,29	0,44	0,69	0,62	1,18	0,69	0,47	0,91	0,59	<b>0,59</b>
<b>Ortopedia y Traumatología</b>	14,98	9,30	8,59	13,71	10,63	8,68	10,58	8,27	8,97	9,80	11,07	15,66	<b>10,79</b>
<b>Otorrino</b>							0,00	2,00	3,00	0,00	6,50	0,00	<b>1,60</b>
<b>Cirugía Tórax y Cardio (Red_INT)</b>	4,33	2,92	5,28	5,83	8,77	4,35	10,40	6,93	4,28	2,25	4,41	4,92	<b>5,44</b>
<b>Urología</b>	3,60	1,00	1,00	4,67	0,33	8,33	5,00	9,42	16,83	7,75	1,33	2,00	<b>6,77</b>
<b>Cirugía</b>	1,94	2,48	3,09	2,64	3,43	3,67	2,41	2,81	2,85	2,85	2,68	1,83	<b>2,70</b>
<b>Cirugía Vasculiar y Periférica</b>	2,61	4,72	4,78	5,70	4,15	6,25	4,08	7,00	2,76	5,15	4,03	3,87	<b>4,49</b>
<b>Promedio por mes</b>													<b>3,93</b>

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

## Mayores Producciones Quirúrgicas

100% egresos hospitalarios

CIE	Total	Peso GRD	Estancia
9	Pac.	Media	Media
<b>Procedimiento Quirúrgico Principal</b>			
<b>Total "Egresos" con Intervención Quirúrgica</b>	<b>11458</b>	<b>1,649</b>	<b>5,0</b>
<b>Subtotal grupo mayor frecuencia en %</b>	<b>48,5%</b>		
1341 FACOEMULSIFICACION Y ASPIRACION DE CATARATA	1871	0,8304	0,1
1342 FACOFRAGMENTACION MECANICA Y ASPIR.DE CATARATA POR	2	0,779	1,5
1343 FACOFRAGMENTACION MECANICA Y OTRA ASPIRACION DE CA	3	0,8301	4,0
1359 OTRA EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO	2	0,8301	0,0
1365 EXCISION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARA	2	0,8301	0,0
1369 OTRA EXTRACCION DE CATARATA	2	0,8301	2,0
1370 INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS DE CRISTALINO IN	11	0,8301	0,1
1371 INS.PROTESIS CRIST.INTRAOC.MOMENTO EXTRAC.CATARATA	1	0,8301	0,0
1372 INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS DE CRISTALINO IN	55	0,847	0,3
139 OTRAS OPERACIONES SOBRE CRISTALINO	15	0,8233	0,5
	<b>1964</b>		
5121 OTRAS COLECISTECTOMIAS PARCIALES	2	1,2968	22,0
5122 COLECISTECTOMIA	147	1,7971	8,7
5123 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	762	1,0022	2,6
5124 COLECISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	2	1,2409	2,5
	<b>913</b>		
7935 RED. ABIERTA DE FRACT. CON FIJACION INTERNA-FEMUR	218	3,1137	24,3
7936 RED. ABIERTA DE FRACT CON FIJACION INTERNA-TIBIA Y	159	1,3916	9,1
	<b>377</b>		
8151 SUSTITUCION TOTAL DE CADERA	161	3,9622	13,6
8152 SUSTITUCION PARCIAL DE CADERA	40	3,8286	23,9
8153 REVISION DE SUSTITUCION DE CADERA	10	4,6662	11,6
	<b>211</b>		
5300 REPARACION UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL, N. E. O.	13	0,9628	2,4
5301 REPARACION DE HERNIA INGUINAL DIRECTA	2	0,662	1,0
5302 REPARACION DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA	7	0,662	2,0
5303 REPARACION DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJERTO	92	0,7127	1,6
5304 REPARACION DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA CON INJERT	91	0,7107	1,5
5305 REPARACION DE HERNIA INGUINAL CON INJERTO O PROTES	87	0,8211	1,8
5314 REPAR. BILAT. DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON INJER	8	0,662	1,4
5315 REPAR. BILAT. DE HERNIA INGUINAL INDIRECTA CON INJ	4	0,662	1,3
5316 REPAR.BILAT. DE H.ING.UNA DIREC.Y OTRA INDIR.,CON	2	0,662	1,0
5317 REPAR.BILAT. DE HERNIA INGUI. CON INJERTO O PROTES	2	0,662	1,0
5321 REPARACION UNILATERAL DE HERNIA CRURAL CON INJERTO	12	0,7086	1,1
5329 OTRA HERNIORRAFIA UNILATERAL	27	0,7448	2,3
5339 OTRA HERNIORRAFIA CRURAL BILATERAL	1	0,662	1,0
5341 REPARACION DE HERNIA UMBILICAL CON PROTESIS	16	0,9701	1,8

5349 OTRA HERNIORRAFIA UMBILICAL	31	0,9722	1,2
5351 REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION)	12	1,2242	6,5
5359 REPARACION DE OTRA HERNIA DE LA PARED ABDOMINAL AN	17	1,0949	3,9
5361 REPARACION DE HERNIA INCISIONAL CON PROTESIS	79	1,0289	4,2
5369 REPAR.DE OTRA HERNIA DE LA PARED ABDOMINAL ANTERIO	12	0,9491	1,5
537 REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA, ACCESO ABDOMIN	1	1,9758	10,0
539 OTRA REPARACION DE HERNIA	1	2,5322	8,0
	<b>517</b>		
4701 APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	7	0,9424	1,9
4709 OTRA APENDICECTOMIA	309	1,1795	2,8
472 DRENAJE DE ABSCESO APENDICULAR	1	1,3427	5,0
	<b>317</b>		
6029 OTRA PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	150	1,1737	4,9
603 PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	81	2,2417	8,3
604 PROSTATECTOMIA RETROPUBICA	9	2,2358	4,9
605 PROSTATECTOMIA RADICAL	84	2,1041	4,3
6069 OTRA PROSTATECTOMIA NCOC	1	2,035	4,0
	<b>325</b>		
1451 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO RETINAL CON DIATERMI	3	0,925	1,0
1452 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO RETINAL CON CRIOTERA	21	0,925	3,0
1454 REPARACION DESPRENDIMIENTO RETINAL CON FOTOCOAGULA	179	0,9302	2,3
1455 REPARACION DE DESPRENDIMIENTO RETINAL CON FOTOCOAG	1	0,925	1,0
1459 OTRA REPARACION DE DESPRENDIMIENTO RETINAL NCOC	96	0,925	1,8
	<b>300</b>		
3859 LIGADURA Y EXTIRPACION DE VARICES V. DE MIEMBROS I	218	0,841	0,5
3869 OTRA EXCISION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	13	0,8185	1,9
	<b>231</b>		
0861 RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE	5	0,7094	0,4
0870 RECONSTRUCCION DE PARPADO, N. E. O. M.	41	0,7256	1,0
0881 REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA	183	0,7046	0,4
0885 OTRA REPARACION DE LACERACION DE PARPADO, GROSOR T	1	0,7279	3,0
0889 OTRA REPARACION DE PARPADO	5	0,6909	0,0
	<b>235</b>		
1149 OTRA EXTIRPACION O DESTRUCCION DE LESION CORNEAL	1	0,7279	7,0
1151 SUTURA DE LACERACION CORNEAL	165	1,0216	3,9
	<b>166</b>		

## Análisis del Índice del Case Mix (Mayores Complejidades)

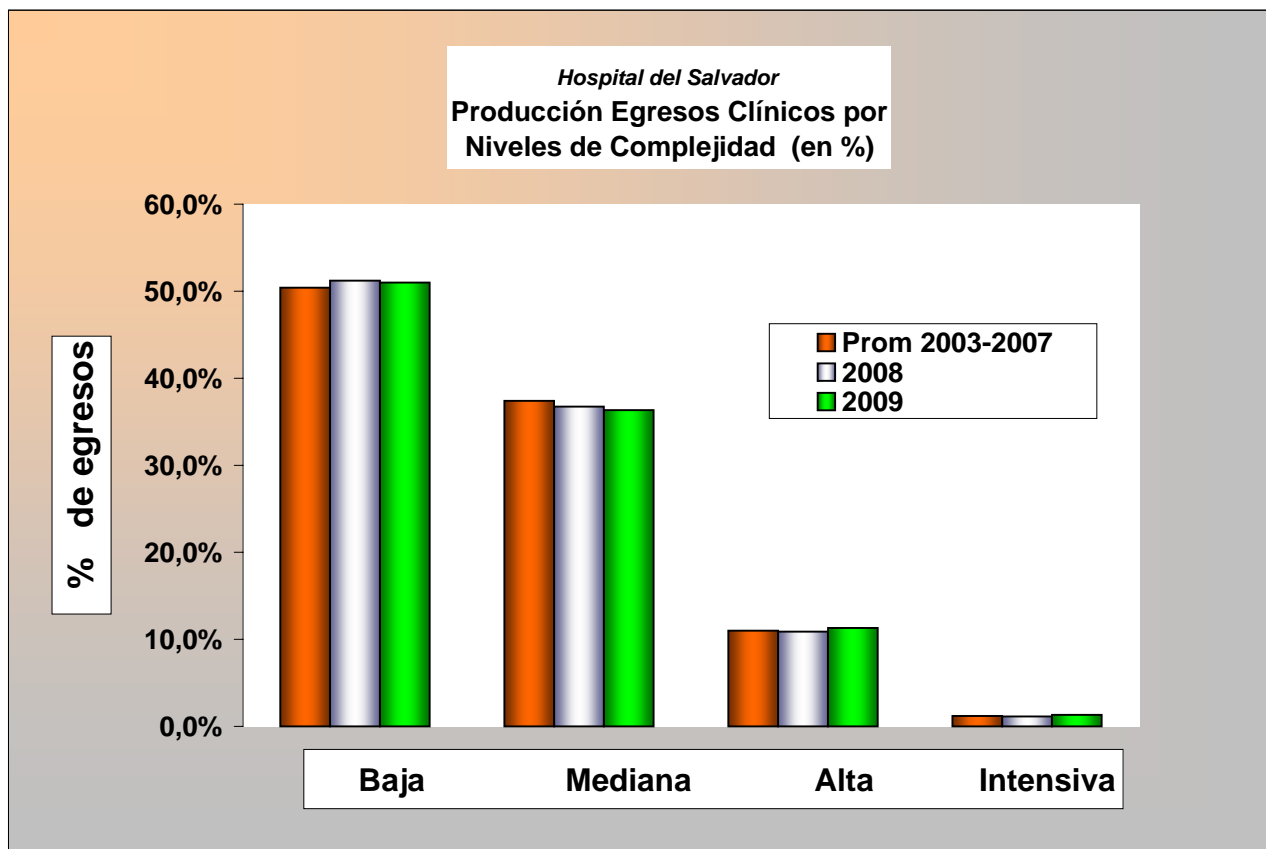
100% egresos hospitalarios

Diagnóstico Principal		Total	Peso GRD	Edad	Estancia
CIE 10	Sin resolución Quirúrgica	Pac.	Media	Media	Media
C920	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	63	6,7604	40,0	17,4
C910	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	46	6,5625	33,9	17,5
B900	SECUELAS DE TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENT	1	4,6815	42,0	35,0
C700	TUMOR MALIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES	1	4,6815	79,0	14,0
G001	MENINGITIS NEUMOCÓCICA	1	4,6815	37,0	16,0
G049	ENCEFALITIS, MIELITIS Y ENCEFALOMIELITIS, NO ESPEC	1	4,6815	48,0	17,0
G08	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS INTRACRANEAL E INTRARRAQ	1	4,6815	15,0	40,0
G119	ATAXIA HEREDITARIA, NO ESPECIFICADA	1	4,6815	68,0	26,0
G210	SÍNDROME NEUROLÉPTICO MALIGNO	1	4,6815	60,0	21,0
G255	OTRAS COREAS	1	4,6815	65,0	20,0
G259	TRASTORNO EXTRAPIRAMIDAL Y DEL MOVIMIENTO, NO ESPE	1	4,6815	52,0	22,0
G608	OTRAS NEUROPATÍAS HEREDITARIAS E IDIOPÁTICAS	1	4,6815	83,0	40,0
G609	NEUROPATÍA HEREDITARIA E IDIOPÁTICA, SIN OTRA ESPE	1	4,6815	84,0	28,0
T902	SECUELAS DE FRACTURA DEL CRÁNEO Y DE HUESOS FACIAL	1	4,6815	83,0	42,0
J959	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DEL SISTEMA RESPIRATORIO	2	4,5846	52,5	17,5
C493	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLAND	1	4,3747	50,0	9,0
B376	ENDOCARDITIS DEBIDA A CANDIDA (I398*)	1	4,1846	68,0	19,0
I330	ENDOCARDITIS INFECCIOSA AGUDA Y SUBAGUDA	4	4,1846	67,3	17,5
C900	MIELOMA MÚLTIPLE	25	4,1061	66,3	28,6

Procedimiento Principal		Total	Peso GRD	Edad	Estancia
CIE 9	Con resolución Quirúrgica	Pac.	Media	Media	Media
5059	TRASPLANTE DE HIGADO	5	35,5382	41,4	34,8
3129	CX CABEZA Y CUELLO C/ TRAQUEOSTOMIA PERMANENTE	14	16,4968	56,4	56,6
311	FALLA MULTISISTEMICA EN V.M.C/TRAQUEOSTOMIA TEMPORAL	37	16,2053	58,8	52,2
022	VENTRICULOSTOMIA	2	11,9635	47,0	106,0
3794	IMPLANT.O SUSTIT.DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR AUT	3	11,6944	72,0	58,0
0239	OPERACIONES PARA ESTABLECER DRENAJES DE VENT	1	10,8059	68,0	51,0
5569	TRASPLANTE DE RIÑON	25	10,5073	40,4	19,0
374	REPARACION DE CORAZON Y PERICARDIO	2	9,9973	30,5	1,0
3806	INCISION, EXCISION Y OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINA	1	9,9973	79,0	2,0
3926	DERIVACION O DESVIACION VASCULAR INTRABDOMINA	1	9,9973	73,0	2,0
3482	SUTURA DE LACERACION DE DIAFRAGMA	1	9,9716	32,0	5,0
4042	DISECCION RADICAL DE CUELLO, BILATERAL	1	8,8251	61,0	16,0
500	HEPATOTOMIA	1	7,3988	80,0	21,0
5209	PANCREATOTOMIA	2	7,3988	72,5	46,0
523	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PANCREATICO	1	7,3988	78,0	72,0
526	PANCREATECTOMIA TOTAL	1	7,3988	68,0	1,0
5295	REPARACION DE PANCREAS	1	7,3988	26,0	1,0
3814	ENDARTERECTOMIA DE AORTA	2	7,1121	49,5	33,0
3884	OCLUSION QUIRURGICA DE AORTA	2	7,1121	81,0	0,0
3886	OCLUSION QUIRURGICA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2	7,1121	73,0	3,0
3451	DECORTIZACION DE PULMON	1	7,003	73,0	18,0
8417	AMPUTACION POR ENCIMA DE LA RODILLA	42	6,8704	76,1	17,5

## CATEGORIZACION DE LA PRODUCCION

100% egresos hospitalarios



Distribución de la Producción por Niveles de Complejidad			Niveles de Complejidad			
			Baja	Mediana	Alta	Intensiva
Criterio de clasificación: Peso Medio GRD			GRD <1	GRD=>1 y < 3	GRD=>3 y < 7	GRD=>7
Período	Total egresos	% análisis GRD	% grupo	% grupo	% grupo	% grupo
<b>Promedio 2003-2007</b>	<b>18.953</b>	<b>100,0%</b>	<b>50,4%</b>	<b>37,4%</b>	<b>11,0%</b>	<b>1,2%</b>
2008 (anual)	19.069	100,0%	51,2%	36,7%	10,9%	1,1%
<b>2009 (anual)</b>	<b>19.250</b>	<b>100,0%</b>	<b>51,0%</b>	<b>36,3%</b>	<b>11,3%</b>	<b>1,3%</b>

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 11\_01\_10 (evb)

### Comentario

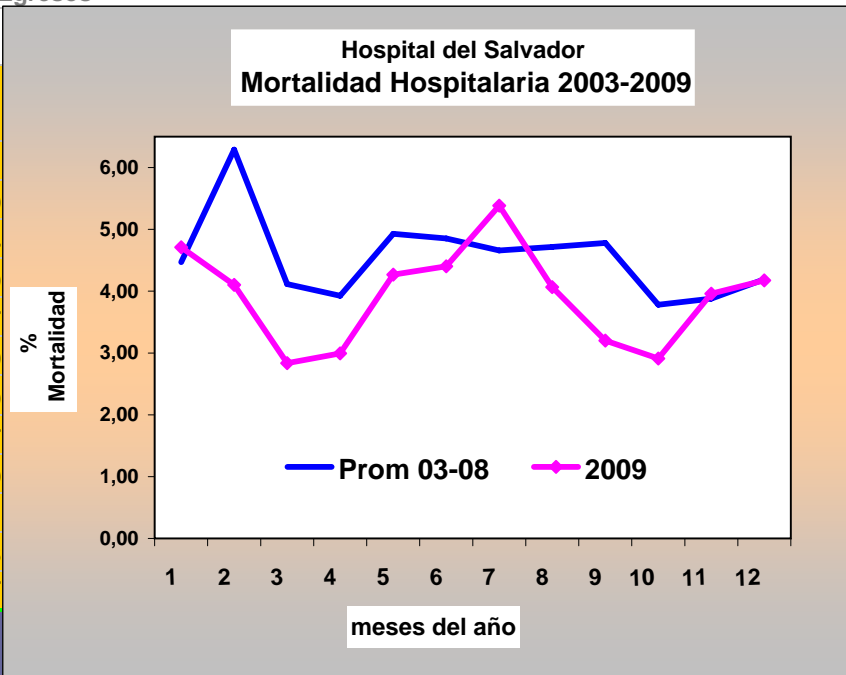
La distribución de la complejidad en la producción se mantiene relativamente estable en los siete años de seguimiento; principalmente lo observado en la baja complejidad con la mitad de la producción y la mediana complejidad con un tercio.

Sin embargo el aumento se ha dado en el grupo más crítico de complejidad que son la alta e intensiva complejidad, llegando al 12,6% entre ambas. Este grupo representa muy pocas personas (2,431) pero, representan un alto costo de asistencia, con alto riesgo de su estado vital y estadías hospitalarias en promedio de 20 días, incluidos usos de camas críticas (intensivas e intermedias) .

## Mortalidad Hospitalaria

Incluye 100% de los Egresos

Año	Promedio 2003-2008				2009			
	Mes	Nº egresos	Nº Falleci	Peso GRD	Indice %	Nº egresos	Nº Falleci	Peso GRD
Enero	1.588	71	3,66	4,47	1.762	83	4,04	4,71
Febrero	1.100	69	3,70	6,29	1.292	53	4,07	4,10
Marzo	1.523	63	3,85	4,12	1.833	52	3,88	2,84
Abril	1.579	62	3,58	3,93	1.771	53	4,63	2,99
Mayo	1.620	80	3,53	4,93	1.640	70	4,06	4,27
Junio	1.621	79	3,71	4,85	1.522	67	3,40	4,40
Julio	1.699	79	3,62	4,66	1.467	79	3,66	5,39
Agosto	1.714	81	3,54	4,72	1.648	67	3,92	4,07
Septiem	1.474	71	3,82	4,78	1.656	53	3,15	3,20
Octubre	1.723	65	3,75	3,78	1.786	52	3,77	2,91
Noviembre	1.698	66	3,80	3,88	1.364	54	4,23	3,96
Diciembre	1.614	68	3,85	4,19	1.509	63	3,91	4,17
<b>Total anual</b>	<b>18.953</b>	<b>853</b>	<b>3,70</b>	<b>4,50</b>	<b>19.250</b>	<b>746</b>	<b>3,89</b>	<b>3,88</b>



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

### Comentario

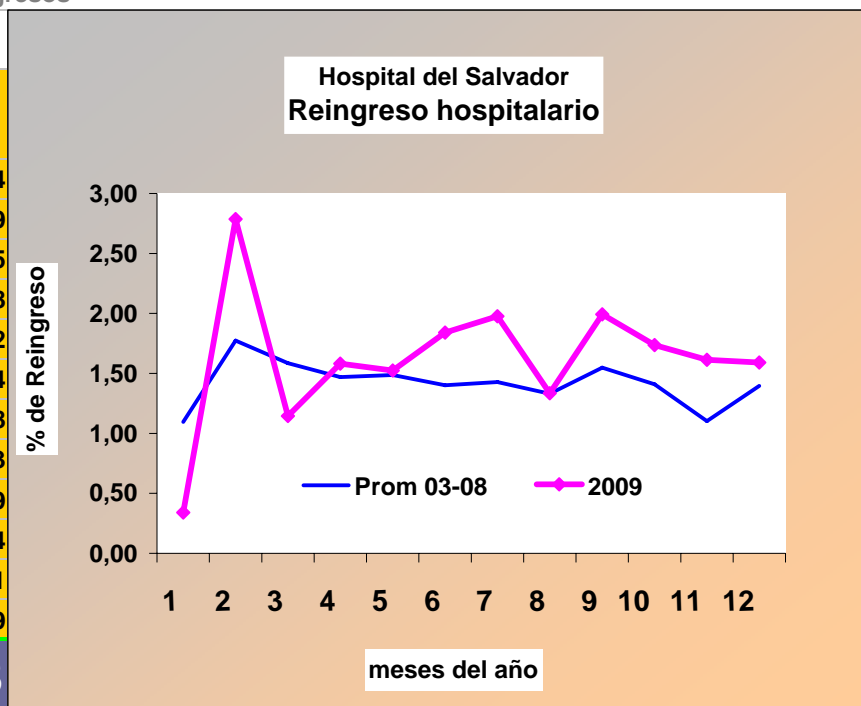
Porcentual anual acumulado resulta menor en un 0,62% frente a tendencia últimos seis años.

Destacable ya que representan resoluciones de mayor complejidad (3.70 a 3.89). Puede argumentar una mejor gestión y manejo clínico de los eventos.

## Reingreso Hospitalario

Incluye 100% de los Egresos

Año	Promedio 2003-2008				2009			
Mes	Nº egresos	Nº Reing	Peso GRD	Indice %	Nº egresos	Nº Reing	Peso GRD	Indice %
Enero	2.008	18	1,98	1,10	1.762	6	1,50	0,34
Febrero	1.702	20	2,14	1,77	1.292	36	2,10	2,79
Marzo	1.307	24	2,35	1,59	1.833	21	1,77	1,15
Abril	1.495	23	2,09	1,47	1.771	28	1,71	1,58
Mayo	1.621	24	2,07	1,49	1.640	25	2,36	1,52
Junio	1.539	23	2,47	1,40	1.522	28	1,99	1,84
Julio	1.600	24	2,04	1,43	1.467	29	2,63	1,98
Agosto	1.694	23	2,34	1,33	1.648	22	1,87	1,33
Septiem	1.613	22	1,95	1,55	1.656	33	1,93	1,99
Octubre	1.584	25	2,52	1,41	1.786	31	2,28	1,74
Noviembre	1.815	18	1,88	1,10	1.364	22	1,98	1,61
Diciembre	1.464	23	2,34	1,40	1.509	24	1,52	1,59
<b>Total anual</b>	<b>18.953</b>	<b>266</b>	<b>2,22</b>	<b>1,40</b>	<b>19.250</b>	<b>305</b>	<b>2,02</b>	<b>1,58</b>



Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

### Definición de Reingreso

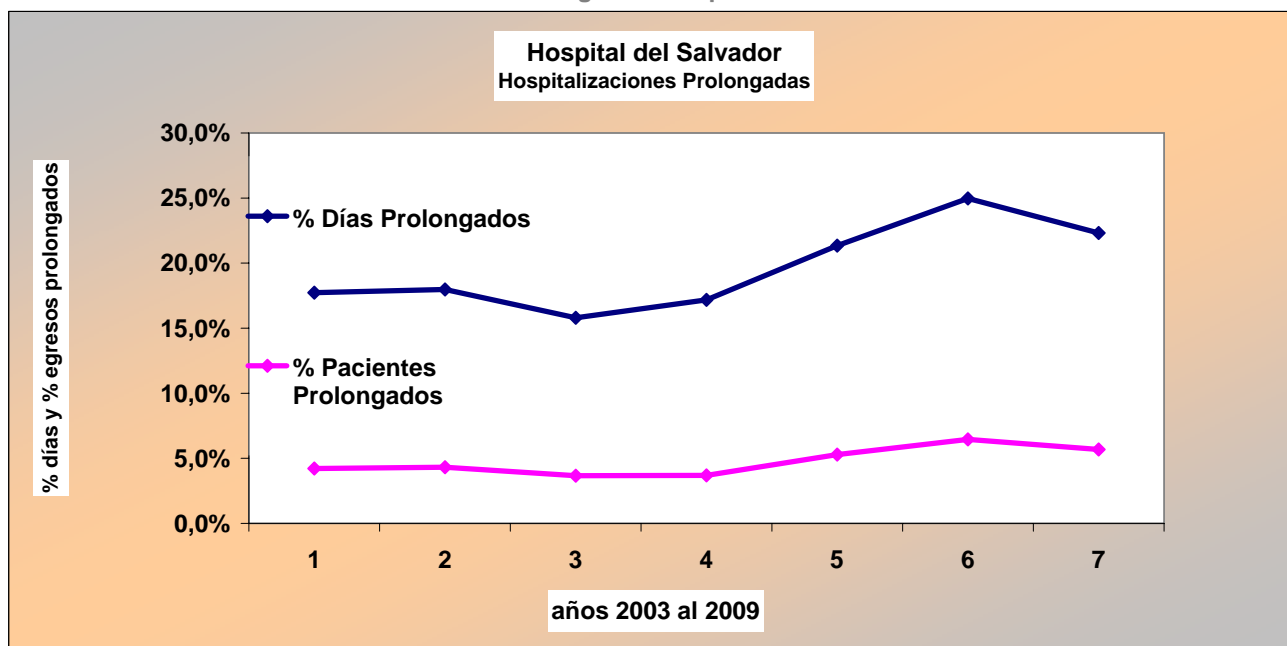
Se consideran como "reingresos" y/o "readmisiones" aquellos episodios que cumplen con los siguientes criterios: a) que el reingreso sea en condición de Urgencia; b) que la categoría diagnóstica mayor (CDM) del reingreso sea igual a la del episodio previo (mismo sistema orgánico afectado); c) que el reingreso se produzca en los 30 días siguientes al alta del episodio previo.

### Comentario

El índice porcentual se mantiene por sobre año anterior (1.40 a 1.59), refleja situación de mayor inestabilidad en relación a índices anteriores que tienen que ver con los períodos de contingencia y que también dan cuenta del proceso clínico ejecutado y de las condiciones biomédicas de nuestros pacientes (adultos mayores, mediana 62 años y con alta carga de comorbilidad asociada 4,2 Diagnósticos promedio secundarios por egreso).

## Hospitalizaciones Prolongadas

100% egresos hospitalarios



Mes / año	2003 (1)	2004 (2)	2005 (3)	2006 (4)	2007 (5)	2008 (6)	2009 (7)
Total Egresos anuales	19.681	18.658	18.831	18.861	18.732	19.069	19.250
Total Egresos anuales Prongados	829	805	691	696	990	1.232	1.094
% Egresos prolongados	4,2%	4,3%	3,7%	3,7%	5,3%	6,5%	5,7%

Total días hospitalización anuales	121.849	120.500	117.302	113.922	118.515	131.872	126.383
Impacto en días hospitalización Prolongados (*)	21.599	21.656	18.531	19.573	25.299	32.937	28.200
% Días estancias prolongadas	17,7%	18,0%	15,8%	17,2%	21,3%	25,0%	22,3%

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 11\_01\_10 (evb)

### \* Definición del "Impacto en días hospitalización prolongada (en días)

Nº de días de diferencia de la estadía media de los Egresos del Hospital con estadías prolongadas v/s estadía media de iguales casos en la casuística del Estándar (base estatal 2002, Hospitales Españoles).

En definitiva se comprende como "Días en exceso de hospitalización frente a la resolución del estándar para igual caso y complejidad"

### Comentario

Tendencia al control, en términos de observar una baja en el N° de personas (5.7%) y en el N° de días (22,3%), que representan cifras menores a año anterior; pero aún superiores al promedio de la tendencia 2003-2007

Nota: En relación a tablas publicadas anteriormente, existe una discreta variación de los valores año 04-05 dado la implementación del último software de GRD análisis versión 4,7 año 2006, valores que fueron actualizados.

## Hospitalizaciones Prolongadas 2009 ( en días)

### por Especialidades Médicas

#### 100% egresos hospitalarios

\* N° de días de diferencia de la Estancia Media de los Prolongados v/s Estancia Media del estándar ajustada a funcionamiento(base estatal 2002, Hospitales Españoles) , ajustada a Funcionamiento

2009	Traumatología	Medicina Interna	Cirugía	Cirugía Vascul ar	Neurología	Oftalmología	Psiquiatría	Urología	Cirugía de Tórax (INT)	Neurocirugía (INC)	Otorrino	TOTAL
Enero	673	399	323	73	287	68	11	58	0	0	0	1.891
Febrero	775	582	163	212	97	107	74	0	0	41	9	2.060
Marzo	300	678	415	0	286	187	109	23	34	0	24	2.056
Abril	588	661	577	283	279	117	78	29	17	0	0	2.628
Mayo	571	950	423	170	280	126	155	74	202	0	42	2.993
Junio	583	417	378	86	159	135	49	26	45	0	51	1.929
Julio	1076	357	435	0	423	146	0	45	31	0	0	2.511
Agosto	331	660	268	0	289	151	184	43	79	0	10	2.015
Septiem	424	621	404	129	212	311	97	160	135	0	14	2.507
Octubre	465	498	216	195	190	60	46	88	0	0	6	1.764
Noviembre	566	641	302	160	121	249	54	20	83	0	45	2.241
Diciembre	1.024	453	381	27	580	188	52	53	165	42	30	2.994
<b>Total días prolongados</b>	<b>7.374</b>	<b>6.917</b>	<b>4.285</b>	<b>1.335</b>	<b>3.203</b>	<b>1.844</b>	<b>908</b>	<b>619</b>	<b>789</b>	<b>83</b>	<b>231</b>	<b>27.589</b>
Días Totales de hospít período x Especialidad Médica	20.375	36.623	25.087	9.065	15.196	5.206	4.556	5.493	3.155	458	1.169	126.383
% días prolongados sobre total días propia Especialidad Médica	<b>36,2%</b>	18,9%	17,1%	14,7%	21,1%	<b>35,4%</b>	19,9%	11,3%	25,0%	18,2%	19,8%	<b>21,8%</b>
% días prolongados sobre Total Días Prolongados Hospital	<b>26,7%</b>	<b>25,1%</b>	15,5%	4,8%	11,6%	6,7%	3,3%	2,2%	2,9%	0,3%	0,8%	100%

Fuente: Hospital del Salvador, Base datos Sistema GRD, Fichero 15\_02\_10 (evb)

#### Comentario

**Traumatología mantiene la mayoría** en en días prolongados sobre el total de días de su especialidad y también sobre el total de días de la Institución. En este caso puede explicarse en parte a que el 44% de los casos quirúrgicos corresponden a ingresos por el Servicio de Urgencia, con quienes tienen una demora de 10,79 días de estancia pre operatoria y con significativo peso de complejidad. **Medicina Interna** el otro gran grupo que junto a Neurología su espera se refiere a procedimientos Diagnósticos y Ausencia de red de apoyo social y familiar al egreso del Paciente (limitados, postrados, ancianos,etc) y en otros casos, se puede argumentar que algunas personas clínicamente responden con mayor dificultad y lentitud en la mejoría frente al cuadro clínico que padecen (factores del huesped).