



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i2.1810>

Ciencias de la salud
Artículo de revisión

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

Health situation analysis of the Jipijapa cantonal hospital in 2019

Análise da situação de saúde do hospital cantonal de Jipijapa em 2019

Ivonne Roxanna Chong-Delgado^I
ivonne.chong@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2373-2090>

Luis Natanael Pilay-Vargas^{II}
pilay-luis7332@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-4311-5874>

Efrain David Zorrilla-Rodríguez^{III}
zorrilla-efrain4974@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-6992-3829>

Daniela Andrea Villacreses-Veliz^{IV}
villacreses-daniela1164@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-1527-2637>

Correspondencia: ivonne.chong@unesum.edu.ec

***Recibido:** 20 de febrero del 2021 ***Aceptado:** 20 de marzo del 2021 * **Publicado:** 08 de abril del 2021

- I. Magister en Administración de Empresas, Contado Público, Economista, Formación de Formadores, Docente de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador.
- II. Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador.
- III. Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador.
- IV. Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador.

Resumen

El Objetivo principal es realizar el análisis de la situación del hospital Jipijapa en el año 2019, con su producción, incluyendo tablas con los resultados obtenidos. Materiales y Métodos: El tipo de investigación fue Bibliográfica, descriptiva, no experimental, de corte transversal. Para delimitar la investigación, se implantó los siguientes criterios de inclusión; Artículos científicos que hablen sobre el contenido; Páginas web correspondientes al sector Salud que son de Ecuador (Salud.gob.ec.) y Páginas web que tienen prestigio académico y científico (Google académico, Pubmed y Revista scielo. Se realizó una revisión documental planteada con las propuestas metodológicas que actualmente existen para la realización del análisis de la situación de salud a nivel hospitalario, y de instrumentos normativos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, como Leyes, Estatutos y Reglamentos Oficiales, entre ellos destaca el Estatuto Orgánico por Procesos de Hospitales, también se pudo establecer los soportes temáticos y los indicadores a incluir en el análisis de la situación de salud a nivel hospitalario, utilizando los descriptores: Análisis situacional, Salud, Hospital Básico. En esta investigación se tomó a consideración ciertos artículos de relevancia para el tema, por lo que se les ha considerado de forma independiente al año de publicación. Resultados: Se pudo tener resultados respecto al presupuesto cuyo monto asignado fue de 4, 333,627.00 con un porcentaje de ejecución del 99.59 %. Según los datos de morbilidad se determina que la primera causa de muerte fue la Neumonía con un 30%, por otra parte, según el análisis del 2019 indica la primera causa de atención es por Rinofaringitis aguda con 7847 casos seguido de Amigdalitis aguda no especificada con 4958 casos, se determina también que no se han presentado casos de muerte neonatal el periodo de enero a diciembre. Respecto al personal de salud cuenta con un total de 182 personas entre empleados y trabajadores, y su infraestructura está adecuada a la tipología del hospital. Conclusión: Se logró realizar un análisis exhaustivo del Hospital de Jipijapa respecto a su talento Presupuesto, cartera de servicio, perfil epidemiológico, mortalidad, referencias y derivaciones, indicadores de producción, talento humano e infraestructura hospitalaria, ya que se dispone de información con un análisis de salud que permite abordar de manera íntegra la situación.

Palabras clave: Análisis situacional; Salud; Hospital Básico.

Abstract

The main objective is to carry out an analysis of the situation of the Jipijapa Hospital in 2019, with its production, including tables with results obtained. Materials and Methods: The type of research was Bibliographic, descriptive, non-experimental, cross-sectional. To delimit the research, the following inclusion criteria were implemented; Scientific articles that talk about the content; Web pages corresponding to the Health sector that are from Ecuador (Salud.gob.ec.) And Web pages that have academic and scientific prestige (Academic Google, Pubmed and Revista scielo. A documentary review was carried out with the methodological proposals that currently exist for the realization of the analysis of the health situation at the hospital level, and of normative instruments of the Ministry of Public Health of Ecuador, such as Laws, Statutes and Official Regulations, among them the Organic Statute for Hospital Processes, it was also possible to establish the supports themes and indicators to be included in the analysis of the health situation at the hospital level, using the following descriptors: Situational analysis, Health, Basic Hospital. In this research, certain articles of relevance to the topic were considered, for which reason they were has independently considered the year of publication Results: It was possible to have results regarding the budget whose assigned amount was 4,333,627.00 with an execution percentage of 99.59%. According to the morbidity data, it is determined that the first cause of death was Pneumonia with 30%, on the other hand, according to the 2019 analysis indicates the first cause of care is due to acute rhinopharyngitis with 7847 cases followed by unspecified acute tonsillitis with 4,958 cases, it is also determined that there have been no cases of neonatal death from January to December. Regarding health personnel, it has a total of 182 people between employees and workers, and its infrastructure is adequate to the type of hospital. Conclusion: An exhaustive analysis of the Jipijapa Hospital was carried out regarding its talent Budget, service portfolio, epidemiological profile, mortality, referrals and referrals, production indicators, human talent and hospital infrastructure, since information is available with an analysis of health that allows a comprehensive approach to the situation.

Keywords: Situational analysis; Health; Basic Hospital.

Resumo

O principal objetivo é fazer uma análise da situação do Hospital de Jipijapa em 2019, com a sua produção, incluindo tabelas com os resultados obtidos. Materiais e Métodos: O tipo de pesquisa foi bibliográfica, descritiva, não experimental, transversal. Para delimitar a pesquisa, foram implementados os seguintes critérios de inclusão; Artigos científicos que falam sobre o conteúdo; Páginas da Web correspondentes ao setor Saúde do Equador (Salud.gob.ec.) E páginas da Web de prestígio acadêmico e científico (Google Acadêmico, Pubmed e Revista scielo. Foi realizada uma revisão documental com as propostas metodológicas existentes para a realização da análise da situação sanitária em nível hospitalar, e dos instrumentos normativos do Ministério de Saúde Pública do Equador, como Leis, Estatutos e Regulamentos Oficiais, entre eles o Estatuto Orgânico dos Processos Hospitalares, também foi possível estabelecer os suportes temáticos e indicadores a serem incluídos na análise da situação de saúde em nível hospitalar, utilizando os seguintes descritores: Análise situacional, Saúde, Hospital Básico. Nesta pesquisa foram considerados alguns artigos relevantes para o tema, por qual o motivo foi considerado independentemente o ano de publicação Resultados: Foi possível ter resultados relativos ao orçamento cuja atribuição a monte foi 4.333.627,00 com uma porcentagem de execução de 99,59%. De acordo com os dados de morbidade, determina-se que a primeira causa de óbito foi Pneumonia com 30%, por outro lado, de acordo com a análise de 2019 indica que a primeira causa de atendimento é por rinofaringite aguda com 7.847 casos seguida de amigdalite aguda não especificada com 4.958 casos, também está determinado que não houve nenhum caso de óbito neonatal de janeiro a dezembro. Em relação ao pessoal de saúde, possui um total de 182 pessoas entre funcionários e trabalhadores, e sua infraestrutura é adequada ao tipo de hospital. Conclusão: Foi realizada uma análise exaustiva do Hospital de Jipijapa quanto ao seu Orçamento de talentos, carteira de serviços, perfil epidemiológico, mortalidade, encaminhamentos e encaminhamentos, indicadores de produção, talento humano e infraestrutura hospitalar, uma vez que estão disponíveis informações com uma análise de saúde que permite abordagem abrangente da situação.

Palavras-chave: Análise situacional; Saúde; Hospital Básico.

Materiales y métodos

El talento humano encontrado corresponde a los autores de la investigación y el consultor académico. Esta investigación se realizó con el apoyo de una revisión documental planteada con las propuestas metodológicas que actualmente existen para la realización del análisis de la situación de salud a nivel hospitalario, y de instrumentos normativos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, como leyes, estatutos y reglamentos oficiales, entre ellos destaca el Estatuto Orgánico por Procesos de Hospitales, también se pudo establecer los soportes temáticos y los indicadores a incluir en el análisis utilizando los descriptores: Análisis situacional, Salud, Hospital Básico. En esta investigación se tomó a consideración ciertos artículos de relevancia para el tema, por lo que se les ha considerado de forma independiente al año de publicación, al ser una investigación descriptiva, no experimental, de corte transversal permite analizar la situación en la que se encuentra el hospital general básico del cantón Jipijapa en el año 2019.

Criterios de inclusión y exclusión

Para delimitar la investigación, se estableció los siguientes criterios de inclusión; Artículos científicos que hablen del tema; Páginas web correspondientes al sector Salud que sean de Ecuador (Salud.gob.ec.) y Páginas web que tengan prestigio académico y científico (Google académico, Pubmed y Revista scielo).

De los criterios de exclusión tenemos; Artículo científico que no estén relacionados con el tema, Páginas web correspondientes al sector salud que no sean de Ecuador, Páginas web sin prestigio académico ni científico como: Wikipedia, etc. En la extracción de datos para la investigación se pudo obtener 50 artículos científico y 10 páginas web correspondientes al sector Salud, de los cuales 17 artículos científicos y 5 páginas web correspondientes al sector Salud fueron incluidos en el estudio debido a que los demás no fueron relevantes para la investigación.

Desarrollo

Análisis Situacional

El análisis de la situación de salud es un instrumento metodológico para la determinación y análisis de la situación de salud de la población de un territorio definido, durante un periodo establecido y cuya implementación a nivel hospitalario contribuye al desarrollo de las labores de gestión de los

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

directivos en las instituciones, por lo que es necesario establecer un análisis que se basa a las normas establecidas de indicadores de gestión hospitalaria y estos a su vez permitan evaluar la situación actual como un Hospital Básico, cuyos productos y servicios sirven para brindar una atención de calidad y calidez a la ciudadanía (1)

Pese a las diferentes épocas y temporadas a las que se acogen las personas que residen en el cantón, haciendo énfasis a las enfermedades que toman el protagonismo como el que más enfoca es el periodo invernal, ya que esta temporada promueve a incrementar casos de enfermedades como Dengue, Malaria, etc., no dejando de lado las situaciones que se presentan con frecuencia como accidentes en casa, accidentes automovilísticos entre muchas otras situaciones que se presentan en un área hospitalaria (3)

Se realiza el estudio o análisis de la realidad que conlleva el establecimiento de salud pública, para poder cumplir con los registros que se deben informar a los encargados de área por el uso de equipos, materiales y espacios de aforo que se debe tener muy en cuenta para poder saber el abastecimiento que debe tener la institución, y así no desatender los diversos escenarios que pueden llegar a ocurrir y estar a la disposición necesaria o básica que necesita la ciudadanía (2)

Diagnóstico de necesidades

El diagnóstico está esencialmente dirigido a determinar los factores relacionados con los comportamientos, actitudes y creencias asociadas al problema de salud, así como identificar los problemas básicos. En forma similar al análisis de situación de salud, representa etapas del proceso global de solución de los problemas de salud de la comunidad, y su elemento clave es la identificación de las conductas o prácticas de salud individuales y colectivas, consonantes con sus necesidades reales y sentidas. (CARVALHO, 2008)

El redimensionamiento de la definición de la salud modifica el concepto del análisis situacional de salud, las nuevas definiciones apostarán por la mejor comprensión del campo complejo y multifactorial como es la salud con el fin de enfrentar los problemas con mejores armas apoyándose en técnicas provenientes de varias ciencias, entonces es también una herramienta integradora de la epidemiología, estadística, geografía, ecología y sociología, entre otros que permite un buen diagnóstico, análisis y aporte técnicas para la priorización (OPS/OMS, 2010)

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

Es un proceso continuo de recopilación, procesamiento e interpretación de información que permite identificar los problemas prioritarios y las brechas en salud entre los diferentes estratos poblacionales, así como las causas que las determinan y a partir de ello tomar decisiones técnicas y políticas adecuadas a la realidad nacional, regional y/o local buscando de optimizar las respuestas institucionales y propiciar la participación comunitaria en el mejoramiento de las condiciones de salud y desarrollo (MSP, 2013)

Análisis FODA

Proviene del acrónimo en inglés SWOT, en español las siglas son FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas). El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que en su conjunto diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa; es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. Thompson (1998) establece que el análisis FODA estima el hecho que una estrategia tiene que lograr un equilibrio o ajuste entre la capacidad interna de la organización y su situación de carácter externo; es decir, las oportunidades y amenazas. (TALANCÓN, 2006)

Hospital

Un hospital es una “parte integrante de una organización médica y social, cuya misión es proporcionar a la población asistencia médica y sanitaria tanto curativa como preventiva, y cuyos servicios externos se irradian hasta el ámbito familiar (OMS, 2019).

Hospital Básico

Establecimiento de salud que brinda atención clínico - quirúrgica y cuenta con los servicios de: consulta externa, emergencia, hospitalización clínica, hospitalización quirúrgica, medicina transfusional, atención básica de quemados, rehabilitación y fisioterapia y trabajo social; cuenta con las especialidades básicas (medicina interna, pediatría, Gineco-obstetricia, cirugía general, anestesiología), odontología, laboratorio clínico e imagen. Efectúa acciones de fomento, protección y recuperación de la salud; cuenta con servicio de enfermería. Tiene farmacia institucional para el

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados. Resuelve las referencias de las Unidades de menor complejidad y direcciona la contra referencia. El Hospital Básico será ubicado en el Primer Nivel de Atención, en un plazo no mayor de 24 meses (ACUERDO MINISTERIAL MSP, 2012)

Hospital General

Establecimiento de salud que brinda atención clínico - quirúrgica y ambulatoria en consulta externa, hospitalización, cuidados intensivos, cuidados intermedios y emergencias, con especialidades básicas y subespecialidades reconocidas por la ley; cuenta con unidad de diálisis, medicina transfusional, trabajo social, unidad de trauma, atención básica de quemados. Además tiene los servicios de apoyo diagnóstico y tratamiento (Laboratorio clínico, Imagenología, anatomía patológica, nutrición y dietética, medicina física y rehabilitación). Dispone de farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado. Resuelve las referencias recibidas de las Unidades de menor complejidad y direcciona la contra referencia. (ECUADOR, 2012)

Perfil epidemiológico

El perfil epidemiológico es el estudio de la morbilidad, la mortalidad y los factores de riesgo, teniendo en cuenta las características geográficas, la población y el tiempo (EPS, 2020)

Resultados

El Hospital Básico de Jipijapa como Unidad de Salud Pública de segundo nivel se encuentra ubicado en la zona sur de la Provincia de Manabí, está sujeta a la accesibilidad de riesgo por su ubicación, infraestructura, sus elementos estructurales y no estructurales, su capacidad resolutoria resulta en algunos casos insuficiente, ya que hace falta personal en algunas áreas estratégicas como emergencia y hospitalización.

El Hospital tiene 41 años, se encuentra alineado con la misión del Ministerio de Salud Pública, el Modelo de Atención en Salud, Estatuto de Hospitales, políticas determinadas en la Constitución de

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

la República del Ecuador, Políticas del Estado, leyes y otras normas vigentes. Como entidad dependiente del Ministerio de Salud Pública, el Hospital Jipijapa, establece un modelo de Gestión en Red, que permite satisfacer las necesidades de salud de forma integral, con calidad y gratuitos. La estructura se sustenta en la filosofía y enfoque de gestión por procesos determinando claramente su ordenamiento orgánico a través de la identificación de procesos, clientes, productos y/o servicios, con esta formulación se busca disponer de herramientas que permitan tomar decisiones objetivas para actuar de forma oportuna en cumplimiento de los intereses de la población en general.

Ubicación: El Hospital Básico Jipijapa, se encuentra en una extensión de 11000 metros cuadrados, localizado en la Parroquia Urbana Parrayes y Guales entre las calles Eugenio Espejo lindera con calle 05 de Junio, Calle 24 de Mayo y en la parte posterior con calle Padre Juan de Velasco.

Límites: al Norte con la calle 24 de Mayo y Ciudadela los Ceibos; al Sur con la calle 5 de Junio; al Este con calle Padre Juan de Velasco; Oeste con la calle Eugenio Espejo.

Presupuesto

El presupuesto total del Hospital Básico de Jipijapa durante el año, refleja que tiene un porcentaje de ejecución del 99,59% dando a conocer que el monto certificado no cuenta con ningún presupuesto.

Tabla1: Presupuesto Total

Monto Asignado	Monto Codificado	Monto Certificado	Monto Comprometido	Devengado	Pagado	Saldo por Comprometer	Porcentaje de Ejecución
4,333,627.00	4,879,430.65	0.00	4,877,802.76	4,859,502.87	4,583,336.98	1,627.89	99.59 %

Fuente: Unidad de Planificación estratégica del Hospital Jipijapa

Perfil epidemiológico área de emergencias

El perfil epidemiológico de emergencia del Hospital Básico de Jipijapa durante el periodo de enero a diciembre refleja que la primera causa de atención es por Rinofaringitis aguda [resfriado común] con 7847 casos; seguido de Amigdalitis aguda no especificada con 4958 casos. Cabe recalcar que dentro de las 10 primeras causas se encuentran diagnósticos como: Rinofaringitis aguda [resfriado

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

común], Amigdalitis aguda, no especificada, infección de vías urinarias, sitio no especificado, gastroenteritis y colitis, alergia no especificada, Bronquitis aguda, no especificada, Dispepsia funcional, patologías cuya resolución debe de ser en el primer nivel de atención para evitar el colapso del área de emergencia.

Tabla 2: Perfil Epidemiológico de Emergencia enero-diciembre 2019

Orden	CIE 10	Descripción CIE 10	Consultas	Porcentaje
1	J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	7847	11,65
2	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	4958	7,36
3	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	3443	5,11
4	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	3316	4,92
5	A090	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	2616	3,88
6	T784	Alergia no especificada	1260	1,87
7	J209	Bronquitis aguda, no especificada	1045	1,55
8	O234	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	918	1,36
9	K297	Gastritis, no especificada	829	1,23
10	K30X	Dispepsia funcional	773	1,15
Otras			40354	59,50
Total			67359	100,00%

Fuente: Departamento Admisiones del Hospital Jipijapa

Perfil epidemiológico área de consulta externa

El perfil epidemiológico de consulta externa del Hospital Básico de Jipijapa durante el periodo de Enero a diciembre refleja que la primera causa de atención es por Dispepsia Funcional con 357 casos que representa una tasa de incidencia de 3,6 casos por cada 100 pacientes atendidos; seguida de Infección Genital en el Embarazo con 298 casos. En el área de consulta se siguen presentando casos como: Rinofaringitis aguda [resfriado común], Anemia que complica el embarazo, infección de vías urinarias, ictericia neonatal, diabetes mellitus no insulino dependiente, Hipertensión

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

esencial, Asma predominante de alergia y Faringitis aguda, no especificada, patologías que pueden ser atendidas por el primer nivel de atención y evitar el colapso del área de consulta externa.

Tabla 3: Perfil Epidemiológico de Consulta Externa enero-diciembre 2019

CIE 10	Descripción CIE 10	Consultas	Porcentaje
K30X	Dispepsia funcional	357	3
O235	Infección genital en el embarazo	298	2,39
J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	290	2,33
O990	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	227	2
N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	217	2
P599	Ictericia neonatal, no especificada	213	2
E119	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	213	2
I10X	Hipertensión esencial (primaria)	165	1,32
J450	Asma predominantemente alérgica	147	1,18
J029	Faringitis aguda, no especificada	126	1,01
OTRAS		9581	80.00
TOTAL		12458	100.00%

Fuente: Departamento Admisiones del Hospital Jipijapa

Perfil epidemiológico de hospitalización

El perfil epidemiológico de hospitalización del Hospital Básico de Jipijapa durante el periodo de Enero a diciembre refleja que la primera causa de ingresos es por Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso con 184 casos seguido de Gastroenteritis y colitis de origen no especificado con 144 casos, en total 328 de enfermedades diarreicas egresaron de la institución lo que representa una tasa de incidencia de 7.41 casos por cada 100 egresos; seguida de cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis, Enfermedades Respiratorias como Bronconeumonía, no especificada (4to puesto)

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

con 79 casos, Neumonía, no especificada (5to puesto) con 73 casos, Apendicitis, no especificada (6to puesto) con 64 casos, hernias inguinal e umbilical con 100 casos.

Tabla 4: Perfil Epidemiológico de Hospitalización enero-diciembre

Orden	CIE 10	Descripción CIE 10	Consultas	Porcentaje
1	A090	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	184	7,41
2	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	144	5,8
3	K802	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	125	5,03
4	J180	Bronconeumonía, no especificada	79	3,18
5	J189	Neumonía, no especificada	73	2,94
6	K37X	Apendicitis, no especificada	64	2,58
7	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	61	2,46
8	E116	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con otras complicaciones especificadas	60	2,42
9	K409	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	53	2,13
10	K429	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	47	1,89
Otras			1594	64.17
Total			2484	100,00%

Fuente: Unidad de Admisiones del Hospital Jipijapa

Perfil epidemiológico de Centro Quirúrgico

El perfil epidemiológico de Centro Quirúrgico del Hospital Básico de Jipijapa durante el periodo de enero a diciembre refleja que la primera causa de atención fue por Parto por cesárea de emergencia con 378 casos, que representa el 33,81% de atenciones realizadas en el centro quirúrgico, seguido de cálculo de la vesícula biliar con 136 casos, en tercer lugar, está la Salpingectomía bilateral aguda con 111 casos.

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

Tabla 5: Perfil Epidemiológico Centro Quirúrgico enero-diciembre 2019

Orden	CIE 10	Descripción CIE 10	PROCEDIMIENTO	Consultas	Porcentaje
1	O821	Parto por cesárea de	Cesárea	378	33,81
2	K802	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	Colecistectomía	136	12,16
3	Z302	Esterilización	Salpingectomía bilateral	111	9,93
4	K808	Otras colelitiasis	Herniorrafia /hernioplastia	107	9,57
5	D170-D179	Tumores benignos lipomatosos	Exceresis	87	7,78
6	O021-O039	Embarazo Terminado En Aborto	Legrados Uterinos Instrumentales	82	7,33
7	K37X	Apendicitis, no especificada	Apendicetomía	81	7,25
8	N850	Trastorno no inflamatorio del útero, no especificado	Histerectomía	38	3,4
	D250	Leiomioma submucoso del útero			
9	N830-N939	Quiste folicular del ovario Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada.	Laparotomía exploratoria	24	2,15
10	L024	Absceso cutáneo, furúnculo y ántrax de	Drenaje de acceso	13	1,16
Otros				61	5,46
Total				1118	100,00%

Fuente: Centro Quirúrgico del Hospital Jipijapa

Perfil de mortalidad

El perfil de mortalidad del Hospital Básico de Jipijapa durante el periodo de enero a diciembre refleja que la primera causa de muerte es Neumonía, no especificada con el 30%. Tomando en consideración el total de muertes ocurridas en el HBJ y la población del cantón representan una

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

tasa de mortalidad mayor de 48 horas es de 0.3 fallecidos por cada 100 personas y en relación a la población de la jurisdicción distrital de 0.070 fallecidos por cada 1000 personas (se debe de considerar que la tasa bruta de mortalidad se realiza en un periodo de tiempo de 1 año).

Tabla 6: Perfil de Mortalidad enero-diciembre 2019

Orden	CIE 10	Descripción CIE 10	Consultas	Porcentaje
1	J189	Neumonía, no especificada	3	30%
2	A418	Otras Sepsis especificadas	2	20%
3	E86X	Depleción del volumen	1	10%
4	I64X	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	1	10%
5	A419	Sepsis, no especificada	1	10%
6	I500	Insuficiencia cardiaca congestiva	1	10%
7	I679	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	1	10%
	Otras		0	
	Total		10	100,00%

Fuente: Unidad de Admisiones del Hospital Jipijapa

Respecto al Análisis de muerte neonatal y muerte materna - No se han presentado casos de muerte materna y neonatal

Referencias a tercer nivel

Tabla 7: Perfil de Mortalidad enero-diciembre 2019

MSP	439
RPC	131
IESS	86
RPIS	93
ISPOL	1
TOTAL	750

Fuente: Unidad de Admisiones del Hospital Jipijapa

Se puede evidenciar que debido a ser un Hospital Básico las referencias están orientadas a las atenciones de especialidades con las que no se cuenta y que han sido atendidas en apoyo de la Red

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

del Ministerio pública y red complementaria, dirigidas a nuestras unidades de referencia de manera inicial.

Referencias de apoyo diagnóstico y terapéutico

Las referencias se en relación a apoyo diagnóstico y terapéutico se realizan en relación a las tomografías y endoscopias entre el CRIR Portoviejo, Hospital Verdi Cevallos y Hospital de Especialidades – Portoviejo. Debido a la complejidad hay diagnósticos que no pueden ser resueltos en esta Unidad, se evidencia que Abdomen agudo es la primera causa de referencia seguida del perfil gineco-obstétrico el que basándonos en el perfil epidemiológico se encuentra entre las causas de derivaciones a otras unidades de mayor complejidad.

Indicadores de Producción

Tabla 7: Indicadores de Producción por Especialidad, enero-diciembre 2019

Especialidad	Total atenciones Consulta Externa	Total atenciones Hospitalización	Total atenciones Emergencia	Total atenciones de otros procedimientos	Total de profesionales por especialidad	Promedio día
Cirugía General	1698	528	654	688	3	16
Endocrinología	2068	70	121		1	10
Gastroenterología	2303	80	98		1	11
Geriatría y Gerontología	1761	92	67		1	9
Ginecología y Obstetricia	5753	1174	652		5	35
Medicina del Trabajo, Medicina	4	0	0		1	0.02
Medicina familiar y	652	0	56		2	3
Medicina Interna	2674	577	918		2	28
Neumología	2898	201	109		1	13
Odontología	4177		1		2	17
Pediatría	2621	815	124		4	15
Psicología Clínica	1380		23		1	6

Fuente: Unidad de Admisiones del Hospital Jipijapa

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

La producción de consulta externa se ha incrementado en un 7% en relación al año 2018, teniendo un promedio de atención diaria de 87 pacientes, en el área de emergencias se mantiene la cantidad de atención a pacientes sin existir decrecimiento en porcentual, en los egresos hospitalarios a la fecha tenemos un decrecimiento porcentual del 2%, considerando que al ser un hospital básico la normativa establece que debería ser un 80% como máximo en el porcentaje de ocupación de camas y actualmente está en un 84%, desglosado en porcentajes por sala de internación así Medicina interna corresponde el 88 %, cirugía al 55%, Guineo-Obstetricia 100% y pediatría con un 79 %, lo cual resulta en alcanzar un 75% como máximo. La tasa de crecimiento porcentual en cesáreas es de 1%, y en los partos normales un decrecimiento porcentual de 11%, y la tasa de mortalidad de 0,3. La producción por especialidad de enero a diciembre en el año 2019, siendo la más alta producción de ginecología con un total de atenciones de 5753 atenciones y la especialidad de medicina interna con 5724 atenciones a pacientes y en tercer lugar Odontología con 4177. En referencias de tercer nivel a segundo nivel los casos corresponden a embarazadas residentes en la provincia de Guayas, acuden a parto a esta ciudad.

Actualmente el Sistema de Salud en el Cantón se enfrenta a nuevos retos y necesidades debiendo ejecutarse la repotenciación de los servicios que requieren de sistema eléctrico, la central de oxígeno, bodega y el servicio de hospitalización. La infraestructura del hospital indica que hay 3 habitaciones individuales, 2 habitaciones de 4 camas, 1 de 5 camas y 6 habitaciones mayores a 5 camas.

Discusión

Actualmente el Hospital Básico de la Ciudad de Jipijapa conlleva a realizar planes de mejoramiento en prestaciones de calidad en los procesos de atención a los usuarios, debido a que ha existido insatisfacción de los beneficiarios conllevando a una pérdida de tiempo entre las relaciones paciente y personal de salud que labora en la institución pública. Aunque en los últimos años habido un incremento en especialidades médicas como Traumatología, Psicología, Endocrinología, Psicología y Cirugía plástica, entre otras especialidades en el Hospital Básico Jipijapa. Está ampliación de especialidades ha conllevado a brindar una mejor atención de calidad y eficacia a los usuarios, pero también ha provocado la demanda de pacientes suscitando sobrecarga de trabajo para el personal de la Institución, provocando el cansancio físico y mental, debido a que no se

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

abastece el Hospital para la cantidad de pacientes que acuden diariamente a la Institución. El presupuesto total del Hospital Básico de Jipijapa, reflejo un porcentaje del 99,59% dando a conocer que el monto certificado no cuenta con ningún presupuesto en respecto a la infraestructura del hospital indica que hay 3 habitaciones individuales, 2 habitaciones de 4 camas, 1 de 5 camas y 6 habitaciones mayores a 5 camas. Por ende, se realiza este trabajo ya que mediante él se puede obtener un análisis de la situación actual en la que se encuentra el Hospital, cuyo principal objetivo pretende: Analizar la situación del hospital jipijapa durante el periodo 2019.

Esta investigación tiene mucha relevancia y similitudes con otros Hospitales del Ecuador como en el caso del Hospital de Guayaquil fue fundado el 7 de octubre de 1973, en sus inicios, el hospital funcionó como un gran Centro de Salud, con un personal asistencial conformado por 15 médicos, 2 odontólogos y 15 auxiliares de enfermería La Consulta Externa empezó en el año de 1974, Ginecología - Obstetricia y Quirófanos en 1975, Fisiatría y Medicina Interna en 1976, llegando a funcionar con capacidad total en 1978 En 1981 se realizaron transformaciones internas en los quirófanos y en el año de 1985 según los datos la causa de morbilidad fue gastroenteritis por presunto origen infeccioso con un total de 11.254, respecto al total de camas 827 y con un total de egresos 22.148. En Quito el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo con 86 años de servicio fue fundado en el año de 1898. En 1917 el 8 de mayo, se resuelve que todo lo construido debe ser derrumbado, y se da paso a la construcción de un nuevo edificio. En 1933 el 24 de mayo abre sus puertas a la comunidad capitalina. Según los datos la tasa de morbilidad es de un 15% de las muertes en la población es afectada por la diabetes, de hecho se estima que un 7.8 % de la población padece de esta enfermedad. El hospital cuenta con egresos de un 13.056 y un total de camas de 473 teniendo como las principales enfermedades a la enfermedad renal crónica, fibrosis y cirrosis del hígado, enfermedad de Alzheimer. En los Ríos el Hospital Provincial Martín Icaza Paredes cuenta con 159 años fue fundado en 1853 en reemplazo del antiguo hospital militar itinerante. Comenzó a equiparse con 18 camas con sus respectivos colchones, sábanas, almohadas, toldos y camisas; además de una botica y, una cocina con su respectiva azotea y trastos. Se inauguró el 1º de mayo de 1863 y se recibió en esta casa de salud a 40 pacientes, de los cuales fallecerían aquel mes de mayo 7 pacientes, mientras 18 de ellos recibirían su alta médica. Se analizó 2121 esta mortalidad es más elevada en hombres que en mujeres, las principales causas de muerte fueron las enfermedades isquémicas del corazón, diabetes mellitus, Enfermedades Cerebro Vasculares,

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

Enfermedades Hipertensivas y Cirrosis el Hospital cuenta con un total de camas de 106 y pacientes con egresos con un total de 8.143. En Esmeraldas el Hospital Delfina Torres de Concha cuenta con 82 años se fundó en el año de 1887 se dispone la construcción de un hospital con un presupuesto de 1888. Comenzó a ofrecer sus servicios el 23 de marzo de 1936 12 años después, se reinauguró en el año 1982 por el Dr. Francisco Huerta, según los datos la primera causa de mortalidad es neonatal temprana fue la que más mortalidad aportó, fallecieron más del sexo masculino y que las principales causas de muerte de los neonatos fueron las patologías de tipo respiratorias y la prematuridad, los pesos al nacer fueron menor a 2500 gramos con un número total de egresos de 10.741 y con un total de 152 camas.

El mayor número de egresos hospitalarios se presenta en pacientes de 65 años y más seguido por los menores de un año en el caso de los hombres. En el caso de las mujeres se presenta el mayor número de egresos hospitalarios en el grupo de 20 a 24 años asá neta y bruta de mortalidad hospitalaria. El sexo masculino, presenta la mayor tasa neta y bruta de mortalidad hospitalaria, superando incluso al dato nacional la primera causa de morbilidad son la Apendicitis aguda, con 41.355 egresos, la segunda y tercera causa con mayor número de egresos hospitalarios son Colelitiasis y Neumonía, organismo no especificado, con 37.186 y 31.355, las principales causas de morbilidad en hombres en el año 2018, la primera causa de morbilidad es apendicitis aguda con 19.852 egresos reportados. Las principales causas de morbilidad en mujeres del año 2018, la Colelitiasis es la primera con 29.478 egresos reportados. Las principales causas de morbilidad infantil es la dificultad respiratoria del recién nacido, con 8.509 egresos reportado. Las principales causas de morbilidad en la regiones de residencia del paciente Costa, Sierra e Insular son las enfermedades del sistema digestivo contando con 68.103 egresos en la Costa, 86.937 egresos en la Sierra, 358 egresos Insular reportados, en la región de residencia del paciente Amazonía son los Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa con 78.84 egresos.

Respecto al presupuesto se logró la ejecución 99,59%, debiendo ser factible respecto a su porcentaje ocupacional, pretendiendo lograr ejecutar al 100% el año 2020

Su talento humano en los últimos años ha tenido un incremento de personal y de especialidades que a pesar de no estar acordes a la tipología han logrado establecerse para brindar atención a la ciudadanía, lo que ha logrado una mejor calidad de atención a la ciudadanía.

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

Los indicadores hospitalarios cierran con un 84% de ocupación, que podría decirse que está por encima de los parámetros de normativas que corresponden a un Hospital Básico esto quiere decir que a futuro puede proyectarse un incremento de camas de hospitalización, para cubrir la demanda poblacional

Para complementar esta información se recomienda realizar un nuevo análisis del año actual para conocer los datos estadísticos acerca del Hospital de Jipijapa, el número de personas fallecidas que se hicieron atender a causa del Covid-19 y otras enfermedades, las mejoras que ha habido en el transcurso del 2019 al 2020.

Conclusión

Se ha logrado realizar un análisis exhaustivo del Hospital de Jipijapa respecto a su talento Presupuesto, cartera de servicio, perfil epidemiológico, mortalidad, referencias y derivaciones, indicadores de producción, talento humano e infraestructura hospitalaria, ya que se dispone de información con un análisis de salud que permite abordar de manera íntegra la situación y se concluye que:

- Se debe retroalimentar a la Red Pública y complementaria sobre el perfil epidemiológico
- Coordinar acciones con el primer nivel de atención sobre las atenciones y capacidad resolutive según el MAIS
- Sistema de capacitación en CIE 10 a MGA de emergencia del HBJ para realizar una mejor clasificación de diagnósticos
- Aplicación de comunicación en riesgos, agenda de medios para informar a la ciudadanía en general sobre cuando acudir al primer o segundo nivel de atención y sobre semaforización o clasificación (triaje) de pacientes
- Aplicación de normativa de referencia- contra-referencia y de interconsultas en relación al tipo de patologías que atienden los médicos especialistas
- Mantener la articulación de la red pública y complementaria de tal manera que se pueda garantizar la atención oportuna y de calidad.
- En lo que va de infraestructura hospitalaria, el hospital podría necesitar ser repotenciado, ya que con el incremento de especialistas médicos se comparten los consultorios para cada uno

de ellos, y adicional con la población creciente es necesario considerar a futuro una mejor infraestructura.

Referencias

1. Ministerio de Salud Publica (MSP). [Online].; 2019 [cited 2020 Diciembre 20].
2. Macias Fernando PD. Plan estrategico para mejorar el proceso de atencion en el Hospital Basico Jipijapa. ReciMundo. 2019 Enero 05.
3. Andrea R. Calidad del proceso de administracion en usuarios de cirugia general del Hospital Basico de Jipijapa. Uleam. 2019 Septiembre.
4. Chong Delgado IR, Macías Delgado IF, PARRALES PONCE JD. Plan estratégico para mejorar el proceso de atención en el Hospital Básico Jipijapa. RECIMUNDO. 2019 Jan 31;3(1):670–723.
5. Ruth Lucio EM, Nilhda Villacrés MM, Rodrigo Henríquez MI. Sistema de salud de Ecuador. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. 2011.
6. Batista Pereda Y, Yera Alós IB, Martínez Martín MI, Pérez Jiménez D, Aranda Canosa S. El análisis de la situación de salud hospitalaria: herramienta para la gestión de hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Rev Méd Electrón [Internet]. 2016 Jul-Ago [citado: fecha de acceso];38(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1672/3120>
7. Yela Acosta, Rommel. "Reduccion de vulnerabilidad en Establecimientos de Salud (situacion del Ecuador)." Revista Alternativas, vol. 6, no. 8, 2005, p. 101+. Gale OneFile: Informe Académico, . Accessed 21 Dec. 2020.
8. Ejecutivo R. ENTRE LA OMISIÓN Y LA PREMEDITACIÓN [Internet]. [cited 2020 Dec 21]. Available from: www.fundaciondesafio-ec.org
9. Cevallos-Tapia A del R, Anchundia-López AM, Vélez-Franco MM, Cedeño-Álava CJ, Santana-Salvatierra ZY, Aguilar-Aguilar MA. Calidad de vida en pacientes con tratamiento terapéutico de hemodiálisis. Dominio las Ciencias. 2019 Feb 11;5(1):443.
10. González DM, Bermúdez SLÁ, García KZL. Revista de Ciencias de la Salud. QhaliKay Rev Ciencias la Salud [Internet]. 2019 Sep 16 [cited 2020 Dec 21];3(3):16–22.

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

- Available from:
<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2707/3033>
11. Molina Guzmán A. Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Íconos - Rev Ciencias Soc* [Internet]. 2019 Jan 7 [cited 2020 Dec 21];63(63):185–205. Available from: <http://dx.doi.org/10.17141/iconos.63.2019.3070>
 12. Molina Guzmán A. Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Íconos - Rev Ciencias Soc* [Internet]. 2019 Jan 7 [cited 2020 Dec 21];63(63):185–205. Available from: <http://dx.doi.org/10.17141/iconos.63.2019.3070>
 13. De Enfermería C, Monserrate J, Ponce R, Aida L, Alvia M. Universidad Estatal del Sur de manabí Facultad de Ciencias de la Salud. 2019.
 14. Castillo Merino YA, Merino Conforme MC, Vite Solórzano FA, Delgado López D.. *RECIAMUC* [Internet]. 2019 Jul 1 [cited 2020 Dec 21];3(3):1176–90. Available from: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/323/578>
 15. Castillo-Merino YA, Merino-Conforme M, Delgado-Lopez D, Chiquito-Pisco MM, Ponce-Lino LL, Hidalgo-Alvarez BR. Consumo alimentario y estado nutricional de los adultos mayores atendidos en el hospital básico Jipijapa en el área de medicina interna periodo noviembre 2017 abril 2018. *Polo del Conoc* [Internet]. 2018 Aug 8 [cited 2020 Dec 21];3(8):142. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/602/html>
 16. Tesis P DE, Elizabeth Merchán Zavala D, Aida Macías Alvia Mg Sc L. Universidad Estatal del Sur de Manabí Previo a la Obtención del Título de: Licenciada en enfermería. 2011.
 17. Yessenia M, Guerra M, Romero IR. Universidad Estatal del Sur de Manabí unidad académica de ciencias económicas carrera de Ingeniería en Auditoría autora. 2015.
 18. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) 2007 La equidad en la mira: la salud pública en Ecuador durante las últimas décadas (Quito: OPS/MSP/CONASA)
 19. Situación hospitalaria de Manabí, según el Gobierno – *REVISTA DE MANABÍ* [Internet]. [cited 2020 Dec 22]. Available from:

Análisis de situación de salud del hospital cantonal de Jipijapa en el año 2019

- <https://revistademanabi.com/2020/04/12/situacion-hospitalaria-de-manabi-segun-el-gobierno/>
20. Reglamento para atención de salud integral y en red de los asegurados [Internet]. [cited 2020 Dec 22]. Available from: www.lexis.com.ec
 21. OPS/OMS Ecuador - OPS/OMS apoya al MSP e IESS en la valoración de las condiciones esenciales (VCE) para el mejoramiento de los servicios de salud [Internet]. [cited 2020 Dec 22]. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=2263:ops-oms-apoya-al-msp-e-iess-en-la-valoracion-de-las-condiciones-esenciales-vce-para-el-mejoramiento-de-los-servicios-de-salud-2&Itemid=360
 22. OPS/OMS Ecuador - OPS apoya al IESS en el desarrollo de capacidades para la respuesta hospitalaria en situaciones de emergencias y desastres [Internet]. [cited 2020 Dec 22]. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=2276:ops-apoya-al-iess-en-el-desarrollo-de-capacidades-para-la-respuesta-hospitalaria-en-situaciones-de-emergencias-y-desastres&Itemid=360

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).