

# Diagnóstico en Hospitalización y Análisis de la Efectividad del Servicio de Cirugía del Hospital "Dr. Luis Salazar Domínguez"\*

Dr. Alexis Parra S. \*\*\*\*

Dra. María Alós \*\*\*

Dra. Susan Malavé \*\*

Dr. Pedro Hurtado \*\*\*\*

Dr. Silvino Cordova \*\*\*\*

Parra S.A, Alós M, Malavé S, Hurtado P, Cordova S. Diagnóstico en hospitalización y análisis de la efectividad del Servicio de Cirugía del Hospital "Dr. Luis Salazar Domínguez". Centro Médico, 1990;36:106-108.

## RESUMEN

Para la realización del presente trabajo fueron obtenidos los datos de los archivos de historias médicas del Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez" I.V.S.S. (Guarenas; Edo. Miranda). En el lapso comprendido desde abril de 1988 hasta diciembre de 1990.

Nuestro objetivo fue determinar la frecuencia de el diagnóstico en hospitalización y evaluar la eficacia del servicio de cirugía; el cual inició sus actividades desde abril de 1988 y compararlo con las estadísticas de los distintos hospitales a nivel nacional.

Obtuvimos un total de 558 pacientes atendidos tanto en emergencia como en forma electiva.

Analizamos la incidencia de las patologías más frecuentes, en el grupo etario y su distribución por sexo.

## ABSTRACT

All the information compiled for the development of the present work was obtained from the medical history file of Dr. Luis Salazar Domínguez hospital I. V. S. S. (Guarenas Edo. Miranda) during the period of april till 1988 december 1990.

Our main object was to determine the frequency of diagnosis and efficiency of the surgical service, which began their activities in april 1988. Also a comparison of statistics from other national hospitals was made.

A total of 558 patients were attended at emergency service as well as shedled precedures.

We analyzed the incidence of the most frequent pathology, dividing the information in groups according to sex and age.

## PALABRAS CLAVES

Estadística. Diagnóstico de Hospitalización. Cirugía.

## INTRODUCCION

El propósito de este trabajo es evaluar la eficacia del servicio de cirugía del Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez", tomando en cuenta para ello los indicadores de evaluación como son el promedio de estancia, el porcentaje de ocupación, intervenciones realizadas, total de consultas externas de primera y sucesivas.

En este sentido analizamos el total de pacientes atendidos en nuestro servicio desde su fundación en abril de 1988, hasta diciembre de 1990, desglosado en base a sexo, edad, patología más frecuente observado tanto en forma electiva como en emergencia.

Demostramos con nuestros resultados que las patologías quirúrgicas más frecuentes son las Hernias y Fibromatosis uterina coincidiendo con los anuarios de epidemiología y estadística vital del M.S.A.S. para 1983, diferenciándonos en la alta incidencia de heridas por proyectil disparado por armas de fuego, heridas por objetos cortantes o punzantes y trauma abdominal cerrado debido a que nuestro hospital esta ubicado en una ciudad con alto índice de violencia.

Al comparar nuestros resultados con los del hospital Miguel Pérez Carreño, centro docente de post grado y referencia a nivel nacional, notamos similitud en la primera patología quirúrgica de electiva (Hernias) y de emergencia (Apendicitis Aguda).

## MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez" I.V.S.S. (Guarenas); el cual consistió en revisar las historias clínicas, de los archivos de historias médicas, de dicho hospital desde la fundación del servicio de Cirugía en abril de 1988 hasta diciembre de 1990, precisando Diagnósticos más frecuentes, edad, sexo, consulta externa e intervenciones realizadas.

Los datos fueron agrupados de la siguiente forma:

\* Trabajo realizado en el Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez". Guarenas, Estado Miranda.

\*\* Médico Cirujano, Adjunto Coordinador Docente de la Residencia Programada, Servicio de Cirugía Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez"

\*\*\* Médico Cirujano Adjunto Suplente Servicio de Cirugía Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez".

\*\*\*\* Médicos Residentes, Servicio Cirugía Hospital Dr. "Luis Salazar Domínguez".

1. Total de pacientes vistos en emergencias y consultas.
2. Patología e intervención quirúrgica más frecuente realizada por emergencia.
3. Patología e intervención quirúrgica más frecuente realizada en forma electiva.
4. Promedio de estancia.
5. Porcentaje de ocupación.
6. Correlación de nuestros resultados con los del M.S.A.S. (Anuarios de epidemiología y estadística vital 1983, más reciente en Venezuela) y del Hospital Miguel Pérez Carreño I.V.S.S. para el año 1985, último reporte del servicio de cirugía IV.

Es importante hacer notar que nuestro servicio cuenta con 6 camas de hospitalización.

Realizamos cuadros y gráficos concernientes, con sus respectivos comentarios.

Las mediciones fueron realizadas en cifras absolutas y porcentuales respectivamente.

## DISCUSION

**TABLA I**  
Patologías más Frecuentes

Patologías	Absoluta	%
Hernias	96	17.2
Fibromatosis Uterina	75	13.4
Prolapso	44	7.8
Lesiones de Partes Blandas	43	7.7
Apendicitis	41	7.3
Pelvisperitonitis	40	7.1
Herida x proy/disp. x arma de fuego	25	4.4
Patología Mamaria	23	4.1
Patología de Ovario	20	3.5
Traumatismo abdominal cerrado	18	3.2
Herida por arma blanca	17	3.0
Embarazo ectópico roto	13	2.3
Litiasis vesicular	13	2.3
Hernia inguinal/crural atascada	12	2.1
Plastron apendicular	12	2.1
Esterilización quirúrgica	9	1.6
Quiste pilonidal	9	1.6
Varices Miembros inferiores	7	1.2
Varicocele	7	1.2
Pancreatitis	5	0.8
Fimosis	5	0.8
Eventraciones	5	0.8
Quiste Bartolino	4	0.7
Hemorroides Trombosadas	3	0.5
Fístula de Uraco	3	0.5
Fístula Perianal	2	0.3
Neumotórax Espontáneo	2	0.3
Ulcer Perforado	1	0.1
Diverticulitis	1	0.1
Hernia Umbilical Atascada	1	0.1
Obstrucción Intestinal	1	0.1
Hemorragia Disfuncional	1	0.1
<b>Total</b>	<b>558</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivo de Historias Médicas, Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez. 1988-1990.

## Comentarios

La patología más frecuentemente observada las hernias de la pared abdominal anterior en un 17.2% seguida la fibromatosis uterina en un 13.4%, prolapso genital (anterior, posterior y total) en un 7.8%. Las lesiones de partes blandas ocupan el cuarto lugar con un 7.7% y en ellas incluimos abscesos, infecciones de heridas menores y operatorias, celulitis, quemaduras y pie diabético; lo cual nos demuestra los malos hábitos higiénicos de la población en estudio debido a condiciones socioeconómicas baja.

**TABLA II**  
Distribución por Grupos Etarios

Edad	Femenino	Masculino	Total	%
00-10	0	0	0	0.0
11-20	48	49	97	18.2
21-30	53	51	104	19.5
31-40	96	43	139	26.1
41-50	90	28	118	22.1
51-60	29	16	45	8.4
61-70	10	11	21	3.9
71-más	2	6	8	1.5
<b>Total</b>	<b>326</b>	<b>204</b>	<b>532</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivo de Historias Médicas, Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez. 1988-1990.

## Comentarios

Observamos que el grupo etario más afectado es entre los 21 y los 50 años (67.7%), predominando de 31 a 40 años (26.1%) que corresponde a la población económicamente activa.

**TABLA III**  
Patologías más Frecuentes Electiva

Patologías	Absoluta	%
Hernias	96	29.0
Fibromatosis Uterina	75	22.7
Prolapso	44	13.3
Patología Mamaria	23	6.9
Patología Ovárica	17	5.1
Litiasis Vesicular	13	3.9
Partes Blandas	10	3.0
Esterilización Quirúrgica	9	2.7
Quiste Pilonidal	9	2.7
Varices miembros inferiores	7	2.1
Varicocele	7	2.1
Fimosis	5	1.5
Eventración	5	1.5
Quiste Bartolino	4	1.2
Fístula del Uraco	3	0.9
Fístula Perianal	2	0.6
Hemorragia disfuncional	1	0.3
<b>Total</b>	<b>330</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivo de Historias Médicas, Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez. 1988-1990.

**Comentarios**

Observamos que en forma electiva ocupa el primer lugar el tratamiento quirúrgico de las hernias de la pared abdominal anterior en un 29%, le sigue fibromatosis uterina y adenomiosis en un 22,7%, prolapso genital 13.3%.

**TABLA IV**  
**Patologías más Frecuentes**  
**Emergencia**

Patologías	Absoluta	%
Apendicitis	41	17.9
Enfermedad inf. Pélvica	40	17.5
Lesiones Partes Blandas	33	14.4
Herida por proyectil disp. por arma de fuego.	25	10.9
Trauma abdominal cerrado	18	7.8
Herida por arma blanca	17	7.4
Embarazo ectópico roto	13	5.7
Hernia inguinal atascada	12	5.2
Plastrón apendicular	12	5.2
Pancreatitis	5	2.1
Hemorroides	3	1.3
Quiste de Ovario	3	1.3
Neumotórax espontáneo	2	0.8
Úlcus perforado	1	0.4
Diverticulitis	1	0.4
Hernia umbilical atascada	1	0.4
Obstrucción intestinal	1	0.4
<b>Total</b>	<b>228</b>	<b>100</b>

Fuente: Archivo de Historias Médicas. Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez. 1988-1990.

**Comentarios**

En cuanto a patología de Emergencia observamos que la apendicitis aguda ocupa el primer lugar con un 17.9%, le sigue la enfermedad inflamatoria pélvica con 17.5%, lesiones de partes blandas 14.4%, heridas por proyectil disparado con armas de fuego en un 10.9%, traumatismo abdominal cerrado 7.8%. Dado que la ciudad de Guarenas-Guatire tiene un índice de agresividad elevado, si tomamos en consideración las heridas por armas de fuego, armas blancas y traumas, tenemos que alcanzan un 26-1% de frecuencia, y podríamos concluir que ocupan un primer lugar de frecuencia en la patología de emergencia del hospital en estudio.

**TABLA V**  
**Distribución por Consultas Externas**

Años	Primaria	Sucesiva	Absoluto	%
1988	782	484	1266	14.40
1989	1631	1019	2650	30.15
1990	2815	2058	4873	55.45
<b>Totales</b>	<b>5228</b>	<b>3561</b>	<b>8789</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Archivo de historias médicas, Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez, 1988-1990.

**Tabla VI**  
**Distribución por promedio de Estancia/**  
**% de ocupación**

Años	Prom.Estancia	Porc.Ocupación
1988	4.63	48.97
1989	4.92	55.42
1990	3.46	90.37

Fuente: Archivo de historias médicas, Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez. 1988-1990.

**CONCLUSIONES**

1. Este estudio nos permitió corroborar que la población del Estado Miranda (principalmente Guarenas-Guatire), no escapa de estar afectada de las patologías que se describen en Venezuela dentro del campo de la cirugía.
2. El incremento delictivo que conlleva a una alta incidencia de lesiones por accidentes y violencia corresponden a factores del orden socio-económico, culturales y ambientales que influyen directamente en la salud de la población.
3. Estamos incluidos en los parámetros de efectividad, estipulados por el M.S.A.S. al obtener para el año 1990 un 90.3% de porcentaje de ocupación y 3.4% de promedio de estancia, considerado como óptimo.
4. El sexo más afectado resulta ser el femenino con 61.65%.
5. Las patologías más frecuentes fueron:
  - Electivas:
    - Hernias de la pared anterior.
    - Fibromatosis genital
    - Prolapso genital
    - Patología mamaria
  - Emergencia:
    - Apendicitis aguda
    - Enfermedad inflamatoria pélvica
    - Lesiones de partes blandas
    - Heridas por proyectil disparado por arma de fuego.
6. El total de consulta realizada durante el período estudiado fue:
  - Primaria: 59.48%
  - Sucesiva: 40.52%

**BIBLIOGRAFIA**

- Anuario de Epidemiología y Estadística Vital del M.S.A.S. Venezuela Año 1983.
- Departamento de Cirugía Servicio de Cirugía IV Hospital "Miguel Pérez Carreño". I.V.S.S. Dr. Antonio Clemente. Informe 1985.