

**MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN**  
**HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS**  
**PLAN DE CONTINGENCIA IRAB**  
**AÑO 2008**

**Introducción**

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) constituyen uno de los principales problemas de salud en los niños de 0 a 5 años. Esta patología es responsable de aproximadamente el 50% de las internaciones y del 70% de las consultas ambulatorias y de emergencias durante la época invernal y constituyen la primera causa de mortalidad postneonatal reducible en nuestra provincia.

Los factores de riesgo son de importancia en relación a la mortalidad. El grupo de menores de 2 años es el más vulnerable a esta patología ya que es el más sensible a la hipoxia. Este grupo es el que presenta mayores dificultades en el diagnóstico y tratamiento y en la valoración de la gravedad del cuadro y es el grupo, en especial en los menores de 1 año, donde se presenta la mayor mortalidad por esta causa.

Los efectores de salud presentan fallas en el proceso de atención, fallas técnicas y organizativas para asistir a la población con esta patología, y a su vez, el sistema se satura en época invernal.

Por este motivo, se implementó en el Hospital un plan de contingencia para hacer frente a la emergencia sanitaria.

---

**HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS**

Pte. Illia S/N y Marconi, El Palomar, Morón (1684), Bs. As., Argentina  
Teléfono: (54) 11. 4469 – 9300  
[www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)



## Referencia y contrarreferencia

### Objetivos:

- Generar estrategias en un Hospital de 3º Nivel, para responder en forma adecuada a la demanda tanto ambulatoria como de internación de los pacientes que presentan infección respiratoria aguda baja (IRAB) durante el período de mayo-agosto 2008.
- Mejorar la referencia-contrarreferencia con el 1º y 2º Nivel de Atención.

### Desarrollo:

La estrategia preparada por el Hospital consistió en:

#### 1) **Conformar un Comité de Crisis**

Parte del Plan de Contingencia IRAB 2008 fue la conformación de un Comité de Crisis entre el Consejo de Administración, la Dirección y los Servicios de Pediatría, Neonatología y Terapia Intensiva Pediátrica.

#### 2) **Redistribución de recursos físicos:**

- a) Aumentar los puestos para la prehospitalización con un horario extendido de 8 a 20 horas
- b) Instalar oxigenoterapia central en el área de consultorios de atención de demanda espontánea (ADE).
- c) Implementar 8 puestos de atención y 2 áreas de sostén vital para la recepción de pacientes pediátricos críticos en la emergencia pediátrica.
- d) Contar con 75 camas de internación pediátrica en la internación de cuidados generales.
- e) Disponer de 20 camas en el 5º piso A para Cuidados Intermedios.
- f) Disponer 4 camas del 5º piso A para montar una terapia intensiva para el sostén de 4 pacientes crónicos que se encuentran en UTI intermedia.
- g) Disponer en el 2º piso 20 puestos de Terapia Intensiva Pediátrica para ARM.
- h) Aumentar de 30 a 50 las plazas de Neonatología con 8 puestos de aislamiento para IRAB.

#### 3) **Recursos humanos:**

- a) Cálculo de necesidades de enfermería:  
Total personal de enfermería calculada (35 hs semanales) = 64 + 1 Enfermero Jefe = Ingresaron 65 enfermeras profesionales.
- b) Aumento de 492 guardias extras de refuerzo de 12 horas mensuales entre médicos de las diferentes áreas, kinesiólogos y bioquímicos.

#### 4) **Equipamiento:**

- a) Adquisición de equipamiento médico (respiradores, oxímetros, cardiodesfibriladores, etc.) por un valor de 575.000 pesos.

#### 5) **Monitoreo de cumplimientos de las diferentes etapas**

---

### **HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS**

Pte. Illia S/N y Marconi, El Palomar, Morón (1684), Bs. As., Argentina  
Teléfono: (54) 11. 4469 – 9300  
www.hospitalposadas.gov.ar



### Ejemplo grilla de cumplimientos de objetivos UTI pediátrica e internación general

Asunto	08/05	15/05	20/05	22/05	27/06	03/06	18/06	20/06
Pacientes Crónicos	No	No	No	No	No	Si	Si	Si
5º Internación	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Oxímetros	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Respiradores	No	No	No	No	No	No	Si	Si
Monitores	No	No	No	No	No	No	No	No
Humidificadores	No	No	No	No	No	Si	Si	Si
Tubuladuras	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si
Manómetros	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si
Médicos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Enfermería	No	2	No	4	Si	Si	Si	Si
Kinesiología	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si
Capacitación	Si	Si	20	20	=	=	=	=
Base datos	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Radio-operador	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si

### Evaluación de la respuesta Junio, Julio, Agosto

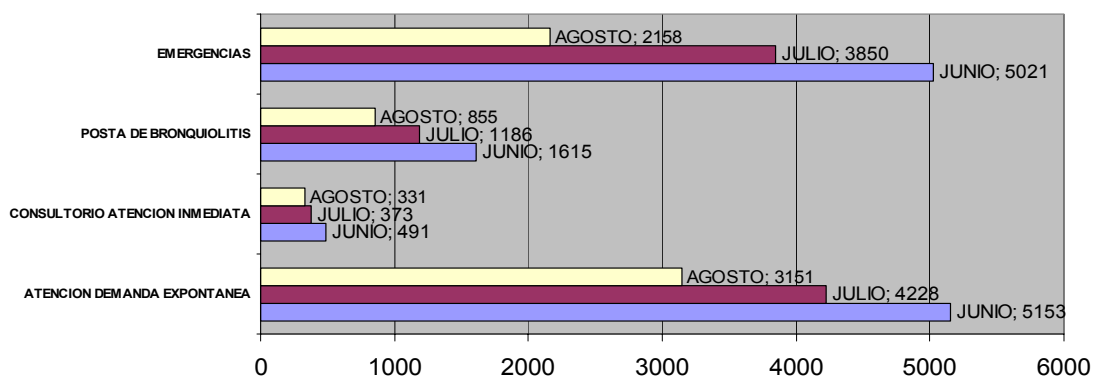
TOTAL DE ATENCIÓN AMBULATORIA			
ATENCIÓN (en base a la complejidad)	Junio	Julio	Agosto
Atención Demanda Espontánea (ADE)	5153	4228	3151
Consultorio Atención Inmediata (CAI)	491	373	331
Posta de Bronquiolitis	1615	1186	855
Emergencias	5021	3850	2158
<b>TOTAL ATENCIÓN AMBULATORIA</b>	<b>12280</b>	<b>9637</b>	<b>6495</b>

#### **HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS**

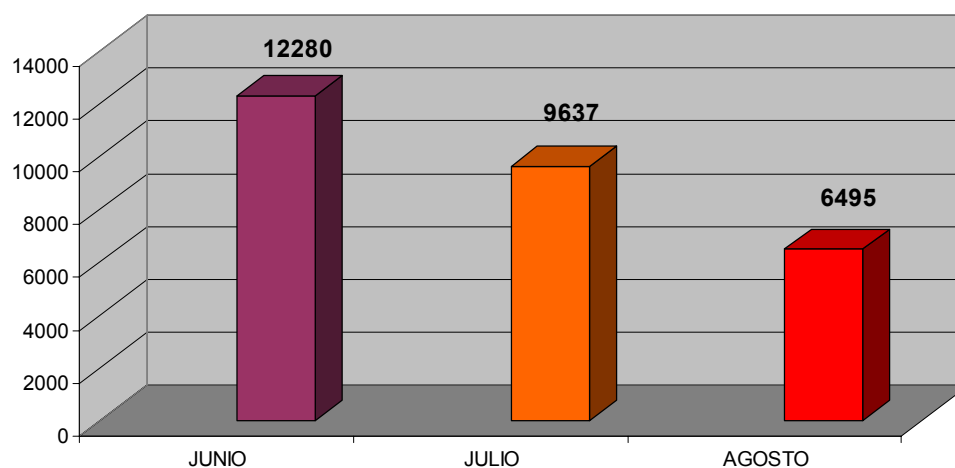
Pte. Illia S/N y Marconi, El Palomar, Morón (1684), Bs. As., Argentina  
Teléfono: (54) 11. 4469 – 9300  
[www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)



### DISTRIBUCIÓN DE LA ATENCION AMBULATORIA EN BASE A COMPLEJIDAD



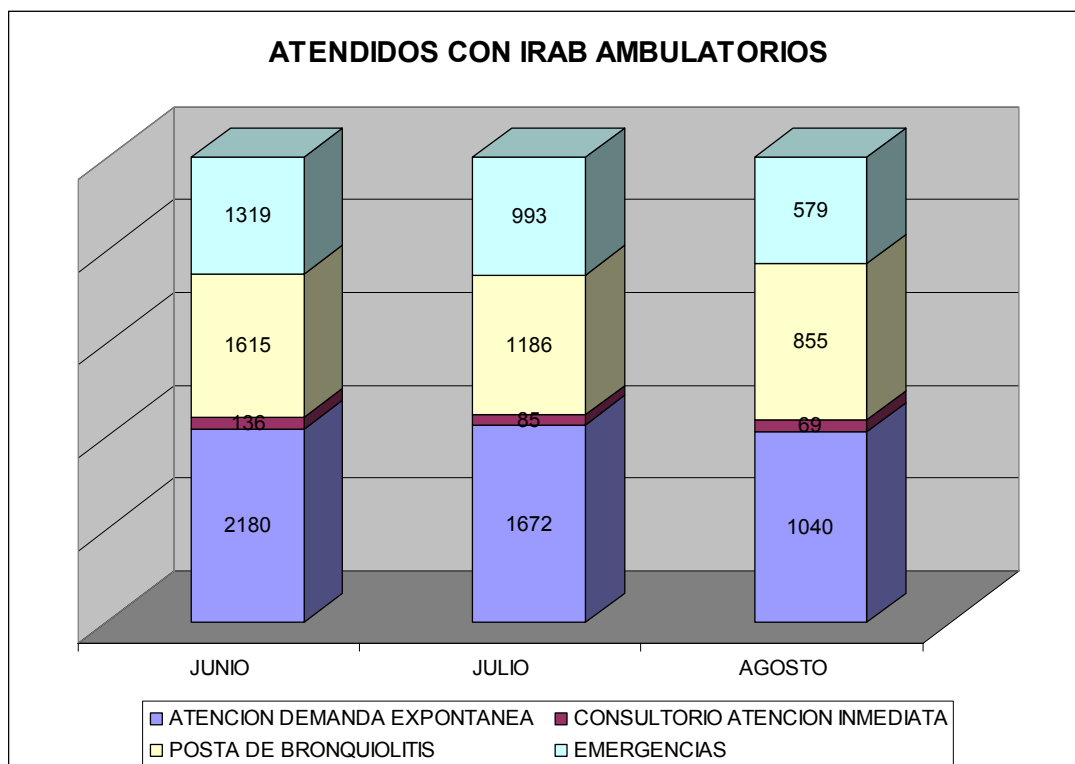
### TOTAL DE ATENCION PEDIATRICA AMBULATORIA



### TOTAL DE ATENCIÓN AMBULATORIA CON IRAB

ATENCIÓN (en base a la complejidad)	Junio	Julio	Agosto
Atención Demanda Espontánea (ADE)	2180	1672	1040
Consultorio Atención Inmediata (CAI)	136	85	69
Posta de Bronquiolitis	1615	1186	855
Emergencias	1319	993	579
<b>TOTAL ATENCION AMBULATORIA</b>	<b>5250</b>	<b>3936</b>	<b>2543</b>

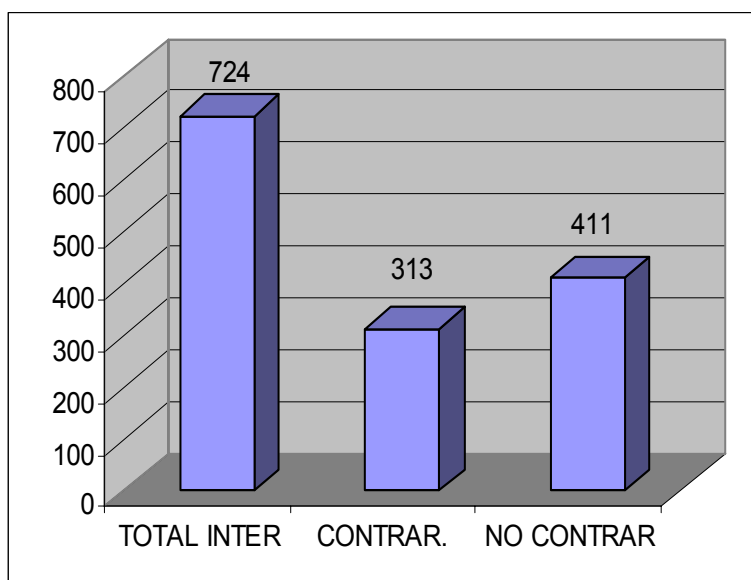




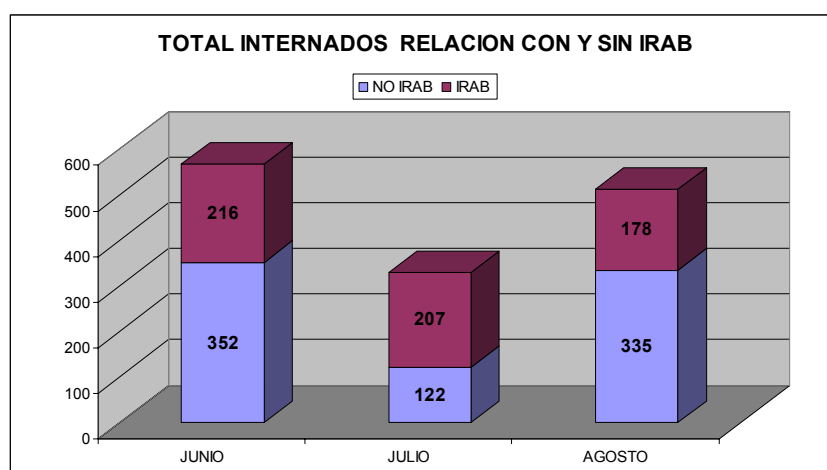
De los pacientes internados en Pediatría y siguiendo la consigna de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia se referenciaron a los Municipios aquellos pacientes que cumplían con las siguientes características por su especial vulnerabilidad:

- Ser menores de un año o bien menores de 5 años que hubieran requerido cuidados intensivos.
- De los 724 pacientes internados por IRAB desde mayo a agosto de 2008 en los pisos de clínica pediátrica, se contra referenciaron a los diferentes municipios un total de 311 pacientes, cuyo objetivo fue el contacto precoz al egreso hospitalario que permitió detectar y solucionar situaciones de riesgo tendientes a evitar complicaciones o reinternaciones



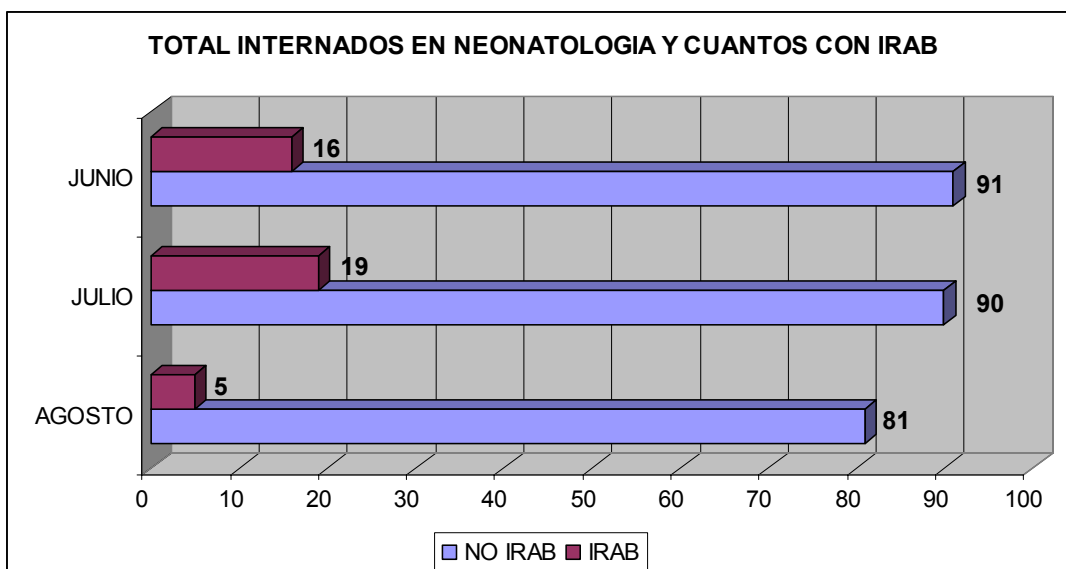


<b>INTERNACIÓN (Baja y Mediana complejidad)</b>	<b>NO IRAB</b>	<b>IRAB</b>
<b>JUNIO</b>	<b>352</b>	<b>216</b>
<b>JULIO</b>	<b>122</b>	<b>207</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>335</b>	<b>178</b>

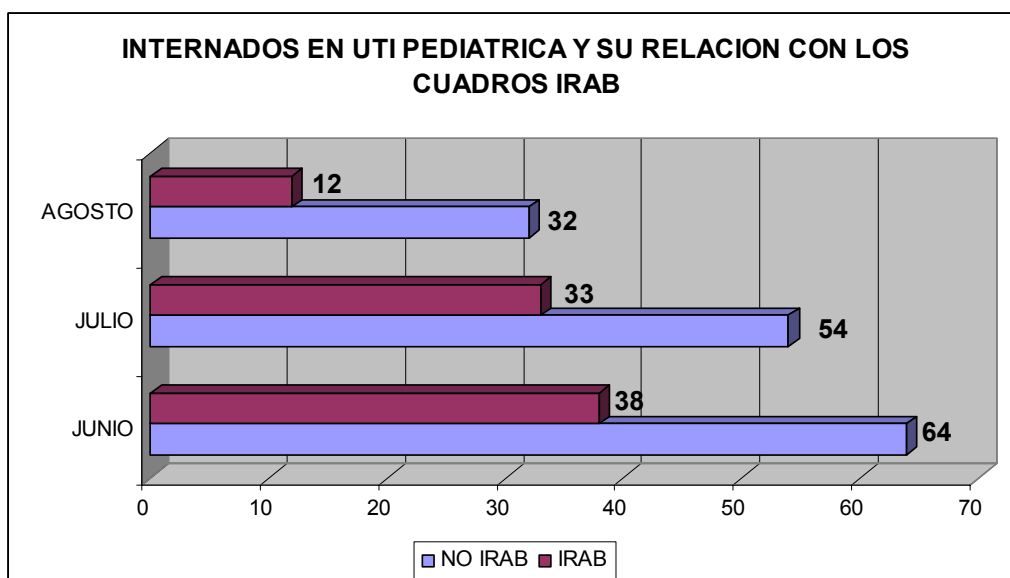


<b>NEONATOLOGIA</b>	<b>NO IRAB</b>	<b>IRAB</b>
<b>JUNIO</b>	<b>91</b>	<b>16</b>
<b>JULIO</b>	<b>90</b>	<b>19</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>81</b>	<b>5</b>





UTI PEDIATRICA	NO IRAB	IRAB
<b>JUNIO</b>	<b>64</b>	<b>38</b>
<b>JULIO</b>	<b>54</b>	<b>33</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>32</b>	<b>12</b>



**DISTRIBUCION DE CONSULTAS POR REGION SANITARIA**



	RS V	RS VI	RS VIIA	RS VIIB	CABA
<b>AGOSTO</b>	<b>1169</b>	<b>22</b>	<b>3128</b>	<b>890</b>	<b>4</b>
<b>JULIO</b>	<b>1532</b>	<b>14</b>	<b>3581</b>	<b>1260</b>	<b>8</b>
<b>JUNIO</b>	<b>2742</b>	<b>10</b>	<b>7554</b>	<b>1927</b>	<b>57</b>

<b>POR REGION SANITARIA UTI PEDIATRICA</b>			
	Junio	Julio	Agosto
<b>Región IV</b>		<b>1</b>	
<b>Región V</b>	<b>34</b>	<b>19</b>	<b>3</b>
<b>Región VI</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Región VII A</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>3</b>
<b>Región VII B</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>3</b>
<b>9 de julio</b>	<b>1</b>		
<b>Bahía Blanca</b>	<b>1</b>		
<b>La Pampa</b>		<b>1</b>	
<b>A definir</b>			<b>18</b>

<b>POR REGION SANITARIA NEONATOLOGÍA</b>			
	Junio	Julio	Agosto
<b>Región V</b>	<b>17</b>	<b>27</b>	<b>20</b>
<b>Región VI</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Región VII A</b>	<b>36</b>	<b>38</b>	<b>44</b>
<b>Región VII B</b>	<b>23</b>	<b>34</b>	<b>16</b>
<b>SIN REF</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	
<b>OTRA PROV</b>	<b>1</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>91</b>	<b>106</b>	<b>80</b>



## **CONCLUSIONES:**

Con el apoyo de la Ministra de Salud, se incorporaron 65 enfermeros profesionales para reforzar y completar las diferentes áreas de atención, se incrementaron 492 guardias extras de refuerzo de 12 horas mensuales entre médicos de las diferentes áreas pediátricas, kinesiólogos y bioquímicos, se adquirió equipamiento médico (respiradores, oxímetros, cardiodesfibriladores, etc.) por un valor de 575.000 pesos.

Los resultados obtenidos por el Comité de Crisis, el Consejo de Administración, la Dirección y los Servicios de Pediatría, Neonatología y Terapia Intensiva Pediátrica sobre el Plan de Contingencia IRAB 2008 son:

La atención ambulatoria en las diferentes áreas por cuidado y gravedad fue muy importante: se realizaron más de 28.412 consultas con buena resolución y bajó el índice de internación al 4.11% comparado con el 5,7% de junio del 2007 (- 1,6% de internados)

Durante el año 2007 se atendieron en los consultorios de ADE, POSTA y CAI 4.964 niños. Mientras que durante el año 2008 se atendieron 17.383 pacientes.

El rescate viral se logró en el 97% de los pacientes en las primeras 24 hs. de internación, lo que facilitó la cohortización de los pacientes.

El VSR (virus sincicial respiratorio) fue el responsable de la mayoría de los casos de IRAB internados (72%).

La distribución por regiones indicó consultas de áreas cercanas y alejadas tanto de la zona Oeste como de la zona Norte y Sur.

La internación de los pacientes en las 90 camas de internación general produjo más de 724 egresos por IRAB con un porcentaje ocupacional mayor al 90%.

Estos pacientes de zonas alejadas del Hospital indican la repercusión regional que tiene el servicio.

Los pisos de internación Pediátrica, Neonatología y Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica recibieron equipamiento adecuado a la contingencia.

En las 20 plazas de la Terapia Intensiva Pediátrica se internaron durante el trimestre 150 pacientes, en junio de 64 ingresos, 26 eran por IRAB con respecto a los 51 ingresos (17 IRAB) de junio del 2007. Esto representa alrededor del 30% del total de la demanda del conurbano, considerando que no sólo aumenta la internación por cuadros respiratorios sino también aumento del trauma pediátrico. La utilización de estas camas tiene una distribución homogénea y regional para la demanda hospitalaria de todas las áreas del conurbano.

Con la habilitación de 20 camas de cuidados moderados en el 5° piso y 4 camas de la Unidad de Terapia Intensiva de pacientes crónicos se mantuvieron en más de un 90% de ocupación y se mantuvieron los 4 pacientes crónicos en asistencia respiratoria.

El aumento de 30 a 50 plazas de Neonatología permitió ingresar a 262 pacientes durante el trimestre junio-julio-agosto, con una distribución claramente regional en base a las localidades de los pacientes.

---

### **HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS**

Pte. Illia S/N y Marconi, El Palomar, Morón (1684), Bs. As., Argentina  
Teléfono: (54) 11. 4469 – 9300  
[www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)

