

¿DE QUÉ SE HOSPITALIZAN A LOS NIÑOS EN GUATEMALA?

Principales diagnósticos de ingreso por urgencias pediátricas en el Hospital General San Juan de Dios durante el año 2013.

ABSTRACT

What effect do high rates of poverty and high unemployment in relation to health in Guatemala? Will it be that government actions, health programs, the budget allocated to the Ministry of Health, achieve their objective to assist and improve the health problems of children in Guatemala? What is the population most affected in the area of health? How are you interested Issues principals determine cause of hospitalization of children in Guatemala provided to evaluate a health care system in recent years has been inadequate, criticized worldwide and has qualified and Guatemala as an underdeveloped country.

¿Cómo repercuten las altas tasas de pobreza y altos índices de desempleo en lo que respecta a la Salud en Guatemala? ¿Será que las acciones gubernamentales, los programas de salud, el presupuesto otorgado al Ministerio de Salud, logran su objetivo de asistir y mejorar los problemas de salud de los niños en Guatemala? ¿Cuál es la población más afectada en el área de salud? Cuestiones como estas interesan determinar las principales causas de hospitalización de los niños en Guatemala con tal de evaluar un sistema de salud que en los últimos años ha sido deficiente, criticado a nivel mundial y que ha puesto y calificado a Guatemala como un país subdesarrollado.

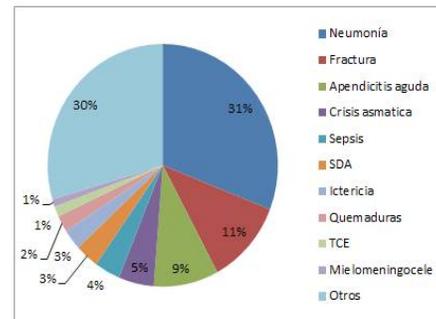
En el Hospital General San Juan de Dios uno de los principales Centros de referencia Nacional se realizó una investigación científica que intenta determinar de qué se hospitalizan los niños en Guatemala, la cual se construyó a partir de los registros estadísticos de ingreso del nosocomio durante el año 2013, en donde se evaluó el ingreso de niños y niñas a la emergencia de pediatría.

Encontrándose los siguientes resultados:

- Un 18% del total de ingresos del Hospital General San Juan de Dios, corresponden a pediatría, 4,466 de 24,740.
- De los 68 ingresos al día en todo el hospital, 12 aproximadamente corresponden a ingresos por la Emergencia de Pediatría.

En la siguiente gráfica se muestran los 10 diagnósticos más frecuentes de ingreso. Como se observa la Neumonía constituye la mayor parte (31%) de ingresos afectando principalmente a la población de 1 a 24 meses.

GRAFICA No. 3
DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES EN NIÑOS INGRESADOS POR LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS DE ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2013.



Fuente: Tabla No. 3

ANÁLISIS: De acuerdo a esta gráfica, la mayoría de ingresos es por Neumonía, una enfermedad del sistema respiratorio muy común en la infancia.

Llama la atención que la desnutrición proteico calórica no aparece en las primeras diez causas de ingreso por urgencias pediátricas. Las razones podrían ser: a) Que los niños ingresan por urgencia con alguna morbilidad asociada a la desnutrición, lo que significa que se apunta como causa de ingreso Neumonía, Sepsis o Diarrea, omitiéndose el diagnóstico nutricional. Y b) Que definitivamente a la desnutrición proteico calórica no le prestamos la atención debida.

DIAGNOSTICO MÁS FRECUENTE SEGUN GRUPO ETARIO EN NIÑOS
INGRESADOS POR LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN
DE DIOS DE ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2013

DIAGNOSTICO	0-29 días	1-24 meses	2-5 años	6-12 años	> 12 años	TOTAL
Neumonía	138	1007	179	56	1	1381
Fractura	0	20	96	382	3	501
Apendicitis Aguda	1	6	35	365	0	407
Crisis Asmática	0	2	30	189	1	222
Sepsis	139	17	3	2	0	161
SDA	5	76	56	11	0	148
Ictericia	112	6	1	2	0	121
Quemadura	2	32	33	31	2	100
TCE	1	18	14	28	0	61
Mielomeningocele	43	2	0	0	0	45
OTROS	88	452	235	499	45	1319

Fuente: Base de datos de Epidemiología del Hospital General San Juan de Dios.

Este estudio muestra un panorama de la situación Nacional en Salud Pública y sus resultados pueden ser un referente para la toma de decisiones a nivel ministerial. Observamos que los niños menores de 5 años son la población pediátrica más afectada en el sentido que representan la mayor cantidad de ingresos por la Emergencia al Hospital General San

Juan de Dios; siendo la mayoría de veces por causas totalmente prevenibles, lo que conduce a insistir en atender adecuadamente a los niños en los niveles primarios de salud, para evitar hospitalizaciones y disminuir la mortalidad de la población pediátrica.

Autores:

Estudiantes de 5to. año de Medicina, USAC,
rotación de Pediatría, febrero-mayo 2014.

Asesoría de Dr. Carlos Chúa.

GALERÍA DE FOTOS INTERESANTES



Colecistitis aguda:
Áscaris Lumbricoides emergiendo del Cístico
Dr. Víctor Argueta Sandoval



Anomalía congénita en un recién nacido: Ránula,
Dra. Inf. Sandra Marroquín



Teratoma Sacrocoxígeo:
Estudiante de medicina, USAC.



Niño de 6 años de edad con
hipocratismo digital (dedos
en palillo de tambor y uñas
en forma de vidrio de reloj.)



Accidente ofídico en mano de un adolescente.
Dra. Inf. Sandra Marroquín



Dextrocardia:
Radiología, HGSJD



Osteogénesis imperfecta en un niño preescolar: Fracturas espontáneas múltiples.
Dr. Carlos Chúa.