

*Avances en el “Diseño de la Red
Asistencial del Proceso de Atención en
Red para la ulceración y tratamiento del
pie diabético del SSI”*



**Gobierno
de Chile**

Módulo I: Caracterización de la demanda

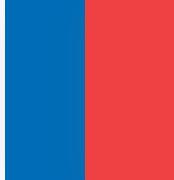
COMGES Nº1 - 2019

INTRODUCCIÓN

- La importancia epidemiológica de la diabetes mellitus no depende solamente de su frecuencia, sino también de la carga de morbilidad y mortalidad asociada, por la cual esta enfermedad es causa principal de insuficiencia renal, ceguera y amputaciones de extremidades inferiores en Chile.
- Finalmente, la frecuencia, morbilidad y mortalidad de la diabetes mellitus, se suman para explicar que el manejo de la enfermedad y sus complicaciones consuma el 10,2% del presupuesto en salud de Chile.
- Programa de Salud Cardiovascular: 2.300.000 personas, de las cuales el 36% diabéticos.

Fuente: Diagnósticos Regionales en Salud con Enfoque en Determinantes Sociales 2016. MINSAL.

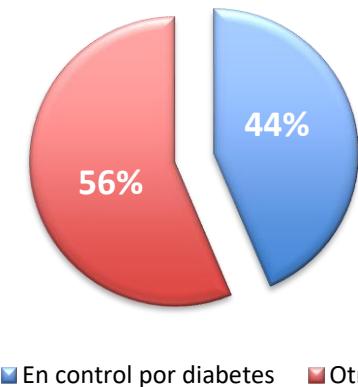




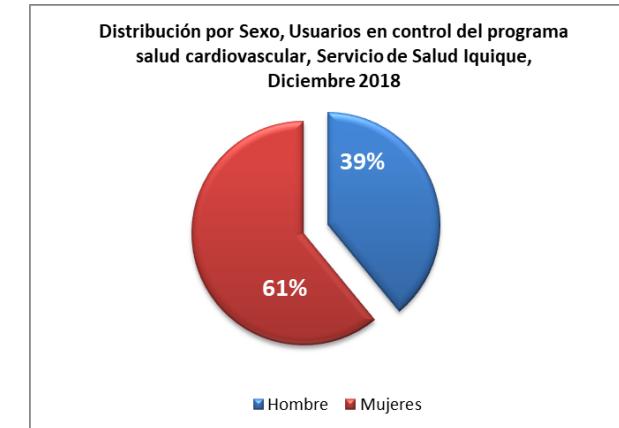
A nivel regional existen 28150 personas en el programa de salud Cardiovascular.

- Un total de 12 mil 276 personas de la región padecen de diabetes y acuden a establecimientos del sistema público de salud a controlar su enfermedad.

**Distribución Usuarios en control del programa
salud cardiovascular Región Tarapacá, año 2018**



**Distribución por Sexo, Usuarios en control del programa
salud cardiovascular, Servicio de Salud Iquique,
Diciembre 2018**



- En nuestra región 8,8 % de personas mayores de 15 años, tiene sospecha de Diabetes.



Objetivo General:

Elaborar y formalizar el Diseño de la Red Asistencial del Proceso de Atención en Red para la ulceración y tratamiento del pie diabético del Servicio de Salud Iquique, identificando e interviniendo nodos críticos detectados para fortalecer el proceso de mejora continua de la red.

Objetivos específicos:

- Caracterizar la demanda de la red asistencial, mediante la identificación de la situación demográfica, perfil epidemiológico y reconocimiento de la demanda explícita.
- Identificar la oferta disponible en la red, conforme a la caracterización de los establecimientos, recursos humanos disponibles y producción de la red asistencial, análisis, optimización e identificación de nodos críticos y estrategias de solución de la oferta
- Reconocer el diseño de la red asistencial mediante la determinación de derivaciones entre los establecimientos pertenecientes al Servicio de Salud Iquique, basado en el Protocolo existente.

Caracterización de la demanda.

Población de personas mayores de 15 años del Servicio de Salud Iquique con Diabetes Mellitus tipo 2 según prevalencia

Servicio de Salud Iquique	Total Población Inscrita Validada Mayor de 15 años por S.S.	Prevalencia de DM según ENS 2017 (12,3%)
Total	203105	24982

Fuente: DEIS- FONASA

Extrapolación de personas con riesgo de ulceración máxima como predictor del porcentaje probable de presentar úlcera de pie diabético

Característica Sociodemográfica	Edad		Sexo		Total
	15 - 64	65 y más	Hombres	Mujeres	
Riesgo Máximo de Ulceración	473	244	349	368	717
Personas diabéticas en PSCV	7266	5010	5118	7158	12276
Porcentaje	6,5	4,9	6,8	5,1	5,8

Perfil Epidemiológico

Total de amputaciones por DM según egresos hospitalarios en los últimos 3 años en el Servicio de Salud Iquique.

Año	2015	2016	2017	Total
Total de amputaciones	80	92	103	275

Fuente: GRD- HETG

Tasa de amputación por Diabetes Mellitus en el Servicio de Salud Iquique entre los años 2015 – 2017 de acuerdo a población inscrita validada.

Año	2015	2016	2017
N° de amputaciones	80	92	103
Población según prevalecia	17307	16520	203105
Tasa de amputación	4,6	5,7	5,1

Fuente: GRD

Diseño de la Red Asistencial del Proceso de Atención en Red para la ulceración y tratamiento del pie diabético del SSI



**Gobierno
de Chile**

Módulo II: Caracterización de la oferta

COMGES Nº1 - 2019

CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS

TIPO ESTABLECIMIENTO	CANTIDAD
Hospitales Alta complejidad	1
H. Mediana complejidad	0
H. Baja complejidad	0
Centros de Salud (CGU, CGR, CES, CESFAM)	11
CECOSF	3
Postas de Salud Rural	14
TOTAL	29

ESTABLECIMIENTOS QUE REALIZAN ATENCIONES DE PIE DIABÉTICO

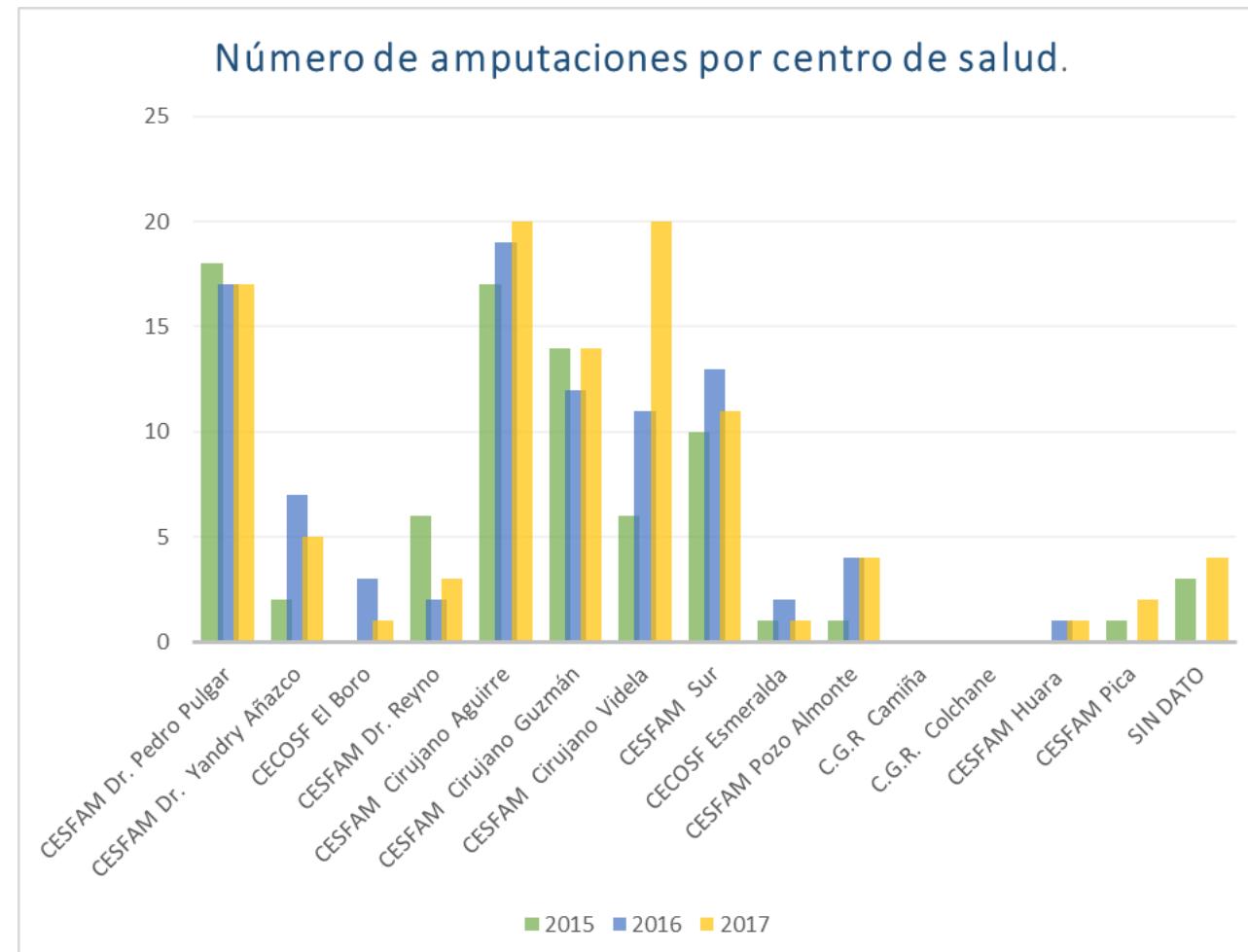
Comuna	Nombre de establecimiento	Diagnóstico	Tratamiento Farmacológico	Estratificación riesgo ulceración	Curación avanzada	Evaluación Internista/ Diabetólogo infectologo	Evaluación por Vascular	Evaluación por Fisiatra	Curación avanzada	Revascularización	Amputación
Alto Hospicio	CESFAM Dr. Pedro Pulgar	X	X	X	X						
	CESFAM Dr. Yandry Añazco	X	X	X	X						
	CECOSF El Boro	X	X	X	X						
	CECOSF La Tortuga	X	X	X	X						
	CESFAM Dr. Reyno	X	X	X	X						
Iquique	CESFAM Cirujano Aguirre	X	X	X	X						
	CESFAM Cirujano Guzmán	X	X	X	X						
	CESFAM Cirujano Videla	X	X	X	X						
	CESFAM Sur	X	X	X	X						
	CECOSF Esmeralda	X	X	X	X						
	CAE H. E.T.G	X	X	X	X	X	X			X	
	HOSPITAL E.T.G.		X		X	X			X		X
Pozo Almonte	CESFAM Pozo Almonte	X	X	X	X						
	Posta La Tirana	X	X	X	X						
Camiña	C.G.R Camiña	X	X	X	X						
Colchane	C.G.R. Colchane	X	X	X	X						
Huara	CESFAM Huara	X	X	X	X						
Pica	CESFAM Pica	X	X	X	X						

Número de amputaciones por centro de salud. Años 2015 al 2017.

Número de amputaciones por Centro de Salud por egreso hospitalario

COMUNA	ESTABLECIMIENTO	2015	2016	2017
Alto Hospicio	CESFAM Dr. Pedro Pulgar	18	17	17
	CESFAM Dr. Yandry Añazco	2	7	5
	CECOSF El Boro	0	3	1
	CESFAM Dr. Reyno	6	2	3
Iquique	CESFAM Cirujano Aguirre	17	19	20
	CESFAM Cirujano Guzmán	14	12	14
	CESFAM Cirujano Videla	6	11	20
	CESFAM Sur	10	13	11
	CECOSF Esmeralda	1	2	1
Pozo Almonte	CESFAM Pozo Almonte	1	4	4
Camiña	C.G.R Camiña	0	0	0
Colchane	C.G.R. Colchane	0	0	0
Huara	CESFAM Huara	0	1	1
Pica	CESFAM Pica	1	0	2
	SIN DATO	3	0	4

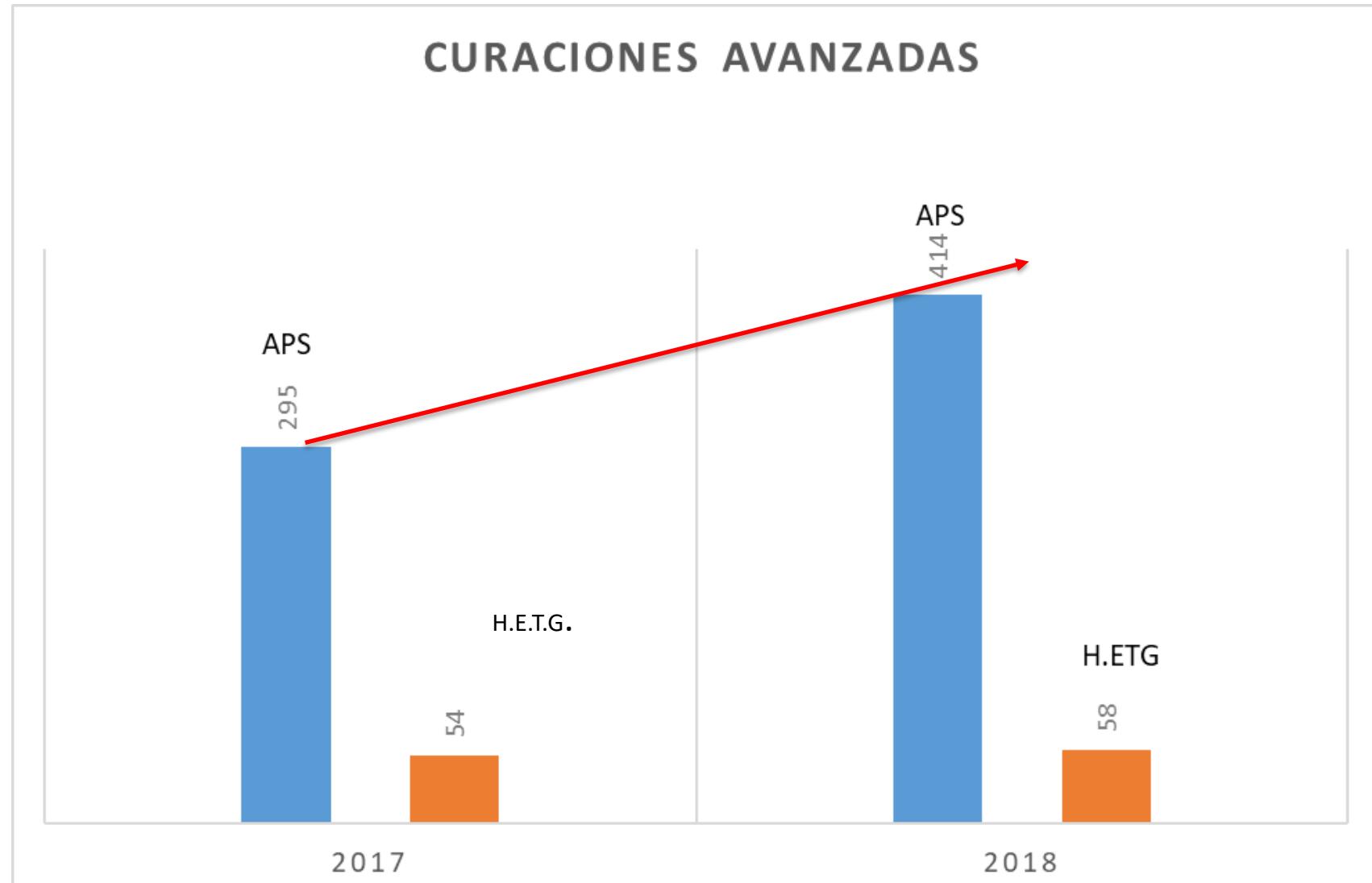
Fuente: GRD



Cantidad de curaciones avanzadas realizadas en los distintos establecimientos de la Red Asistencial en los años 2017 y 2018 registrados en REM.

Establecimiento	Nº de curaciones avanzadas	
	2017	2018
C. AGUIRRE	148	241
CESFAM SUR	46	40
C. VIDELA	37	60
C. GUZMÁN	24	45
H. REYNO	24	28
POZO ALMONTE	7	0
CECOSF EL BORO	6	0
PEDRO PULGAR	3	0
CAMIÑA	0	0
COLCHANE	0	0
HUARA	0	0
HOSPITAL E.T.G.	54	58

Número total de curaciones avanzadas realizadas en APS y Hospital E.T.G. en los años 2017 y 2018 registrados en REM.



SITUACIÓN DE LA RED

Nombre del establecimiento de APS (CES, CGU, CGR, CESFAM)	Número de Enfermeras(os) con expertiz en curación avanzada y horas semanales disponibles	Número de Enfermeras(os) que realizan curación avanzada sin capacitación y horas semanales disponibles	Número de Médicos generales que evalúan a personas con UDP si así lo requieran y horas semanales disponibles	Número de atenciones realizadas por médico en APS a pacientes por UDP (2015 al 2017)
CESFAM DR. YANDRY AÑAZCO MONTERO	2	22 hrs en total	0	0
CESFAM DR. PEDRO PULGAR MELGAREJO	7	22 hrs en total	0	0
CECOSF La Tortuga	1	2 hrs en total	0	0
CECOSF El Boro	1	2 hrs en total	0	0
CGR Colchane	0	0	1	2
CGR Camiña	0	0	1	2
CESFAM Huara	0	0	3	6 hrs en total
CESFAM Pozo Almonte	5	0	1	0
CESFAM Pica	1	0	2	22
CESFAM AGUIRRE	2	6	1	6
CESFAM GUZMAN	1	6	1	6
CESFAM SUR	4	6	0	0
CESFAM VIDELA	1	6	1	6

COEFICIENTE TÉCNICO REQUERIDO Y ESTÁNDARES DE RENDIMIENTO

Profesional	Horas requeridas	Nivel de atención	Estándares de Rendimiento
Enfermera(o)	44 horas semanales por cada 100 curaciones (semanal)	Centros de salud de atención primaria	2 por horas
Enfermera (o)	44 horas semanales por cada 100 curaciones (semanal)	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	2 por hora
Médico especialista a cargo de pie diabético (con conocimientos en el manejo de pie diabético)	11 horas semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	2 por hora
Medico Diabetólogo /Internista	4 horas semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	3 por hora
Médico Cirujano Vascular	4 horas semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	3 por hora

Medico Fisiatra	11 horas semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	2 por hora
Medico Traumatólogo	4 horas semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del pie diabético	3 por horas

NODOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS:

- Déficit hora enfermera/o capacitado. Fines de semana y/o festivos sin atención de profesional capacitado.
- Falta Policlínico Pie Diabético.
- Déficit hora cirujano y vascular.
- Déficit hora fisiatra y traumatólogos.
- Prestaciones GES que no se están cumpliendo: Bota de descarga, ayudas técnicas para PD.

PENDIENTES PARA JUNIO:

- Análisis de la oferta y demanda de acuerdo a estándares requeridos.
- Definir diseño de Red de Atención para pie diabético.