

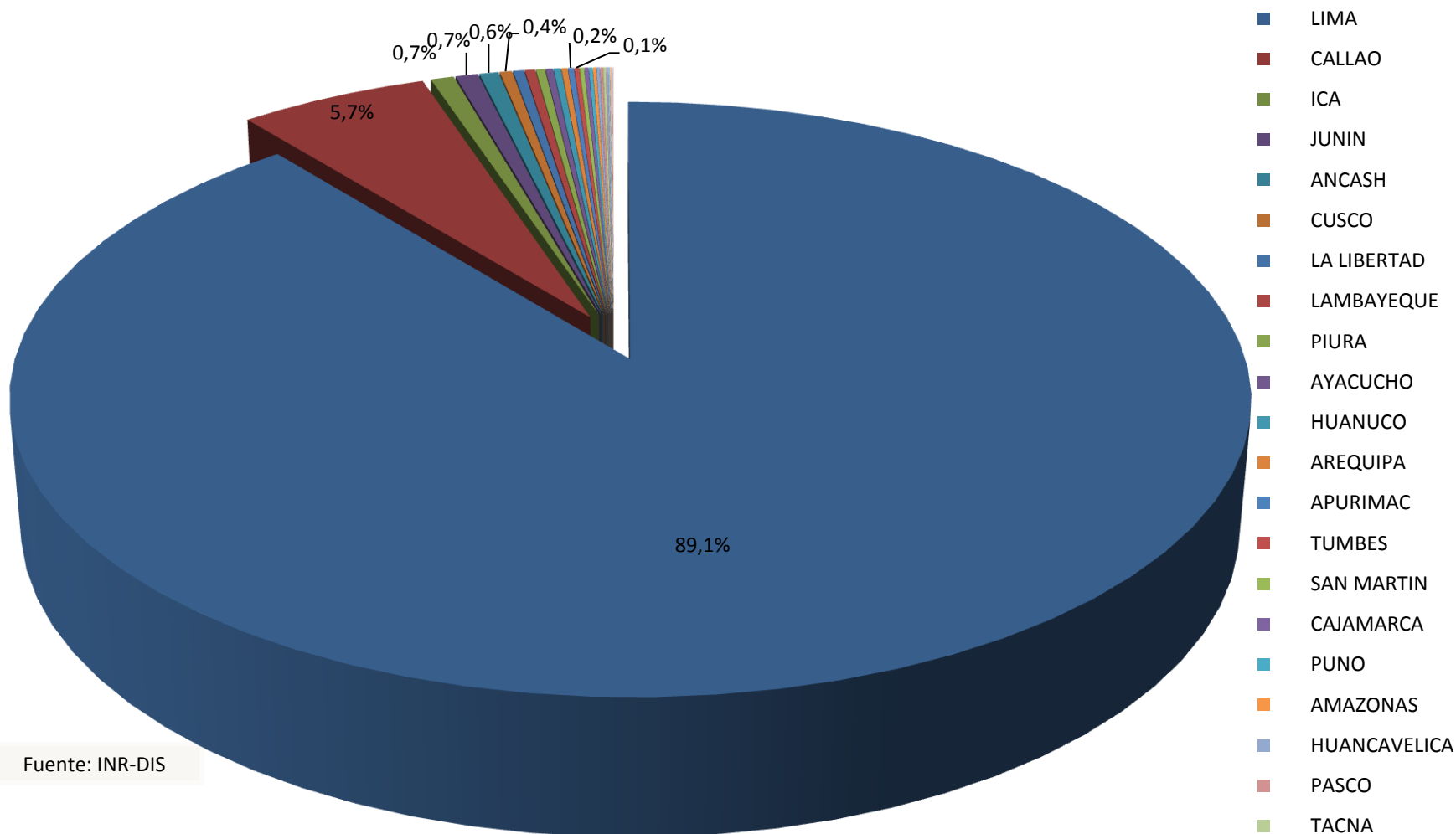


**SALA SITUACIONAL**  
**INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN.**  
**“Dra. Adriana Rebaza Flores”**  
**AMISTAD PERÚ JAPÓN**

**PRIMER TRIMESTRE -2014**

**Oficina de Epidemiología**

## % Procedencia por departamentos de pacientes. I trim. INR 2014

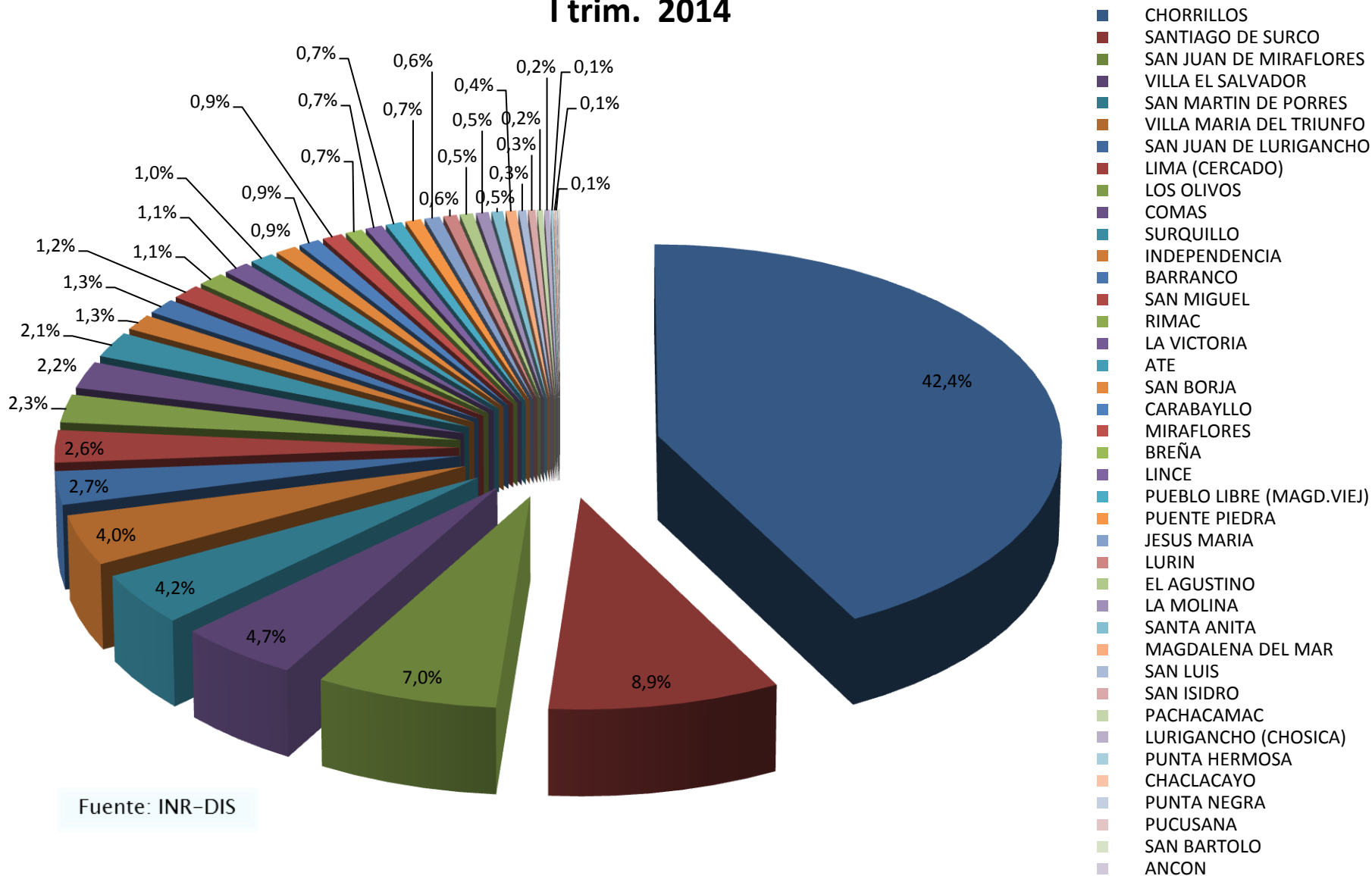


Fuente: INR-DIS

De un total de **8,096** pacientes atendidos por consulta médica especializada en el primer trimestre 2014, el 89.1% (7,216) proviene del departamento de Lima, el 5.7% (463) de los atendidos proceden del Callao, el 0.7% (57) proceden de Ica y Junín; el 0.6% (47) de Ancash, 0.4% (30) del Cusco; 0,3% (27) de los departamentos de La Libertad, Lambayeque y Piura y el 0.2% (18) de los departamentos de Ayacucho, Huanuco y Arequipa principalmente.

# % Pacientes atendidos según distrito de la provincia de Lima.

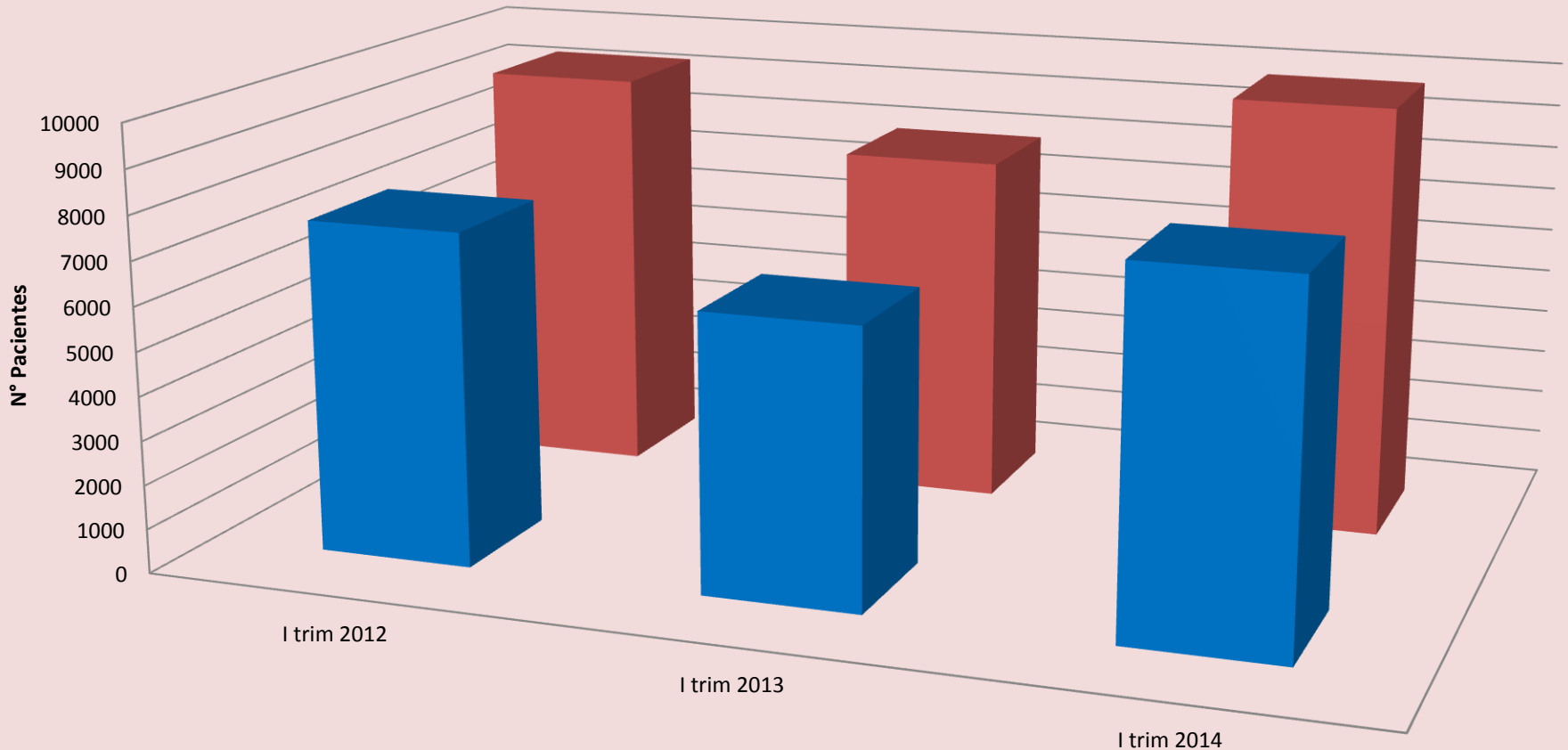
## I trim. 2014



Fuente: INR-DIS

Del total de 7, 216 pacientes atendidos en el I trimestre 2014, procedentes de la provincia de Lima, el mayor porcentaje, 42.4% provienen del distrito de Chorrillos; seguido del distrito de Santiago de Surco (8.9%), San Juan de Miraflores (7.0%), Villa el Salvador (4.7%), San Martín de Porres (4.2%), Villa María del Triunfo (4.2%). Y en menor porcentaje provienen de los distritos de Ancón, San Bartolo y Pucusana con el 0.1%.

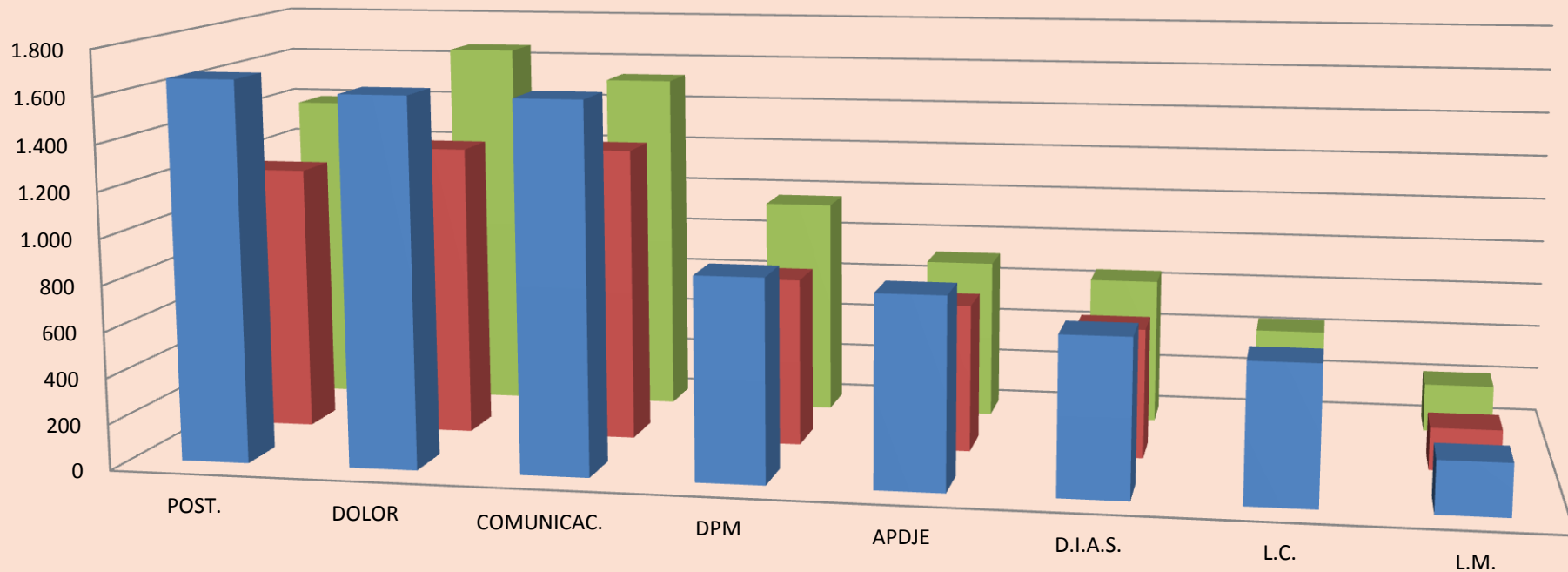
## Atendidos - Atenciones. Ier trim. INR 2012-2014



	I trim 2012	I trim 2013	I trim 2014
■ Atendidos	7546	6280	8098
■ Fuente: INR-DIS	9365	7960	9813

*Comparando los atendidos en el I trimestre de los años 2012 al 2014, se observa que en el 2012 y 2013 hubo una disminución de atendidos (7,546 vs 6,280), observandose un incremento en el I trimestre 2014 (8,098 ) vs I trimestre 2013(6,280); igual forma se dio las atenciones en ese periodo.*

# Atendidos por Departamentos de Atención . 1er trim. INR 2012-2014



	POST.	DOLOR	COMUNICAC.	DPM	APDJE	D.I.A.S.	L.C.	L.M.
■ I trim 2014	1.660	1.607	1.604	882	831	685	603	226
■ I trim 2013	1.171	1.284	1.295	739	649	569	388	185
■ I trim 2012	1.393	1.658	1.527	962	709	647	437	213

Fuente: INR-DIS

Los atendidos por Departamentos de Atención en **1er trimestre del 2014**, se encuentra un mayor número en el Dpto. de Posturales (1,660), seguido por Dpto. Dolor (1607) y del Dpto. de Comunicaciones. En el **I trimestre 2013** el mayor número lo ocupó el Dpto. de Comunicaciones (1,295), seguido del Dpto. de Dolor( 1,284) y Dpto. Posturales (1,171). En el **I trimestre 2012**, el Dpto. Dolor ocupó el primer lugar de atendidos en el 1er trimestre con 1,658, seguido del Dpto. de Comunicaciones y en tercer lugar el Dpto. de Posturales. Existe variación en los tres años, pero se evidencia el mayor numero de atendidos en estos tres departamentos desde el 2012 al 2014.

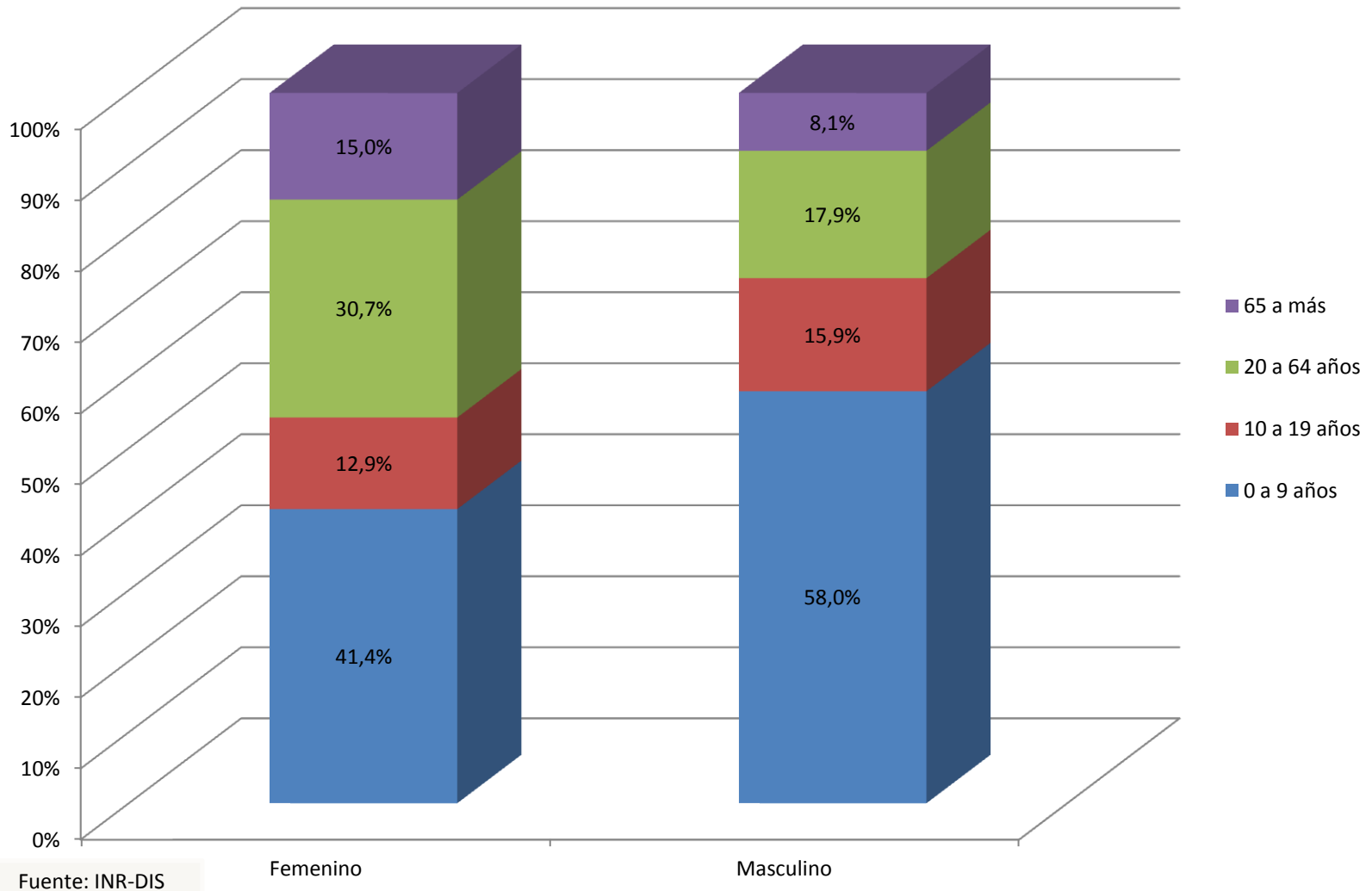
## Distribución de Pacientes Atendidos por Consulta Externa según Edad y Sexo. I trim. INR 2014

Edad	Sexo		Total	%
	Femenino	Masculino		
<b>0 a 9 años</b>	1558	2514	4072	<b>50.3%</b>
<b>10 a 19 años</b>	485	690	1175	<b>14.5%</b>
<b>20 a 64 años</b>	1154	777	1931	<b>23.9%</b>
<b>65 a más</b>	565	353	918	<b>11.3%</b>
<b>Total</b>	<b>3762</b>	<b>4334</b>	<b>8096</b>	<b>100.0%</b>
<b>%</b>	<b>46.5%</b>	<b>53.5%</b>	<b>100.0%</b>	

Fuente: INR-DIS

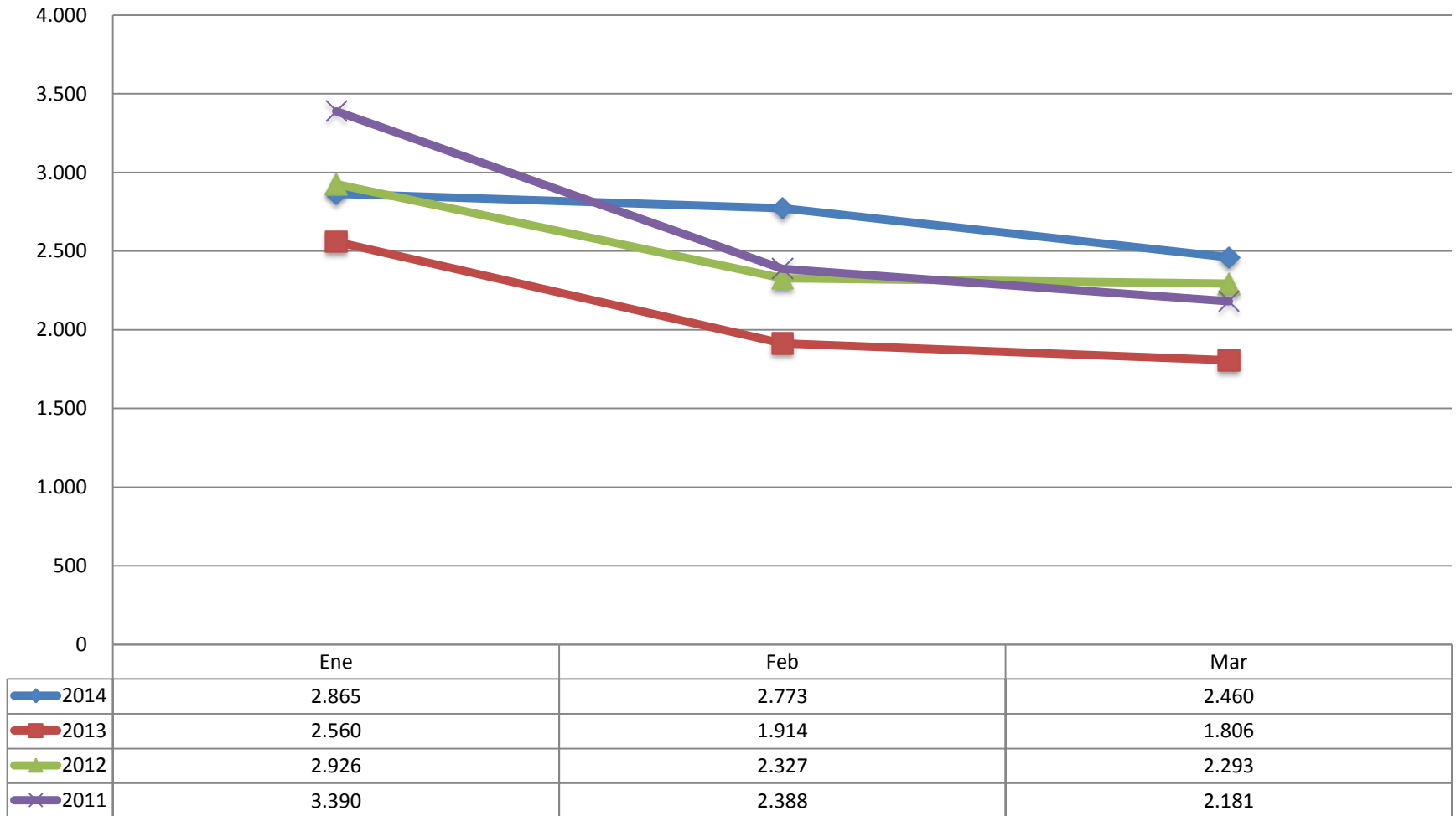
*En el Ier trimestre del 2014, del total de 8096 atendidos el mayor porcentaje (53.5%) fue del sexo masculino vs 46.5% del femenino. Según grupo etario, el mayor porcentaje de pacientes atendidos correspondió al grupo de 0 a 9 años de edad con el 50.3%, seguidos del grupo de 20 a 64 años de edad con el 23.9%.*

## % Pacientes atendidos según edad y sexo. I trimestre . INR-2014



*Comparando entre ambos sexos, 58% de atendidos del grupo de 0 a 9 años es del sexo masculino, mientras que del grupo etario de 20 a 64 años predomina las mujeres con el 30.7% vs el 17.9% del sexo masculino, y el grupo de 65 a más con 15.0% de mujeres vs 8.1% de hombres atendidos en el I trimestre 2014.*

## Atendidos de enero a marzo. INR. 2011 - 2014

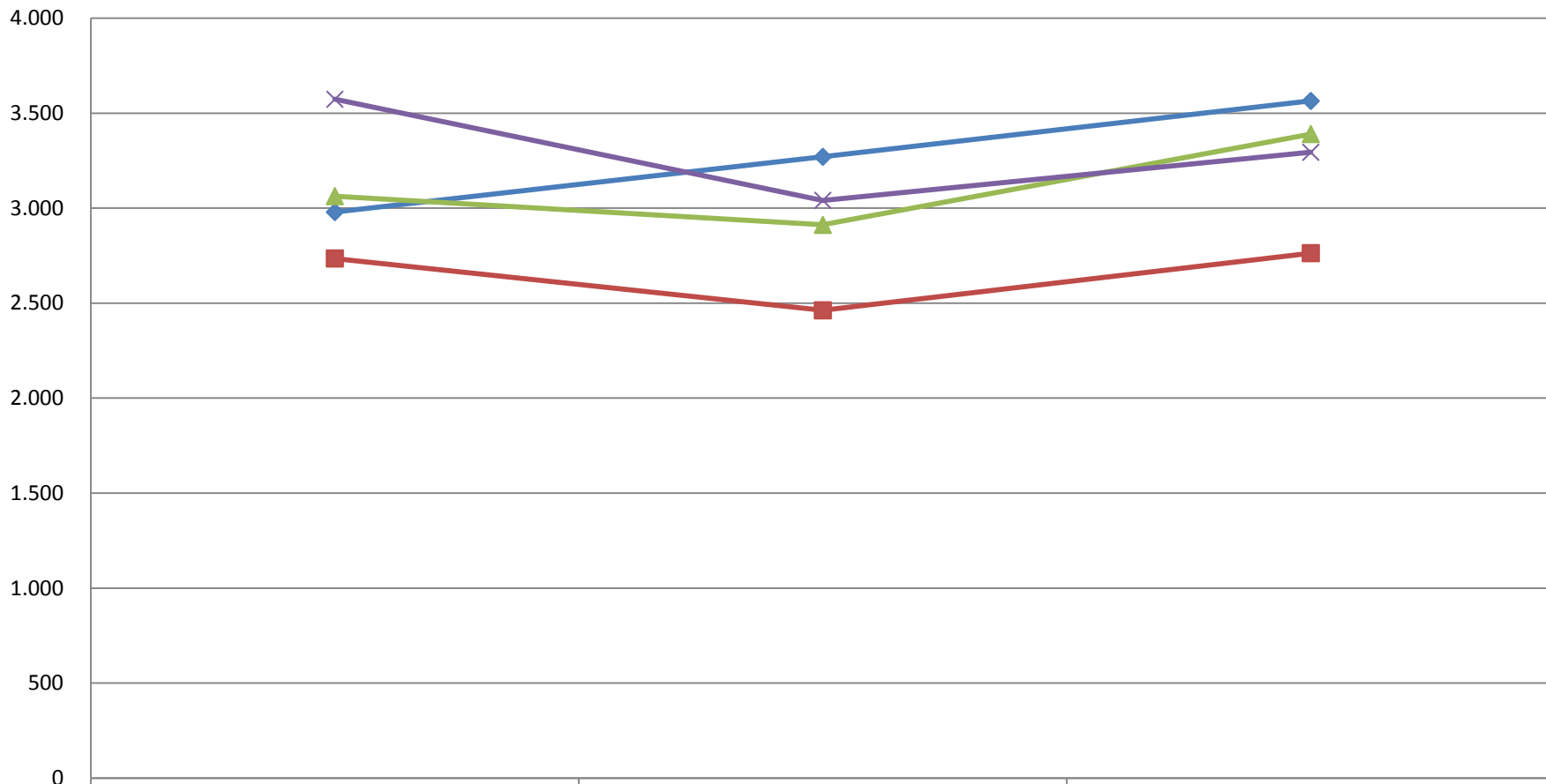


Fuente: INR-DIS

*Según atendidos mensualmente entre los años 2011 al 2014, se observa un mayor número en el mes de enero en comparación con los otros meses, alcanzando un máximo valor en el 2011(3,390) y el menor valor en el 2013 (2,560); en relación a los meses de febrero y marzo el mayor valor se alcanza en el año 2014 con 2,773 y 2460, respectivamente.*



## Atenciones de enero a marzo . INR. 2011-2014



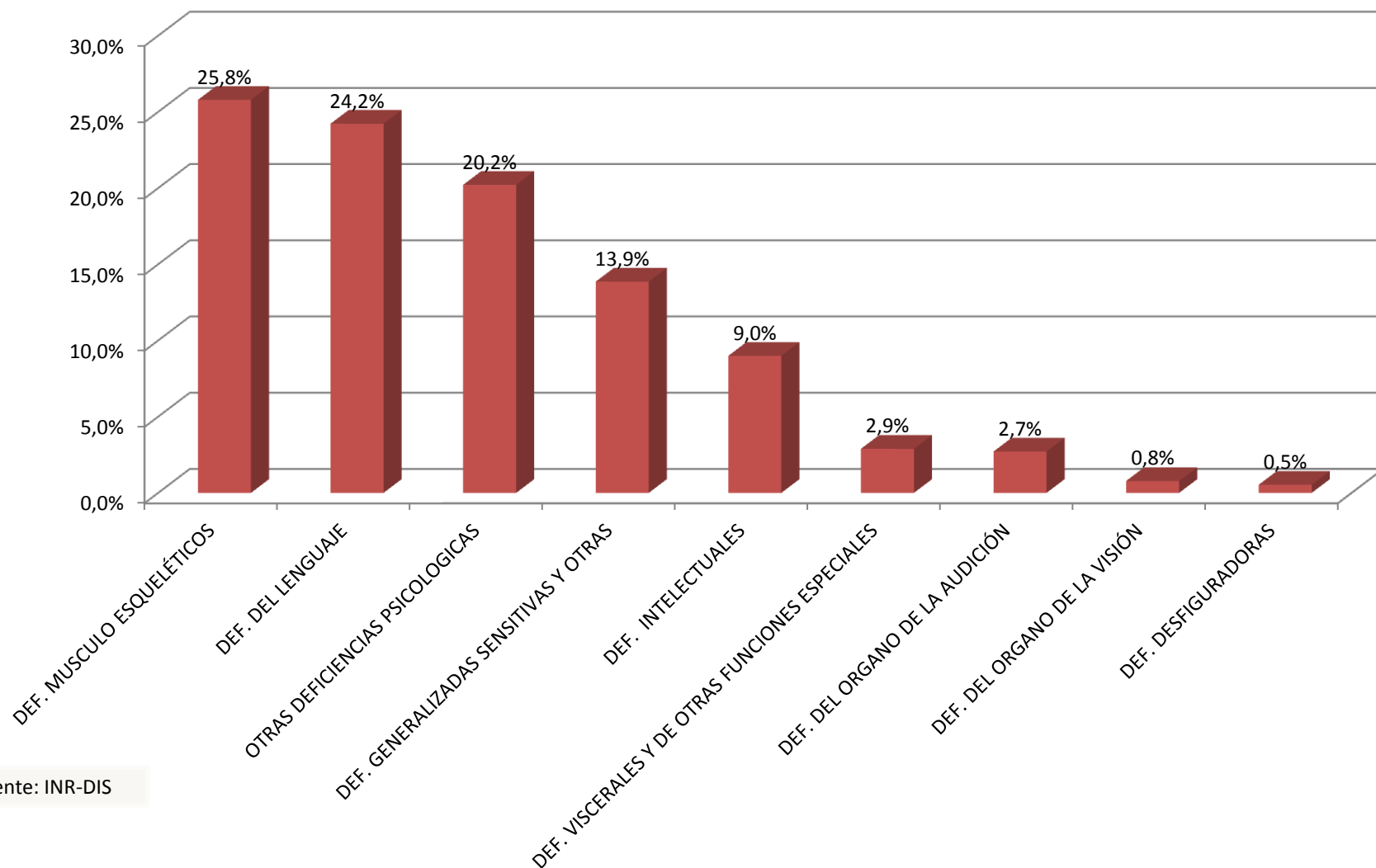
	ENERO	FEBRERO	MARZO
◆ 2014	2.979	3.270	3.564
■ 2013	2.735	2.462	2.763
▲ 2012	3063	2912	3390
× 2011	3573	3041	3294

Fuente: INR-DIS

*En relación a las atenciones realizadas en el I trimestre, en el 2014 las atenciones incrementan a medida que avanzan los meses (2,979; 3,270 y 3,564). En los años 2011 al 2013, se observa una disminución en el mes de febrero en relación al mes de enero, pero que luego se incrementa en el mes de marzo.*

- DEFICIENCIAS

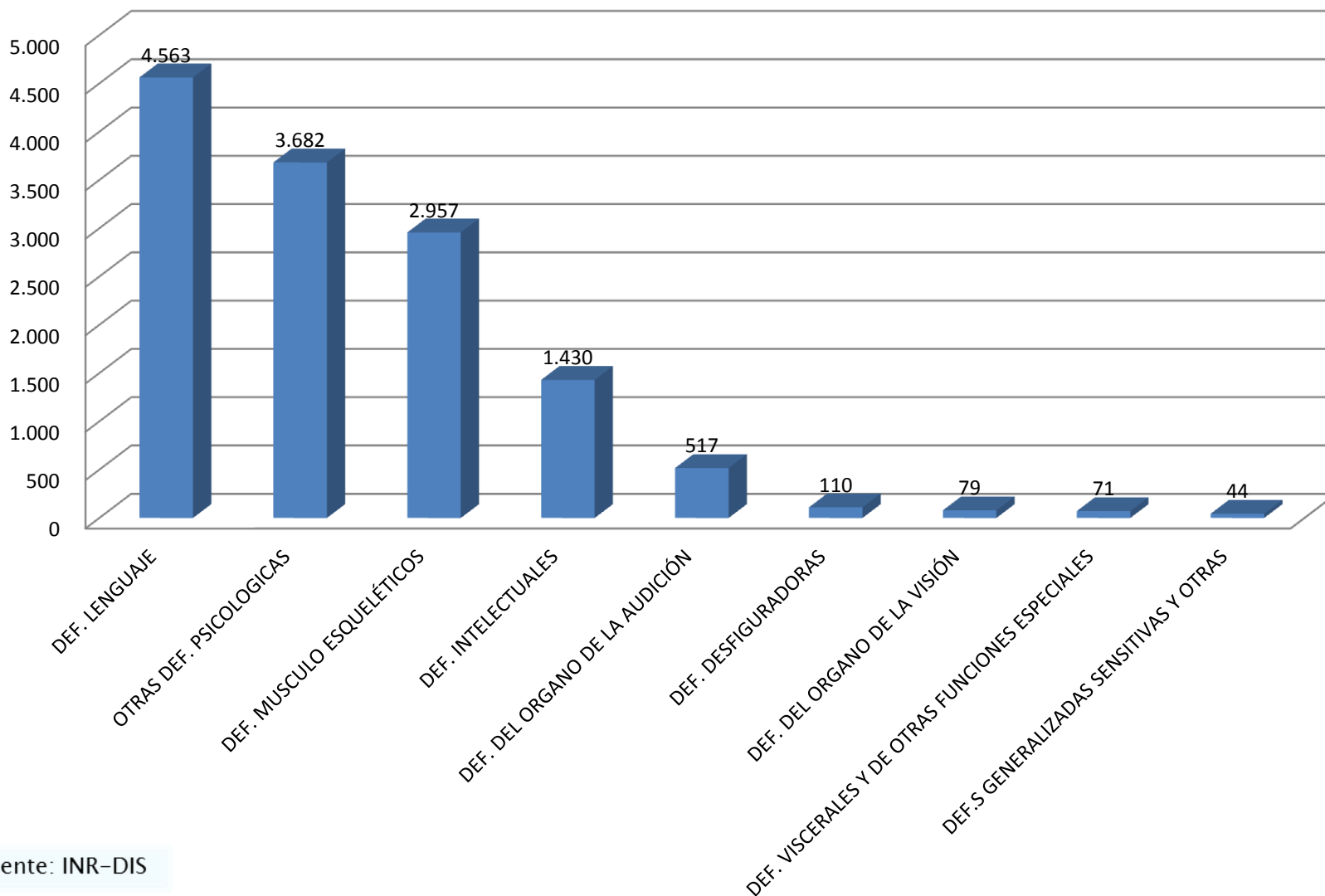
## % Deficiencias en pacientes atendidos en consulta externa. I trim. INR 2014



Fuente: INR-DIS

Las deficiencias que se presentan con mayor porcentaje son las Def. Musculo esqueléticas (25.8%), le sigue las Def. de Lenguaje (24.2%), Otras deficiencias Psicológicas (20.2%), Def. Generalizadas Sensitivas (13.9%) y Deficiencias Intelectuales (9.0%). Con menor porcentaje están las Def. del órgano de la visión (0.8%) y Def. Desfiguradoras (0.5%).

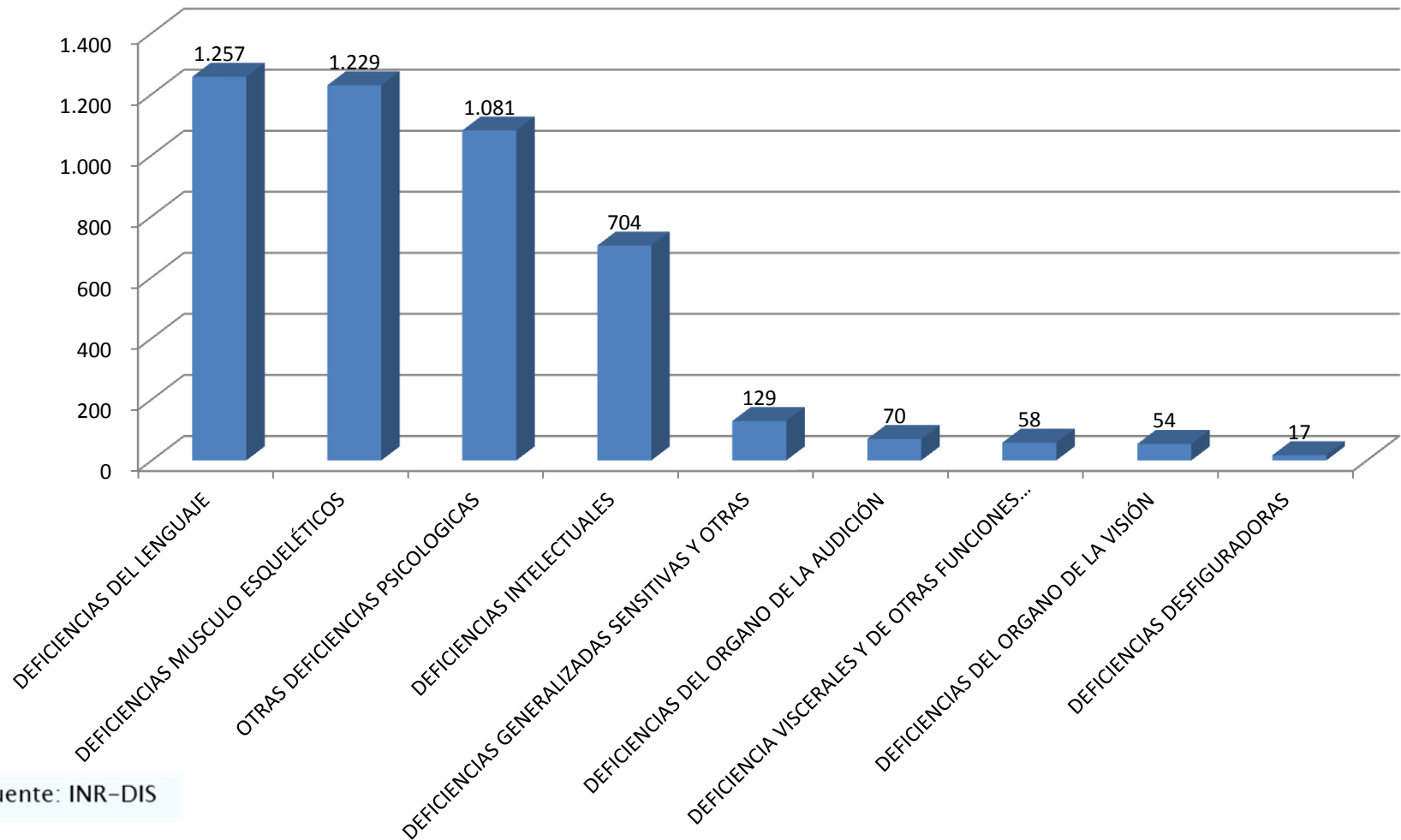
## Deficiencias en pacientes de 0 a 9 años. Atendidos I trim. INR 2014



Fuente: INR-DIS

*Cuando se analiza según grupo etario, se observa que en el grupo de 0 a 9 años, el mayor numero de deficiencias que presentan los pacientes atendidos en el 1er trimestre 2014, es la Def. de Lenguaje, le sigue las otras def. psicológicas, en tercer lugar las Def. musculoesqueléticas y en cuarto lugar las Def. Intelectuales.*

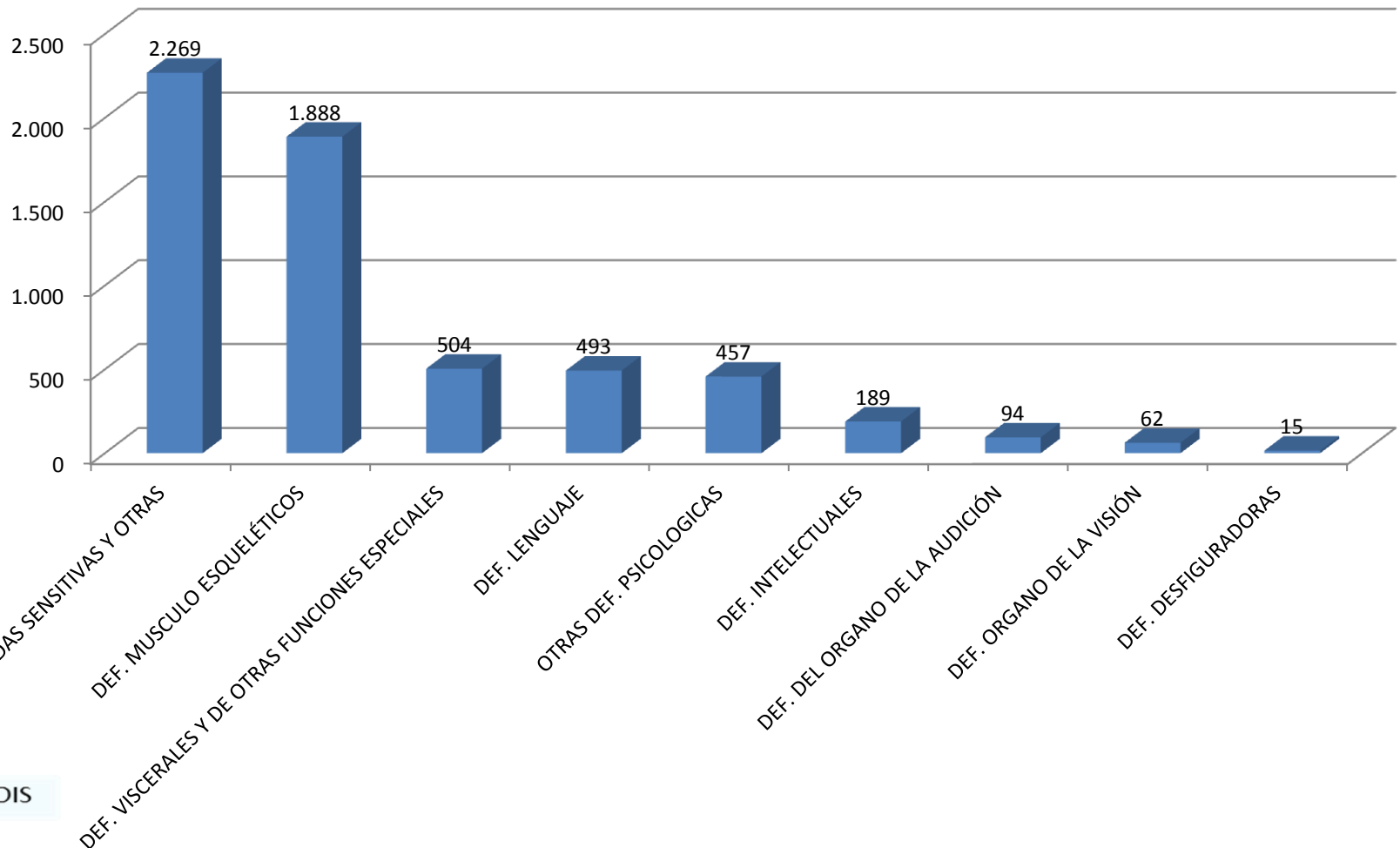
## Deficiencias en pacientes de 10 a 19 años atendidos I trim INR 2014



Fuente: INR-DIS

*En el grupo etario de 10 a 19 años, el mayor numero de deficiencias que presentan los pacientes atendidos en el 1er trimestre 2014, también se encuentra la Def. de Lenguaje, pero a diferencia del grupo de 0 a 9 años, en este grupo pasa a un segundo lugar las deficiencias musculo esqueléticas, en tercer lugar las Def. Psicológicas y en cuarto lugar las Def. Intelectuales continua en igual lugar que el anterior grupo etario.*

## Deficiencias en pacientes de 20 a 64 años atendidos en el INR. I trim. 2014

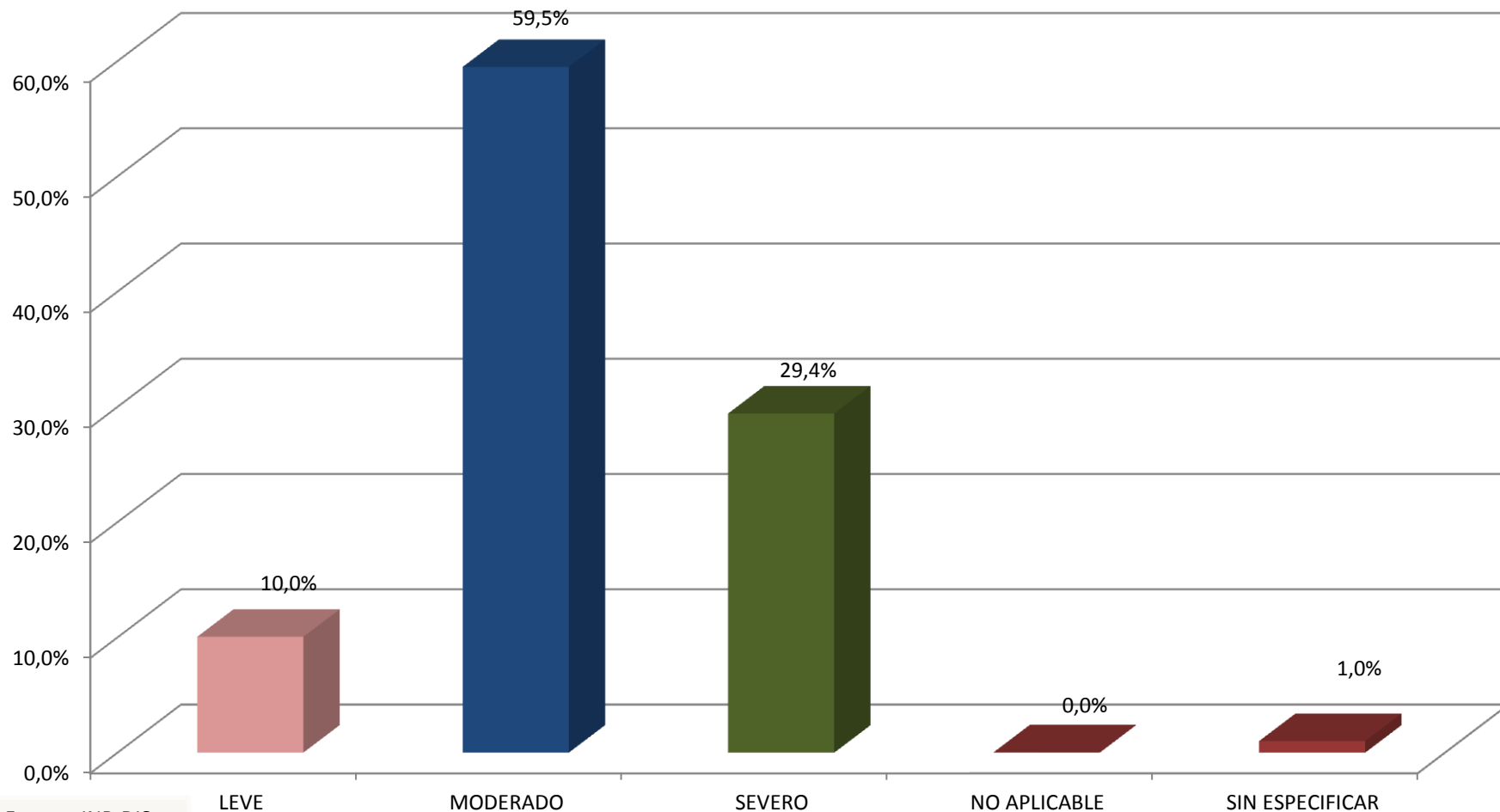


Fuente: INR-DIS

*En el grupo etario de **20 a 64 años**, el mayor número de deficiencias que presentan los pacientes atendidos en el I trimestre 2014, cambió en comparación con los anteriores grupos etarios, en primer lugar se encuentra la Def. Generalizadas sensitivas, seguida de la Def. Musculo esqueléticas también en tercer lugar las Def. viscerales y en cuarto lugar las Deficiencias de lenguaje, seguida de las psicológicas.*

- **DISCAPACIDAD**

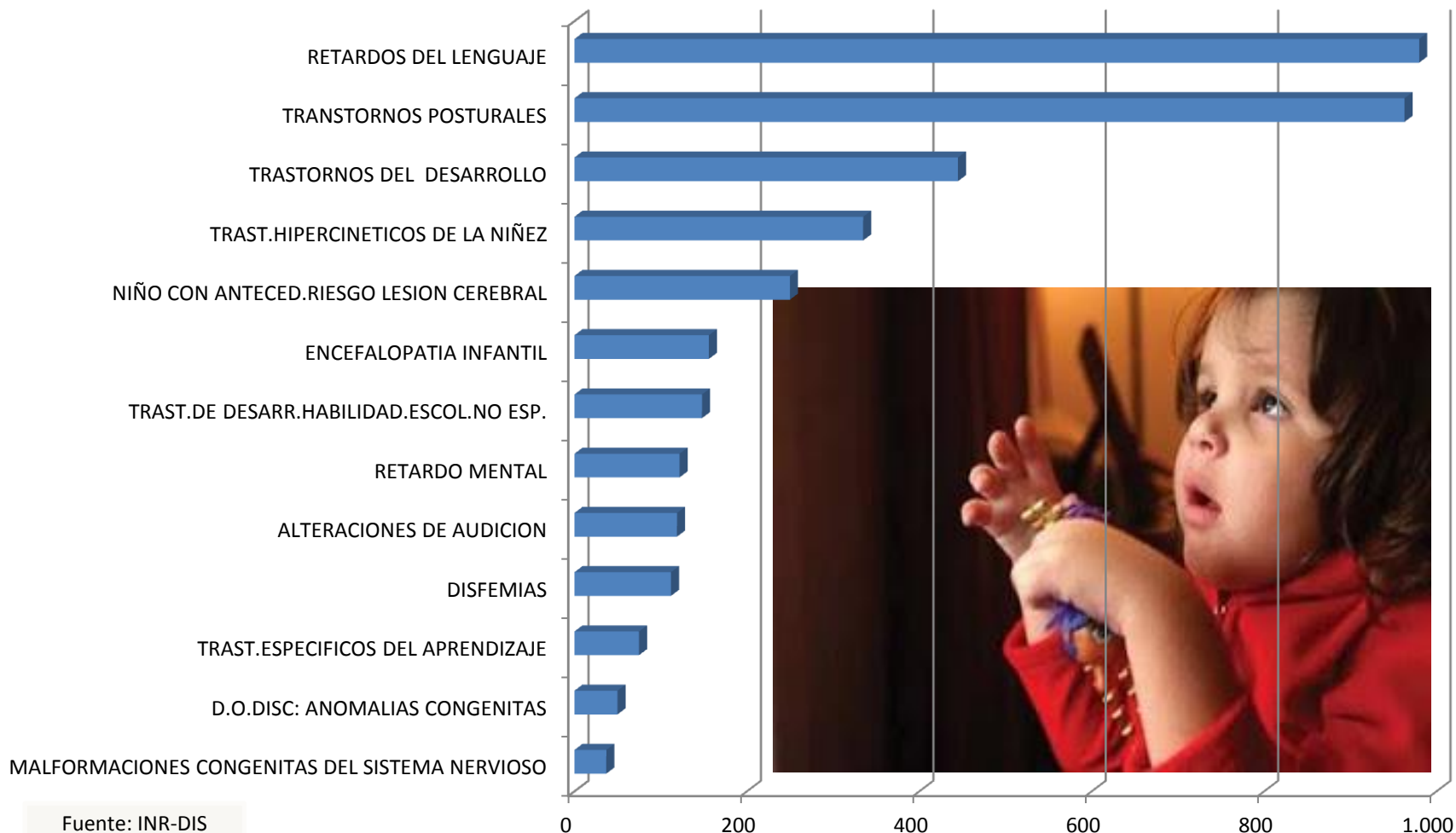
## % Pacientes atendidos según gravedad de la Discapacidad. I trim. INR 2014



*En relación al gravedad de la discapacidad que se atendió en el I trimestre 2014, más de la mitad (59.5%) presentaron discapacidad de gravedad moderada, seguida de la gravedad severa (29.4%) y un menor porcentaje (10%) con discapacidad de gravedad leve.*

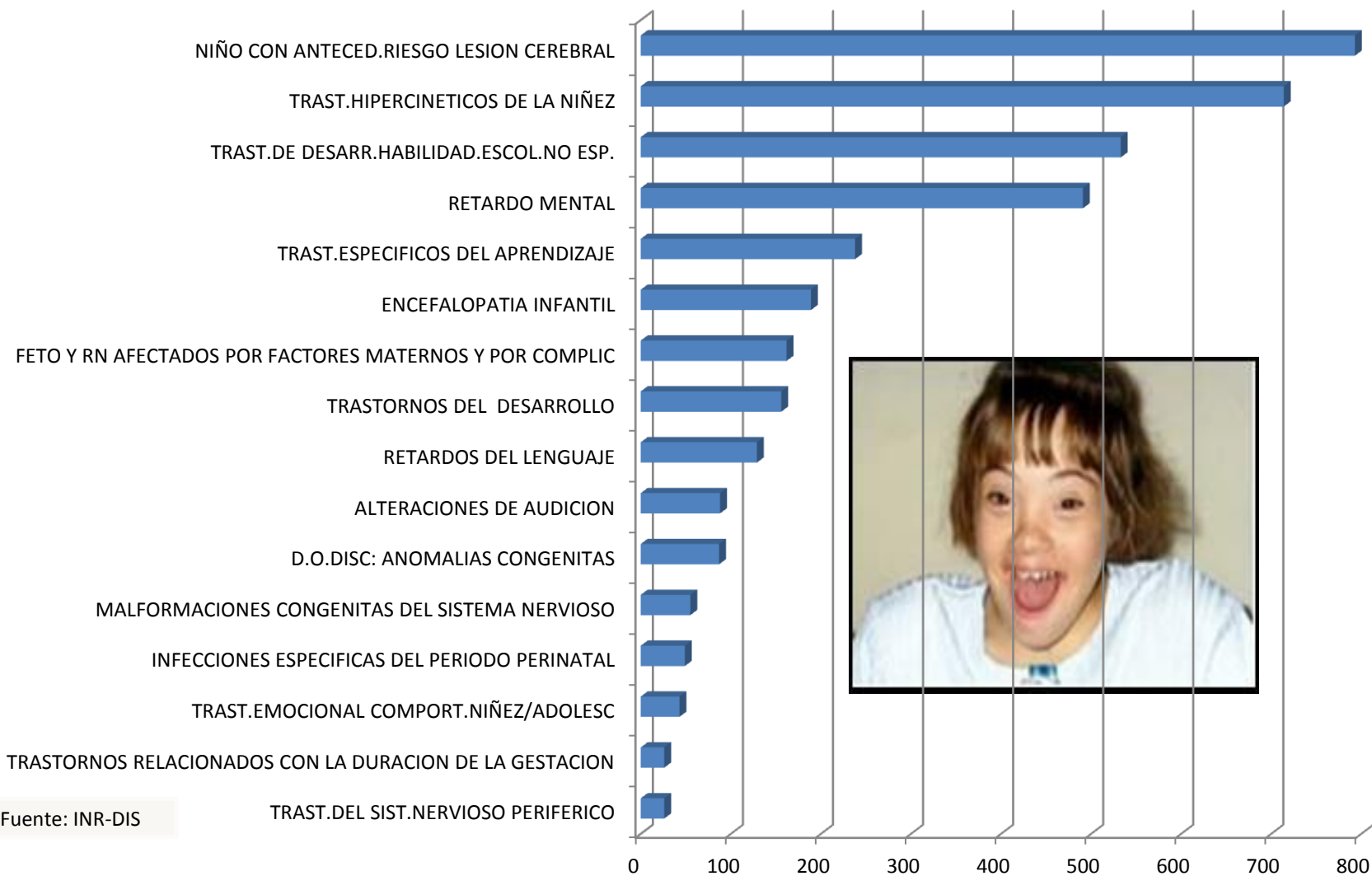


## Principales Daños que ocasionaron Discapacidades según frecuencia. Niños de 0 a 9 años. I trim. INR 2014



*Cuando se analiza la frecuencia de los daños que ocasionaron la discapacidad, según grupo etario, en el I trimestre 2014, se observa que en el grupo de 0 a 9 años, el mayor número Daños que ocasionaron Discapacidad son los Retardos del lenguaje, seguido de los trastornos Posturales , en tercer lugar los Trastornos del desarrollo.*

# Principales Daños que ocasionaron discapacidades Severas. Pacientes de 0 a 9 años. I trim INR 2014



Fuente: INR-DIS

Pero si analizamos los **Daños** que ocasionaron **Discapacidad Severa**, encontramos que en el grupo etario de **0 a 9 años** atendidos en el 1er trimestre 2014, el niño con antecedente de riesgo en lesión Cerebral ocupa el primer lugar, seguido del los Trastornos Hipercinéticos de la niñez y los Trastornos del desarrollo de habilidades escolares y en cuarto lugar el Retardo Mental.

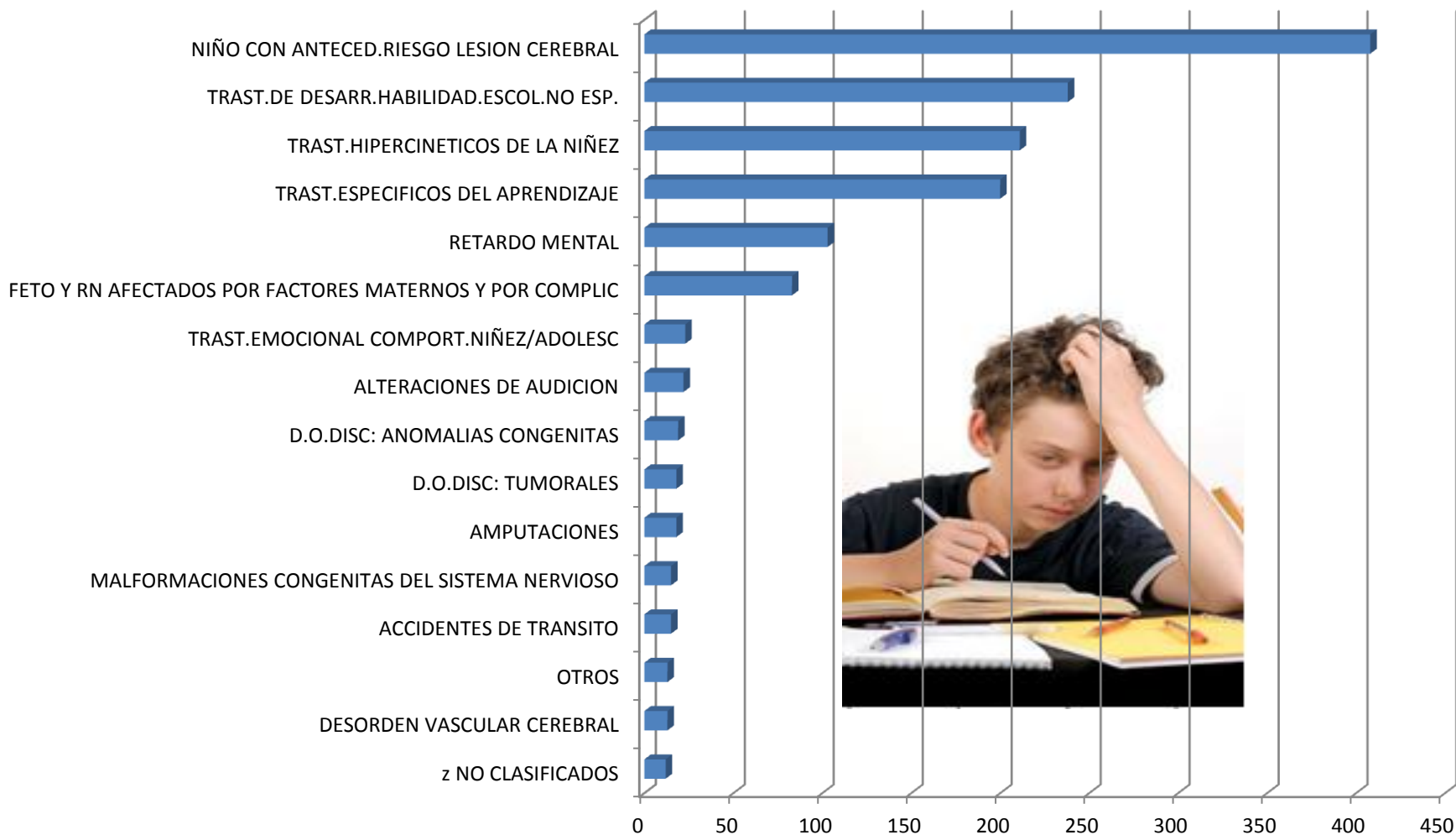
## Principales daños que ocasionaron Discapacidad según frecuencia. Pacientes de 10 a 19 años . I trim . INR 2014



Fuente: INR-DIS

*Cuando se analiza la frecuencia de los daños en el grupo de **10 a 19 años**, el mayor numero de Daños que ocasionaron Discapacidad fue los Trastornos Posturales, seguido de los pacientes con antec. Riesgo de Lesión Cerebral , en tercer lugar los Trastornos Específicos del Aprendizaje y en cuarto lugar los Transtornos Hipercinéticos de la niñez.*

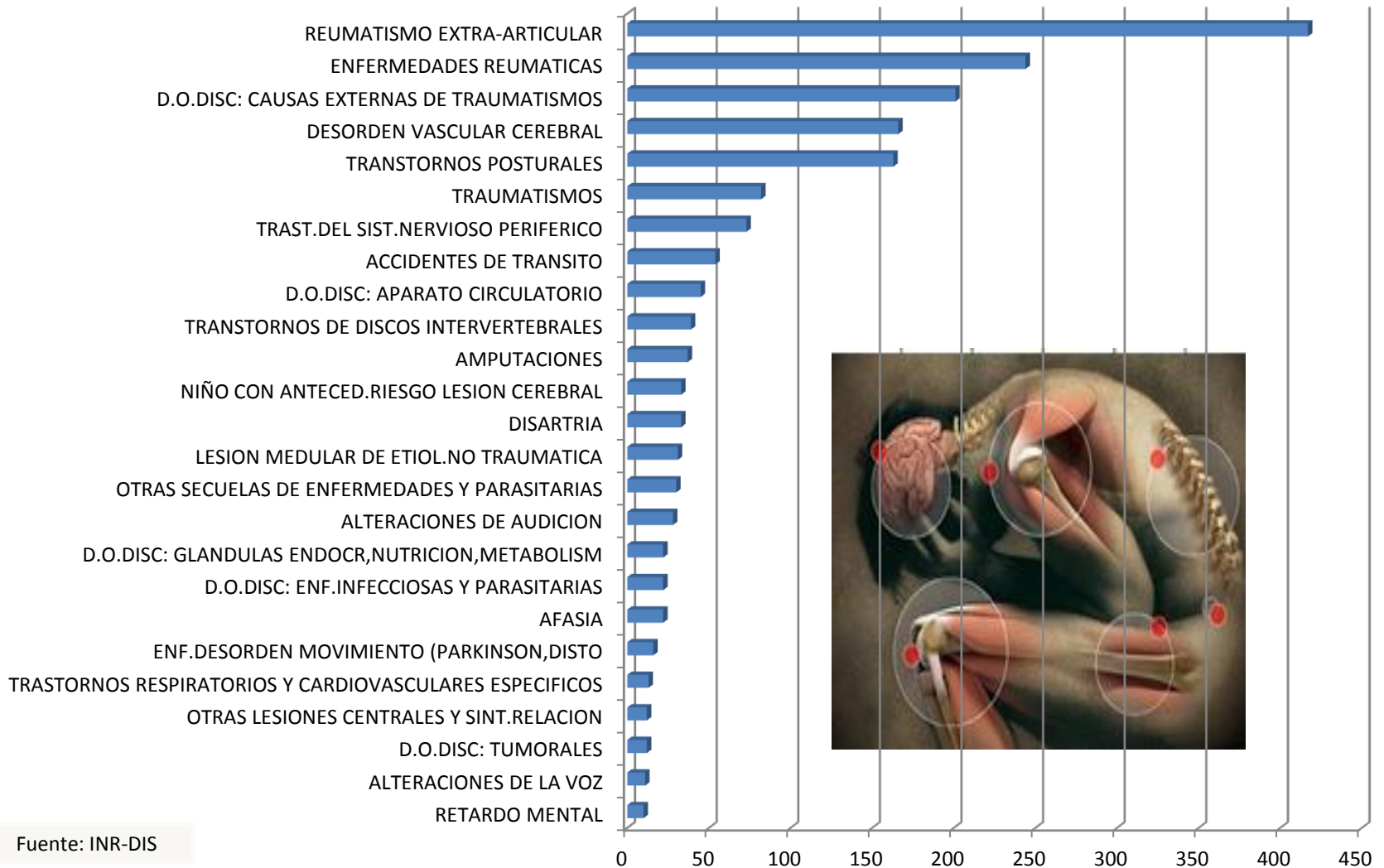
## Principales Daños que ocasionaron Discapacidades Severas. Paciente de 10 a 19 años. I trimestre 2014



Fuente: INR-DIS

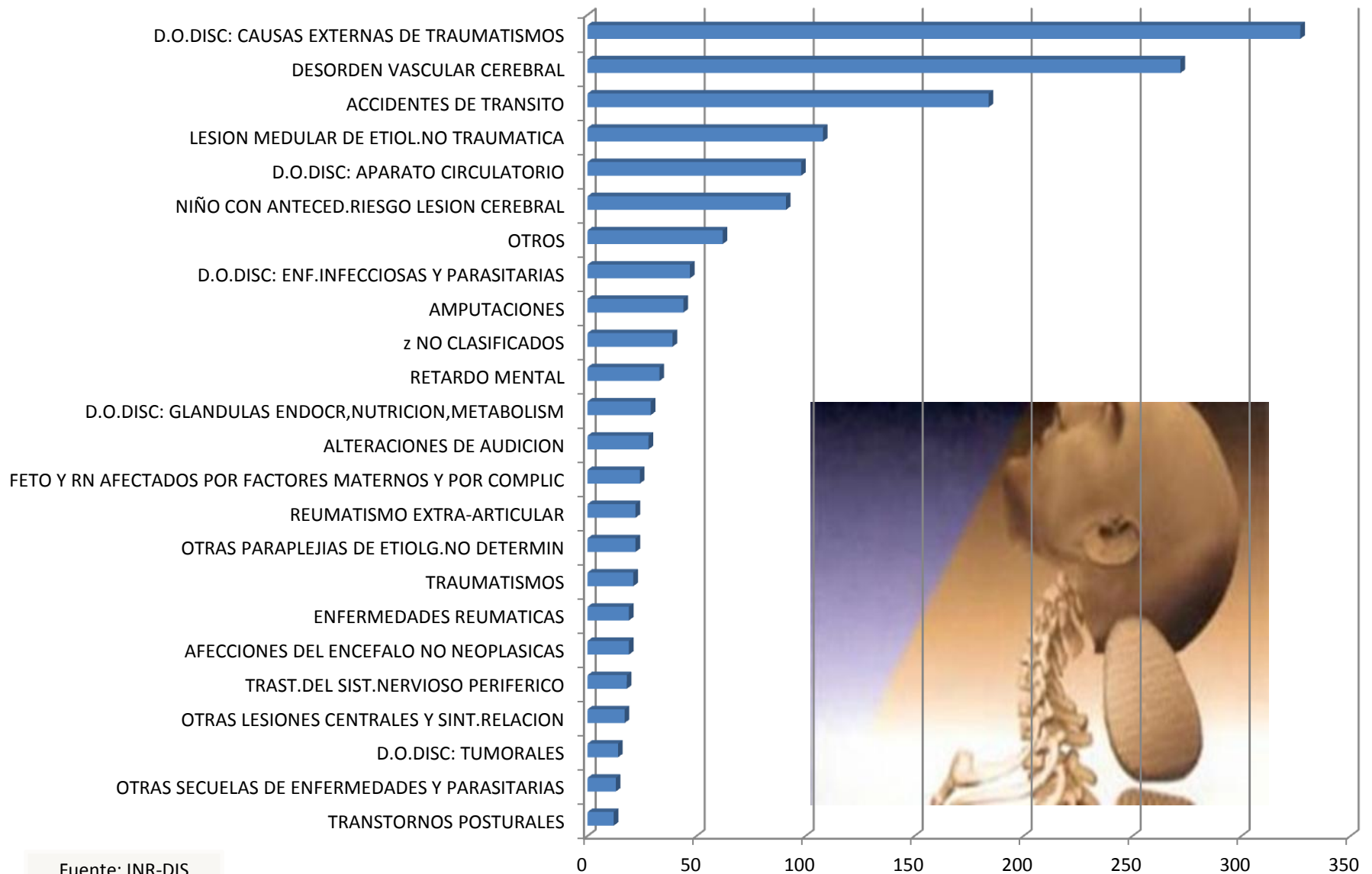
Si analizamos los **Daños** que ocasionaron **Discapacidad Severa**, encontramos que en el grupo etario de **10 a 19 años** atendidos en el primer trimestre 2014, el paciente con antecedente de riesgo en lesión Cerebral ocupa el primer lugar, seguido de los Trastornos del desarrollo de habilidad escolar, en tercer lugar los Trastornos Hipercinéticos de la niñez y en cuarto lugar los Trastornos Específicos del Aprendizaje.

## Principales Daños que ocasionaron Discapacidades según frecuencia en pacientes de 20 a 64. I trim. 2014



*Cuando se analiza la frecuencia de los daños en el grupo de **20 a 64 años**, el mayor número de Daños que ocasionaron Discapacidad es el Reumatismo extra-articular, seguido de las Enfermedades Reumáticas, en tercer lugar las Causas externas de traumatismo y en cuarto lugar los Desordenes vasculares cerebral.*

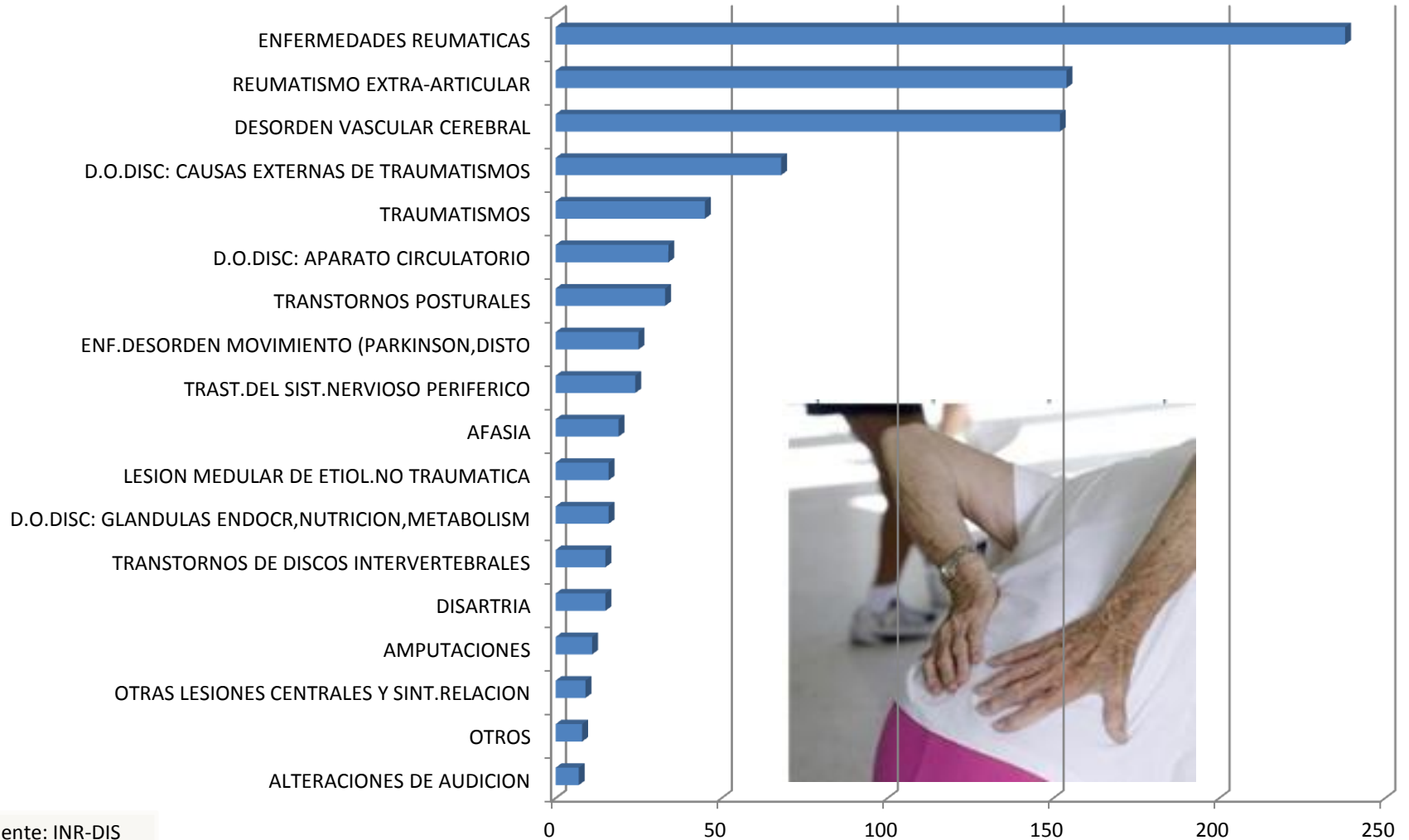
## Principales Daños que ocasionaron Discapacidad Severa en pacientes de 20 a 64 años . I trim. INR 2014



Fuente: INR-DIS

Si analizamos los **Daños** que ocasionaron **Discapacidad Severa**, encontramos que en el grupo etario de **20 a 64 años** atendidos en el **1er trimestre 2014**, las **Causas Externas de Traumatismo** ocupa el **primer lugar**, seguido de los **Desordenes Vascular Cerebral**, en **tercer lugar** los **Accidentes de Transito** y en **cuarto lugar** la **Lesión medular de etiología No traumática**.

## Principales daños que ocasionaron Discapacidades según frecuencia en pacientes de 65 a más. I trim. 2014

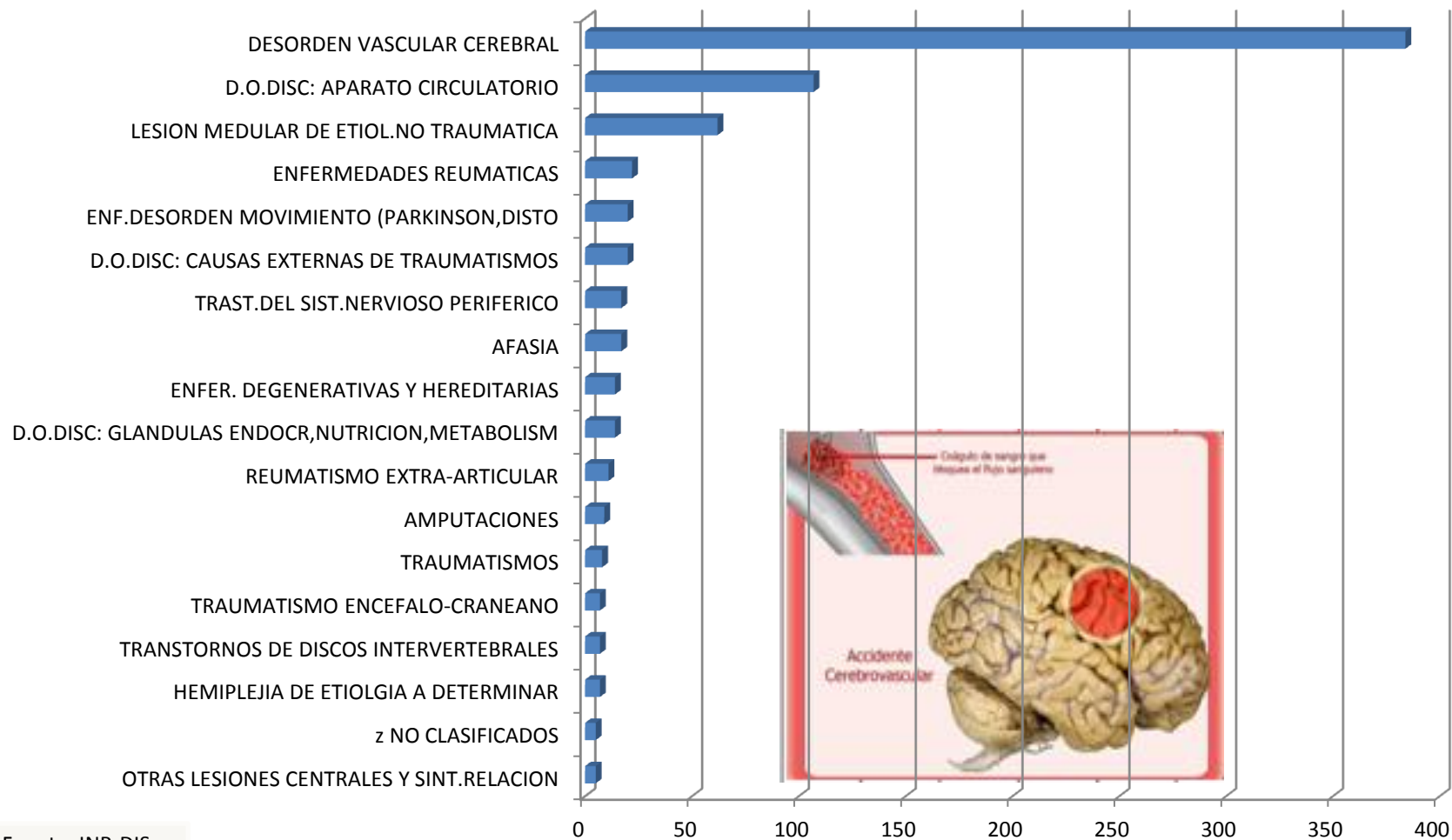


Fuente: INR-DIS

*Cuando se analiza la frecuencia de los daños en el grupo de **65 años a más**, el mayor número de Daños que ocasionaron Discapacidad son las Enfermedades Reumáticas, seguida del Reumatismo extra-articular, en tercer lugar los Desordenes vascular Cerebral y en cuarto lugar las Causas Externas de Traumatismo.*

## Principales daños que ocasionaron Discapacidades Severas en pacientes de 65 años a más.

I trim. INR 2014



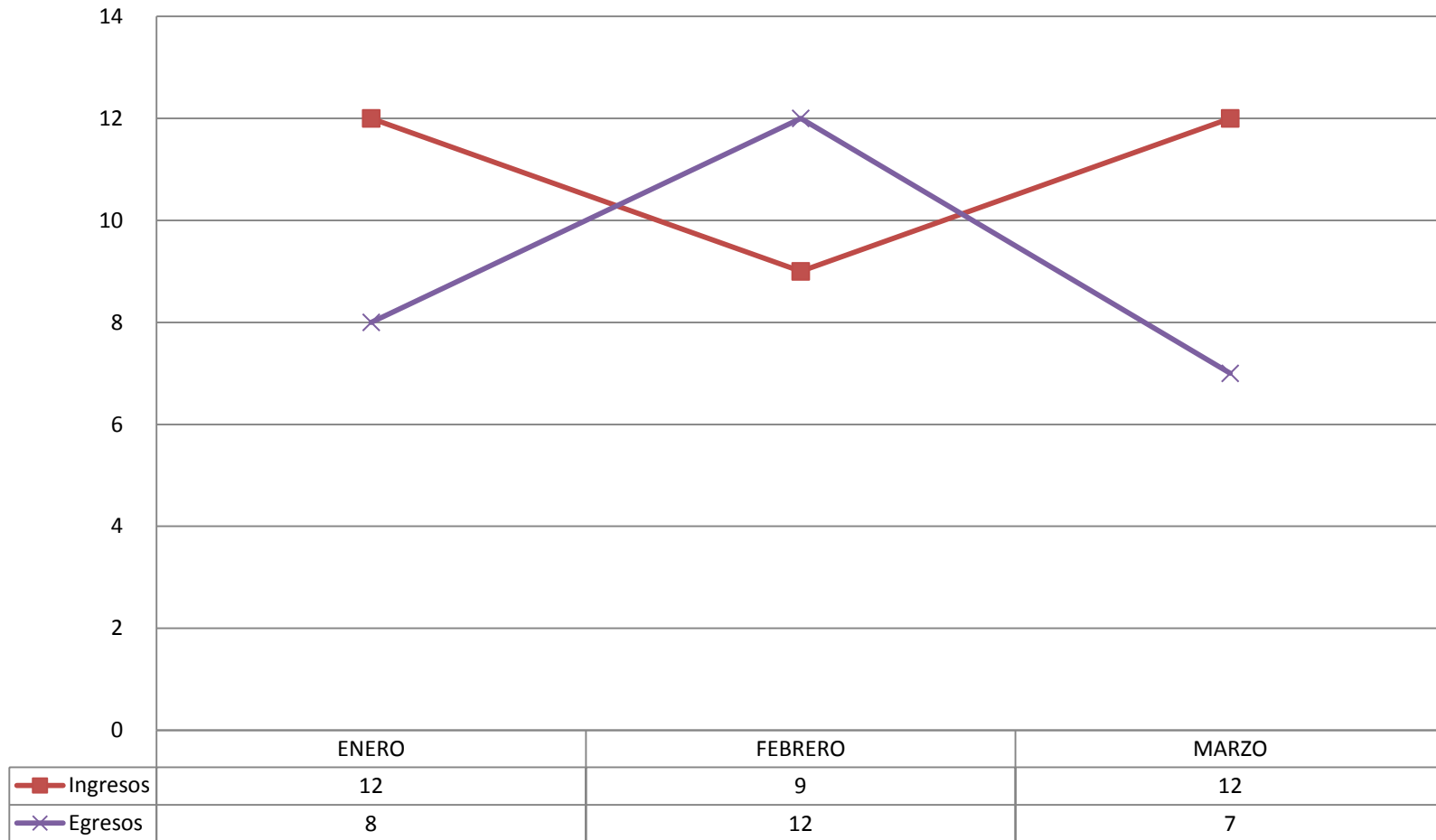
Fuente: INR-DIS

Si analizamos los **Daños** que ocasionaron **Discapacidad Severa**, encontramos que en el grupo etario de **65 años a más** atendidos en el **1er trimestre 2014**, los **Desordenes Vasculares cerebrales** ocupan el primer lugar, seguido del daño del **Aparato Circulatorio**, en tercer lugar la **Lesión medular de etiología No traumática** y en cuarto lugar las **Enfermedades Reumáticas**.



# INDICADORES DE HOSPITALIZACIÓN

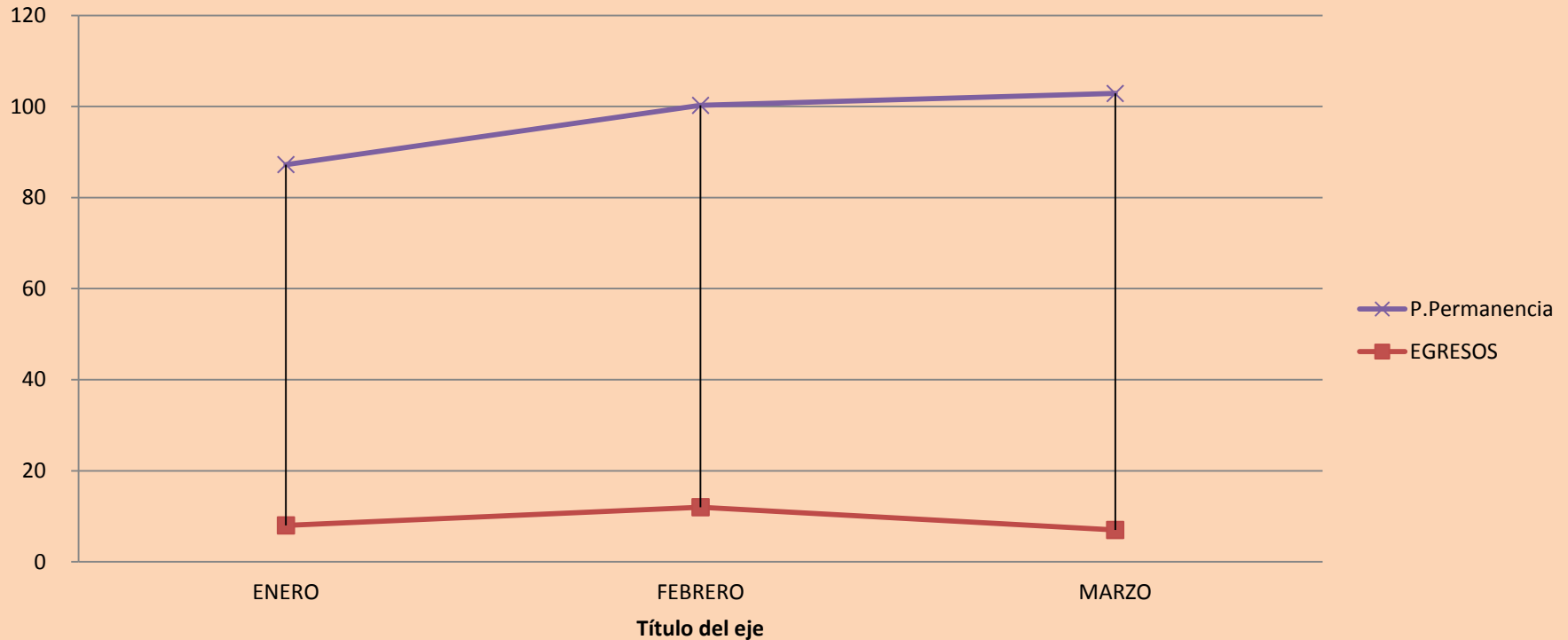
## Ingresos vs Egresos Hospitalarios. Enero - marzo 2014



Fuente: INR-DIS

*En relación a los ingresos en el Servicio de Hospitalización se ha presentado 12 ingresos en el mes de enero y febrero, con un menor número en el mes de febrero (9) ; al respecto de los egresos estos son menores en el mes de enero y marzo con 8 y 7 respectivamente y solo en el mes de febrero fue mayor (12).*

Egresos y Promedio de Permanencia - Hospitalizacion . Enero-marzo . INR 2014



**PROMEDIO DE PERMANENCIA Enero-Febrero 2014 : 87.5**

Fuente: INR-DIS

El **Promedio de Permanencia** es, quizás, el más importante y utilizado indicador de eficiencia hospitalaria, probablemente por su claro significado y por su doble condición de indicador de aprovechamiento de la cama y de la agilidad de los servicios prestados en los hospitales.

El obstáculo más importante para el uso del promedio de permanencia como indicador de eficiencia, calidad o ambos es la necesidad de considerar en su evaluación las características de los pacientes involucrados. La estadía óptima para un paciente depende de las características del propio paciente.

En nuestra institución para el 1er trimestre 2014, el **promedio de permanencia fue de 87.5 días**, tiempo en que en promedio se cumple con el programa integral en pacientes con lesión medular.

# RENDIMIENTO CAMA

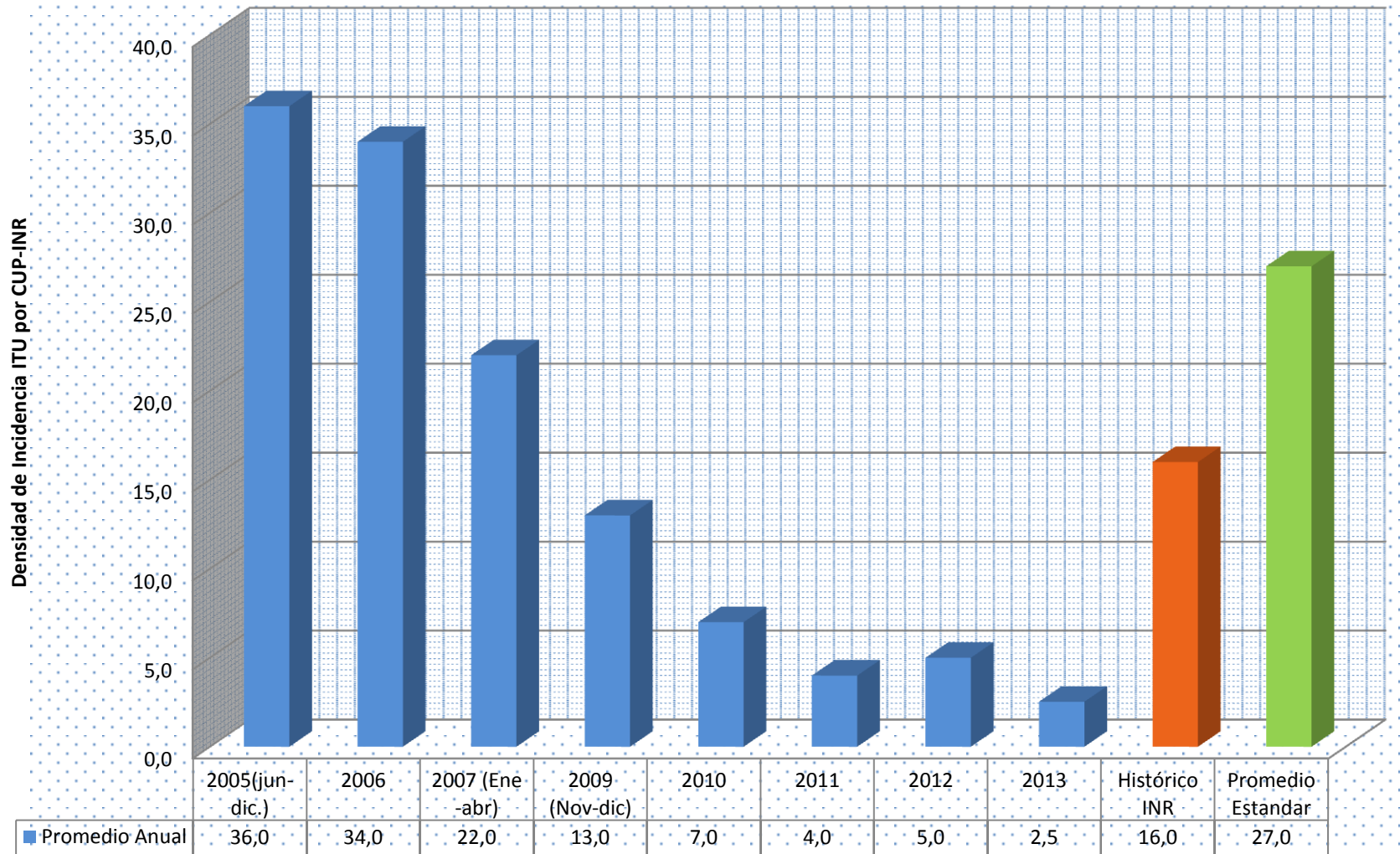
- El aprovechamiento de la cama se mide a partir del principio de que el número de camas de un hospital debe estar acorde con el volumen y gravedad de los pacientes que debe atender.

## RENDIMIENTO CAMA HOSPITALARIA

Enero a marzo 2014 =0.7

**El Rendimiento Cama**, expresa el número promedio de personas que pasan por una cama durante un período dado. Se calcula como el número de egresos dividido entre el promedio de camas disponibles, durante un período. Indica el uso que se le está dando a cada cama y de esta manera expresa eficiencia. En el INR en el primer trimestre 2014 es de 0.7 como promedio.

## Densidad de Incidencia ITU -CUP x 1000 días paciente. INR. 2005 - 2013



Fuente: INR-DIS

*Como se observa en la gráfica, la densidad de Incidencia de ITU debido a Catéter Urinario Permanente ha venido disminuyendo desde el 2005 al 2013, siendo menor el promedio histórico en comparación al promedio estándar internacional.*

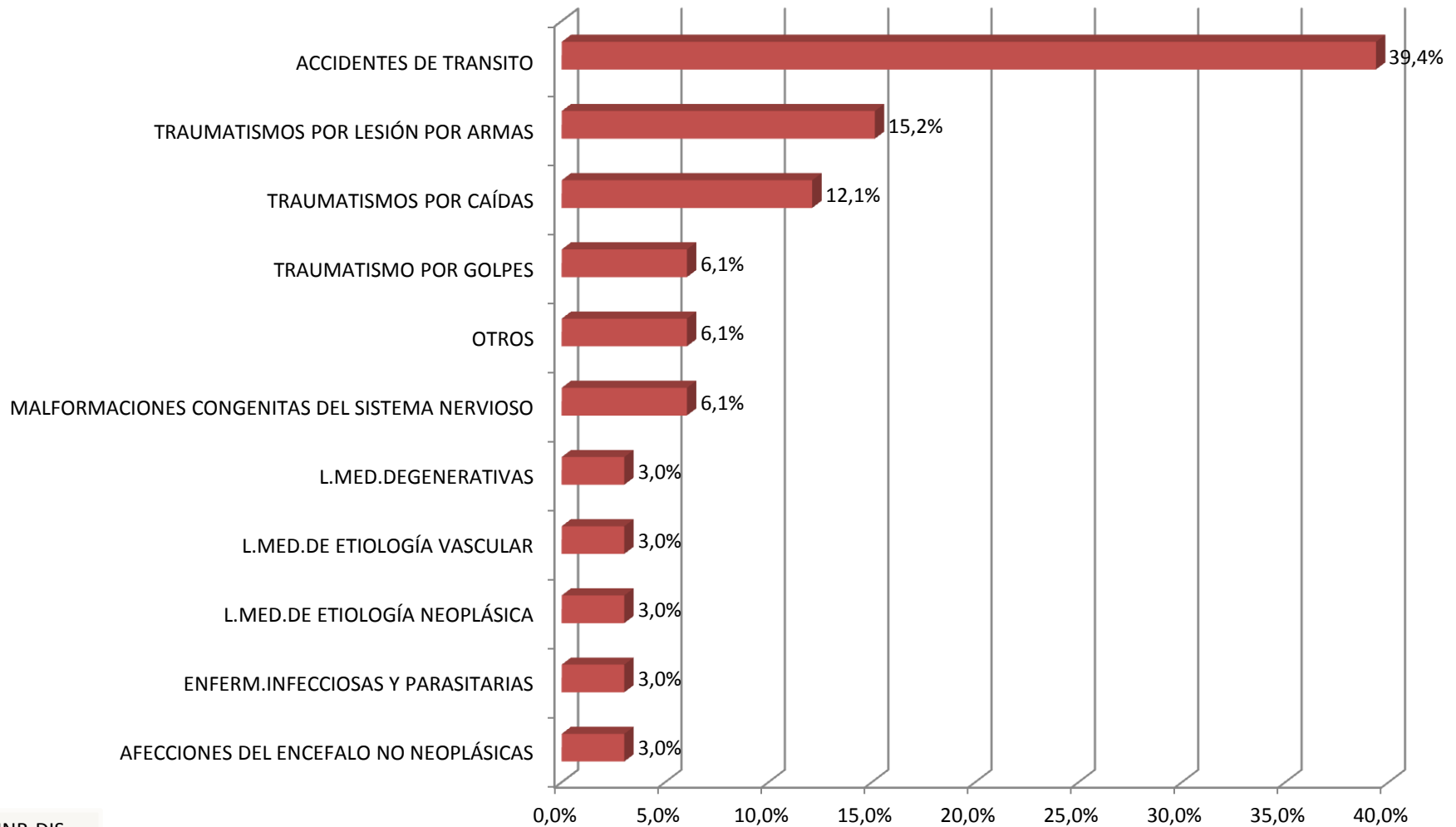
# Tasa de ITU (Densidad de Incidencia) de ITU x CUP x 1000 días paciente en el Servicio de Hospitalización del INR. Enero - marzo 2014.

Mes	Tasa x 1000 pacientes día
Enero-2014	0
Febrero-2014	0
Marzo-2014	0

De enero a marzo 2014, la Densidad de Incidencia de ITU por CUP ha sido cero.

# **SERVICIO DE LESION MEDULAR**

## % Etiologías que ocasionaron Lesión Medular. I Trim. INR 2014

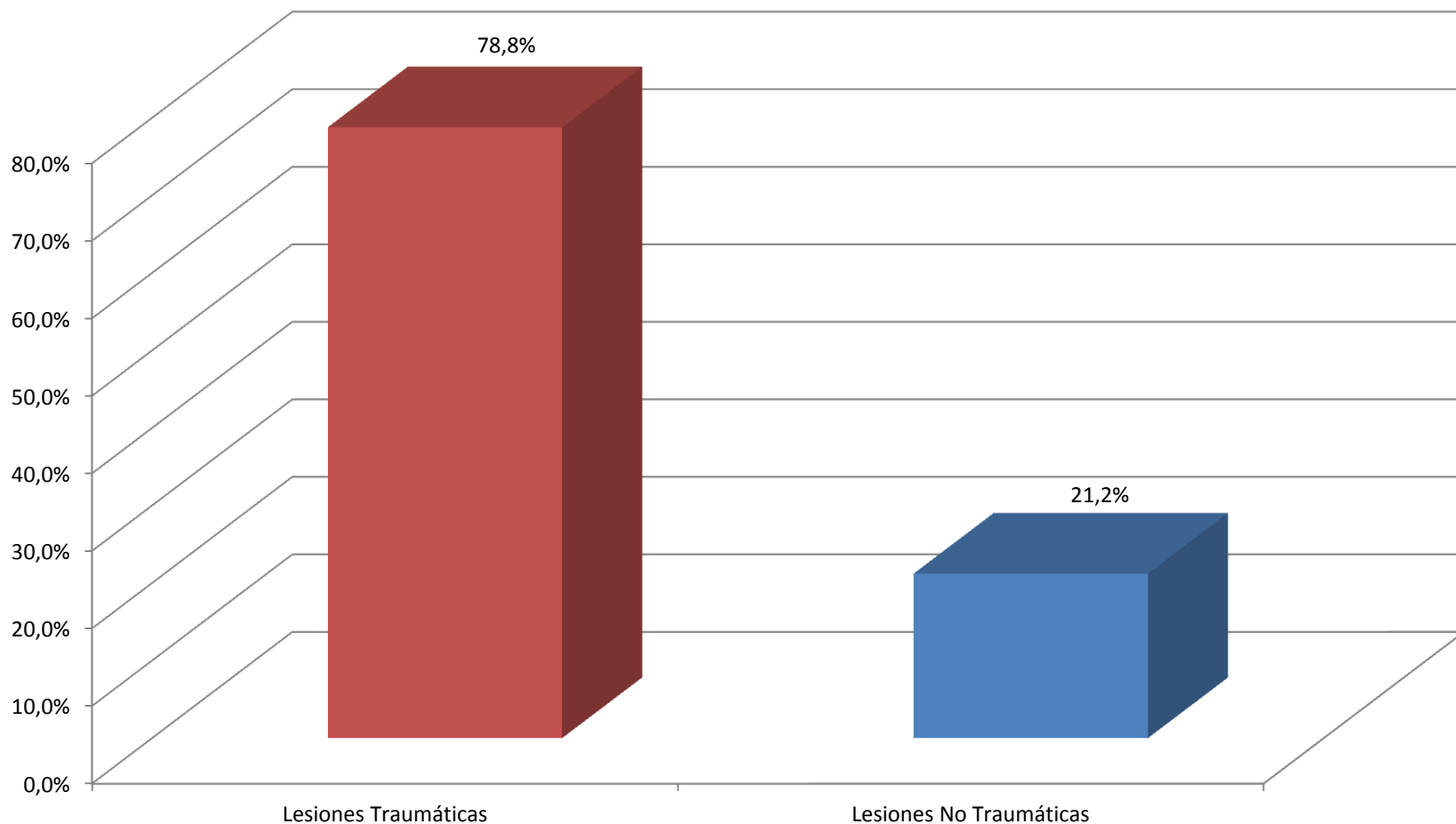


Fuente: INR-DIS

*Entre las etiologías que ocasionaron Lesión Medular, en el I trimestre 2014, el mayor porcentaje lo ocasionan los Accidentes de Tránsito (39.4%), seguido de los traumatismos por lesión por armas (15.2%) y en tercer lugar los traumatismos por caídas (12.1%).*



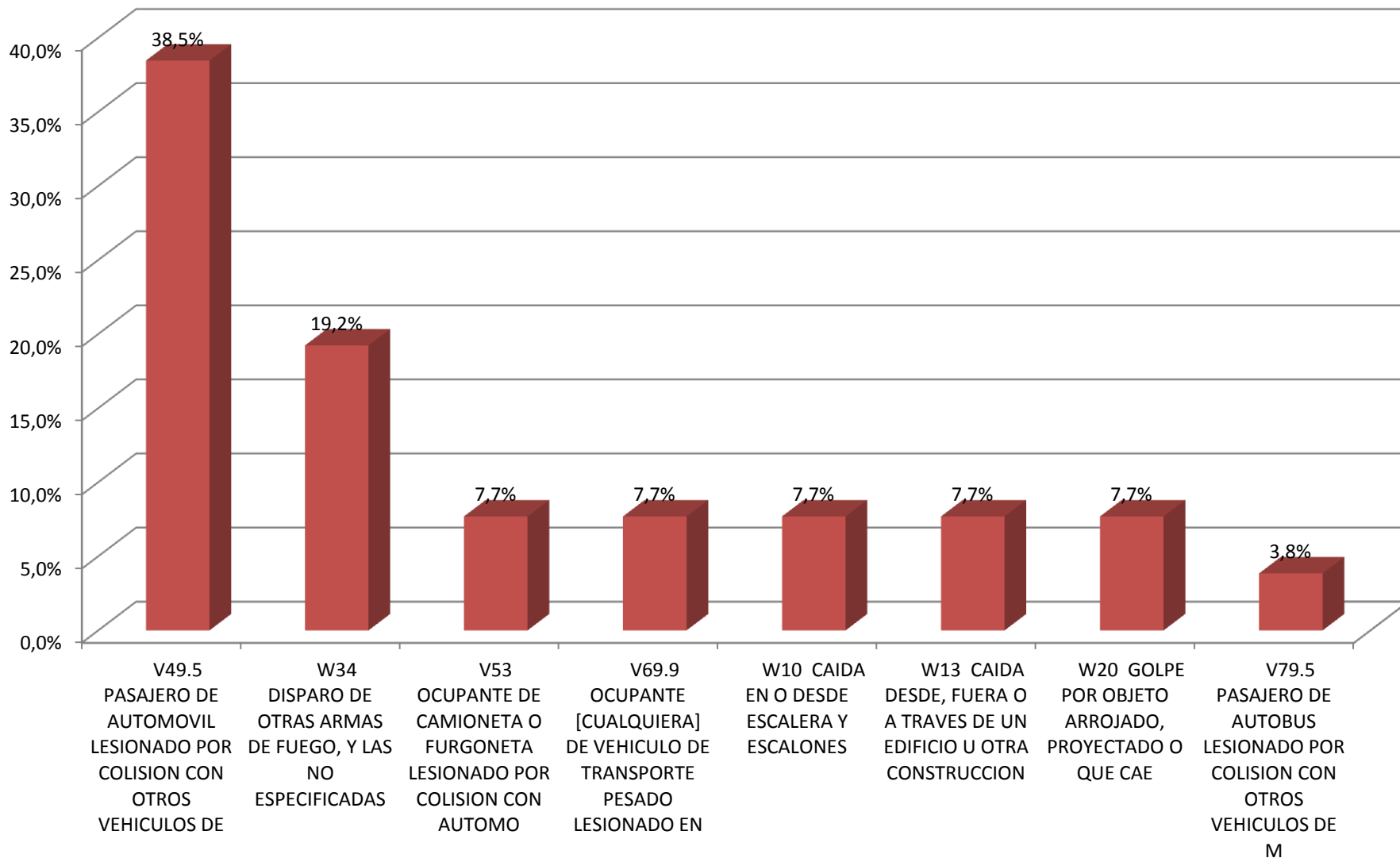
## % Lesiones Medulares Traumáticas vs Lesión Medular No Traumáticas. Hospitalización I trim. INR 2014



Fuente: INR-DIS

*En el servicio de Hospitalización, durante el 1er trimestre 2014, las Lesiones Traumáticas presentan el mayor porcentaje (78%) vs las Lesiones de origen no traumático (21.2%).*

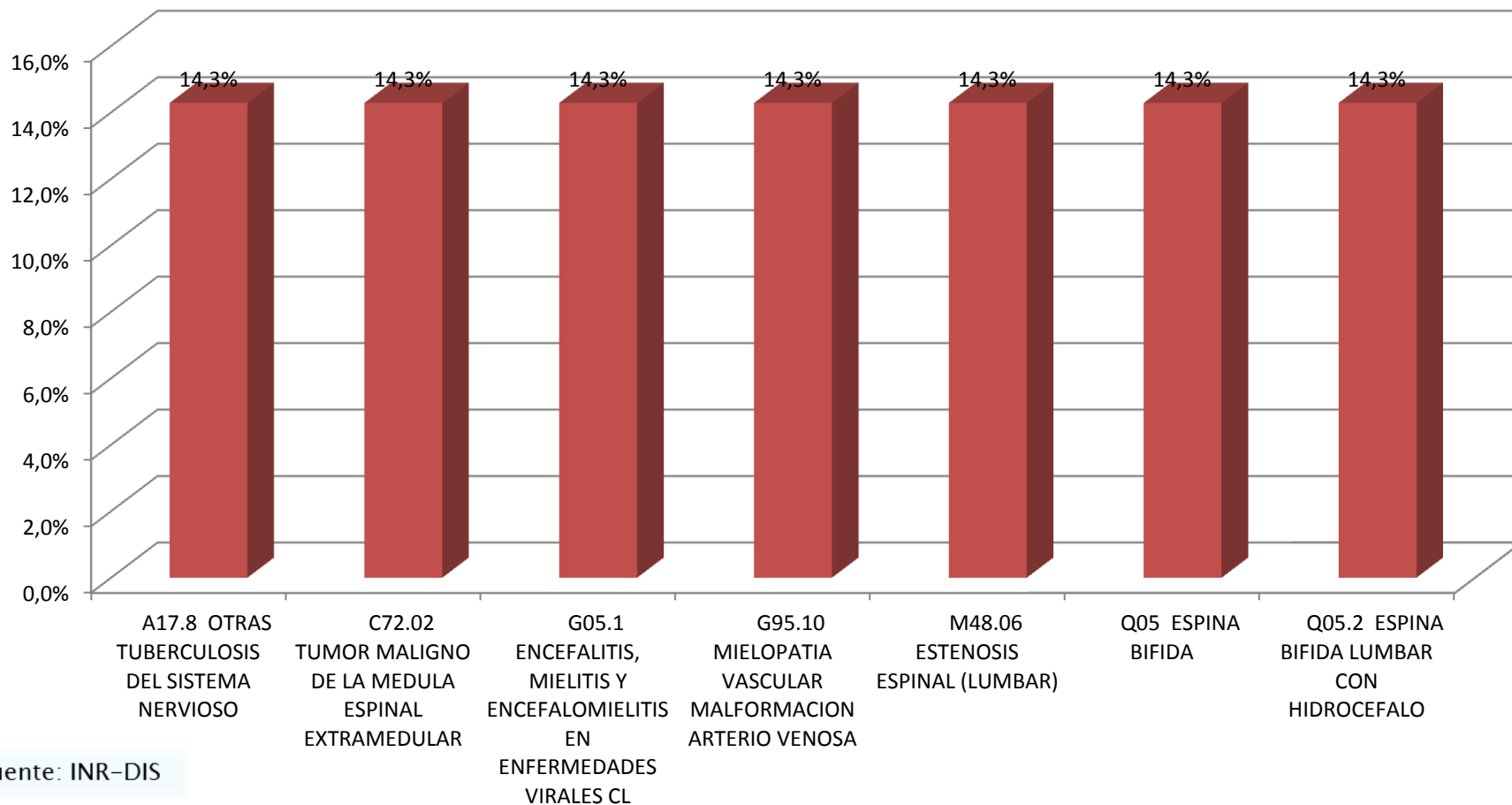
## % Etiología de Lesión Medular Traumática. Hospitalización I trim. INR 2014



Fuente: INR-DIS

*La Etiología Traumática , que originó Lesión Medular en el 1er trimestre 2014, es el Pasajero de automovil lesionado por colisión con otros vehículos, le sigue el Disparo de otras armas de fuego y en tercer lugar Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión.*

## % Etiologías de Lesión Medular No traumática. Hospitalización I trim. INR 2014



*En relación a las Etiologías de Lesión Medular No traumática , no existe variación , presentando igual porcentaje las Otras tuberculosis del sistema nerviosa, tumor maligno de la médula espinal, Encefalitis , mielitis y encefalomiélitis, etc.*

# INDICE DE CONCENTRACIÓN

# Índice de concentración de Consulta Externa. I trim. INR 2014

UNIDADES ORGÁNICAS (Org)	Atenciones	Atendidos	Concentración
DPTO. APRENDIZAJE	893	831	1.1
DPTO. COMUNICACIÓN (LENGUAJE)	1,833	1,604	1.1
DPTO. DESARROLLO PSICOMOTOR	1,103	882	1.3
DPTO. D.I.A.S.	784	685	1.1
DPTO. TRASTORNOS POSTURALES (+Amp)	1,971	1,660	1.2
DPTO. LESIONES CENTRALES	988	603	1.6
DPTO. LESIONES MEDULARES	302	226	1.3
DPTO. UNIDAD MOTORA Y DOLOR (+NP)	1,939	1,607	1.2
<b>TOTAL:</b>	<b>9,813</b>	<b>8,098</b>	<b>1.2</b>

Fuente: INR-DIS

La Concentración , es la relación entre el numero de atenciones en un periodo de tiempo con el numero de atendido sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un período de tiempo. En el Ier trimestre 2014, el índice de concentración de consulta externa fue de 1.2.

# Índice de Concentración de Terapias. I trim. INR 2014

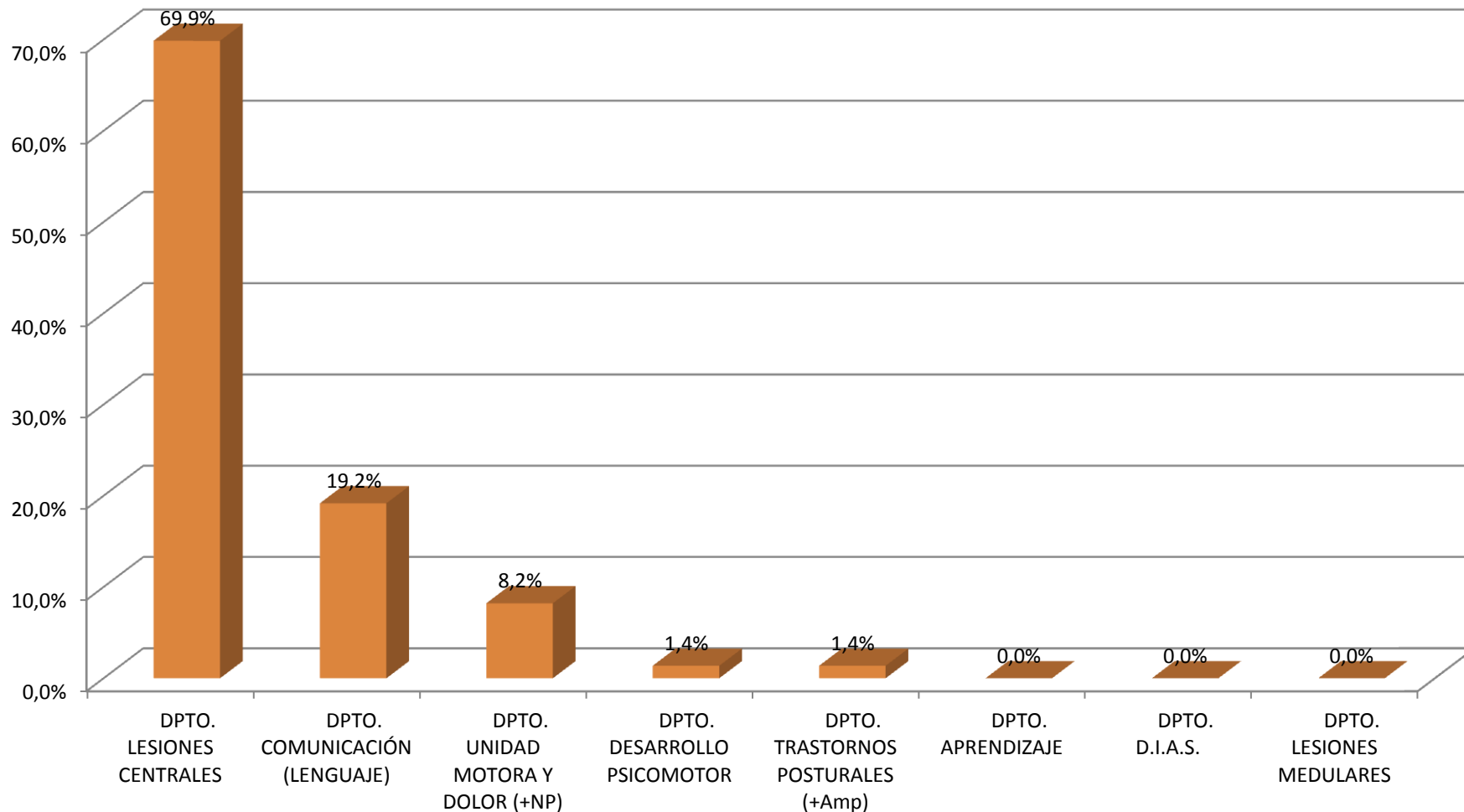
UNIDADES ORGÁNICAS (Org)	Atenciones	Atendidos	Concentración
<b>TERAPIA FÍSICA</b>	<b>28,632</b>	<b>3,201</b>	<b>9</b>
DPTO. DESARROLLO PSICOMOTOR	4,744	538	9
DPTO. D.I.A.S.	2,212	516	4
DPTO. TRASTORNOS POSTURALES (+Amp)	4,844	756	6
DPTO. LESIONES CENTRALES	5,938	464	13
DPTO. LESIONES MEDULARES	4,150	63	66
DPTO. UNIDAD MOTORA Y DOLOR (+NP)	6,744	864	8
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>	<b>12,304</b>	<b>1,830</b>	<b>7</b>
DPTO. DESARROLLO PSICOMOTOR	3,212	454	7
DPTO. D.I.A.S.	3,432	648	5
DPTO. TRASTORNOS POSTURALES (+Amp)	848	192	4
DPTO. LESIONES CENTRALES	2,746	361	8
DPTO. LESIONES MEDULARES	1,635	70	23
DPTO. UNIDAD MOTORA Y DOLOR (+NP)	431	105	4
<b>TERAPIA DE LENGUAJE</b>	<b>13,551</b>	<b>1,779</b>	<b>8</b>
DPTO. COMUNICACIÓN (LENGUAJE)	11,887	1,323	9
DPTO. D.I.A.S.	1,664	456	4
<b>TERAPIA APRENDIZAJE</b>	<b>6,335</b>	<b>977</b>	<b>6</b>
DPTO. APRENDIZAJE	5,406	759	7
DPTO. D.I.A.S.	929	218	4
<b>TOTAL:</b>	<b>60,822</b>	<b>7,787</b>	<b>8</b>

Fuente: INR-DIS

*En relación al Índice de Concentración de Terapias, se alcanza un valor de 8, siendo la Terapia Física el que alcanza un mayor valor en comparación con las otras terapias.*

**ALTA Y PRODUCTIVIDAD**

## % Pacientes de Alta según Departamento de Atención. I trim. INR 2014



*En relación a las altas de los Departamentos , durante el 1er trimestre 2014, se aprecia que el Dpto. de Lesiones centrales presenta el mayor porcentaje de altas, seguido del Dpto. de Comunicaciones y en tercer lugar el Dpto. de Dolor.*



Pacientes Alta según Departamento de Atención por condición de Alta.  
I trim. 2014

UNIDADES ORGÁNICAS (Org)	SIN DISC	INDEPEND.	AUTOSUF.	DEPEND.	TOTAL	% Altas
DPTO. LESIONES CENTRALES	12	5	30	4	51	69.9%
DPTO. COMUNICACIÓN (LENGUAJE)	13			1	14	19.2%
DPTO. UNIDAD MOTORA Y DOLOR (+NP)	2	3	1		6	8.2%
DPTO. DESARROLLO PSICOMOTOR	1				1	1.4%
DPTO. TRASTORNOS POSTURALES (+Amp)			1		1	1.4%
DPTO. APRENDIZAJE					0	0.0%
DPTO. D.I.A.S.					0	0.0%
DPTO. LESIONES MEDULARES					0	0.0%
<b>TOTAL :</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>5</b>	<b>73</b>	<b>100.0%</b>
<b>%</b>	<b>38.3%</b>	<b>10.9%</b>	<b>43.8%</b>	<b>6.8%</b>	<b>100%</b>	

Fuente: INR-DIS

*Al analizar la condición de Alta de los pacientes atendidos en Consulta Externa, se aprecia que fueron dados de alta Sin discapacidad un 38.3%, y el Dpto. de Comunicaciones presenta el mayor número seguido por el Dpto. de Lesiones Centrales.*

## Pacientes de Alta según Departamentos de Atención por Productividad al Alta. I trim. 2014

UNIDADES ORGÁNICAS (Org)	N-P-TRAB.	P-TRABAJ	E.B.R.	C-ESPEC.	P-ESTUD	TOTAL
DPTO. APRENDIZAJE						0
DPTO. COMUNICACIÓN (LENGUAJE)	2		11	1		14
DPTO. DESARROLLO PSICOMOTOR					1	1
DPTO. D.I.A.S.						0
DPTO. TRASTORNOS POSTURALES (+Amp)		1				1
DPTO. LESIONES CENTRALES	47	4				51
DPTO. LESIONES MEDULARES						0
DPTO. UNIDAD MOTORA Y DOLOR (+NP)		4			2	6
<b>TOTAL :</b>	<b>49</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>73</b>
<b>%:</b>	<b>67.1%</b>	<b>12.3 %</b>	<b>15.06%</b>	<b>1.36%</b>	<b>4.10%</b>	<b>100%</b>

Fuente: INR-DIS

*En la tabla observamos la Productividad al alta de los pacientes atendidos, y que los Pacientes en Edad escolar se han integrado a la Escolaridad Básica Regular (EBR) en un 15% en el 1er trimestre 2014, y el 12.3% de los pacientes adultos puede trabajar y provienen del departamento de Lesiones Centrales (4), departamento de Dolor (4) y Dpto de Posturales (1).*