

# Memoria 2011

*"Al derecho a la salud no se accede sólo a través de los servicios de salud. La Salud es el resultado del acceso a un ambiente y a condiciones de vida que sean compatibles con la dignidad del ser humano. Es el resultado de la capacidad de cada nación de movilizar, organizar y utilizar todos sus recursos para transformar sus servicios y ponerlos al alcance de la gente, en un marco de bienestar y calidad de vida como principio fundamental"*

**Política Nacional de Calidad de Vida y Salud con Equidad**

**Dirección General de Planificación y Evaluación**

## INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL

### 1- Introducción

El INTITUTO DE MEDICINA TROPICAL, es un establecimiento hospitalario especializado, que ofrece y aplica conocimientos, experiencias y procedimientos para el diagnóstico, tratamiento y prevención en infectología y parasitología e inmunodeficiencias. Como centro de referencia nacional realiza consultas, provee servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento y brinda hospitalización de corta estancia a pacientes provenientes de todo el país. Proporciona apoyo técnico especializado a los demás servicios del sistema regionalizado de servicios de salud. En el campo de la formación de recursos humanos, capacita personal en las especialidades relacionadas con las enfermedades agudas infecciosas, ofidismo y parasitosis e inmunodeficiencias.

### 2- Misión

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población paraguaya, ofreciendo servicios rápidos, especializados de alta tecnología en el diagnóstico, la atención médica, la formación de recursos humanos y el desarrollo de proyectos de investigación; dirigidos a enfermedades infectocontagiosas tropicales, parasitarias e inmunodeficiencias.

### 3- Visión

Somos una Institución de alcance nacional, integrada por personal competente con alto desempeño, que mejora continuamente su tecnología y sus servicios para enfrentar las enfermedades transmisibles e inmunodeficiencias para satisfacer las necesidades de la población.

### 4- Objetivos

- 1-Fortalecer la atención integral con calidez y utilizando las herramientas y tecnologías de avanzada en el campo de infectología para la atención a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas, parasitológicas, ofidismo e inmunodeficiencias.
- 2-Capacitación de enfermeras y médicos generales en la atención de enfermedades infecciosas e inmunodeficiencias.
- 3-Fortalecer la investigación en el área de la infectología.
- 4-Formación de especialistas en infectología

## 5- Principales Logros.

### PRINCIPALES LOGROS Y RESULTADOS EN BASE A OBJETIVOS

Objetivos	Logros 2011
1- Fortalecer la atención integral con calidez y utilizando las herramientas y tecnologías de avanzada en el campo de infectología para la atención a los pacientes con enfermedades infecocontagiosas, parasitológicas, ofidismo e inmunodeficiencias.	<p>Habilitación de 6 salas de internación con baños individuales, oxígeno y totalmente equipadas con capacidad de 12 camas. Para pacientes con VIH Sida</p> <p>Compra de 4 monitores modulares para equipamientos de la Urgencia. Por un monto de Gs. 83.600.000</p> <p>Compra de 3 Respiradores para la Unidad de Cuidados Intensivos. Gs. 236.781.600.</p> <p>Habilitación de 5 nuevos consultorios, salas de esperas, Farmacia interna totalmente equipados y climatizados, en el Servicio de Atención Integral para pacientes con VIH/SIDA. Gs. 308.325.400</p> <p>Compra de un Equipo de Radiología Portátil. Gs. 125.000.000</p> <p>Compra de un Ecografo Portátil Neonatal, Pediátrico y adulto, que brindara servicio de apoyo a la Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias Gs. 187.000.000</p> <p>Compra de un traductor cardiológico pediátrico. Gs. 38.500.000</p> <p>Compra de 2 Equipos Electrocardiográficos Portátil para el Servicio de Urgencia e Internación Gs. 6.600.000.</p> <p>Puesta en marcha del servicio de endoscopia, con la incorporación de los siguientes equipos: Equipo de Anestesia Gs. 195.447.000, Equipo de Video Endoscopía gastroscopio , colonoscopio y Fibrobroncoscopia Pulmonar Gs. 514.648.423.</p> <p>Puesta en marcha del área de esterilización y área de Unidad Transfucional Gs. 330.065.285.</p> <p>Puesta en marcha del nuevo de laboratorio clínico, con la implementación de nuevas tecnologías para la automatización de análisis inmunológicos por método ECLIA e Informatización integral del Laboratorio. Las nuevas determinaciones son: Anti HAV IgM, Anti HBS, Anticuerpos anti HBC, Citomegalovirus IgC, Citomegalovirus IgM, Ferritina, Folato, FT3, Hepatitis C HCV, HIV combi, Mioglobina Stat, Procalcitonina, PSA TOTAL, Rubeola IgC, Rubeola IgG, Rubeola IgM, T3, T4, T4 LIBRE, Toxoplasmosis IGG, Toxoplasmosis IgM, Troponina T STAT, TSH, VITAMINA B12.</p> <p>Informatización del laboratorio de bacteriología. Gs. 4.500.000.</p> <p>Adquisición de 15 mesas para alimentación de pacientes en cama</p>
2- Fortalecer el confort y la seguridad del paciente durante su internación.	<p>Adquisición de 18 camas manuales y 4 camas eléctricas para la Unidad de Cuidados Intensivos y sala de Internado. Gs. 323.840.000</p> <p>Compra de tela para sabanas para su confección, ropa de cama para paciente y Edredones.Gs. 121.550.897</p> <p>Compra de equipos de Lavandería como ser: lavadora, centrifugadora y planchadora tipo calandria. Gs. 236.306.000.</p> <p>Compra de Cámara Frigorífica para la Cocina. Gs. 100.000.000.</p>

- 3- Fortalecer la investigación en el area de la Infectología; 4- Formacion de especialistas en infectología

**1-DOCENCIA**

PEDIATRIA; SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS. TOTAL: 24 con 431 asistentes.

ADULTOS; SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS. TOTAL: 19 con 445 asistentes.

**2- INVESTIGACIONES**

**PUBLICACIONES**

1. **Síndrome de Down e infecciones: un compromiso médico ético y científico.** Antonio Arbo Sosa. Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: 5-7.
2. **Prevalencia de Infecciones Bacterianas por Gérmenes Oportunistas o Comunes en PVVS.** Edgar Ortega, Aurelia Taboada. Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: 8-17.
3. **Estudio caso-control de infecciones que requieren Hospitalización en niños con Síndrome de Down.** Soraya Araya. Gabriela Sanabria, Dolores Lovera, Silvio Apodaca, Julia Acuña, Antonio Arbo. Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: 18-23.
4. **Epidemiología clínica y laboratorial por mordeduras de serpientes en pacientes hospitalizados.** Corina Moreno. Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: 24-28.
5. **Estudio observacional descriptivo de las lesiones orales presentes en pacientes con VIH y Síndrome de Inmuno-deficiencia Adquirida (SIDA), en las fases intermedia / crónica y final / crisis de la enfermedad.** Mara Celeste González Estigarribia, Adriana Patricia Pérez de Monferrato, Alicia Velázquez Llamas. Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: 29-35.
6. **Resúmenes del Congreso Paraguayo de Infectología** – Revista Paraguaya de Infectología 2011; 6: Suplemento.

**TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESO INTERNACIONALES**

**B.2.1. XV Congreso Panamericano de Infectología. Asociación panamericana de Infectología. Punta del Este, Uruguay.**

1. **Neumonía por *Rhodococcus equi* en paciente con SIDA.** ALARCÓN R, TABOADA A, ARREDONDO M, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical. Sala de adultos. Asunción – Paraguay
2. **Toxoplasmosis cerebral en autopsia con TAC de cráneo normal.** VELÁZQUEZ D, TABOADA A, ALARCÓN R, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical, sala de adultos. Asunción-Paraguay
3. **Paracoccidioidomycosis y tuberculosis, coinfección, a propósito de un caso.** Velázquez D, Taboada A, Benítez G, Samaniego S.
4. **Hallazgos post mortem de Infecciones Oportunistas y otras infecciones en pacientes con SIDA en un hospital de referencia.** Alarcon R, Taboada A, Arredondo M, Penayo A, Marin C, Benitez G, Samaniego S.
5. **Hallazgo de toxoplasmosis cerebral en paciente VIH-SIDA en el estudio anatomopatológico sin imagen cerebral a la TAC de Craneo.** VELÁZQUEZ D, TABOADA A, ALARCÓN R, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical, sala de adultos. Asunción-Paraguay

**B.2.2. XIV Congreso de la Sociedad Latinamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE). Punta Cana, República Dominicana**

1. **Comportamiento Clínico del Dengue en Niños en años recientes en Paraguay.** S. Araya, D. Lovera, B. Salinas, L. Paredes, M. Mezquita, C. Avalos, G. Sanabria, J. Acuña, C. Aguilar, S. Apodaca, O. Merlo, A. Arbo. Instituto de Medicina Tropical, Asunción – Paraguay, Nac. Univ.

Asunción – Paraguay

**2. Impacto clínico-económico de la hospitalización por varicela en niños previamente sanos.** Araya-Yampey Soraya; Ledesma-Peralta Silvia; Mezquita-Laran Maria José; Lovera-Moran Dolores; Apodaca-Benítez Silvio; Merlo-Faella Oscar y Arbo-Sosa Antonio  
B.2.3. [51ST INTERSCIENCE CONFERENCE ON ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERPAY.](#)  
CHICAGO, EEUU.

**1. Prospective Study of Applicability of the New Dengue Classification System for clinical Management in Children.** S. Araya, D. Lovera, B. Salinas, L. Paredes, M. Mezquita, C. Avalos, G. Sanabria, J. Acuña, C. Aguilar, S. Apodaca, O. Merlo, A. Arbo. Instituto de Medicina Tropical, Asunción – Paraguay, Nac. Univ. Asunción – Paraguay.

**2. Clinical Behavior of Dengue in Children in recent Years in Paraguay.** S. Araya, D. Lovera, B. Salinas, L. Paredes, M. Mezquita, C. Avalos, G. Sanabria, J. Acuña, C. Aguilar, S. Apodaca, O. Merlo, A. Arbo. Instituto de Medicina Tropical, Asunción – Paraguay, Nac. Univ. Asunción – Paraguay

**TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESO NACIONALES VI CONGRESO PARAGUAYO DE NEUMOLOGIA** 1. **Coccidioidomycosis como primera manifestación de SIDA.** Presentación de caso Instituto de Medicina Tropical-Sala de adultos. Asunción-Paraguay. Alarcón R, Cardozo M, Taboada A, Samaniego S, Benítez G.

2. **Paracoccidioidomycosis y tuberculosis, coinfección, a propósito de un caso.** Velázquez D, Taboada A, Benítez G, Samaniego S.

3. **Neumonía por Rhodococcus equi en un paciente con infección por VIH.** Alarcón R, Taboada A, Arredondo M, Benítez G, Samaniego S

#### VIII CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGIA

1. **Tratamiento con Anfotericina B vs. Anfotericina B más Fluconazol en Pacientes con Criptococcosis Meníngea y SIDA, que Presentan Criterios de Gravedad.** Portillo M.\*, Taboada A., Benítez G., Samaniego S. Aguilar G., Sanabria G. Instituto de Medicina Tropical

2. **Coccidioidomycosis como Primera Manifestación de SIDA.** ALARCÓN R, CARDOZO M, TABOADA, SAMANIEGO S, BENÍTEZ G, AGUILAR G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de adultos. Asunción-Paraguay

3. **Encefalitis por Dengue.** LEIVA G. ARREDONDO M, TABOADA A., AGUILAR G., SAMANIEGO S., BENÍTEZ G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos.

4. **Hallazgo de BAAR en Médula Ósea en Pacientes con SIDA, Serie de Casos.** VILLALBA J, TABOADA A, AGUILAR G, SAMANIEGO S, BENÍTEZ G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos. Asunción-Paraguay

5. **Paracoccidioidomycosis y Tuberculosis, Co-infección** VELAZQUEZ D, TABOADA A, ALARCÓN R, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical, sala de adultos, Asunción.

6. **Recaída de Leishmaniasis Visceral en Pacientes Inmunocompetentes.** PORTILLO M, TABOADA A, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos

7. **Espiroquetosis intestinal.** MARIN C, TABOADA A, SAMANIEGO S, BENÍTEZ G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de adultos. Asunción-Paraguay

8. **Celulitis a Aeromonas sobria. Presentación de un Caso.** VELAZQUEZ D, TABOADA A, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical.

9. **Fiebre tifoidea, reporte de casos.** VILLALBA J, TABOADA A, AGUILAR G, SAMANIEGO S, BENÍTEZ G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos. Asunción-Paraguay.

10. **Hiperesplenismo secundario a Paracoccidioidomicosis sistémica.** PENAYO A, TABOADA A., BENITEZ G., SAMANIEGO S., ARMOA A., VALDEZ R, LURACHI V.
11. **Leishmaniasis Tegumentaria Americana tratado con Anfotericina Liposomal.** MARIN C., SAMANIEGO S., TABOADA A., BENITEZ G. Instituto de Medicina Tropical. Sala de adultos. Asunción-Paraguay
12. **Meningitis a Cryptococcus neoformans en pacientes no VIH.** ACUÑA S, TABOADA A, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical, sala de adultos, Asunción-Paraguay.
13. **Neumonía por Rhodococcus equi en paciente con SIDA** ALARCÓN R, TABOADA A, ARREDONDO M, BENÍTEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical. Sala de adultos. Asunción – Paraguay
14. **Síndrome de Guillen Barré por *Mycoplasma pneumoniae*.** VELAZQUEZ D, TABOADA A, SAMANIEGO S, BENITEZ G. Instituto de Medicina Tropical, servicio de adultos.
15. **Toxoplasmosis cerebral en autopsia con TAC de cráneo normal.** VELÁZQUEZ D, TABOADA A, ALARCÓN R, BENITEZ G, SAMANIEGO S. Instituto de Medicina Tropical, sala de adultos. Asunción-Paraguay
16. **Hallazgo de Bradicardia en los Pacientes con Dengue** PENAYO A, TABOADA A, MARIN C, ARREDONDO M, BENITEZ G, SAMANIEGO S, FERNANDEZ A, RODRIGUEZ R. Instituto de Medicina Tropical.
17. **Prevalencia de Tétanos en el Instituto de Medicina Tropical Durante Setiembre 2009 a Junio del 2011.** SANTOS M, GAONA C, VIRÉ F, PENAYO A, TABOADA A, BENITEZ G, SAMANIEGO S.
18. **Dengue, aspectos clínicos en la última epidemia en Paraguay.** PENAYO, A. TABOADA, A. MARIN, C. ARREDONDEO, M. BENITEZ, G. SAMANIEGO, S, FERNANDEZ, A. RODRIGUEZ, R. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos
19. **Hallazgos en Punción aspirativa de Médula ósea en pacientes con SIDA.** VELAZQUEZ D, TABOADA A, VALDEZ R, BENITEZ G, SAMANIEGO S, MOLAS C, ARMOA A. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos
20. **Hepatitis en nuestros pacientes internados con dengue** PENAYO A, TABOADA A, MARIN C, ARREDONDO M, BENITEZ G, SAMANIEGO S, FERNANDEZ A, RODRIGUEZ R. Instituto de medicina tropical. Sala de adultos.
21. **Hallazgos Post Mórten En Pacientes con SIDA en un Hospital de Referencia.** ALARCÓN R ARREDONDO M, PENAYO A, MARIN C, TABOADA A, SAMANIEGO S, BENITEZ G. Servicio de Adultos, Instituto de Medicina Tropical
22. **Hallazgos de Leishmania en Médula Ósea con RK Negativo en Pacientes con VIH-SIDA.** VELAZQUEZ D, TABOADA A. BENITEZ G, SAMANIEGO S, VALDEZ R, ARMOA A. MOLAS C. Instituto de Medicina Tropical. Sala de Adultos.
23. **Estudio Prospectivo de Aplicabilidad del Nuevo Sistema de Clasificación Dengue (OMS) para el Manejo Clínico en Niños.** Lovera D\* Araya S. Salinas B. Paredes L. Mezquita M. Avalos C. Sanabria G. Acuña J. Aguiar C. Apodaca S. Merlo O. Arbo A. Instituto de Medicina Tropical
24. **Estudio del Comportamiento Clínico del Dengue en Población Pediátrica Durante los Últimos Años en el Paraguay.** Araya S. Avalos C. Salinas B. Paredes L. Mezquita M. Sanabria G. Apodaca S. Merlo O. Lovera D. Arbo A. Instituto de Medicina Tropical. PREMIO PRIMER LUGAR
25. **Características de la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) en Pacientes (Pts.) Infectados por el VIH.** ARAYA S, ZARATE C, DUARTE M; MESQUITA M, SALINAS B, LOVERA D, APODACA S; ARBO A. (IMT).

26. **Impacto del Recuento de CD4 y Carga Viral (CV) en la Evolución Clínica de la Neumonía Adquirida de la Comunidad (NAC) en Niños con Infección por VIH.** ARAYA S, ZARATE C, DUARTE M, LEDESMA S, ARRIOLA A, LOVERA D, ARBO A. Instituto de Medicina Tropical (IMT).

#### PREMIOS Y MENCIONES

C.1. PRIMER PREMIO. **XIV Congreso de la Sociedad Latinamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE).** Punta Cana, República Dominicana. **Categoría enfermedades emergentes.** Impacto clínico-económico de la hospitalización por varicela en niños previamente sanos. Araya-Yampey Soraya; Ledesma-Peralta Silvia; Mezquita-Laran María José; Lovera-Moran Dolores; Apodaca-Benítez Silvio; Merlo-Faella Oscar y Arbo-Sosa Antonio

C.2. PRIMER PREMIO. **VIII Congreso Paraguayo de Infectología.** Categoría Infectología Pediátrica. Estudio Prospectivo de Aplicabilidad del Nuevo Sistema de Clasificación Dengue (OMS) para el Manejo Clínico en Niños. Lovera D\* Araya S, Salinas B, Paredes L, Mezquita M, Avalos C, Sanabria G, Acuña J, Aguiar C, Apodaca S, Merlo O, Arbo A. Instituto de Medicina Tropical

C.3. PRIMER PREMIO. **VIII Congreso Paraguayo de Infectología.** Categoría Infectología Adultos. Adherencia al Tratamiento Antirretroviral (TARV) en personas que viven con el virus de inmunodeficiencia adquirida (PVVS). Samudio T, Ovelar P, López G, Aguilar G, Valdez M.R y Aguayo N.

## 6- Dificultades

Los impresos de los nuevos formularios hasta la fecha no fueron entregados (dicho rubro fue centralizado por la DIGES)

El objeto de gasto 360 correspondiente a combustibles fue centralizado y para la ejecución del mismo las tarjetas fueron entregados a esta dependencia tardíamente en el mes de octubre

El objeto de gasto 540 correspondiente a equipos informáticos fue centralizado y por segundo año hasta la fecha no se ha recepcionado los equipos correspondientes retrasando los proyectos de informatización de los consultorios y los puestos de enfermerías

El retraso en la provisión de planos y planillas para el inicio del llamado de las aéreas a ser construidas fue importante a tal punto que las construcciones se inician casi a fin de año

La provisión de medicamentos y descartables no se realizó correctamente por el Siciap debido a múltiples fallas que obligó a realizar pedidos de emergencias en reiteradas ocasiones

## 7- Desafíos para el año siguiente.

Con respecto a las necesidades de Cuidados Intensivos se cubre el 90% de las necesidades de pacientes Pediátricos quedando insatisfechas el 80% de la demanda de pacientes adultos y más del 60% de los pedidos de referencia especialmente en los pacientes adultos.

Es necesaria la creación de una Unidad de Cuidados Intensivos para pacientes adultos con 10 camas, debido a que actualmente el Instituto cuenta con una unidad de cuidados Intensivos polivalentes adultos y pediátricos con 5 camas pediátricas y 2 adultos.

Es necesario mejorar el equipamiento para aumentar la complejidad de los cuidados intensivos, especialmente la incorporación de respiradores con ventilación de alta frecuencia que permitirá el tratamiento de las enfermedades respiratorias que no responden a la ventilación convencional.

Es necesario fortalecer el Servicio de atención integral para VIH Sida, que a partir del presente año pasa a depender del Instituto de Medicina Tropical, con equipamientos tanto para el Área de consulta externa, área de psicología, farmacia y sala de espera, crear el Servicio de Odontología y Ginecología para atención a pacientes con VIH, así como la informatización de la Farmacia y Consultorios, además es necesario la contratación de nuevos recursos humanos para extender el horario de atención en dos turnos mañana y tarde.

Con respecto a los medios auxiliares de diagnóstico está cubierta el 90% de los medios auxiliares básicos. Se necesita un tomógrafo para diagnóstico de las patologías infecciosas sobre todo aquellas que afectan al sistema nervioso central (abscesos cerebral) etc.) Que aquejan especialmente a los pacientes con VIH SIDA;

Es necesario además contar con un fondo para la contratación de estudios de Imagen como resonancia magnética, agio tac, etc.

Es necesario completar los equipos de Endoscopia Digestiva alta y baja, Fibrobroncoscopia, así también el mantenimiento de los mismos y prever el reemplazo de los mismos.

La implementación de Biología molecular para la identificación con bases genéticas de bacterias es imprescindible para llevar al Instituto de Medicina tropical en el campo de la investigación en infectología.

En el área de urgencia se debe completar el equipamiento con monitores respiradores y bombas de infusión a jeringas.

En el área de cirugía es necesario el equipamiento del nuevo quirófano y de la sala de endoscopia así como la compra de la máquina de esterilización de endoscopio.

En el área de comunicación e informatización es necesario

sistema de comunicación por radio para el personal de portería, ambulancia y seguridad.

Adquisición de una ambulancia a fin de fortalecer el traslado de pacientes

Informatización de los diferentes servicios especialmente los de medios auxiliares de diagnóstico y los consultorios.

En el área de reparaciones edilicias:

Mejorar las instalaciones edilicias de la lavandería y dotar de equipamiento industrial planchadora y centrifuga

Completar la climatización de las salas de internados, el área de cirugía y endoscopia

Es necesario completar el mobiliario de admisión y archivo.

Es necesario construir el área para el desarrollo de la Docencia e Investigación.

Es necesario la construcción del Laboratorio de Bacteriología

Refuncionalizar el espacio para estacionamiento y circulación vehicular y jardines del hospital y mantener el parque destinado a los niños con VIH sida.

Con respecto a los recursos humanos debido al crecimiento experimentado en los últimos años persiste el déficit del área de apoyo, personal administrativo, chóferes de ambulancia limpieza, lavandería, servicio de Alimentación y Nutrición, personal biomédico y personal de servicios generales (electricistas, plomero) en el área de farmacia completar la cantidad de funcionarios para garantizar su funcionamiento las 24 horas, como también para el área de archivo y admisión.

Con respecto al personal de blanco es necesario contar con más enfermeras para la habilitación del 40 % del número de camas destinadas a satisfacer la demanda de internación de pacientes con VIH sida así como aumentar el número de médicos destinados a la atención en el Servicio de Atención Integral y garantizar la continuidad de los recursos humanos existentes.

Con la Epidemia del 2007 y 2011 nos ha demostrado que es necesario contar con un fondo para enfrentar posibles epidemias para la Contratación de Recursos Humanos.

Con respecto a su rol formador de recursos humanos en áreas de infectología, Inmunología e Inmunodeficiencia se plantea la necesidad de crear nuevos cursos de formación en dichas áreas para enfermera, médico, técnicos biomédicos y bioquímicos, nutricionista, así como la posibilidad de enviar al recurso humano al exterior a cursos de especialización que redundara beneficio al Instituto y al país, como también realizar investigación en la enfermedades infecto contagiosas, fomentar la publicación escrita y mantener el sitio Web del Instituto.

- 8- **Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2011 según POA, se adjunta cuadro a utilizar en Word.** Pag. 11
- 9- **Grafico comparativo de ejecución presupuestaria de 4 años (2008-2009-2010-2011) Se adjunta gráfico de ejemplo.** Pag. 10

## 10- INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

Tabla 1: Indicadores de cumplimiento según años – Instituto de Medicina Tropical.

INDICADORES			2.008	2.009	2.010	2.011
Nº			CONSULTORIO EXTERNO PEDIATRIA			
1			CONSULTAS TOTAL	53.517	55.524	60.786
2			TOTAL DE CONSULTAS PEDIATRIA (N+R+C)	18.908	17.000	14.190
CONSULTORIO EXTERNO PRE - NATAL						
3			TOTAL CONSULTA ATENCION PRENATAL (N+R+C)	NC	NC	NC
CONSULTORIO EXTERNO CITOLOGIA CERVICO – VAGINAL						
4			Nº DE MUESTRAS TOMADAS	NC	NC	NC
5			Nº DE MUESTRAS C/ INFORME	NC	NC	NC
6			Nº DE PACIENTES CON TRATAMIENTO S/INFORME	NC	NC	NC
CONSULTORIO URGENCIAS						
7			CONSULTA DE URGENCIAS	15.245	12.164	15.727
Nº DE CAMAS POR SERVICIOS						
8			PEDIATRIA	21	21	21
9			CIRUGIA	NC	NC	NC
10			NEONATOLOGIA	NC	NC	NC
11			GINECOLOGIA	NC	NC	NC
12			CLINICA MEDICA	25	25	27
Nº DE CAMAS POR GESTION						
13			HABILITADAS	64	64	65
14			INSTALADAS	64	64	65
15			NO HABILITADAS	0	0	0
16			EXTRAORDINARIAS(DENGUE, IRAS, ETC)	20	30	30
SERVICIO DE CIRUGIA						
17			Nº DE CAMAS	NC	NC	NC
18			Nº PACIENTES INTERNADOS	NC	NC	NC
19			INTERVENCIONES QUIRURGICAS MAYORES SIN CESAREAS	NC	NC	NC
20			INTERVENCIONES QUIRURGICAS MENORES	0	0	203
21			ANESTESIA REALIZADA POR MEDICOS	NC	NC	NC
22			ANESTESIA REALIZADA POR ANESTESISTAS	0	0	114
23			OTRAS LISTAR	NC	NC	NC
SERVICIO DE TERAPIA						
Nº DE CAMAS	INTENSIVA	NEONATOLOGIA	NC	NC	NC	NC
		PEDIATRIA	5	5	5	5
		ADULTO	2	2	2	2
		NEONATOLOGIA	NC	NC	NC	NC

CAMAS		PEDIATRIA	NC	NC	NC	NC
		ADULTO	NC	NC	NC	NC
<b>SERVICIO DE MATERNIDAD Y GINECOLOGIA</b>						
30		Nº PACIENTES ATENDIDOS	NC	NC	NC	NC
31		Nº PARTOS VAGINALES	NC	NC	NC	NC
32		Nº CESAREAS	NC	NC	NC	NC
33		Nº DE NACIMIENTOS	NC	NC	NC	NC
<b>SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES</b>						
34		Nº DE AMBULANCIAS	1	1	2	1
35		Nº DE TRASLADOS REALIZADOS	450	400	621	661
<b>SERVICIO DE HEMODIALISIS</b>						
36		Nº DE EQUIPOS	NC	NC	NC	NC
37		Nº SESIONES REALIZADAS	NC	NC	NC	NC
38		Nº DE NACIMIENTOS	NC	NC	NC	NC
<b>ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS</b>						
39		RADIOGRAFIAS	11.424	10.507	7.596	14.431
40		ECOGRAFIAS	2.058	1.635	2.240	3.987
41		TOMOGRAFIAS	NC	NC	NC	NC
42		MAMOGRAFIAS	NC	NC	NC	NC
43		ELECTROCARDIOGRAMAS	2.636	1.594	2.050	843
44		ENDOSCOPIA	0	0	0	114
45		LABORATORIO (DETERMINACIONES)	22600	19344	22678	39880
46		TEST DEL PIECITO	NC	NC	NC	NC
47		EXAMEN DE MAMAS	NC	NC	NC	NC
48		OTROS LISTAR (COLDOSCOPIA)	NC	NC	NC	NC
<b>RR.HH.</b>						
49		Nº DE RRHH TOTAL	330	350	386	449
50		Nº DE MÉDICOS	80	82	90	98
51		Nº DE ENFERMERAS	123	135	145	164
52		Nº DE ADMINISTRATIVOS	23	28	39	41

Fuente: Dpto. de Estadísticas – Dpto. Recursos Humanos –Instituto de Medicina Tropical.

## 11- INDICADORES ANEXOS

	2008	2009	2010	2011
--	------	------	------	------

### CONSULTAS CE

Adultos	34.609	38.524	46.596	53.011
Pediatría	18.908	17.000	14.190	16.408
Total	53.517	55.524	60.786	69.419

### CONSULTAS URGENCIAS

Adultos	7.489	6.959	9.021	15.684
Pediatría	7.756	5.205	6.706	7.397
Total	15.245	12.164	15.727	23.081

### INTERNACION EN SALA

Adultos	907	816	648	1.045
Pediatría	704	631	555	568
Total	1.611	1.447	1.203	1.613

### UTI

Adultos	76	63	75	49
Pediatría	219	211	286	179
Total	295	274	361	228

### INTERNACION EN URGENCIAS

Adultos	112	140	229	643
Pediatría	120	152	376	607
Total	232	292	605	1.250

### SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS

#### ANALISIS CLINICOS

Adultos	11.139	9.227	9.580	22.729
Pediatría	8.076	6.532	7.863	11.655
Total	19.215	15.759	17.443	34.384

#### ANALISIS BACTERIOLOGICOS

Adultos	1.892	1.946	2.296	2.655
Pediatría	1.493	1.639	2.939	2.841
Total	3.385	3.585	5.235	5.496

#### RADIOGRAFIAS

Adultos	6.371	5.506	3.954	8.904
Pediatría	5.053	5.001	3.642	5.527
Total	11.424	10.507	7.596	14.431

#### ECOGRAFIAS

Adultos	2.051	1.610	2.210	3.987
Pediatría	7	25	30	0
Total	2.058	1.635	2.240	3.987

#### ECOCARDIOGRAFIA

Adultos	0	0	510	1.366
Pediatría	0	0	257	565
Total	0	0	767	1.931

ECG

Adultos	2.266	1.111	1.925	805
Pediatria	370	483	125	38
Total	2.636	1.594	2.050	843

ELECTROENCEFALOGRAMA

Adultos	0	0	98	131
Pediatria	0	0	92	108
Total	0	0	190	239

ENDOSCOPIA

Adultos	0	0	0	98
Pediatria	0	0	0	1
Total	0	0	0	99

FIBROBRONCOSCOPIA

Adultos	0	0	0	16
Pediatria	0	0	0	2
Total	0	0	0	18

COLONCOSPIA

Adultos	0	0	0	26
Pediatria	0	0	0	0
Total	0	0	0	26

UMT

Transfuciones

Adultos	457	506	407	482
Pediatria	184	281	186	157
Total	641	787	593	639

Tipificaciones

Adultos	157	142	133	114
Pediatria	117	102	95	73
Total	274	244	228	187

VACUNAS

ANTIRRABICA

Adultos	944	543	34	729
Pediatria	1.172	680	42	742
Total	2.116	1.223	76	1.471

OTRAS VACUNAS

SPR	106	123	92	138
PENTA	224	228	332	388
BCG	86	0	0	0
OPV + DPT	359	307	251	369

DT

Adultos	674	654	676	801
Pediatria	98	176	84	126
Total	772	830	760	927

## HOSPITAL DIA

Adultos	0	461	509	729
Pediatria	0	1	0	0
Total	0	462	509	729

## TOTAL

Adultos	69.144	68.208	78.293	113.824
Pediatria	45.052	38.777	37.794	47.773
Total	114.196	106.985	116.087	161.597

## 11.1 INDICADORES DE CALIDAD HOSPITALARIAS 2011.

LOS MISMOS SON MONITOREADOS DESDE EL 2011.

**1- PORCENTAJE DE PACIENTES QUE PERMANECEN EN SALA DE URGENCIA IGUAL O MAYOR DE 24HS:**

\* Permite evaluar la eficacia y calidad de la atención del servicio de emergencia, así como la interrelación con los servicios de apoyo al diagnóstico y hospitalización.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
>24hs.	34%	35%	27%	19%	19%	24%	29%	14%	27%

ESTANDAR: Hospital II – 1: 5% Hospital II – 2: 8% Hospital III – 1: 10%

**2- TASAS DE REINGRESOS A URGENCIAS MENOS DE 24HS**

\* Evalúa la calidad del servicio en el manejo de los pacientes atendidos en la emergencia del hospital.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
<24hs.	2%	4%	2%	5%	12%	6%	0%	3%	4%

ESTANDAR: Hospital II – 1: 1% Hospital II – 2: 2% Hospital III – 1: 3%

**3- PROMEDIO DE PERMANENCIA**

\* Logra evaluar la calidad de los servicios prestados y el aprovechamiento del recurso cama.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
ADULTOS	5,3	5,9	9,2	11,6	11,2	9,3	9,6	10,3	9
PEDIATRIA	6,4	6,7	7,2	3,1	7,4	6,5	8,6	5,8	7
URGENCIA	3,9	2,8	6,2	4,4	6,8	6,8	5,0	12,7	5
UTI	13,8	5,4	13,8	8,7	21,6	14,4	12,4	8,5	13

Promedio que permanece 1(uno) paciente en el Hospital	6	6	8	7	9	8	9	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ESTANDAR: Hospital II –1: 4 Hospital II –2: 6 Hospital III – 1: 9

#### 4- PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA

\* Mide el grado de ocupación de cada cama hospitalaria.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
<b>ADULTOS</b>	92%	47%	62%	62%	71%	75%	79%	76%	71%
<b>PEDIATRIA</b>	100%	84%	80%	31%	79%	72%	89%	73%	76%
<b>URGENCIA</b>	73%	31%	40%	10%	43%	37%	46%	65%	43%
<b>UTI</b>	50%	27%	50%	39%	45%	58%	30%	24%	40%
Ocupacion de camas en el Hospital	88%	53%	63%	44%	67%	67%	73%	69%	66%

ESTANDAR: 90%

#### 5- RENDIMIENTO DE CAMA

\* Mide la utilización de una cama durante un periodo determinado de tiempo

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
<b>ADULTOS</b>	6	2	2	2	2	3	2	2	3
<b>PEDIATRIA</b>	5	4	3	3	3	3	3	4	4
<b>URGENCIA</b>	6	3	2	1	2	2	3	2	3
<b>UTI</b>	1	2	1	1	1	1	1	1	1
Promedio de veces que fue ocupada 1(una) cama	5	3	2	2	2	2,5	2,5	3	3

ESTANDAR: Hospital II -1: 6 Hospital II - 2: 4 Hospital III – 1:3

#### 6- INTERVALO DE SUSTITUCIÓN

\* Este indicador mide el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama. El intervalo de sustitución y el promedio de estadía, son los indicadores que determinan estadísticamente el porcentaje de ocupación y el rendimiento cama. Los promedios más altos indican poca demanda del servicio u otros problemas organizativos.

Una cama como promedio, no debe estar más de un día vacía.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
<b>ADULTOS</b>	0,23	2,69	2,38	3,04	2,04	1,48	1,24	1,40	2
<b>PEDIATRIA</b>	0,005	0,49	0,72	3,08	0,80	0,97	0,38	0,93	1
<b>URGENCIA</b>	0,22	0,99	1,04	1,92	1,04	1,03	0,85	0,58	1

UTI	0,31	0,83	0,70	1,05	0,81	0,55	0,77	0,88	1
Promedio de permanencia cama vacía	0,8	5	5	9	4,7	4	3	3,8	5

ESTANDAR: 1.0

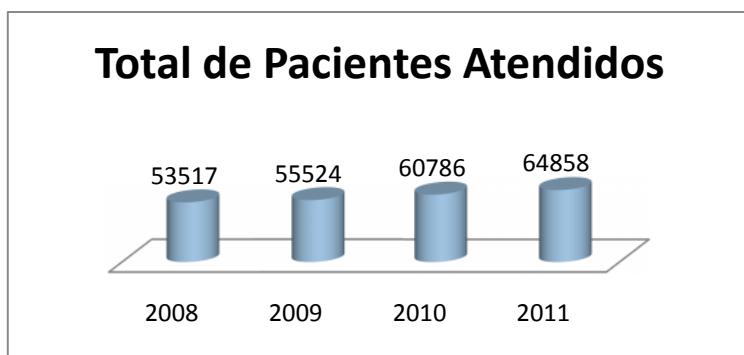
#### 7- TASAS DE REINGRESOS EN MENOS DE UNA SEMANA

\* Sirve para evaluar la calidad de la atención hospitalaria.

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
<7dias	0,5%	7,1%	0,6%	0,0%	4,3%	2,1%	0,0%	0,5	2%

ESTANDAR: Hospital II – 1: 1% Hospital II – 2: 2% Hospital III – 1: 3%

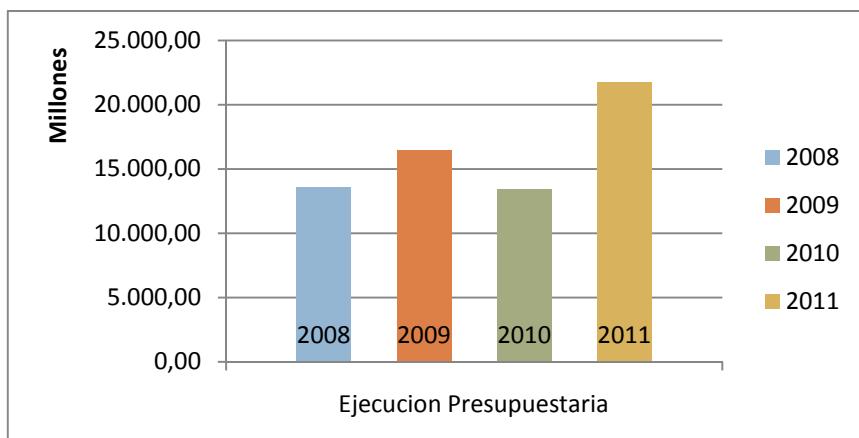
Gráfico 1: Cantidad de Pacientes atendidos



- Los datos del 2011 son hasta el mes de Noviembre.

Fuente: Departamento de Estadística y Epidemiología del Instituto de Medicina Tropical.

Gráfico 2: Ejecución Presupuestaria del 2008-2011



Fuente: Reporte del SSEAF de fecha 31/12/2011.

**Institucion/Dependencia: Instituto de Medicina Tropical**
**Presupuesto Vigente:** Gs.

**Asignacion Plan**
**Financiero:** 22.516.815.566 Gs.

**Presupuesto Ejecutado**
**sobre Plan Financiero** 21.744.984.903 Gs.

PROGRAMA/ SUB- PROGRAMA	ACTIVIDAD			PRESUPUESTO			FUENTE DE FINANCIACION
	META 2011	LOGROS ALCANZADOS	% EJECUCION DE METAS	COSTOS PRESUPUESTARIOS	EJECUCION PRESUPUESTARIA	% EJECUCION PRESUPUESTARIA	
Programa: Asistencia Medica Especializada	Atencion Integral de enfermedades Infecto- Contagiosas, tropicales e inmunodeficien- cia brindadas. <b>104.718</b> Personas	Producto 1: Atencion Integral al Niño/a y Adolescentes. 49.806 Personas  Producto 2: Atencion Integral a Hombres y Mujeres.113.294 Personas  Producto 3: Formacion y Capacitacion de Recursos Humanos.793 Personas  <b>163.893</b> Personas	126  176  81  157	9.006.726.226  11.258.407.783  2.251.681.557	8.697.993.961  10.872.492.452  2.174.498.490		10  10  10
Sub-Programa: Instituto de Medicina Tropical						97	

Fuente: Dirección Administrativa, Instituto de Medicina Tropical

## ANEXOS-FOTOS

### Nuevas salas de Servicio de Atención Integral-SAI



### Endoscopia Digestiva alta y baja y fibroscopia





#### EQUIPO DE RX PORTATIL



#### EQUIPOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS



PLATAFORMA DE COMUNICACIÓN A PACIENTES

