

Un año de experiencia en red Pediátrica: “El cruce” una utopía posible

Pereyra M¹, Campos P², Sastre G³, Flamenco E⁴, Rivas L⁵, Yllatopa M⁶, Espínola H⁷, Gómez A⁸

¹ Hosp. El Cruce, ² Región Sanitaria VI, ³ HZGA Evita Pueblo, ⁴ HZGA Dr. Arturo Oñativia, ⁵ HZGA Mi Pueblo, ⁶ HMMI Dr. Oller, ⁷ HZGA Dr. Isidoro Iriarte, ⁸ HZGA Lucio Meléndez

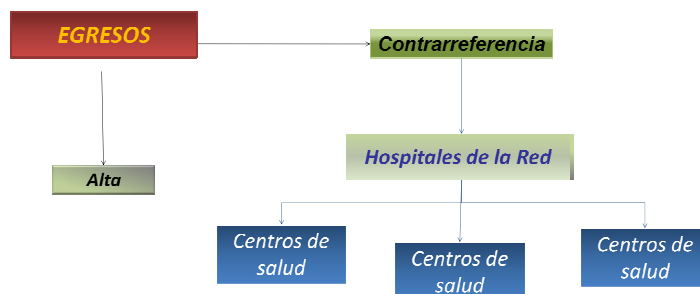
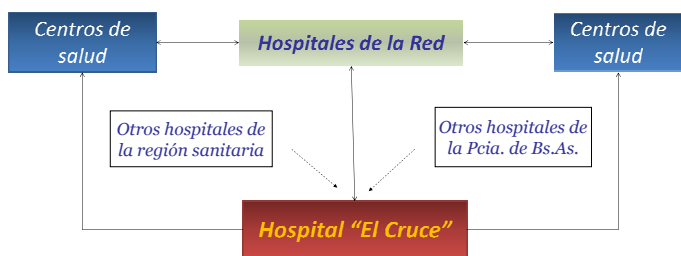
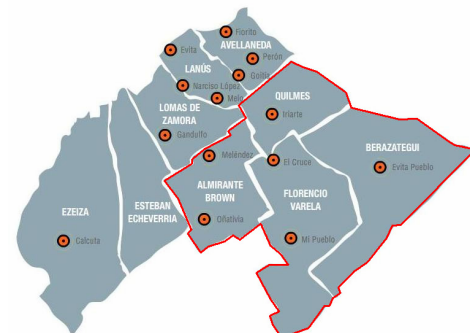
Introducción: En La zona sur de la región Sanitaria VI se formó una red pediátrica para la organización y desarrollo de actividades relacionadas con las áreas asistencial, docente, de investigación y de gestión.

Población y zona de influencia: 7 hospitales integran la red: El Cruce (HEC), Mi Pueblo, Evita Pueblo, Iriarte, Oñativia, Oller y L. Meléndez.

4 municipios: Florencio Varela, Quilmes, Berazategui, Almirante Brown y Adrogué.
150 Centros de atención primaria.
1.778.076 habitantes.
519.931 menores de 15 años.

Objetivos: Dar a conocer la red pediátrica formada dentro de la región Sanitaria VI y establecer las bases de crecimiento en diversas áreas como docencia, investigación, y gestión hospitalaria articulando los 3 niveles de atención según los diferentes centros que la integran.

- Metodología:** Se realizaron reuniones de integración de los servicios de Pediatría de los 7 hospitales, donde se acordó el compromiso de trabajar conjuntamente en:
- La elaboración de un sistema de referencia y contrarreferencia a través de las respectivas Áreas de Gestión de Pacientes.
 - La elaboración de normas para la unificación de criterios de diagnóstico, tratamiento y derivación oportuna.
 - El relevamiento permanente de las necesidades de incorporación de nuevas subespecialidades.
 - El fortalecimiento de la red pediátrica de El Cruce y de sus relaciones con otros centros de alta complejidad: Hospital de Niños de La Plata, Hospital Garrahan, Hospital de Pediatría Pedro de Elizalde.
 - La elaboración de un software orientado en el monitoreo constante de los procesos asistenciales.



Resultados: Luego de 12 meses de iniciadas las actividades con la red pediátrica, se tomaron los registros de los 432 egresos del HEC, de los cuales 237 fueron derivados por los hospitales que integran la red (cuadro 1). El resto, casi la totalidad, provinieron de la provincia de Bs As, aunque hubo casos de otras provincias. Las especialidades más consultadas fueron Cardiología, Neurología, Nefrología, Traumatología, Cirugía infantil, Neumonología e Infectología.

Cuadro 1; egresos de hospitales de la red, período 2008/2009

Hospitales	Egresos n	%
Mi Pueblo	114	26,4
MS Pcia. BA	95	22,0
El Cruce	64	14,8
Iriarte.	50	11,6
Evita Pueblo	46	10,6
Oller	31	7,2
Oñativia	21	4,9
L. Melendez	11	2,5
Total	432	100,0

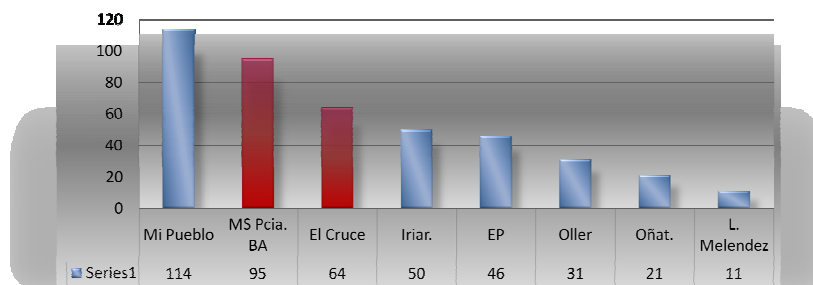


Figura 1; egresos de pacientes de hospitales de la red, período 2008/2009

Para el mecanismo de egreso de estos pacientes se hizo hincapié en la contrarreferencia hacia los hospitales de donde fueron derivados y desde aquí se estableció la comunicación con el primer nivel para el seguimiento médico y social de ser necesario.

Conclusiones: A un año de iniciadas las actividades, el HEC ha podido mantener su objetivo de ser el referente de alta complejidad de una red asistencial pública, posiblemente la primera estructurada como tal en nuestro país. La incorporación de éste como prestador del 3º nivel de atención ha demostrado una notable mejoría en la dinámica del manejo del paciente crítico, acortando los tiempos de respuesta y mejorando la morbilidad de estos pacientes.