

BOLETÍN MONITOREO DE LA CALIDAD EN
LOS SERVICIOS DE SALUD CUMPLIMIENTO DE
PROTOCOS DE ATENCIÓN CLÍNICA 2020 ANUAL

PERÍODO: ENERO - DICIEMBRE 2020, NÚMERO 2.



Responsable institucional

Servicio Nacional de Salud

Coordinación: Dr. Mario Lama, director ejecutivo.

Elaboración: Dra. Claudia Bautista Soriano, encargada de Seguimiento a la Calidad en los Servicios de Salud.

Unidad Responsable: Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud.

Equipo de Monitores: Claritza Cuas, July Sánchez, Jenny Marte, Carmen Sánchez, Rosimar Salvador, Domiaris Matos, Ana Peralta, Miguel González, Carolin Báez, Silvio Méndez, Yokaira D'Oleo, Yésica Reyes, María Rodríguez, Arianny Contreras, Jhon Romero y Anabel Gómez.

Analistas: Abel Gómez, Juan Santana y Elaine Medina.

Citar: Servicio Nacional de Salud, 2020. Boletín Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud, Cumplimiento de Protocolos de Atención Clínica. Santo Domingo: SNS.

Servicio Nacional de Salud, avenida Leopoldo Navarro, esquina César Nicolás Penson, Santo Domingo, República Dominicana.
Diciembre 2020

www.sns.gob.do

Contenido

I. Conceptos.....	1
II. Panorama General.....	4
III. Cumplimiento del Protocolo de Completitud en los Expedientes Clínicos.....	6
IV. Cumplimiento de la Guía Lista de Verificación de la Seguridad en la Cirugía.....	10
V. Cumplimiento de los Protocolos de Dengue, Malaria y Leptospirosis.....	12
VI. Cumplimiento de los Protocolos durante la Atención a Morbilidades Materno y Neonatal.....	14
VII. Observación directa del Cumplimiento de los Protocolos durante la Atención al Curso Normal del Embarazo, Consulta Prenatal, Parto, Pos-Alumbramiento, Atención Inmediata al Recién Nacido y las Prácticas Intrahospitalarias de Lactancia Materna.....	16
VIII. Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.....	20
IX. Situación de los Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención.....	24
X. Monitoreo de los Servicios y Áreas de Atención a Pacientes COVID-19.....	24
XI. Monitoreo del Manejo Farmacológico de los Pacientes COVID-19.....	25
XII. Monitoreo del Manejo Clínico de los Pacientes COVID-19.....	26
XIII. Referencias Bibliográficas.....	27

I. Conceptos.

Atención Inmediata al Recién Nacido: acciones a tomar desde el nacimiento de un recién nacido para el cuidado adecuado del mismo.

Aislamiento: es una medida que consiste en separar personas infectadas de las que no lo están, también es un área determinada para separar a los pacientes con alguna enfermedad transmisible.

Calidad en los servicios de salud: el nivel en los que los servicios de atención médica eficaces, efectivos y eficientes de acuerdo con las últimas pautas y estándares clínicos, que satisfacen las necesidades del paciente y satisfacen a los proveedores.

Compleitud de Expedientes Clínicos: el grado de llenado de los campos pertenecientes a los récords médicos.

COVID-19 (Coronavirus-19): enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, que produce síntomas similares a los de la gripe, entre los que se incluyen: fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. En casos graves se caracteriza por producir neumonía y síndrome de dificultad respiratoria aguda, entre otros.

Cumplimiento de Protocolo: realización de los elementos que componen el protocolo.

Curso Normal del Embarazo: período de desarrollo fetal con una duración entre 37 y 42 semanas.

Dengue: enfermedad viral transmitida principalmente por el vector *Aedes Aegypti*.

Desechos biológicos: es considerado desecho a todo material, sustancia, solución, mezcla u objeto para los cuales no se prevé un destino inmediato y deba ser eliminado o dispuesto en forma permanente. Los desechos biológicos son aquellos producidos en actividades sanitarias y de investigación fisiológica de seres humanos, así como los derivados del contacto y/o exposición contaminante con restos segregados por los anteriores.

Desprendimiento Prematuro de Placenta: es cuando la placenta se separa temprano del útero, antes del parto.

Distrés Respiratorio: respiración dificultosa que se caracteriza por un grado inapropiado de esfuerzo para respirar, basado en la frecuencia, ritmo y la evaluación subjetiva del esfuerzo respiratorio.

Encuesta de satisfacción: es una herramienta de recogida de datos que nos ayuda a conocer la opinión e impresiones, cualitativas y cuantitativas, de nuestros usuarios. Son un conjunto de preguntas realizadas a los pacientes, que reflejan cómo les hizo sentir la atención brindada.

Embarazo: período en el cual el desarrollo fetal ocurre dentro de la madre.

Equipos de Protección Personal (EPP): son equipos, piezas o dispositivos que evitan que el personal de salud tenga contacto directo con los peligros de ambientes riesgosos, que pueden generar lesiones y enfermedades (guantes, batas, overoles, mascarillas y careta facial).

Humanización (trato humanizado): Conducta que motiva a la sensibilización de los profesionales que están al frente de un paciente sano o enfermo. Es un imperativo ético que contribuye a salvaguardar la dignidad

humana en armonía con la ética, moral, valores, principios y la reglamentación que regulan las prácticas en un contexto de salud, entendiendo la dignidad como el valor único, insustituible e intransferible de toda persona humana.

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAs): son infecciones que el paciente adquiere mientras recibe atención médica o quirúrgica, y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en proceso de incubación al momento del ingreso, es decir que son adquiridas en los centros de salud.

Lactancia Materna: la alimentación de bebés y niños pequeños con leche del seno de su madre.

Leptospirosis: enfermedad transmitida por bacterias del género *Leptospira*, cuya transmisión puede ocurrir al entrar en contacto con orina animal infectado.

Lista de la Verificación de la Seguridad en la Cirugía: documento que contiene ítems a tomar en cuenta a favor de la reducción de morbilidad y mortalidad en pacientes a ser sometidos a un proceso quirúrgico, con el objetivo de disminuir los errores y los eventos adversos, aumentar el trabajo en equipo y la comunicación en Cirugía.

Malaria: enfermedad causada por parásitos del género *Plasmodium*, principalmente a través del vector mosquito *Anopheles*.

Monitoreo: proceso sistemático de recopilación, análisis y uso de información para dar seguimiento al progreso de un programa hacia el logro de sus objetivos y para orientar las decisiones de gestión.

Parto: finalización del embarazo en la que ocurre el nacimiento del producto, vía la apertura vaginal o vía cesárea.

Precauciones Estándares: son un conjunto de medidas dirigidas a minimizar el riesgo de transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAs) a pacientes, visitantes y personal de salud, sea por contacto con fluidos corporales o con superficies contaminadas.

Protocolo: Plan detallado de un tratamiento o procedimiento médico.

Pos-Alumbramiento: período posterior a la salida del recién nacido(s) del útero de su madre y la expulsión de la placenta.

Recién Nacido: ser humano con menos de 28 días vividos desde su fecha de nacimiento.

Sepsis: disfunción de órganos con potencial fatal que ha sido causada por una respuesta del huésped desregulada a la infección.

Trastornos hipertensivos del embarazo: condiciones en la que se manifiestan elevación de la tensión arterial durante el período del embarazo, incluyendo hipertensión gestacional, preeclampsia-eclampsia e hipertensión crónica.

Triaje respiratorio: es una actividad que se realiza en un área física especial para seleccionar pacientes con síntomas respiratorios, clasificarlos de acuerdo con su grado de severidad y con ello, priorizar su atención médica. Es un proceso de gestión de riesgo clínico que busca cumplir con prestación de servicio equitativo, eficiente y oportuno.

Seguridad del paciente: de acuerdo con la OMS se define como ausencia de un daño innecesario real o potencial asociado a la atención sanitaria. Las Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente son una de las estrategias prioritarias, evaluadas por la Joint Commission International, para acreditar la calidad y seguridad de la atención de hospitales y clínicas que adoptan estas acciones para la seguridad de los pacientes.

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): Es una instalación especial dentro del área hospitalaria en donde se brindan cuidados de alta complejidad para los pacientes graves.

II. Panorama General.

Dentro de las funciones del Servicio Nacional de Salud (SNS) está el establecer regulaciones complementarias para la supervisión y el apoyo al desarrollo de los Servicios Regionales de Salud y redes de servicios de atención, diagnóstico y tratamiento, a la vez que defina los modelos de supervisión, monitoreo y evaluación del cumplimiento de estas regulaciones; la función de impulsar y gestionar programas de gestión de calidad, equidad, acceso de los servicios de salud y el desarrollo armónico y proporcional de los SRS, que conduce a la necesidad de implementar procesos sistemáticos de trabajo capaz de garantizar la eficiencia de la gestión y la calidad de los servicios, por vía de buenas prácticas basadas en evidencias, trabajo en equipo, medición constante de las mejoras y uso de datos para la toma de decisiones.

La Función esencial de la salud pública, establece la garantía y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individuales y colectivos, con el monitoreo al cumplimiento de los protocolos, el SNS tiene el propósito de fortalecer cuatro dimensiones de la calidad: Desempeño técnico del personal en la provisión de los servicios en los establecimientos de salud en concordancia con los estándares y expectativas técnicas. Efectividad de la atención en la que los resultados y productos deseados son logrados. Relaciones interpersonales al considerar la comunicación efectiva entre el proveedor y el paciente, desarrollando confianza, respeto, confidencialidad y respuesta a las preocupaciones de los usuarios y Seguridad al evitar lesiones e infecciones u otro efecto secundario perjudicial.

El SNS como responsable de la provisión de la atención directa a través de los establecimientos de salud garantiza el cumplimiento de las normas, reglamentos técnicos y protocolos establecidos por el Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana, con el propósito de impactar en la reducción de la morbilidad y mortalidad de la población en el país. Por lo que implementa el monitoreo como un proceso continuo para recolectar y analizar información que permita verificar el progreso de la atención a los usuarios con calidad, humanización y guiar las decisiones de gestión clínica.

En este año 2020, debido a la situación de la pandemia de la COVID-19, todos los esfuerzos en salud se han enfocado en mejorar la calidad de la prestación de los servicios a pacientes COVID-19 y sostener el continuo de la atención de los eventos rutinarios conforme a la demanda de la población dominicana. La pandemia permitió identificar debilidades existentes en el sistema de salud para utilizarlas como nuevas oportunidades que impulsen a conseguir mayores niveles de calidad. Hasta la fecha, esta situación sanitaria ha planteado desafíos para la salud pública y para la provisión de servicios de salud en todo el mundo; esto ha llevado a la toma de decisiones y de acciones enérgicas e inmediatas para lograr una respuesta firme y sostenible que garantice la salud de toda la población.

Este es el segundo año de publicación de nuestro boletín anual, donde presentamos un resumen del trabajo realizado durante el año 2020, incluye los protocolos monitoreados desde noviembre del 2019 y algunos de los protocolos, guías y normativas que fueron importantes para el control de la pandemia. Entendemos, además, que este reporte es una línea de base para la nueva gestión que dirige el Servicio Nacional de Salud.

El levantamiento de la información fue realizado en 40 hospitales priorizados, las técnicas utilizadas para el monitoreo son la observación de la práctica clínica y quirúrgica, y la revisión de expedientes. Los siguientes documentos normativos fueron monitoreados:

- Completitud de expedientes clínicos y quirúrgicos.
- La guía Implementación de la lista de verificación de seguridad de la cirugía.
- Protocolos de Salud Pública: Dengue, Malaria y Leptospirosis.

- La observación durante la atención del curso normal del embarazo: consulta prenatal, parto, parto, pos-alumbramiento, la atención inmediata al recién nacido y el inicio temprano de lactancia materna.
- Los protocolos para la atención de morbilidad materno: atención de los casos con trastornos hipertensivos, del desprendimiento prematuro de placenta, de la hemorragia posparto; los protocolos para la atención de morbilidad neonatal: la atención al recién nacido con síndrome de dificultad respiratoria y la atención al recién nacido con sepsis.
- Medición de trato humanizado durante la atención materno y neonatal por observación.
- El funcionamiento del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención.
- En el marco de la COVID-19: el cumplimiento de las precauciones estándares y medidas de aislamiento; cumplimiento de la guía de Limpieza y desinfección de superficies (disposición final de desechos biológicos); guía para el Manejo, traslado y disposición de cadáveres y el protocolo de Manejo de pacientes COVID-19, primera y segunda edición.
- Estamos incluyendo, además, algunos datos relevantes del Reporte de revisión de expedientes clínicos de pacientes COVID-19 ingresados en hospitales públicos de la República Dominicana. Período marzo-junio 2020.

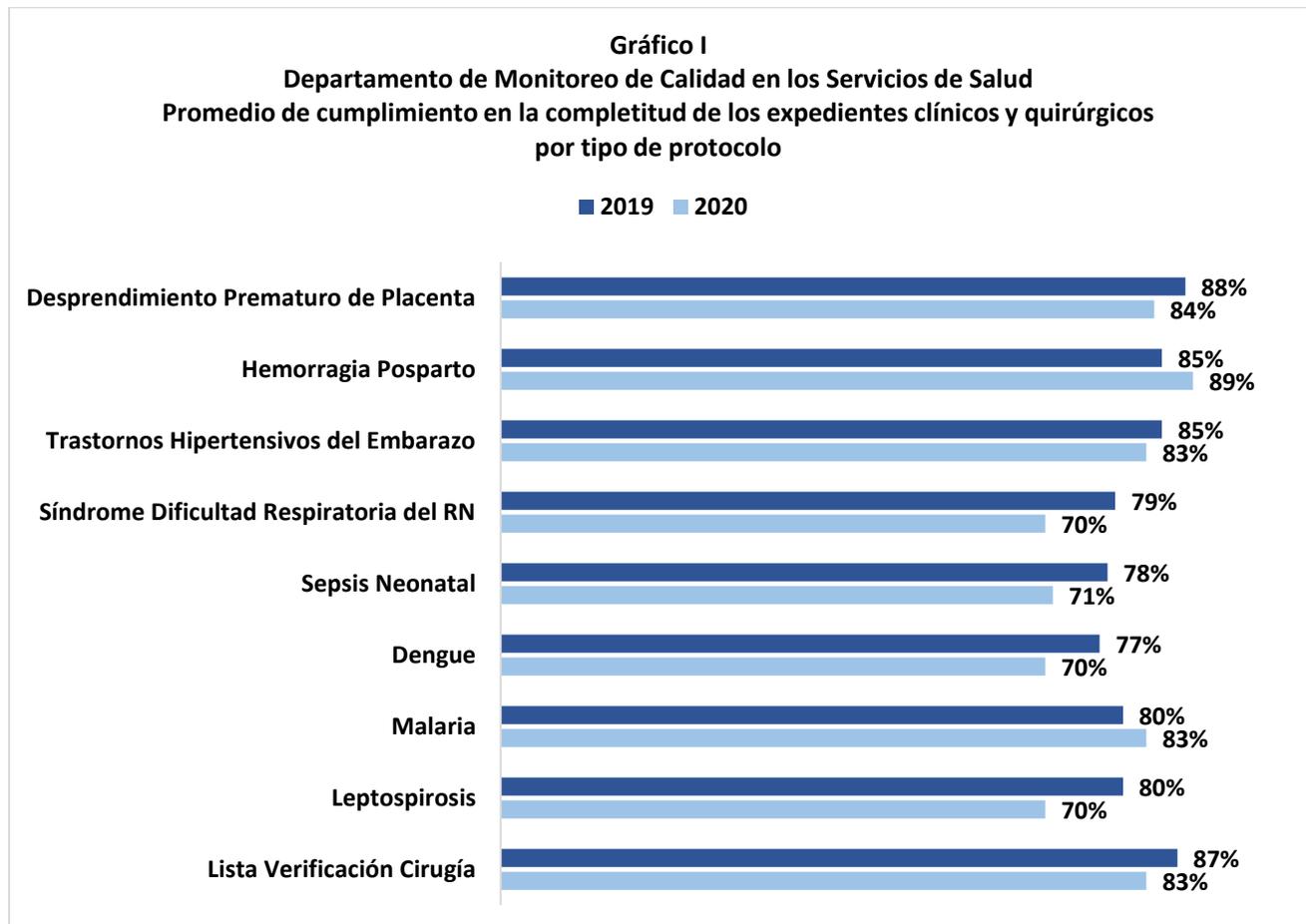
Los usuarios de estos informes son los hospitales para la preparación de sus planes de mejora, los Servicios Regionales de Salud, la Dirección de Redes de Servicios, la Dirección Materno Infantil y Adolescentes, Dirección de Hospitales, Dirección de Planificación y la Dirección Ejecutiva del SNS.

En este documento los datos serán presentados en promedios por región, por hospitales y por las actividades consignadas en los instrumentos que fueron verificadas durante el monitoreo.

III. Cumplimiento del Protocolo de Completitud en los Expedientes Clínicos.

Fueron revisados 1,260 expedientes en 30 hospitales del país en nueve tipologías clínicas, el promedio general de cumplimiento en la completitud de los expedientes fue de 78%. Los hospitales que alcanzaron menor porcentaje fueron el Hospital Nuestra Señora de Regla 64%, Hospital General Melenciano 66% y los hospitales Leopoldo Pou y Materno Infantil José Francisco Peña Gómez, 68% respectivamente. Los expedientes que presentaron mayor incompletitud corresponden a los casos de síndrome de dificultad respiratoria y sepsis neonatal; los de Dengue y Leptospirosis 71% y 70%, respectivamente. (Ver Tabla I).

Las regiones con mayor incompletitud son la Región VII, Cibao Occidental con 68% y Región I, Valdesia con 73%. Los elementos que frecuentemente faltan son el Consentimiento Informado 45%, Kárdex 55% y la Hoja de Insumos 54%.



La importancia de la completitud de los expedientes, radica en que es el instrumento de auditoría de la calidad de la atención, además permite que los diferentes proveedores involucrados en el seguimiento clínico de los casos tomen decisiones informadas que repercuten en el bienestar de los usuarios, reduciendo iatrogenia, eventos adversos y también permite que el establecimiento capte recursos financieros, porque las Administradoras de Riesgos de Salud (ARS) no realizan pagos cuando los expedientes están incompletos, tanto en la calidad del llenado como en la estructura.



Tabla I
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud

Promedio de Cumplimiento en la Completitud de los Expedientes Clínicos y Quirúrgicos por tipo de Protocolo 2020

Hospital	Desprendimiento Prematuro de Placenta	Hemorragia Posparto	Trastornos Hipertensivos del Embarazo	Síndrome Dificultad Respiratoria del RN	Sepsis Neonatal	Dengue	Malaria	Leptospirosis	Lista Verificación Cirugía
Promedio general	84	89	83	70	71	70	83	70	83
SRS - 0 Metropolitano	91	89	90	77	83	86	86	83	90
Hospital Ciudad Juan Bosch	-	-	-	-	-	85	-	-	100
Hospital de la Mujer Dominicana	100	95	100	87	88	-	-	-	99
Hospital Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello	-	-	-	-	-	87	94	85	79
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	88	94	98	83	81	86	-	-	-
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	94	-	93	87	89	90	89	93	96
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral	-	-	-	70	70	74	-	71	80
Hospital Local Boca Chica	97	90	90	-	-	-	-	-	91
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	99	100	98	91	90	-	-	-	97
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	88	-	90	33	83	80	76	-	84
Hospital Municipal Engombe	-	-	80	-	-	86	80	-	-
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	-	-	-	93	90	89	-	-	100
Hospital Salvador Bienvenido Gautier	-	-	-	-	-	100	93	-	96



Tabla I
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud

Promedio de Cumplimiento en la Completitud de los Expedientes Clínicos y Quirúrgicos por tipo de Protocolo 2020

Hospital	Desprendimiento Prematuro de Placenta	Hemorragia Posparto	Trastornos Hipertensivos del Embarazo	Síndrome Dificultad Respiratoria del RN	Sepsis Neonatal	Dengue	Malaria	Leptospirosis	Lista Verificación Cirugía
Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altigracia	71	65	69	74	74	-	-	-	67
SRS - I Valdesia	78	88	85	64	75	66	-	48	80
Hospital Nuestra Señora de Regla	77	-	76	53	61	48	-	48	82
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	79	88	93	74	89	83	-	-	78
SRS - II Norcentral	85	81	84	70	70	69	-	-	84
Hospital Presidente Estrella Ureña	90	83	89	85	86	79	-	-	90
Hospital Regional Ricardo Limardo	79	79	79	54	53	59	-	-	77
SRS - III Nordeste	81	85	88	71	71	-	-	-	-
Hospital Dr. Leopoldo Pou	70	-	83	57	62	-	-	-	-
Hospital Regional Universitario San Vicente de Paúl	92	85	92	84	80	-	-	-	-
SRS - IV Enriquillo	87	-	74	75	66	59	-	-	77
Hospital General Melenciano	-	-	67	-	62	59	-	-	77
Hospital Regional Jaime Mota	87	-	80	75	70	-	-	-	-
SRS - V Este	85	100	85	69	72	70	-	80	84
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	86	-	83	70	74	-	-	-	85



Tabla I
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud

Promedio de Cumplimiento en la Completitud de los Expedientes Clínicos y Quirúrgicos por tipo de Protocolo 2020

Hospital	Desprendimiento Prematuro de Placenta	Hemorragia Posparto	Trastornos Hipertensivos del Embarazo	Síndrome Dificultad Respiratoria del RN	Sepsis Neonatal	Dengue	Malaria	Leptospirosis	Lista Verificación Cirugía
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	93	100	92	67	70	75	-	80	79
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	77	-	79	70	71	65	-	-	89
SRS - VI El Valle	82	81	78	60	58	72	80	67	84
Hospital Provincial Rosa Duarte	90	-	72	64	61	67	-	-	89
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	79	-	80	61	60	79	78	-	86
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	78	81	82	55	54	70	81	67	77
SRS - VII Cibao Occidental	77	-	72	62	62	-	-	-	-
Hospital Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	77	-	72	62	62	-	-	-	-
SRS - VIII Cibao Central	94	100	94	85	85	-	-	-	-
Hospital Regional Dr. Luis Morillo King	94	100	94	85	85	-	-	-	-

Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)

IV. Cumplimiento de la Guía Lista de Verificación de la Seguridad en la Cirugía.

La Guía Técnica para la implementación de la Lista de Verificación de la Seguridad en la Cirugía fue publicada por el Ministerio de Salud Pública con el propósito de garantizar la homogeneidad de la atención en las salas de cirugía e introducir una cultura que valore la seguridad del paciente quirúrgico. Esta tiene eficacia comprobada en la reducción de eventos adversos, complicaciones y muertes relacionadas con los procesos quirúrgicos.

El monitoreo de esta guía es realizado por revisión de expediente y por observación directa del procedimiento quirúrgico, la razón es que el objetivo de la guía busca que durante el procedimiento quirúrgico el personal cumpla con las pautas y las registre en los tiempos señalados. (Ver tabla II).

En el año 2020 fueron monitoreados con la técnica de observación y la de revisión de expediente quirúrgico, 23 hospitales distribuidos en todos los SRS del país, incluyendo observación directa a 57 procedimientos y la revisión de 131 expedientes quirúrgicos; el promedio general de cumplimiento de la LVC fue de 77%, la región que menor cumplimiento presentó fue SRS Valdesia con 70% durante la observación y 65% revisión de expedientes, seguido del SRS Enriquillo con 69% revisión de expedientes, (incluyendo un solo hospital), y luego SRS El Valle un 77% en observación y 75% revisión de expedientes.

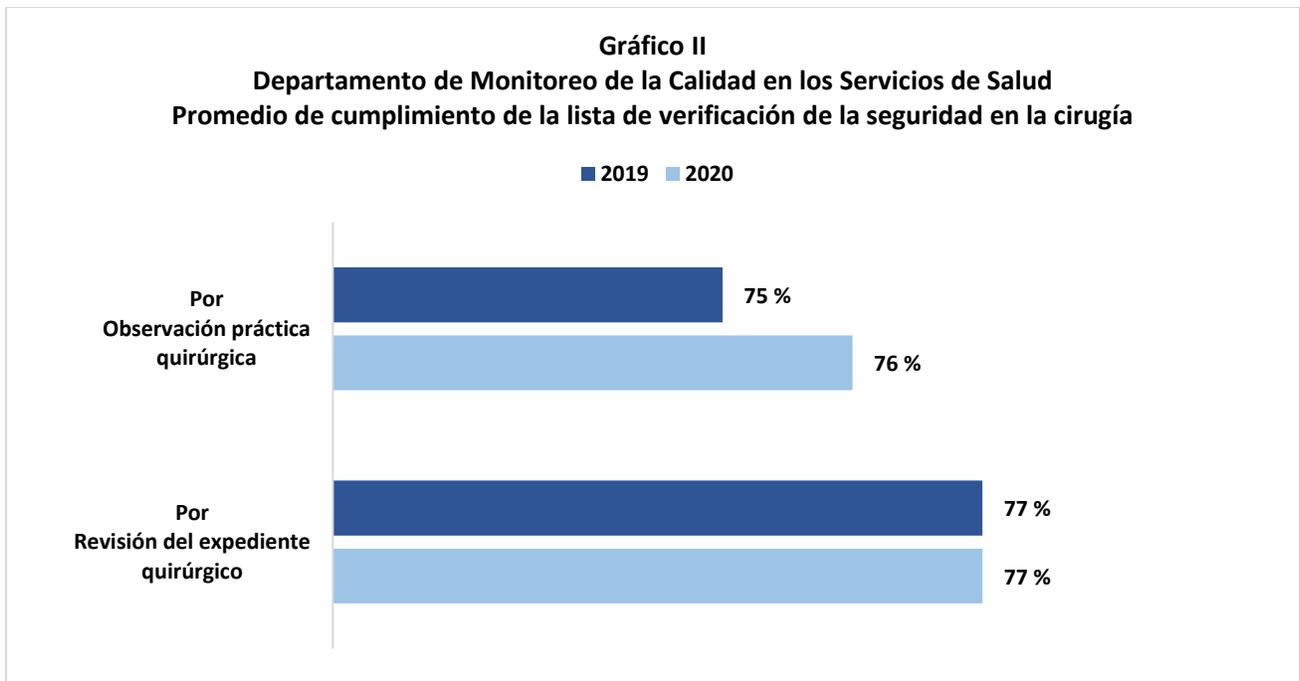




Tabla II
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de la Lista de Verificación de la Seguridad en la Cirugía 2020

Hospitales	Observación Práctica Quirúrgica	Revisión del Expediente Quirúrgico
Promedio general	76	77
SRS - 0 Metropolitano	85	82
Hospital Ciudad Juan Bosch	59	92
Hospital de la Mujer Dominicana	82	84
Hospital Docente Dr. Francisco E Moscoso Puello	92	71
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	87	98
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	87	89
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral	90	99
Hospital Local Boca Chica	74	43
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	98	100
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	-	45
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	94	100
Hospital Salvador Bienvenido Gautier	86	78
Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia	-	83
SRS - I Valdesia	70	65
Hospital Nuestra Señora de Regla	60	50
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	79	79
SRS - II Norcentral	71	86
Hospital Presidente Estrella Ureña	67	76
Hospital Regional Ricardo Limardo	75	96
SRS - IV Enriquillo	-	69
Hospital General Melenciano	-	69
SRS - V Este	80	88
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	91	87
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	79	81
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	71	97
SRS - VI El Valle	77	75
Hospital Provincial Rosa Duarte	80	81
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	82	98
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	68	45

Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)

V. Cumplimiento de los Protocolos de Dengue, Malaria y Leptospirosis.

En 18 hospitales fueron identificados casos de Dengue, en siete hospitales casos de Malaria y de Leptospirosis en seis hospitales para el período revisado. El promedio general de cumplimiento para casos de Dengue es de un 80%, para Leptospirosis 59% y para Malaria 72%. En el manejo de los casos de Dengue, la región Este reportó el menor porcentaje 69%, para Leptospirosis, la región El Valle 40% y para Malaria, la región El Valle 60% en el cumplimiento del protocolo de manejo clínico. (Ver tabla III).

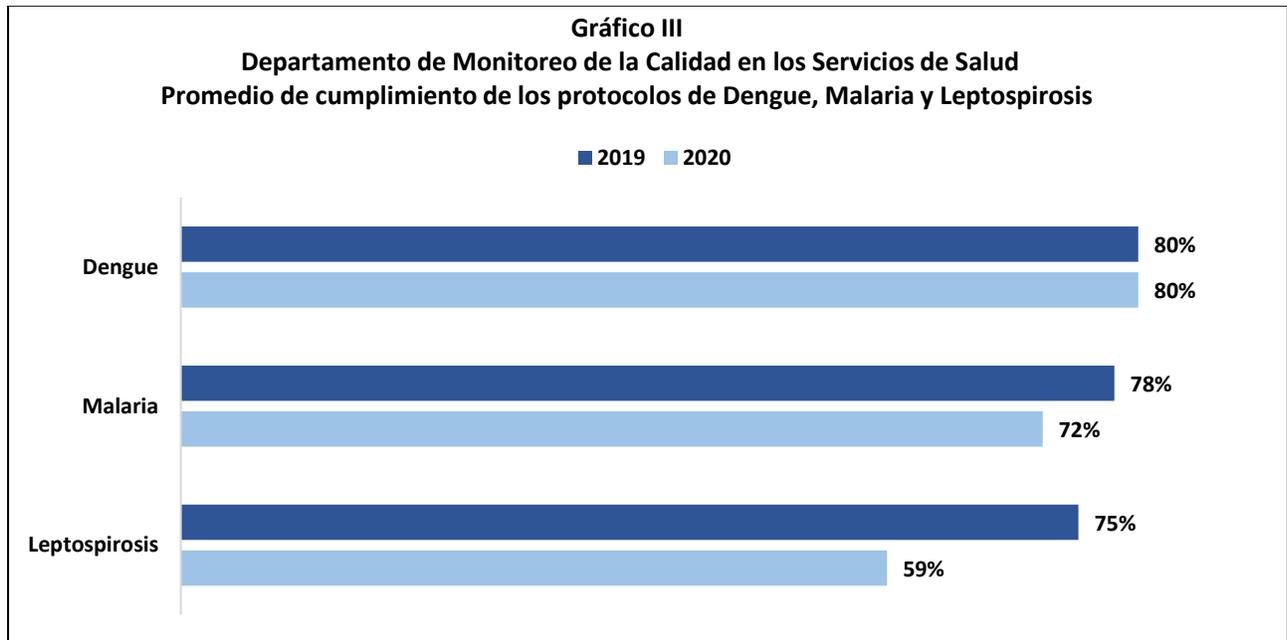




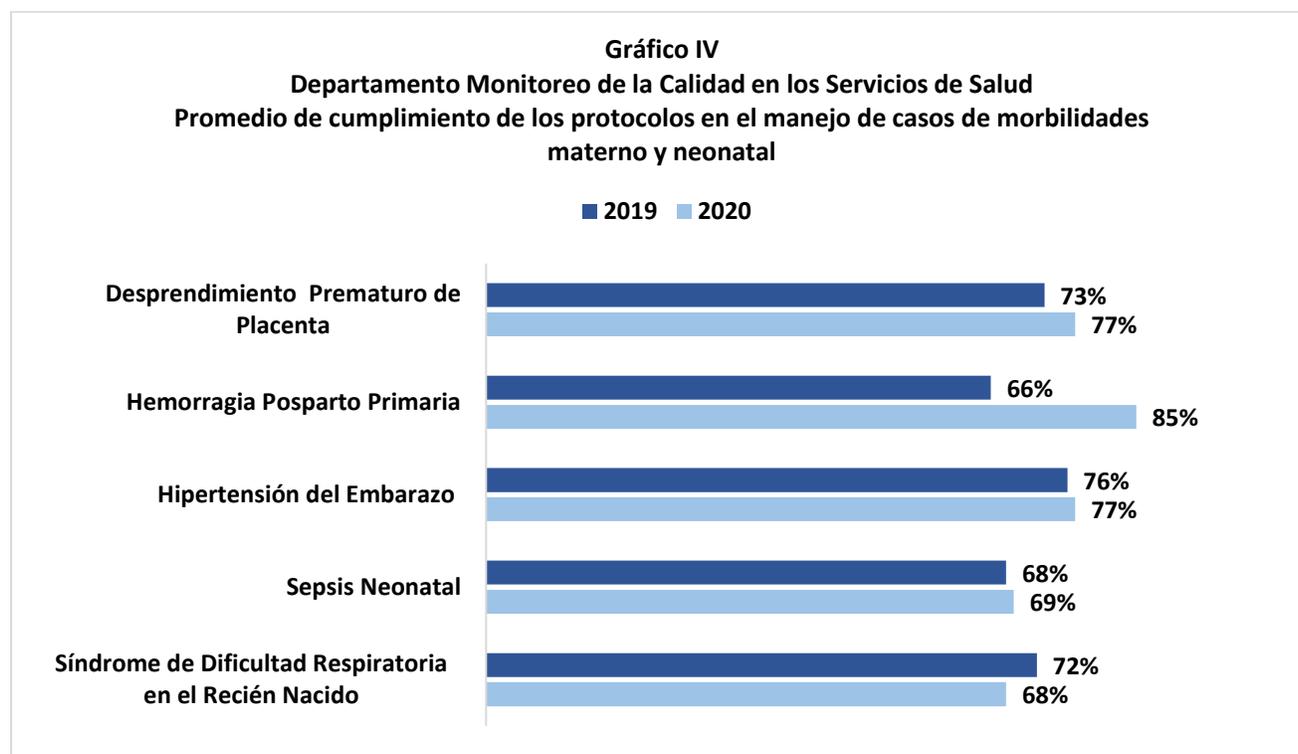
Tabla III
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de los Protocolos de Dengue, Malaria y Leptospirosis por Hospitales 2020

Hospitales	Dengue	Malaria	Leptospirosis
Promedio general	80	72	59
SRS - 0 Metropolitano	85	85	85
Hospital Ciudad Juan Bosch	81	-	-
Hospital Docente Dr. Francisco E Moscoso Puello	83	80	80
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	88	-	-
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	85	92	91
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral	94	-	85
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	90	80	-
Hospital Municipal Engombe	83	75	-
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	69	-	-
Hospital Salvador Bienvenido Gautier	95	98	-
SRS - I Valdesia	83	-	53
Hospital Nuestra Señora de Regla	77	-	53
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	88	-	-
SRS - II Norcentral	82	-	-
Hospital Presidente Estrella Ureña	92	-	-
Hospital Regional Ricardo Limardo	72	-	-
SRS - V Este	69	-	59
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	77	-	59
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	61	-	-
SRS - VI El Valle	79	60	40
Hospital Provincial Rosa Duarte	74	-	-
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	93	67	-
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	71	52	40

Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)

VI. Cumplimiento de los Protocolos durante la Atención a Morbilidades Materno y Neonatal.

Fueron priorizadas para monitoreo, las morbilidades materno y neonatal asociadas a las principales causas de muerte en 26 hospitales a nivel nacional, los promedios de cumplimiento generales para los Servicios Regionales de Salud (SRS) en Desprendimiento Prematuro de Placenta 77%, Hemorragia Posparto Primaria 85%, Hipertensión del Embarazo 77%, Sepsis Neonatal 68% y Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido 69%.



Ningún protocolo se cumple en el 100%, la región Cibao Central y Metropolitana son las que mayor cumplimiento en todos los protocolos presenta 83% y 90% y las regiones que menor cumplimiento presentan son El Valle, Nordeste y Enriquillo 67%. El protocolo que presenta mayor cumplimiento es el de manejo de la hemorragia posparto en el H. Antonio Musa 99% y el que menos se cumple es el síndrome de dificultad respiratoria 15% en el H. Leopoldo Pou. (Ver tabla IV).



Tabla IV
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de los Protocolos en el manejo de casos de Morbilidades Materno y Neonatal 2020

Hospitales	Desprendimiento Prematuro de Placenta	Hemorragia Posparto Primaria	Hipertensión del Embarazo	Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido	Sepsis Neonatal
Promedio	77	85	77	69	68
SRS - 0 Metropolitano	82	88	80	81	81
Hospital de la Mujer Dominicana	88	95	92	85	92
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	83	82	85	87	78
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	78	-	71	72	71
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral	-	-	-	65	80
Hospital Local Boca Chica	72	89	68	-	-
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	81	86	86	90	81
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	82	-	81	75	76
Hospital Municipal Engombe	-	-	76	-	-
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	-	-	-	92	89
Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia	90	88	83	85	83
SRS - I Valdesia	66	81	72	68	69
Hospital Nuestra Señora de Regla	55	-	63	63	63
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	76	81	81	72	74
SRS - II Norcentral	82	84	89	70	67
Hospital Presidente Estrella Ureña	81	79	89	78	72
Hospital Regional Ricardo Limardo	83	88	88	61	62
SRS - III Nordeste	71	85	70	50	60
Hospital Dr. Leopoldo Pou	58	-	53	15	43
Hospital Regional Universitario San Vicente de Paúl	84	85	86	84	77
SRS - IV Enriqueillo	77	-	63	75	55



Tabla IV
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de los Protocolos en el manejo de casos de Morbilidades Materno y Neonatal 2020

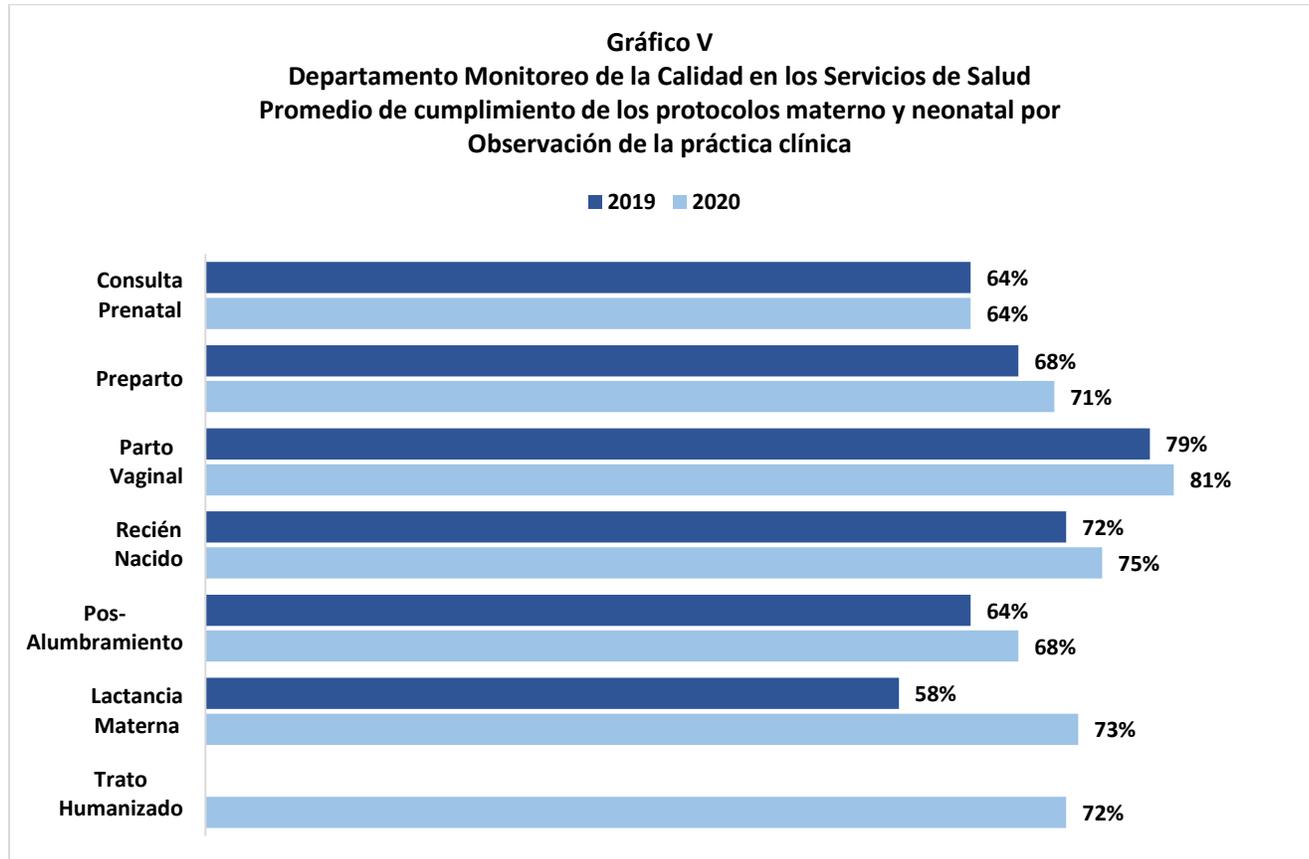
Hospitales	Desprendimiento Prematuro de Placenta	Hemorragia Posparto Primaria	Hipertensión del Embarazo	Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido	Sepsis Neonatal
Hospital General Melenciano	NA	-	51	-	34
Hospital Regional Jaime Mota	77	-	75	75	76
SRS - V Este	78	99	76	64	57
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	77	-	68	58	57
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	92	99	92	70	61
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	65	-	68	65	54
SRS - VI El Valle	65	64	69	72	62
Hospital Provincial Rosa Duarte	60	-	60	63	60
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	75	-	73	65	58
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	59	64	75	89	69
SRS - VII Cibao Occidental	77	-	82	53	74
Hospital Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	77	-	82	53	74
SRS - VIII Cibao Central	93	94	88	92	85
Hospital Regional Dr. Luis Morillo King	93	94	88	92	85

Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)

VII. Observación directa del Cumplimiento de los Protocolos durante la Atención al Curso Normal del Embarazo, Consulta Prenatal, Parto, Pos-Alumbramiento, Atención Inmediata al Recién Nacido y las Prácticas Intrahospitalarias de Lactancia Materna.

La metodología para la observación de la práctica clínica realizada en 25 hospitales reporta el cumplimiento del conjunto mínimo de actividades que los proveedores deben realizar durante la atención, promedios generales para todos los Servicios Regionales de Salud (SRS) por servicio observado reportan lo siguiente, en la

Consulta Prenatal 64%, Preparto 71%, Parto Vaginal 81%, Atención al Recién Nacido 75%, Pos-alumbramiento 68% y Lactancia Materna 73%.



Los promedios por tipo de protocolo fueron, en Consulta Prenatal entre 54% a un 73%, en el Preparto 60% a un 73%, excepto para la región Cibao Central 90%, en el Parto vaginal los promedios oscilan entre un 74% a un 84%, excepto para el Cibao Central con 96%, para la atención al Recién Nacido, los promedios oscilan entre 65% y 76%, excepto para el SRS Cibao Central 88% y los SRS El Valle y Metropolitano con 83%, en el Pos-alumbramiento, los promedios oscilan entre 53% y 77%, excepto para SRS Cibao Central 88%, para Lactancia Materna 63% y 77%, excepto para el SRS Cibao Central 94%.

Como podemos ver, el SRS VIII- Cibao Central 88% es que presenta mejores promedios. Este año introdujimos la medición por observación del trato humanizado durante la atención materno y neonatal, este reporta el cumplimiento de las acciones y conductas que los proveedores deben realizar durante la atención para garantizar la dignidad del paciente, la calidez en la entrega del servicio con una perspectiva de derechos; promedios generales para todos los Servicios Regionales de Salud (SRS) reportan un 72% de cumplimiento, los promedios oscilan entre 65% y 77%. El reto para todos es que los hospitales ejecuten los planes de mejora para corregir las debilidades que presentan en los servicios que influyen en la ocurrencia de muertes materna y neonatal. (Ver tabla V).



Tabla V
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de los Protocolos Materno y Neonatal por Observación de la Práctica Clínica 2020

Hospitales	Consulta Prenatal	Preparto	Parto Vaginal	Recién Nacido	Pos-alumbramiento	Lactancia Materna	Trato Humanizado
Total general	64	71	81	75	68	73	72
SRS - 0 Metropolitano	64	72	84	83	62	75	75
Hospital Ciudad Juan Bosch	37	-	-	-	-	-	70
Hospital de la Mujer Dominicana	64	67	83	85	43	70	76
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	71	70	79	93	68	83	73
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	57	52	69	61	37	56	74
Hospital Local Boca Chica	79	82	86	91	95	95	72
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	95	84	98	96	93	98	89
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	65	65	82	84	35	69	79
Hospital Municipal Engombe	44	-	-	-	-	63	58
Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia	66	82	88	70	66	64	84
SRS - I Valdesia	62	62	75	65	64	72	71
Hospital Nuestra Señora de Regla	72	74	78	69	75	84	67
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	52	50	71	60	52	60	74
SRS - II Norcentral	73	67	74	76	53	63	65
Hospital Presidente Estrella Ureña	73	59	72	82	52	57	68
Hospital Regional Ricardo Limardo	73	74	75	69	54	69	62
SRS - III Cibao Nordeste	68	72	79	74	65	77	-
Hospital Dr. Leopoldo Pou	57	56	65	61	49	59	-
Hospital Regional Universitario San Vicente de Paúl	78	88	92	87	81	95	-
SRS - IV Enriquillo	61	60	80	68	74	64	-
Hospital General Melenciano	63	-	-	-	72	56	-



Tabla V
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de los Protocolos Materno y Neonatal por Observación de la Práctica Clínica 2020

Hospitales	Consulta Prenatal	Preparto	Parto Vaginal	Recién Nacido	Pos-alumbramiento	Lactancia Materna	Trato Humanizado
Hospital Regional Jaime Mota	58	60	80	68	75	72	-
SRS - V Este	62	73	80	65	70	67	73
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	73	82	84	74	85	76	84
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	58	65	79	64	64	62	75
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	54	71	76	56	60	63	61
SRS - VI El Valle	63	81	84	83	77	83	77
Hospital Provincial Rosa Duarte	62	94	88	93	93	85	70
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	50	79	83	80	75	89	80
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	78	70	81	75	62	75	80
SRS - VII Cibao Occidental	54	62	76	73	58	65	-
Hospital Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	54	62	76	73	58	65	-
SRS - VIII Cibao Central	70	90	96	88	88	94	-
Hospital Regional Dr. Luis Morillo King	70	90	96	88	88	94	-

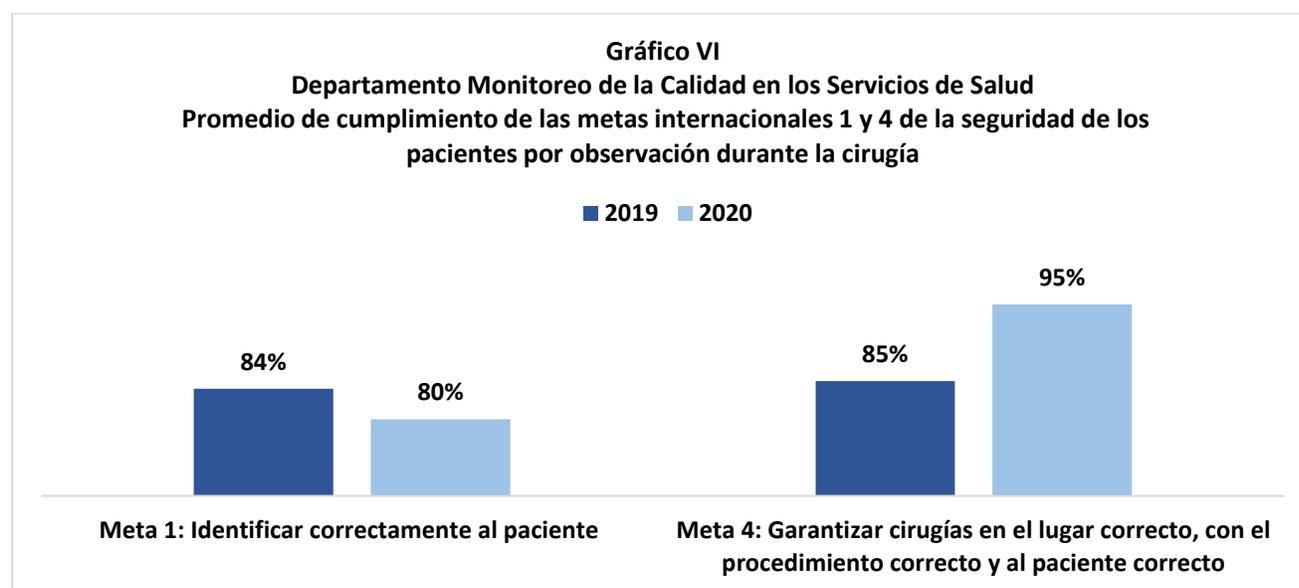
Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital porque no hubo casos: (-)

VIII. Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.

La seguridad del paciente de acuerdo con la OMS se define como ausencia de un daño innecesario real o potencial asociado a la atención sanitaria. Hay seis metas internacionales de la seguridad del paciente

- 1) Identificar correctamente al paciente
- 2) Mejorar la comunicación efectiva (órdenes verbales, evaluación de paciente y telefónica)
- 3) Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo
- 4) Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto
- 5) Reducir el riesgo de infecciones asociada a la atención en salud
- 6) Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caídas.

Se deben implementar las metas internacionales de Seguridad del paciente para fortalecer la calidad en la atención.



En el 2020 fue monitoreada en 20 hospitales durante los procesos quirúrgicos la meta 1. Identificar correctamente al paciente, el promedio general fue de 80% y la meta 4. Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto y el promedio general fue de 95%. (Ver tabla VI).

Tabla VI
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de las Metas Internacionales 1 y 4 de la Seguridad de los Pacientes
por Observación Durante la Cirugía 2020

Hospitales	Meta 1: Identificar correctamente al paciente	Meta 4: Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto
Promedio general	80	95
SRS - 0 Metropolitano	87	90
Hospital Ciudad Juan Bosch	50	40
Hospital de la Mujer Dominicana	100	93
Hospital Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello	100	100



Tabla VI
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de las Metas Internacionales 1 y 4 de la Seguridad de los Pacientes
por Observación Durante la Cirugía 2020

Hospitales	Meta 1: Identificar correctamente al paciente	Meta 4: Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	100	100
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	67	100
Hospital Infantil Dr. Robert Reid Cabral	75	70
Hospital Local Boca Chica	75	100
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	100	100
Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	100	100
Hospital Salvador Bienvenido Gautier	100	100
SRS - I Valdesia	84	100
Hospital Nuestra Señora de Regla	67	100
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	100	100
SRS - II Norcentral	92	90
Hospital Presidente Estrella Ureña	83	80
Hospital Regional Ricardo Limardo	100	100
SRS - V Este	67	93
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	83	100
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	50	100
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	67	80
SRS - VI El Valle	72	100
Hospital Provincial Rosa Duarte	100	100
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	100	100
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	17	100
Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)		

Para la meta 5. Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud a través del lavado de manos, en el 2020 por observación en 26 hospitales en los servicios de parto, parto y en la atención al recién nacido, fue realizado el monitoreo con los siguientes resultados, el cumplimiento general en parto fue de un 52%, con variaciones de 15% a un 85%, en parto fue de un 47% con variaciones de un 25% a un 83% y en la atención al recién nacido un 42%, con una variación de un 9% y 83%, entre regiones. (Ver tabla VII).

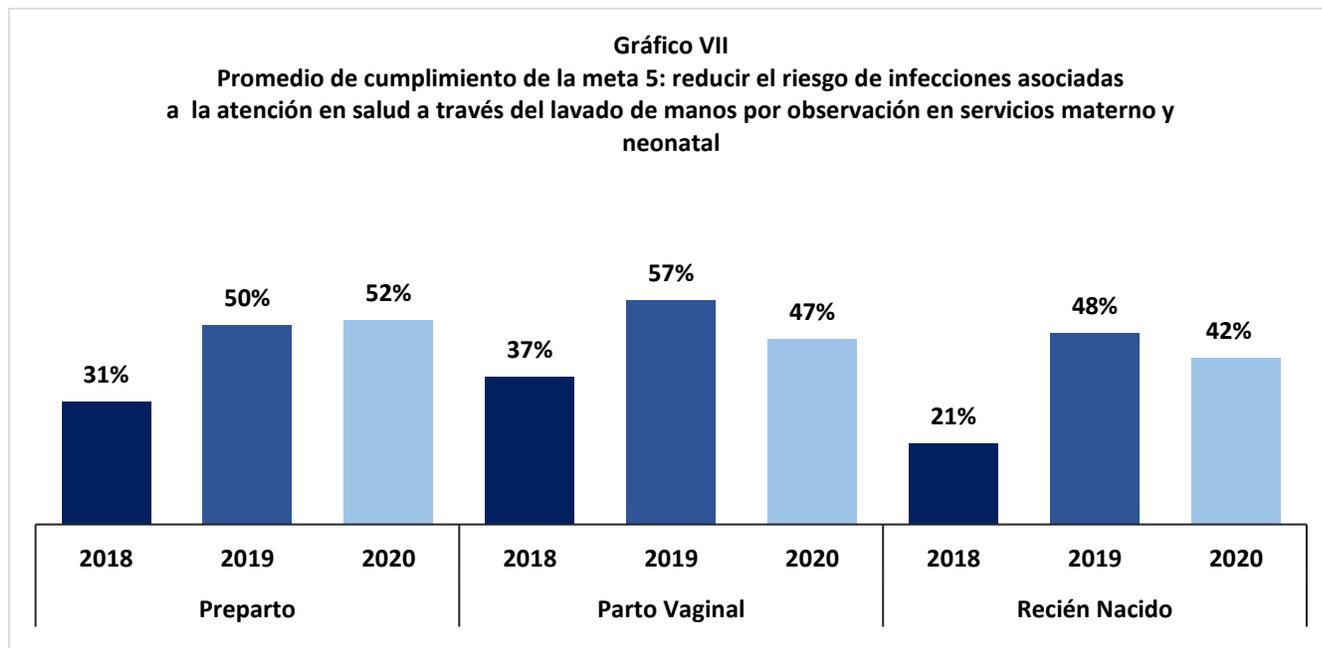


Tabla VII
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud
Promedio de Cumplimiento de la Meta 5: Reducir el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud a través del Lavado de Manos por Observación en servicios Materno y Neonatal

Hospitales	Preparto			Parto Vaginal			Recién Nacido		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Promedio general	31	50	52	37	57	47	21	48	42
SRS - 0 Metropolitano	24	59	45	37	60	56	23	77	57
Hospital de la Mujer Dominicana	0	50	50	0	20	60	0	60	47
Hospital Dr. Ángel Contreras Mejía	-	50	42	-	100	58	-	100	83
Hospital General Dr. Vinicio Calventi	0	33	13	0	50	0	0	50	0
Hospital General Regional Dr. Marcelino Vélez Santana	-	67	-	-	40	-	-	0	-
Hospital Local Boca Chica	50	0	25	67	100	83	0	100	50
Hospital Materno Dr. Reynaldo Almánzar	83	100	88	100	100	92	94	100	100
Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	17	100	50	20	50	40	27	83	50
Hospital Municipal Engombe	0	67	-	60	0	-	40	100	-
Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia	17	67	50	9	83	58	0	100	67



Tabla VII
Departamento de Monitoreo de la Calidad en los Servicios de Salud

Promedio de Cumplimiento de la Meta 5: Reducir el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud a través del Lavado de Manos por Observación en servicios Materno y Neonatal

Hospitales	Preparto			Parto Vaginal			Recién Nacido		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
SRS - I Valdesia	39	54	48	22	67	25	7	17	27
Hospital Nuestra Señora de Regla	0	25	75	0	33	50	0	0	54
Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina	78	83	21	43	100	0	14	33	0
SRS - II Norcentral	9	33	15	17	6	29	13	6	9
Hospital Presidente Estrella Ureña	0	50	0	0	17	17	25	17	0
Hospital Regional Ricardo Limardo	17	50	29	33	0	40	0	0	17
Hospital Dr. Toribio Bencosme	-	0	-	-	0	-	-	0	-
SRS - III Cibao Nordeste	23	56	59	73	48	40	25	46	75
Hospital Dr. Leopoldo Pou	33	67	17	45	75	0	20	100	67
Hospital Regional Universitario San Vicente de Paúl	13	0	100	100	20	80	29	17	83
Hospital Dr. Antonio Yapor Heded	-	100	-	-	50	-	-	20	-
SRS - IV Enriquillo	89	33	58	80	50	40	57	17	17
Hospital Regional Jaime Mota	89	33	58	80	50	40	57	17	17
SRS - V Este	14	38	21	20	28	40	14	33	18
Hospital Provincial Francisco A. Gonzalvo	17	67	8	17	33	63	17	67	27
Hospital Regional Dr. Antonio Musa	-	40	56	-	33	40	-	33	20
Hospital Provincial Nuestra Señora de La Altagracia Materno - Infantil (Higüey)	11	8	0	22	17	17	11	0	8
SRS - VI El Valle	36	100	85	27	94	62	16	100	52
Hospital Provincial Rosa Duarte	75	100	80	56	100	40	25	100	83
Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral	33	100	75	25	83	47	22	100	40
Hospital Regional Taiwán 19 de Marzo	0	100	100	0	100	100	0	100	33
SRS - VIII Cibao Central	14	29	83	25	100	83	11	92	83
Hospital Regional Dr. Luis Morillo King	14	33	83	25	100	83	11	83	83
Hospital Inmaculada Concepción	-	25	-	-	100	-	-	100	-

Nota: Este protocolo no fue monitoreado en el hospital, porque no hubo casos o el hospital no atiende pacientes con esta patología: (-)

IX. Situación de los Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención.

Las infecciones asociadas a la atención en salud son aquellas adquiridas por un paciente durante su estadía en un establecimiento de salud y que al ingreso no la presentaba ni la estaba incubando. Se originan de una secuencia de eventos, interacciones y condiciones especiales que permiten que un agente patógeno ingrese y afecte a una persona sana, mediante mecanismos que facilitan el traslado desde su reservorio, hasta un hospedero susceptible.

Se visitaron 31 hospitales para conocer el funcionamiento de los comités de IAAs, el 85% tenían acta constitutiva, al solicitar las evidencias de la periodicidad de las reuniones donde se analizaban los casos e indicadores de vigilancia, solo el 31% tenía las actas y minutas de los temas tratados con una periodicidad mínima de por lo menos 2 meses, lo que indica que es necesario que se refuercen esos comités, con capacitación en identificación oportuna de brotes, vigilancia de los indicadores de infecciones asociadas a la atención y la supervisión de las medidas preventivas para que se lleven a cabo.

X. Monitoreo de los Servicios y Áreas de Atención a Pacientes COVID-19

En este año 2020 la COVID-19 ha hecho indispensable la utilización de los Equipos de Protección Personal (EPP), en el proceso de atención para disminuir el riesgo de infección hacia el personal de salud, poniendo de manifiesto el uso de éstos en todas las áreas de atención; las normas internacionales han establecido la utilización racional de los EPP según el nivel de riesgo en las diferentes áreas. Desde el inicio de la COVID-19, en nuestro país en el mes de marzo 2020, se han monitoreado en 40 hospitales, en los servicios de Triage, Aislamiento, Internamiento y la Unidad de Cuidados Intensivos.

Fueron realizadas múltiples capacitaciones en todos los establecimientos de salud, con modalidad presencial y virtual, impartidas por el Ministerio de Salud, el Servicio Nacional de Salud y diversas agencias internacionales; el personal entrenado incluyó al administrativo, servicios generales y de atención directa como médicos, enfermeras y bioanalistas.

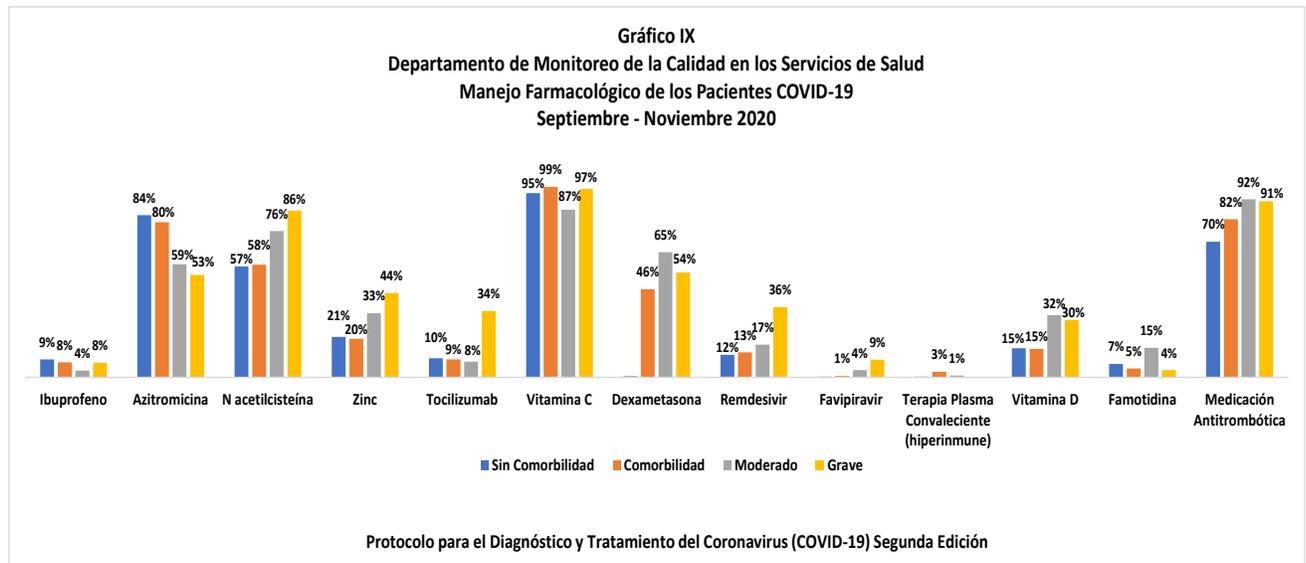
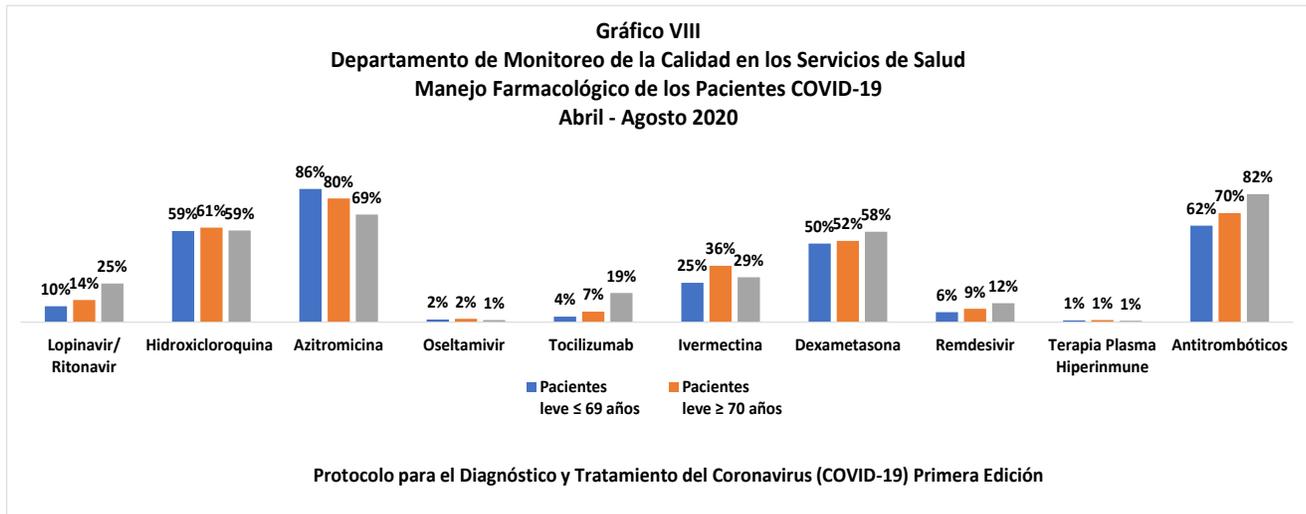
Durante las visitas de monitoreo por la técnica de observación, se identificó que el 63% de los trabajadores de salud observados se colocaban el EPP correctamente, el 69% se retiraban el EPP correctamente y el 62% de los trabajadores eran supervisados o utilizaban un espejo para colocarse o retirarse el EPP. El uso correcto de EPP por el personal de salud según el área de servicio fue en Triage un 62%, en Aislamiento un 90% y Unidad de Cuidados Intensivos un 97%. En los servicios maternos el cumplimiento fue, en la Consulta prenatal 79%, en el área de Parto 75%, en el área de Atención al recién nacido 78% y en el Pos-alumbramiento 75%.

Con respecto al manejo, traslado y disposición final de cadáveres de pacientes COVID-19, el 83% de los hospitales cumplía con esta directriz. En cuanto al manejo correcto de los desechos biomédicos, la normativa establece la obligatoriedad de una ruta señalizada para el traslado de estos materiales, el 36% de los hospitales cumplía con esta normativa; además los contenedores deben estar clasificados por colores o etiquetados según el tipo de material a desechar, el porcentaje de cumplimiento fue de 41% y zafacones con fundas rojas 55%.

XI. Monitoreo del Manejo Farmacológico de los Pacientes COVID-19.

El Ministerio de Salud Pública publicó dos protocolos para el manejo clínico de los casos de pacientes COVID-19, el primero Directrices para el Manejo Farmacológico de Pacientes Críticos Afectados por COVID-19 y otras Comorbilidades, abril 2020; y una segunda edición el Protocolo para el Diagnóstico y tratamiento del coronavirus (COVID-19), septiembre 2020.

Ambos presentan diferencias en los tipos de fármacos que recomiendan para el manejo de pacientes graves, moderados y leves con y sin comorbilidad; asumimos que a medida que la pandemia fue avanzando y las investigaciones respecto a las opciones terapéuticas, el país mejoró el abordaje de estos pacientes. (Ver gráficos VIII y IX).



XII. Monitoreo del Manejo Clínico de los Pacientes COVID-19.

Con miras a conocer la calidad de la atención ofertada a los pacientes positivos a COVID-19 en los hospitales de la Red Única Pública, realizamos el Reporte de revisión de expedientes clínicos de pacientes COVID-19 ingresados en hospitales públicos de la República Dominicana. Período marzo – junio 2020.

Este estudio fue descriptivo, observacional y retrospectivo de corte transversal. El tipo de muestreo fue por conveniencia no probabilística para la selección de los expedientes clínicos. La población incluida fue de pacientes con diagnóstico clínico o de laboratorio, ingresados en hospitales públicos de la República Dominicana, seleccionados para la “Red COVID-19”. La muestra se circunscribió a 176 expedientes distribuidos en 28 hospitales (maternidades, hospitales pediátricos y hospitales generales) de los nueve SRS.

Las conclusiones más relevantes fueron el 82% (144) de los pacientes COVID-19 en los expedientes revisados cumplió con lo recomendado por el Ministerio de Salud Pública en las “Directrices para el manejo farmacológico de pacientes críticos afectados por COVID-19 y otras comorbilidades”, en su primera edición.

La distribución por sexo de los pacientes en los expedientes revisados fue 60% (106) masculinos, de los cuales el 36% (38) falleció y el 40% (70) femenino de los cuales el 23% (16) falleció. El grupo de edad donde se registró el mayor porcentaje de casos fue en el de ≥ 65 años con un 28% (50), de los cuales el 58% (29) falleció.

El grupo de edad donde ocurrieron más fallecimientos fue en el de ≥ 55 años en promedio un 58% (42). El criterio clínico fue el más frecuentemente utilizado para ingresar a los pacientes 96.6% (170) en los expedientes revisados. Los signos y síntomas más frecuentes en este grupo de pacientes fueron dificultad respiratoria 70.5%, tos en 69.9%, fiebre en 68.3%, disnea en 40.3%, taquipnea 22.7% y mialgia en 19.9%.

Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial 40.3% (71), diabetes 23.9% (42) y enfermedad cardiovascular 6.8% (12). Existen factores preexistentes y otras afectaciones como la edad, sexo, trastornos respiratorios y cáncer que pueden empeorar el pronóstico de la enfermedad. En el 58.8% de los expedientes revisados el paciente falleció. La obesidad no se reportó como una comorbilidad.

De los expedientes revisados, hubo un total de nueve casos de pacientes embarazadas, representando un 5.1%. En esta población se encontró que el manejo clínico estuvo acorde, tanto la directriz dominicana para el Manejo y prevención de enfermedad respiratoria por COVID-19 en embarazadas y recién nacido, así como el flujograma de manejo de la Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal, según los criterios establecidos.

XIII. Referencias Bibliográficas.

1. Infancia (UNICEF), F. de las N. U. para la & República Dominicana, M. de S. P. (2020). *Protocolo de evaluación y atención inmediata del recién nacido: Actualizado octubre 2020*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/2197>
2. OPS, S. D. de P., & República Dominicana, S. de E. de S. P. y A. S. (2010). *Dengue: Guía diagnóstico y tratamiento*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1243>
3. República Dominicana, M. de S. (2015). *Decreto No. 126-09 reglamento sobre los desechos y residuos generados por los centros de salud y afines*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/79>.
4. República Dominicana, M. de S. (2016a). *Protocolos de atención para obstetricia y ginecología: Volumen I*. República Dominicana. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/90>
5. República Dominicana, M. de S. (2016b). *Protocolos de atención para pediatría: Volumen I*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/177>
6. República Dominicana, M. de S. (2017a). *Resumen guías de práctica clínica de prevención y tratamiento de preeclampsia y eclampsia*. República Dominicana. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/100>
7. República Dominicana, M. de S. (2017b). *Protocolo de atención para el diagnóstico y tratamiento de leptospirosis*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/953>
8. República Dominicana, M. de S. P. (2011). *Guía para el diagnóstico, manejo y prevención de la malaria*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1259>
9. República Dominicana, M. de S. P. (2013a). *Reglamento Técnico de Atención a la Mujer durante el Embarazo, el Parto y el Puerperio*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/148>
10. República Dominicana, M. de S. P. (2015). *Guía técnica para la implementación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía, 2015*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1303>
11. República Dominicana, M. de S. P. (2020a). *Protocolo de atención del síndrome de dificultad respiratorio (SDR)*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/2007>
12. República Dominicana, M. de S. P. (2020b). *Protocolo de atención en embarazo de bajo riesgo*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/2006>

13. República Dominicana, M. de S. P. (2020c). *Protocolo de evaluación y atención inmediata del recién nacido*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/2038>
14. República Dominicana, M. de S. P. (2020d). *Guía de limpieza y desinfección de superficie hospitalaria: Medidas básicas de higiene para el control de las infecciones asociadas a la atención en salud en establecimientos de salud públicos y privados*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1762>
15. República Dominicana, M. de S. P. (2020e). *Directrices para el manejo farmacológico de pacientes críticos afectados por Covid-19 y otras comorbilidades: Versión modificada en fecha 26 junio 2020*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/2011>
16. República Dominicana, M. de S. P., & República Dominicana, M. de S. (2020). *Circular MSP-DESP-00779-2020 lineamientos para manejo de cadáveres con sospecha o confirmación de COVID-19 en instalaciones de salud y centros de velación y funerarias*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1710>
17. República Dominicana, M. de S. P., & Salud, O. P. de la S. M. de la. (2020). *Protocolo para el diagnóstico y tratamiento del coronavirus (COVID-19)*. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1725>
18. Salud, O. P. de la, Salud, O. M. de la, & República Dominicana, M. de S. P. (2019a). *Guía para la evaluación de la adherencia a los protocolos de atención obstétrica y neonatal de la República Dominicana*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1532>
19. Salud, O. P. de la, Salud, O. M. de la, & República Dominicana, M. de S. P. (2019b). *Guía de precauciones estándares y medidas de aislamiento de pacientes para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1527>
20. Salud, O. P. de la, Salud, O. M. de la, & República Dominicana, M. de S. P. (2020). *Directrices para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por COVID-19 República Dominicana*. MSP. <http://repositorio.ministeriodesalud.gob.do//handle/123456789/1754>
21. SESPAS. (2003). *Normas Nacionales: Expediente Clínico de la Atención Médica* (Primera Edición). <https://repositorio.msp.gob.do/bitstream/handle/123456789/60/Normas%20Nacionales%20de%20Expedientes%20Clinicos%20de%20Atencion%20Medicas%202003.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Reporte de revisión de expedientes clínicos de pacientes COVID-19 ingresados en hospitales públicos de la República Dominicana. Período marzo – junio 2020 <https://repositorio.sns.gob.do/>.



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

