



UTILIDAD DE LA INFORMACION DE PRODUCCION DE SERVICIOS EN LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

La información relacionada con la producción de servicios es utilizada en la gerencia de los diferentes niveles administrativos y de atención del Sistema Nacional de Salud. Esta información permite a los establecimientos de salud realizar la planificación, ejecución y control de sus actividades.

De igual manera las Gerencias de Red, los SEDES y el Nivel Central realizan la planificación y monitoreo de sus actividades basándose en la información generada por el SNIS.

Como se ve, la información de producción de servicios, que es generada por el SNIS, es utilizada en el área de gerencia, pero no así en la vigilancia epidemiológica.

Es necesario recordar la importancia que tiene la información de producción en la vigilancia. La información de las actividades preventivas y curativas realizadas en los servicios de salud y analizadas en un contexto geográfico, por ejemplo: un municipio, da una aproximación del riesgo al cual está sujeto ese municipio. Un ejemplo clásico es la utilización de las coberturas del PAI para detectar los municipios en riesgo.

Municipios con cobertura de vacunación menor al 80% Bolivia.2003

	N° total de municipios	N° de municipios con cobertura < al 80%	% de municipios en riesgo
BENI	19	8	42
CHUQUISACA	28	1	4
COCHABAMBA	48	5	10
LA PAZ	75	8	11
ORURO	34	16	47
PANDO	15	9	60
POTOSI	38	1	3
SANTA CRUZ	50	8	16
TARIJA	11	1	9
TOTAL	318	57	18

La misma lógica se puede aplicar para otras actividades preventivas o curativas que se realizan en el establecimiento de salud, como por ejemplo la consulta prenatal, el parto en servicio y la consulta externa. A menor cantidad de prenatales y partos realizados en un municipio, mayor es el riesgo de morbilidad y mortalidad materna. A menor cantidad de consultas medicas, mayor el riesgo de morbilidad grave y mortalidad.

El siguiente cuadro es un resumen de los Municipios que están en riesgo por tener una baja cobertura de control prenatal.

Porcentaje de municipio de riesgo y alto riesgo por baja cobertura de 1er control prenatal

	N° total de Municipios	N° municipios con cobertura 1er control prenatal < 60%	N° Municipios con cobertura 1er control prenatal < 40%	%de Municipios de Riesgo	% de Municipios de Alto Riesgo
BENI	19	10	3	53	16
CHUQUIS.	28	7	1	25	4
CBBA	48	12	3	25	6
LA PAZ	75	51	18	68	24
ORURO	34	23	10	68	29
PANDO	15	7	5	47	33
POTOSI	38	8	1	21	3
STA CRZ	50	18	8	36	16
TARIJA	11	7	1	64	9
TOTAL	318	143	50	45	16

Debido a que el denominador poblacional puede ser un factor que disminuya la cobertura en algunos municipios donde la población de embarazos esperados ha sido sobre estimada, también se puede utilizar el índice de captación de del cuarto prenatal para priorizar los Municipios en riesgo.

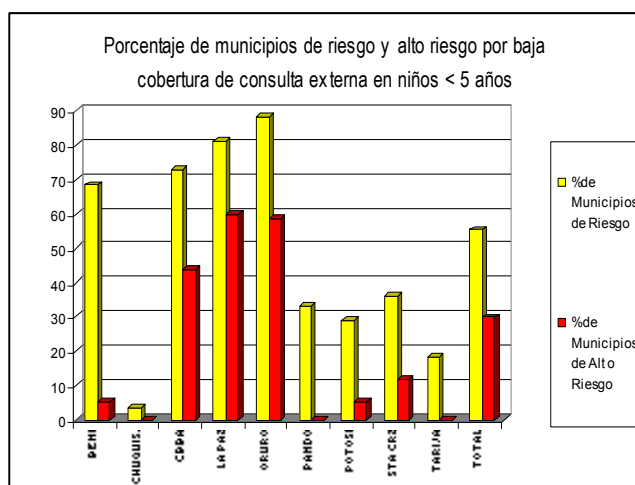
Porcentaje de municipio de riesgo y alto riesgo por bajo índice de captación del 1er al 4to prenatal

	N° total de Municipios	N° municipios con índice de captación < 37%	N° Municipios con índice de captación < al 20%	%de Municipios de Riesgo	% de Municipios de Alto Riesgo
BENI	19	3	0	16	0
CHUQUIS.	28	0	0	0	0
CBBA	48	24	1	50	2
LA PAZ	75	51	12	68	16
ORURO	34	9	5	26	15
PANDO	15	8	4	53	27
POTOSI	38	9	1	24	3
STA CRZ	50	10	0	20	0
TARIJA	11	0	0	0	0
TOTAL	318	114	23	36	7

Ya sea utilizando el indicador de cobertura de primer prenatal o de captación del primer al cuarto prenatal Cochabamba, La Paz, Oruro y Pando son los departamentos con el mayor número de Municipios en riesgo y alto riesgo.

MUNICIPIOS EN RIESGO DEBIDO A SUS BAJAS COBERTURAS DE CONSULTA EXTERNA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

La misma lógica se puede aplicar para la consulta externa.



En ese sentido los municipios con población infantil con alto riesgo de enfermar y morir son aquellos que tienen baja cobertura en la consulta de los menores de 5 años, tal como se observa en los departamentos de Cochabamba, La Paz y Oruro donde más del

70% de sus municipios tienen coberturas bajas de consulta externa, en cambio otros departamentos como Chuquisaca, Pando, Potosí y Tarija tienen menos de la mitad de sus municipios en riesgo.

LA INFORMACION SOBRE LOS RIESGOS Y LA INFORMACION DE CASOS

La información que muestra los riesgos debe confrontarse con la información de casos. Por ejemplo, si en un municipio se confronta la cobertura de vacunación con la presencia de enfermedades inmunoprevenibles, se puede construir cuatro escenarios posibles:

- Baja cobertura de vacunación y ausencia de casos.
- Baja cobertura de vacunación y presencia de casos.
- Alta cobertura de vacunación y presencia de caso.
- Alta cobertura de vacunación y ausencia de casos.

Cada uno de estos posibles escenarios amerita un análisis dentro del contexto particular.

El escenario ideal para un municipio es el de altas coberturas de vacunación sin casos y el peor escenario es el de bajas coberturas y presencia de casos. En el caso de que existiese altas coberturas y presencia de casos, se debe considerar la posibilidad de un sobre registro de información.

DIRECCION DEL BOLETIN
Dr. Charles Pedregal.
PREPARACION
Dra. M. Teresa Siles.
REVISION
Dr. Mario Lagrava.

Para mayor información comunicarse con:
SNIS. Calle Capitán Ravelo #2199
Telef.2440336-2440590 o a mtsiles@sns.gov.bo.
Este boletín se encuentra publicado en la página Web del Ministerio de Salud www.sns.gov.bo