

INTRODUCCIÓN

El Hospital San Juan de Dios de Mabesseneh (Lunsar) en Sierra Leona es un hospital rural que asiste a una población de unos 40.750 habitantes en edad pediátrica (0-15 años). El Servicio de Pediatría (hospitalización y consultas) es atendido por un pediatra expatriado y personal local de enfermería. El hospital dispone de Servicios de Radiología y Laboratorio.

OBJETIVO

Poner en marcha un registro de información sanitaria asumido por el personal local para conocer la actividad asistencial de la consulta de pediatría y las características demográficas y clínicas de la población infantil que acude al hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se creó un registro manual sencillo con indicadores demográficos y clínicos esenciales y se instruyó a la auxiliar local para su correcta cumplimentación. Se presenta un estudio descriptivo retrospectivo de los datos compilados durante cinco meses.

RESULTADOS

Desde Agosto hasta Diciembre de 2007, la auxiliar de la consulta de pediatría registró diariamente los pacientes atendidos. En total fueron 2910 pacientes (47,7% menores de dos años) (Figura 1). El mes con mayor número de visitas (728 niños) fue Octubre (inicio de la estación seca) (Figura 2). Malaria fue el diagnóstico más frecuente (58,4%), segui-

do de infección respiratoria (10,9%) y anemia grave (3,3%) (Figura 3)

Sólo se realizaron exámenes complementarios en el 20,6% de las visitas (18,1% laboratorio y 4% radiología) (Tabla 1). Ingresaron un 15,1% de los pacientes atendidos (63% de los ingresos totales en ese periodo) (Figura 4)

Figura 1. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL OPD DE PEDIATRÍA.

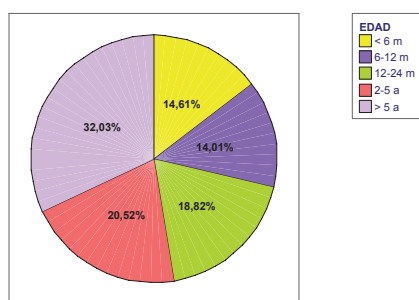


Figura 3. DIAGNÓSTICOS EN LA CONSULTA DE PEDIATRÍA

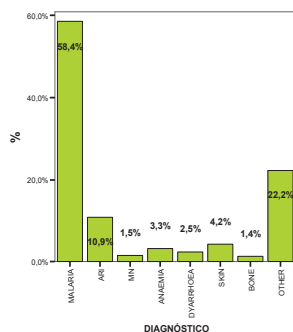


Figura 2. CONSULTAS MENSUALES OPD

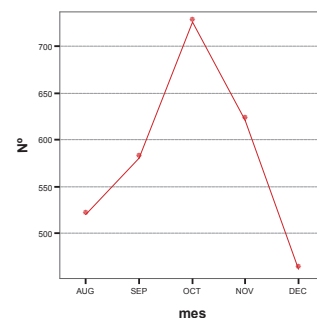


Figura 4. INGRESOS DESDE EL OPD

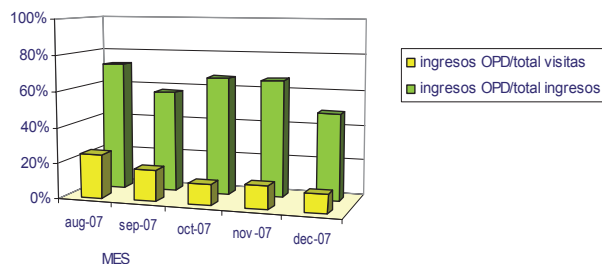


Tabla 1. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS DESDE OPD.

TEST		RADIOGRAFÍA	
		SI	NO
LABORATORIO	SI	47	482
	NO	71	2804

CONCLUSIONES

1. El objetivo de incluir el registro de pacientes entre las responsabilidades de trabajo diarias de la auxiliar se cumplió;
2. A pesar de disponer de los servicios necesarios, la escasez de recursos (sobre todo humanos) obliga a basar el tratamiento en diagnósticos clínicos en la mayoría de pacientes;
3. La proporción de urgencias e ingresos hace necesaria la presencia continuada de un sanitario entrenado para la asistencia pediátrica.