V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2013.

La suma de las prácticas de salud interdisciplinarios redunda en una mayor producción de los resultados en salud.

Barloco, Laura.

Cita:

Barloco, Laura (2013). La suma de las prácticas de salud interdisciplinarios redunda en una mayor producción de los resultados en salud. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-054/64

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/edbf/v7z

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.

LA SUMA DE LAS PRÁCTICAS DE SALUD INTERDISCIPLINARIOS REDUNDA EN UNA MAYOR PRODUCCIÓN DE LOS RESULTADOS EN SALUD

Barloco, Laura

Hospital Interzonal General de Agudos Petrona V de Cordero San Fernando. Argentina

Resumen

OBJETIVO: Relevamiento estadístico de la población internada en los distintos niveles de complejidad con diagnostico de ACV, TEC, lesiones medulares, y FX de cadera, y correlación de las mismas con el periodo de estada. INTRODUCCIÓN la población adulta internada durante el año 2011.(UTI-UCI-CM) EL TOTAL DE EGRESOS FUE DE 2539 (CM: 1731, PDE: 8, UCI: 624 PDE: 14, UTI: 184 PDE: 12) representan aproximadamente el 40% de los egresos hospitalarios. MA-TERIAL Y MÉTODOS: origen: • los informes de hospitalización codificados • los datos relevados : egreso por codificación CIE 10,pde total y secuencia de los pases realizados, sala de internación, si el paciente fue sometido o no a proc. quirúrgico y cual, y tipo de alta del paciente. CONCLUSIONES: Los pacientes de urgencia son de recuperación aguda y los de atencion subaguda está sujeta a la coordinación de las distintas disciplinas, Es primordial optimizar los recursos físicos y humanos, disminuir las complicaciones secundarias y el tiempo de estadía; e iniciar su recuperación para minimizar su grado de secuela con la aplicación de los códigos funcionales (por ej.: CIF) y asi planificar recursos de asistencia RESULTADOS: Se publicaran gráficos y tablas a doble entrada.

Palabras clave

Producción, Estadística, Interdisciplina, Plus, Cualitativo

Abstract

THE SUM OF INTERDISCIPLINARY HEALTH PRACTICES LEADS TO GREATER PRODUCTION OF HEALTH OUTCOMES

OBJECTIVE: Statistical Survey inmate population at various levels of complexity with a diagnosis of stroke, TEC, spinal cord injury, and hip FX, and correlating them with the period of stay. Introduction hospitalized adult population in 2011. (UTI-UCI-CM) TOTAL EX-PENSES WAS 2539 (CM: 1731, PDE: 8, UCI: PDE 624: 14 ICU: PDE 184: 12) represent approximately 40% of hospital discharges. MA-TERIAL AND METHODS: Origin: • coded reports hospitalization • the data gathered: egress for ICD-10 coding, and sequencing Total pde passes made, ward, if the patient was subjected or not to proc. Surgical and such, and type of discharge, CONCLUSIONS: Emergency patients are acute and recovery of subacute care is subject to the coordination of the various disciplines, It is essential to optimize the physical and human resources, minimize secondary complications and the time spent, and start your recovery to minimize the degree of sequel to the implementation of functional codes (eg.: CIF) and so planning assistance resources RESULTS: published charts and tables double entry.

Key words

Plus, Interdisciplinary, Qualitative, Statistical, Production

BIBLIOGRAFIA

"Estadística descriptiva con enfasis en Salud Pública" Walter Martinez Vaca, Ed. La Hoguera 2003 Sta. Cruz Bolivia.

Clasificación Internacional de Enfermedad Nro. 10 Organización Mundial de la Salud.