



**Departamento de Epidemiología  
e Información en Salud**

# **DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO**

---

**SERVICIO DE SALUD**

**TALCAHUANO**

**AÑO 2022**

## Contenido

Presentación.....	3
Introducción .....	4
1. Contexto general.....	5
1.1.- Área de estudio .....	5
1.2.- Geomorfología .....	5
1.3.- Climatología y cobertura de suelo .....	5
2. Aspectos políticos administrativos.....	6
2.1 Territorios de planificación territorial.....	6
2.2 Institucionalidad.....	6
3. Indicadores Básicos de Salud .....	9
3.1 Demografía.....	9
3.1.1 Características y dinámica de la población .....	9
3.1.2 Distribución territorial de la población .....	9
3.2 Natalidad .....	20
3.3 Mortalidad General .....	21
3.4 Tasa de Mortalidad Infantil y sus componentes .....	24
3.5 Tasa de mortalidad específica.....	27
4. Años de Vida Potencialmente perdidos .....	34
5. COVID .....	35
6. Determinantes de Salud.....	40
7. Actividades de Salud .....	43
7.1 Tasa de consultas de morbilidad de APS.....	43
7.2 GES y Lista de Espera.....	48
7.3 Consultas de Urgencia que Derivan a Hospitalización .....	53
7.4 Actividades según curso de vida .....	57
8 Daño en Salud .....	58
8.1 Enfermedades de Notificación Obligatoria No Covid.....	58
8.2 Gestión OIRS.....	61
9. Comentarios Finales:.....	62

## Presentación

La presente actualización del diagnóstico epidemiológico del Servicio de salud Talcahuano, tiene como objetivo entregar información estadística y epidemiológica local. Integrando en este informe aspectos relevantes del Modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria que tiene como principal desafío dar una respuesta oportuna y de calidad a las necesidades sanitarias expresadas por la población. También se incorporará una mirada hacia las inequidades en salud, las cuales son posibles de revertir, para lo cual es necesario contar con políticas públicas que logren reducir la fuerte asociación que existe entre condiciones sociales de vida y la salud en la población.

El informe incluirá diferentes aspectos de salud, desde una mirada integradora para la red asistencial, siendo capaz de evidenciar los avances que se han logrado a través del tiempo, con el fin de poder conocer si las estrategias implementadas han tenido resultados en nuestro que hacer.

La información que constituye este diagnóstico tiene el propósito de ser útil a la gestión local para fortalecer la toma de decisiones con información actualizada y poder integrar a nuestro que hacer una mirada hacia la equidad con un enfoque de determinantes sociales de la salud, permitiendo entregar un perfil integral de las comunas, mostrando desigualdades que se producen entre y al interior de las comunas, en función de ciertos indicadores y potenciando las actividades realizadas por nuestros establecimientos hacia el modelo de atención integral.

***NOTA: Para esta actualización se mantuvo la información del CENSO del año 2017 y de la encuesta CASEN 2017, debido a que no hubo actualización de la información producto de la emergencia sanitaria que estamos cursando. Se espera que, para mediados del 2022, se realice una nueva encuesta CASEN, la cual estaríamos incorporando su análisis en la nueva actualización para el año 2023.***

## Introducción

Los cambios en el perfil sociocultural, epidemiológico y demográfico de nuestro país, conlleva a una mayor expectativa de vida y envejecimiento de la población. Que han generado cambios en nuestra sociedad, como son el incremento de enfermedades crónicas, mayor demanda en el área de rehabilitación, entre otras, esto nos desafía como país y región a un fortalecimiento efectivo de nuestra red de atención, en el uso eficiente de recursos, resultados sanitarios, la anticipación a la enfermedad en forma oportuna y el desarrollo de estrategias locales para mejorar la salud de sus comunidades.

El sistema de salud tiene como desafío dar respuesta adecuada a las necesidades sanitarias expresadas por la población, asegurando mejores resultados de salud y satisfacción de las personas, con calidad y con un enfoque hacia la equidad a través de los determinantes sociales de la salud. Fundando su quehacer en los principios definidos del “Modelo de atención integral de salud familiar y comunitario”; integralidad de la atención, continuidad de los cuidados y centrado en las personas.

Las Direcciones de los Servicios de Salud requieren estimular a los establecimientos y entidades administradoras de salud, el sentido de la mejora continua en la práctica del quehacer y en el desarrollo del modelo de salud integral, para abordar y colaborar en la disminución de las brechas encontradas en la instalación en un modelo ajustado a las realidades locales.

Mostrar en el ámbito de las redes asistenciales la información que caracteriza a un territorio. para así tener una definición de las necesidades de los usuarios, y poder otorgar una atención integral basado en la información más actualizada,

## 1. Contexto general

### 1.1.- Área de estudio

El Servicio de Salud Talcahuano es uno de los 29 Servicios territoriales del Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS) y uno de los cuatro Servicios que se encuentran en la VIII Región de Biobío. Cubre parte de la Provincia de Concepción, incluyendo 4 comunas. Su sede está en Talcahuano. El resto de la provincia es cubierto por el vecino Servicio de Salud Concepción.

El Servicio de Salud Talcahuano es un organismo estatal, funcionalmente descentralizado, dotado de personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene a su cargo la articulación, gestión y desarrollo de la red asistencial correspondiente, para la ejecución de las acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de las personas enfermas. (Escuela de Salud Pública Salvador Allende Universidad de Chile, 2016).

### 1.2.- Geomorfología

Desde el punto de vista de su geomorfología, las comunas de Hualpén y Talcahuano corresponden a llanos de sedimentación fluvial y son el resultado de la interacción de dos cuencas de gran magnitud: el río Biobío y el río Andalién, los cuales han aportado gran cantidad de sedimentos que van a terminar en la fosa oceánica. En la planicie marina que caracteriza el borde costero destaca el asentamiento de polos de actividad pesquera, metalmecánico y petroquímico.

### 1.3.- Climatología y cobertura de suelo

En cuanto al clima, destaca el tipo templado cálido.

En cuanto a la cobertura de suelo, se identifica claramente predominio de áreas urbanas en las comunas de Hualpén, Talcahuano y Penco. Estas áreas urbanas, en general se encuentran próximas e incluso han crecido sobre terrenos húmedos aumentando la exposición de la población a sufrir eventos de licuefacción (ablandamiento del suelo producto del agua) e incluso inundaciones fluviales.

## 2. Aspectos políticos administrativos

### 2.1 Territorios de planificación territorial

De acuerdo al plan de ordenamiento territorial, el servicio de salud Talcahuano se ubica en la macro zona llamada *territorio pencopolitano*, que está asociado principalmente al Área Metropolitana de la provincia de Concepción, desarrollando un Sistema Urbano de Ocupación Intensiva, que a su vez es parcialmente coincidente con la Macro zona Productiva Portuaria Industrial. Los roles de esta macro zona y sistema son coincidentes con los roles regionales de puerta pacífico sur y plataforma de servicios. En él se encuentran las comunas de Tomé, Penco, Talcahuano, Hualpén.

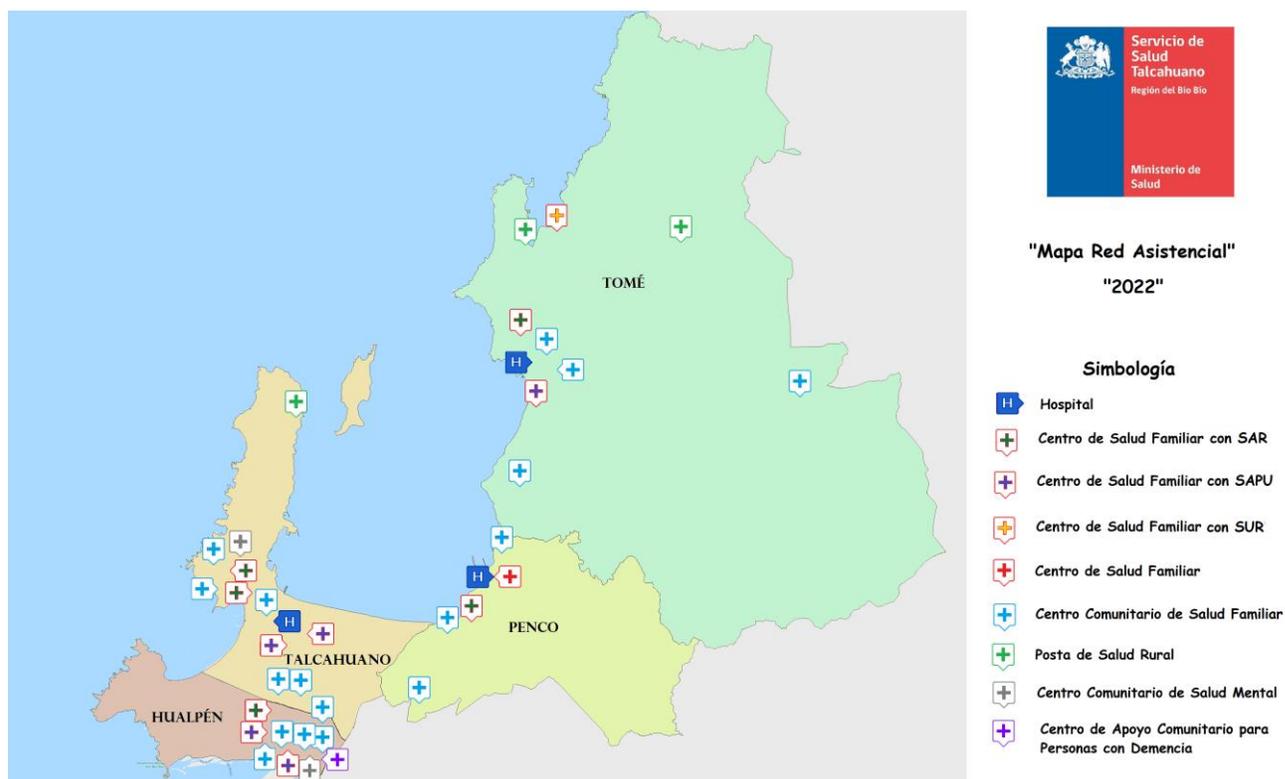
### 2.2 Institucionalidad

Con fecha 03 de agosto de 1979 se publica en el Diario Oficial el Decreto Ley 2763 que crea, en su artículo 16, el **Sistema Nacional de Servicio de Salud**, con el propósito de posibilitar el efectivo **acceso de la población a las acciones de salud**; (Servicio de salud Talcahuano, 2016).

Actualmente, se sustenta en el reglamento de los Servicios de Salud, en su Artículo 1º del Decreto 140 del año 2004, el cual señala que le corresponderá la **articulación, gestión y desarrollo de la red asistencial asignada, para la ejecución de las acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud, como también la rehabilitación y cuidados paliativos de las personas enfermas.**

Se presenta un Plan Estratégico, compromisos de gestión, diseño de la red, planificación estratégica, etc. para la red asistencial del Servicio de Salud Talcahuano para el periodo 2019-2022, alineado a los objetivos establecidos en el Programa de Gobierno, que permita dar una respuesta oportuna y de calidad a las necesidades sanitarias expresadas por la población.

### 2.2.1 Red de establecimientos de Salud servicio de salud Talcahuano



Fuente: Departamento de Epidemiología e Información en Salud

La Red Asistencial del Servicio de Salud Talcahuano está conformada por 3 Hospitales, donde el Hospital las Higueras y Tomé son considerados de alta complejidad. Existen 2 Centros comunitarios de salud Mental (COSAM) y un centro diurno para personas con demencia.

La red de atención Primaria es de administración municipal (salvo el Cefsam Lirquén que es administrado desde la Dirección del Servicio de Salud) e incluye el siguiente número y tipo establecimiento según sea; Centro de salud familiar (CESFAM), Centro comunitario de salud familiar (CECOSF) y Posta de salud Rural (PSR):

### 2.2.2 Número de establecimientos de salud por comunas del Servicio de salud Talcahuano, según nivel de complejidad. Año 2022

Comuna/establecimiento	Hospital	CESFAM	CECOSF	PSR
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>3</b>
Penco	1	2	3	0
Talcahuano	1	4	5	1
Tomé	1	3	4	2
Hualpén		3	5	0

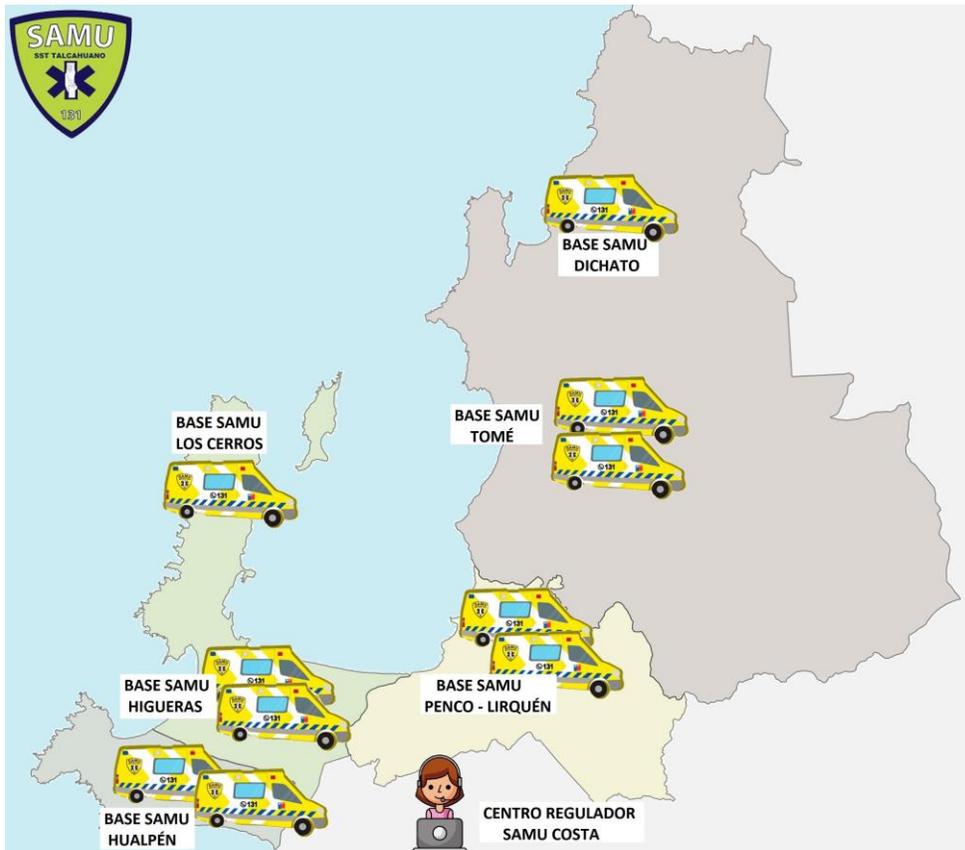
Fuente: Departamento de Epidemiología e información en Salud

**La red de urgencia está compuesta por los servicios de:**

1. 3 servicios urgencia instalados en los hospitales de la red (Higueras, Penco y Tomé).
2. Sistema Atención Médica de Urgencia con 10 móviles, de los cuales tres corresponden a móviles de reanimación avanzada.
3. 5 servicios de atención primaria de urgencia (SAPU); 2 en Talcahuano, 1 en Tomé y 2 en Hualpén.
4. 5 servicios de alta resolución SAR (Penco, Dr. Alberto Reyes, Hualpencillo, San Vicente y los Cerros).

La accesibilidad a los centros de salud es una de las más favorables en la región ya que pertenece al área de mayor concentración de hospitales (H. Regional, H. Traumatológico, H. de Penco y H. Higueras). En este anillo concéntrico los valores, en tiempo de accesibilidad varían entre 22 y 37 minutos.

*2.2.3 Red SAMU Servicio de salud Talcahuano, año 2022*



En el área de influencia del Servicio de salud Talcahuano existen los siguientes centros de salud de administración privada:

- Clínica Bío-Bío
- Clínica Universitaria
- Mutual de seguridad
- Centros de Diálisis
- Inmunomédica Tomé
- Integramédica
- Diferentes centros médicos privados
- El Hospital Naval de Talcahuano depende del Ministerio de Defensa.

### 3. Indicadores Básicos de Salud

#### 3.1 Demografía

##### 3.1.1 Características y dinámica de la población

La población de la región del Biobío estimada para el año 2022 es de 1.676.269 habitantes, de los cuales 815.898 corresponde a población masculina con el 48,7% y 860.371 a la población femenina con el 51,3%.

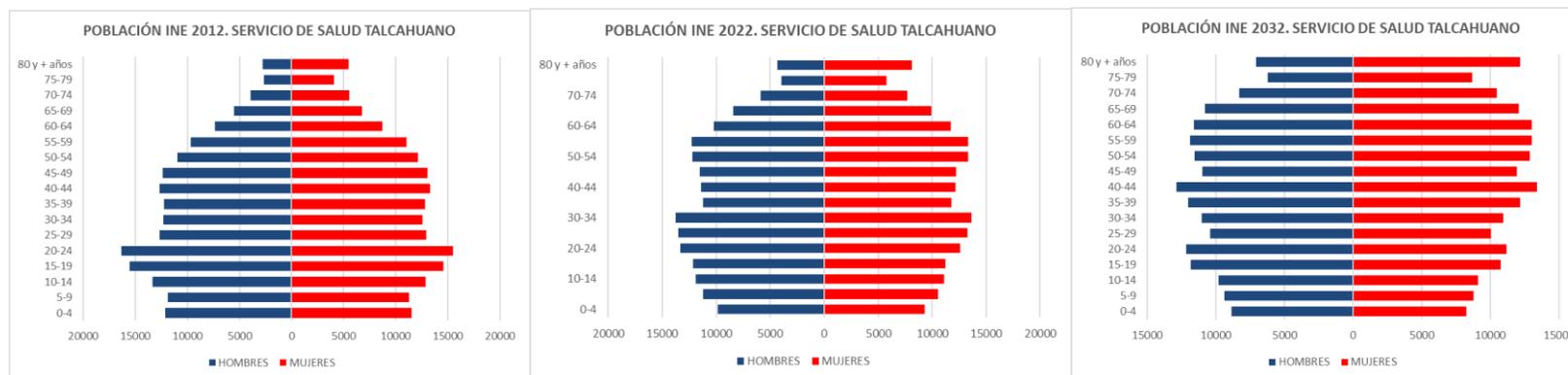
La población del Servicio de Salud Talcahuano es de 365.050 habitantes lo que representa 21,77% de la población regional, de los cuales 177.251 corresponde a población masculina (48,6%) y 187.799 a población femenina (51,4%).

##### 3.1.2 Distribución territorial de la población

El área de influencia del servicio de salud Talcahuano está ocupada por las 4 comunas que lo constituyen; Las comunas de Hualpén, Penco y Talcahuano concentran una alta densidad poblacional; en consecuencia, la población del servicio de Salud Talcahuano es predominantemente urbana (96,85%), la población rural se ubica principalmente en la comuna de Tomé, alcanzando aproximadamente el 9,8% de la población total de esa comuna. (según resultado CENSO 2017)

A continuación, se presentan las pirámides poblacionales para el año 2012-2022-2032, además de los indicadores demográficos en las 4 comunas, y luego el Servicio de salud Talcahuano en su conjunto:

### 3.1.2.1 Comparativo de Población INE Servicio de Salud Talcahuano según quinquenio de edad año 2012-2022-2032



Fuente: Proyección INE/ Departamento de Epidemiología e Información en Salud

### Indicadores demográficos Servicio de Salud Talcahuano

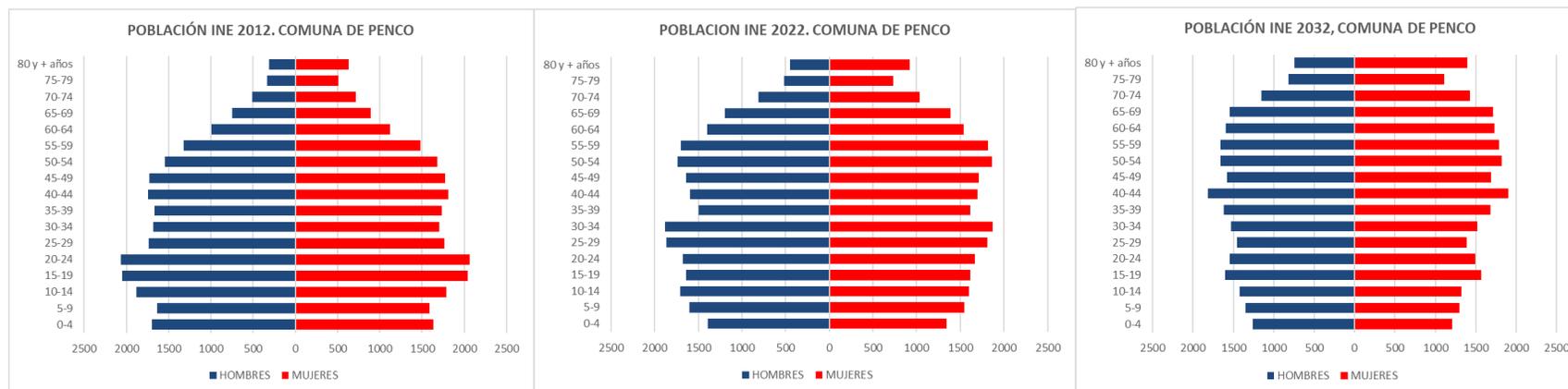
Indicadores Demográficos	2012		2022		2032	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
<b>Población (ambos sexos)</b>	358.334	100	365.050	100	365.829	100
<b>Hombres</b>	174.414	48,7%	177.251	48,6%	176.978	48,4%
<b>Mujeres</b>	183.920	51,3%	187.799	51,4%	188.851	51,6%
<b>Ambos grupos de 0-14 años</b>	73.030	20,4%	63.959	17,5%	54.191	14,8%
<b>Ambos grupos de 15-64 años</b>	248.624	69,4%	246.985	67,7%	235.798	64,5%
<b>Ambos grupos de 65 y más años</b>	36.680	10,2%	54.106	14,8%	75.840	20,7%
<b>Pob de 50 o más años</b>	95.516		127.281		149.857	
<b>Pob menor de 20 años</b>	103.153		87.347		76.742	
<b>*Índice de Savvy</b>		92,6		145,7		195,3
<b>* Razón de feminidad</b>		105,5		106,0		106,7
<b>* Índice de Dependencia Potencial</b>		44,1		47,8		55,1
<b>* Índice de Vejez</b>		50,2		84,6		139,9

\*por cada 100 habitantes

**El servicio de Salud Talcahuano** de acuerdo a la población 2022, **Presenta una pirámide de tipo bulbo** que corresponde a una base estrecha que se ensancha progresivamente hacia el centro, para disminuir luego lentamente hacia el vértice, **al presentar un índice de sauy mayor que 30 es considerada como población regresiva es decir con un marcado proceso de envejecimiento**, donde Chile es un ejemplo en la actualidad.

**Se comparan gráficos del año 2012-2022-2032** donde se observa un aumento en un periodo de 10 años de un **14,8% al 20,7%** en el grupo de **65 y más años**. El Servicio de Salud Talcahuano presenta una **población de 365.050 habitantes** donde el **48,6% son Hombres y un 51,4% son mujeres**. La razón de feminidad muestra que por cada 100 hombres hay 106 mujeres y un índice de vejez que ilustra que por cada 100 menores de **15 años hay 85 Adultos Mayores, cifra que será mucho mayor en los próximos 10 años**. En relación al índice de dependencia se observa que por cada 100 personas económicamente activas hay 48 personas menores de 15 años y mayores de 64 años o económicamente inactivas, donde se aprecia un significativo aumento en 10 años.

### 3.1.2.2 Comparativo de Población INE Comuna de Penco según quinquenio de edad año 2012-2022-2032



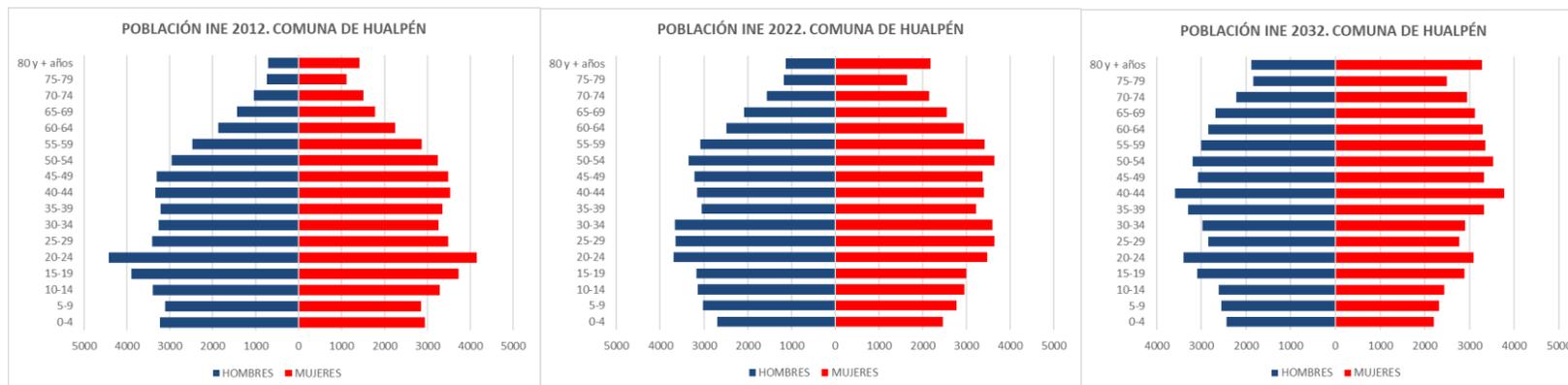
### Indicadores demográficos Comuna de Penco

Indicadores Demográficos	2012		2022		2032	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
<b>Población (ambos sexos)</b>	48.612	100	50.055	100	50.410	100
<b>Hombres</b>	23.679	48,7%	24.299	48,5%	24.348	48,3%
<b>Mujeres</b>	24.933	51,3%	25.756	51,5%	26.062	51,7%
<b>Ambos grupos de 0-14 años</b>	10.236	21,1%	9.185	18,3%	7.861	15,6%
<b>Ambos grupos de 15-64 años</b>	33.733	69,4%	33.823	67,6%	32.645	64,8%
<b>Ambos grupos de 65 y más años</b>	4.643	9,6%	7.047	14,1%	9.904	19,6%
<b>Pob de 50 o más años</b>	12.795		17.089		20.164	
<b>Pob menor de 20 años</b>	14.330		12.439		11.032	
<b>*Índice de Savvy</b>		89,3		137,4		182,8
<b>* Razón de feminidad</b>		105,3		106,0		107,0
<b>* Índice de Dependencia Potencial</b>		44,1		48,0		54,4
<b>* Índice de Vejez</b>		45,4		76,7		126,0

\*por cada 100 habitantes

**La comuna de Penco presenta una pirámide de tipo bulbo y con una población regresiva evidenciada a través de un índice de sauy de 137,4.** Se comparan gráficos del año 2012-2022-2032 **donde se observa un aumento en un periodo de 10 años de un 14,1% al 19,6% en el grupo de 65 y más años.** La comuna de Penco presenta una **población de 50.050 habitantes donde el 48,5% son Hombres y un 51,5% son mujeres.** La razón de feminidad muestra que por cada 100 hombres hay 106 mujeres y un índice de vejez ilustrando que por cada 100 menores de 15 años hay 77 Adultos Mayores, **cifra que será mucho mayor en los próximos 10 años.** En relación al índice de dependencia se observa que por cada 100 personas económicamente activas hay 48 personas menores de 15 años y mayores de 64 años o económicamente inactivas, donde se aprecia un aumento en los últimos 10 años. En relación al porcentaje de ruralidad este es de 1%.

### 3.1.2.3 Comparativo de Población INE Comuna de Hualpén según quinquenio de edad año 2012-2022-2032



#### Indicadores demográficos Comuna de Hualpén

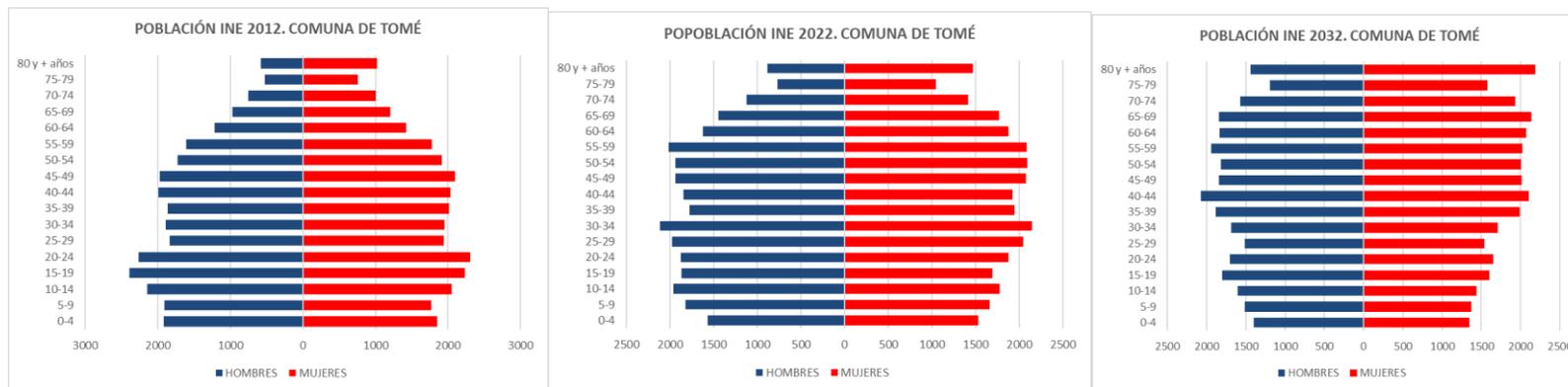
Indicadores Demográficos	2012		2022		2032	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
<b>Población (ambos sexos)</b>	94.042	100	97.732	100	98.540	100
<b>Hombres</b>	45.790	48,7%	47.321	48,4%	47.481	48,2%
<b>Mujeres</b>	48.252	51,3%	50.411	51,6%	51.059	51,8%
<b>Ambos grupos de 0-14 años</b>	18.831	20,0%	17.049	17,4%	14.535	14,8%
<b>Ambos grupos de 15-64 años</b>	65.463	69,6%	66.222	67,8%	63.540	64,5%
<b>Ambos grupos de 65 y más años</b>	9.748	10,4%	14.461	14,8%	20.465	20,8%
<b>Pob de 50 o más años</b>	25.401		33.384		39.675	
<b>Pob menor de 20 años</b>	26.440		23.220		20.519	
<b>*Índice de Savvy</b>		96,1		143,8		193,4
<b>* Razón de feminidad</b>		105,4		106,5		107,5
<b>* Índice de Dependencia Potencial</b>		43,7		47,6		55,1
<b>* Índice de Vejez</b>		51,8		84,8		140,8

\*por cada 100 habitantes

Fuente: Proyección INE /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**La comuna de Hualpén presenta una pirámide de tipo bulbo y con una población regresiva evidenciado a través de un índice de sauy de 143,8.** Se comparan gráficos del año 2012-2022-2032 donde se observa un aumento en un periodo de 10 años de un 14,8% al 20,8% en el grupo de 65 y más años. La comuna de Hualpén presenta una **población de 97.732 habitantes donde el 48,4% son Hombres y un 51,6% son mujeres.** La razón de feminidad muestra que por cada 100 hombres hay 107 mujeres y un índice de vejez ilustrando que por cada 100 menores de 15 años hay 85 Adultos Mayores. En relación al índice de dependencia se observa que por cada 100 personas económicamente activas hay 48 personas menores de 15 años y mayores de 64 año o económicamente inactivas, donde se aprecia un aumento en los últimos 10 años. En relación al porcentaje de ruralidad este es de un 0,9%.

### 3.1.2.4 Comparativo de Población INE Comuna de Tomé según quinquenio de edad año 2012-2022-2032



### Indicadores demográficos Comuna de Tomé

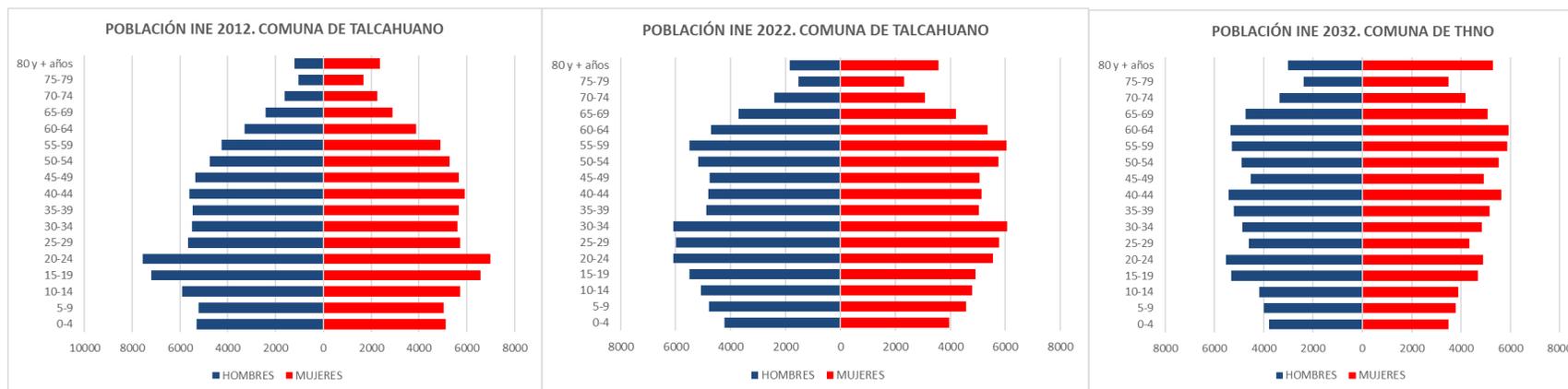
Indicadores Demográficos	2012		2022		2032	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
<b>Población (ambos sexos)</b>	56.931	100	58.978	100	59.392	100
<b>Hombres</b>	27.598	48,5%	28.573	48,4%	28.678	48,3%
<b>Mujeres</b>	29.333	51,5%	30.405	51,6%	30.714	51,7%
<b>Ambos grupos de 0-14 años</b>	11.646	20,5%	10.315	17,5%	8.682	14,6%
<b>Ambos grupos de 15-64 años</b>	38.471	67,6%	38.734	65,7%	36.829	62,0%
<b>Ambos grupos de 65 y más años</b>	6.814	12,0%	9.929	16,8%	13.881	23,4%
<b>Pob de 50 o más años</b>	16.482		21.566		25.578	
<b>Pob menor de 20 años</b>	11.646		13.877		12.091	
<b>*Índice de Sauby</b>		141,5		155,4		211,5
<b>* Razón de feminidad</b>		106,3		106,4		107,1
<b>* Índice de Dependencia Potencial</b>		48,0		52,3		61,3
<b>* Índice de Vejez</b>		58,5		96,3		159,9

\*por cada 100 habitantes

Fuente: Proyección INE /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**La comuna de Tomé presenta una pirámide de tipo bulbo y con una población regresiva, evidenciado a través de un índice de sauy de 155,4.** Se comparan gráficos del año 2012,2022,2032 **donde se observa un aumento en un periodo de 10 años de un 16,8% al 23,4% en el grupo de 65 y más años.** La comuna de Tomé presenta una **población de 58.978 habitantes donde el 48,3% son Hombres y un 51,6% son mujeres.** La razón de feminidad muestra que por cada 100 hombres hay 106 mujeres y un índice de vejez ilustrando que por cada 100 menores de 15 años hay 96 Adultos Mayores. En relación al índice de dependencia se observa que por cada 100 personas económicamente activas hay 52 personas menores de 15 años y mayores de 64 año o económicamente inactivas, donde se aprecia un aumento en los últimos 10 años. En relación al porcentaje de ruralidad este es de 9,8%.

### 3.1.2.5 Comparativo de Población INE Comuna de Talcahuano según quinquenio de edad año 2012-2022-2032



#### Indicadores demográficos Comuna de Talcahuano

Indicadores Demográficos	2012		2022		2032	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
<b>Población (ambos sexos)</b>	158.749	100	158.285	100	157.487	100
<b>Hombres</b>	77.347	48,7%	77.058	48,7%	76.471	48,6%
<b>Mujeres</b>	81.402	51,3%	81.227	51,3%	81.016	51,4%
<b>Ambos grupos de 0-14 años</b>	32.317	20,4%	27.410	17,3%	23.113	14,7%
<b>Ambos grupos de 15-64 años</b>	110.957	69,9%	108.206	68,4%	102.784	65,3%
<b>Ambos grupos de 65 y más años</b>	15.475	9,7%	22.669	14,3%	31.590	20,1%
<b>Pob de 50 o más años</b>	41.838		55.242		64.440	
<b>Pob menor de 20 años</b>	46.114		27.410		33.100	
<b>*Índice de Savvy</b>		90,7		201,5		194,7
<b>* Razón de feminidad</b>		105,2		105,4		105,9
<b>* Índice de Dependencia Potencial</b>		43,1		46,3		53,2
<b>* Índice de Vejez</b>		47,9		82,7		136,7

\*por cada 100 habitantes

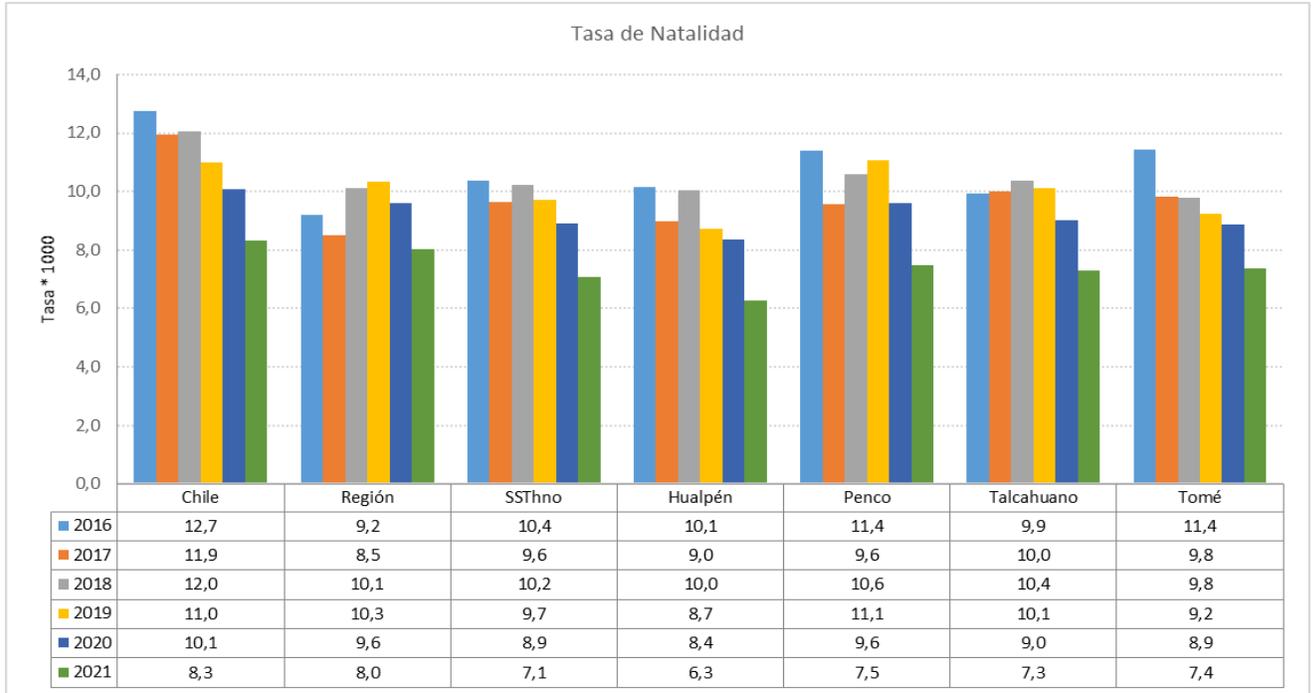
Fuente: Proyección INE /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**La comuna de Talcahuano presenta una pirámide de tipo bulbo y con una población regresiva, evidenciado a través de un índice de sauy de 201,5. Se comparan gráficos del año 2012,2022,2032 donde se observa un aumento en un periodo de 10 años de un 14,3% al 20,1% en el grupo de 65 y más años. La comuna de Talcahuano presenta una población de 152.285 habitantes donde el 48,7% son Hombres y un 51,3% son mujeres. La razón de feminidad muestra que por cada 100 hombres hay 105 mujeres y un índice de vejez ilustrando que por cada 100 menores de 15 años hay 83 Adultos Mayores. En relación al índice de dependencia se observa que por cada 100 personas económicamente activas hay 46 personas menores de 15 años y mayores de 64 año o económicamente inactivas, donde se aprecia un aumento en los últimos 10 años. En relación al porcentaje de ruralidad este es de un 0,9%.**

### 3.2 Natalidad

La tasa de natalidad es un indicador demográfico, donde en el numerador expresa el número de nacimientos ocurridos en un lugar determinado y en el denominador la población general de un año en un lugar determinado.

**Gráfico n°1. Tasa de Natalidad según país, región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

En el gráfico n°1 podemos observar que el Servicio de Salud Talcahuano presenta una **tasa de natalidad (TN) menor que el nivel nacional y regional**. Se aprecia que **para el año 2021 por cada 1000 habitantes nacen 7,1 niños**, siendo la comuna de **Penco y Tomé quienes presentan la mayor tasa para ese año**.

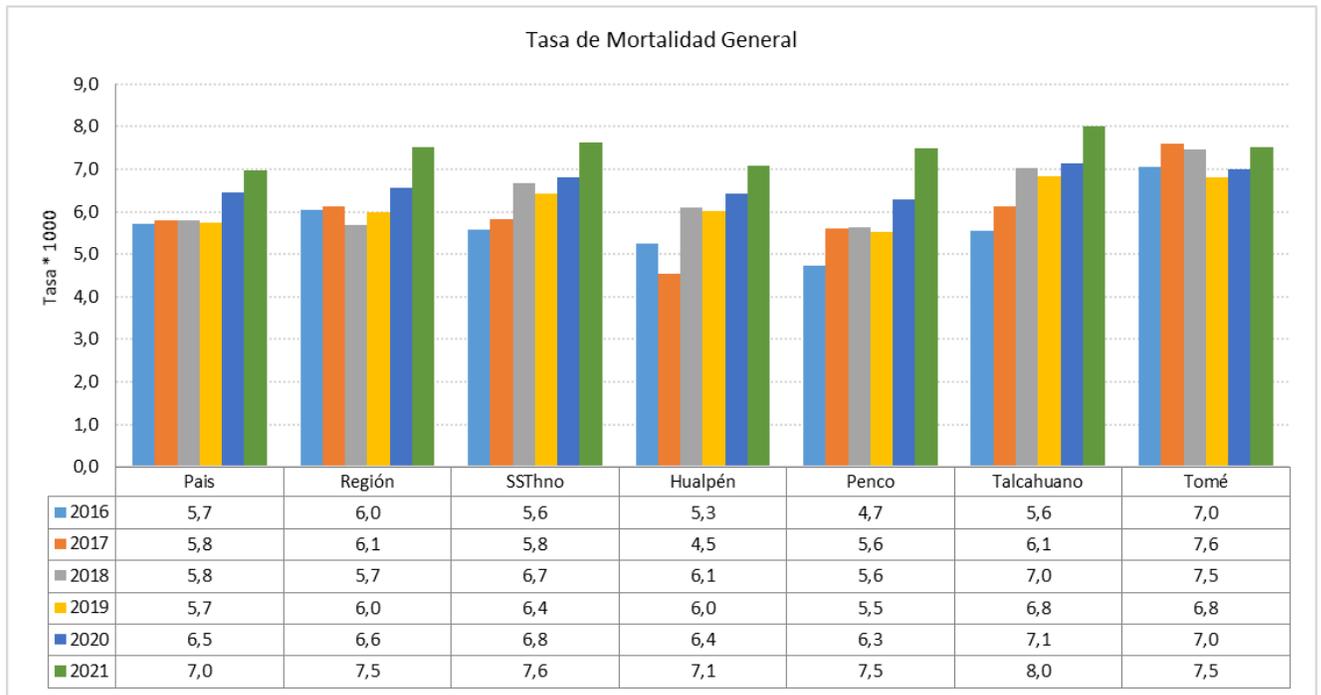
Nota: Base de datos del año 2020 y 2021 son provisorias

### 3.3 Mortalidad General

Las tasas expresan la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo. Representa la magnitud del cambio de una variable (muerte o enfermedad) por unidad de cambio de otra (tiempo) en relación con el tamaño de la población que se encuentra en riesgo de experimentar el suceso.

La tasa de mortalidad general (TMG) es un indicador demográfico, donde en el numerador se expresa el número de muertes por todas las causas y en el denominador la población general de un año.

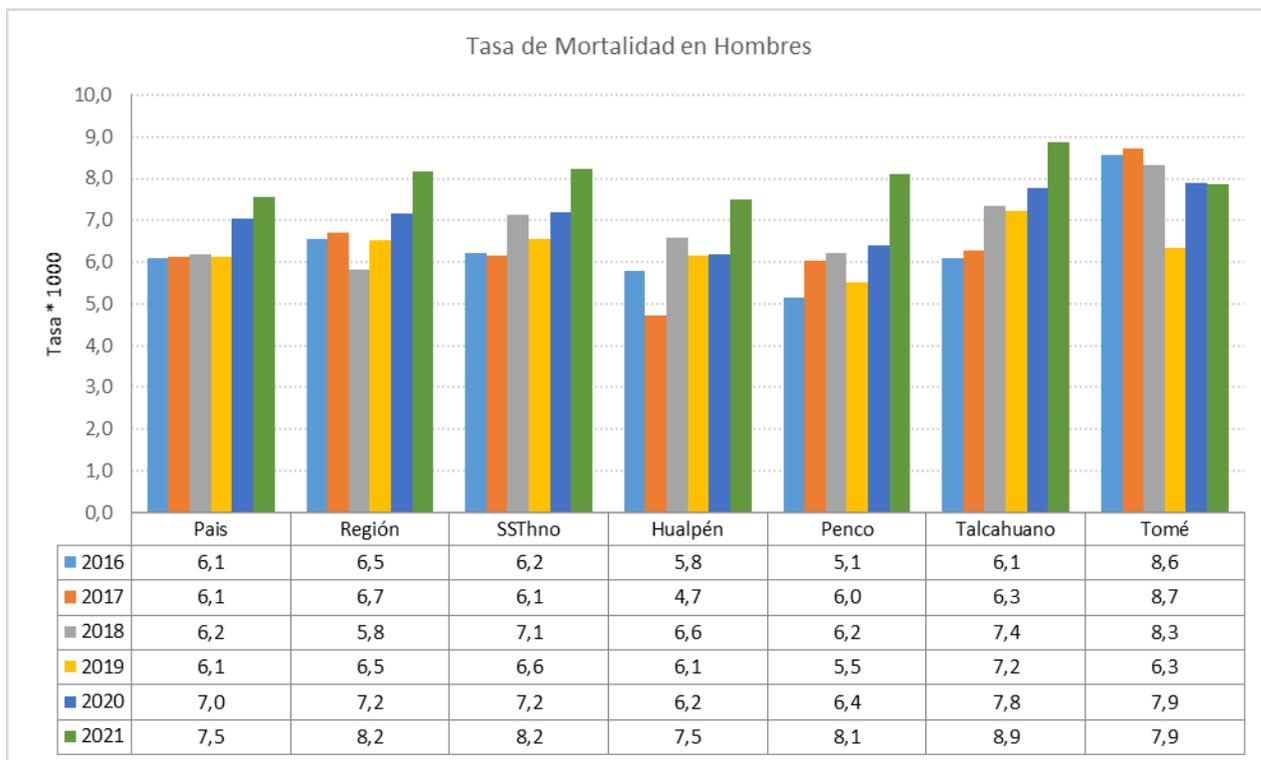
**Gráfico n°2. Tasa de Mortalidad General en Hombres y Mujeres por país, región, servicio y comuna según año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

Al observar el gráfico podemos apreciar que la **región del Biobío presenta tasas superiores a la del País en todos los años**. El servicio de Salud Talcahuano **para el año 2021 registra que por cada 1000 habitantes fallecen 7,6 personas**, cifras con ascenso en los 2 últimos años. **La Comuna de Talcahuano y Tomé es la que presenta la mayor tasa observada.**

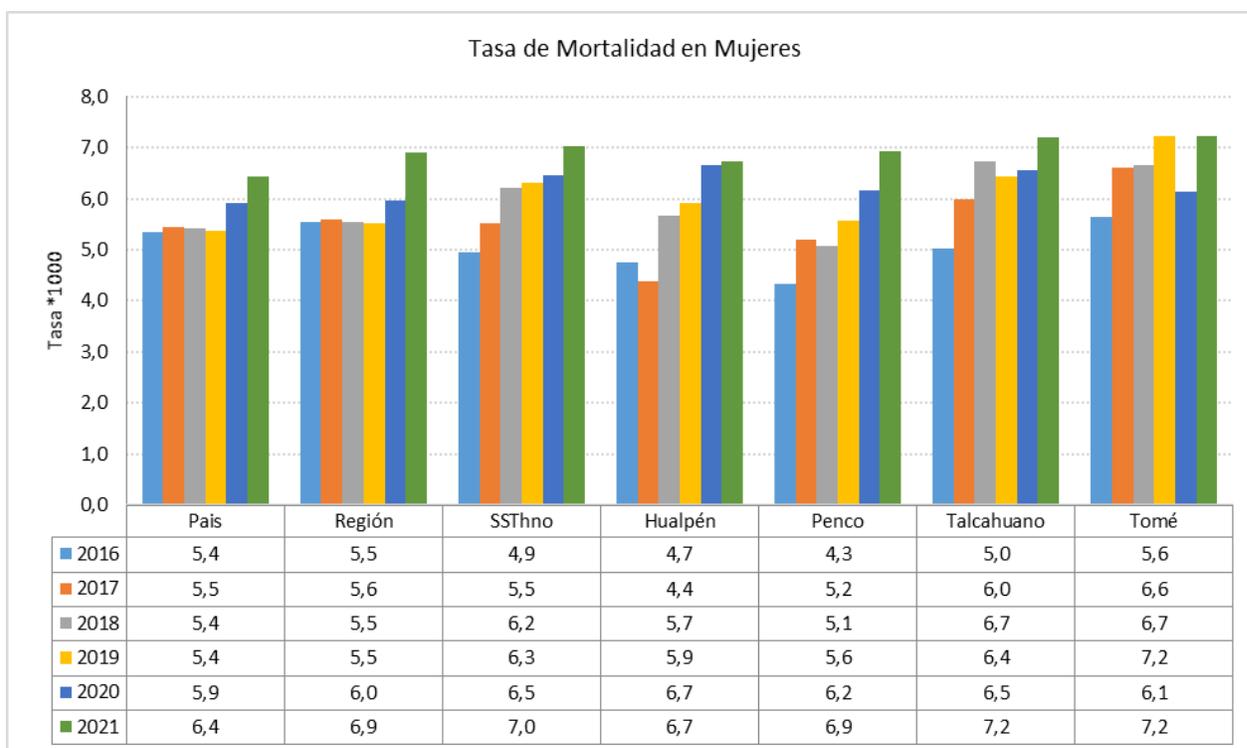
**Gráfico n°3. Tasa de Mortalidad en Hombres por país, región, servicio y comunas según año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

La **Región del Biobío** presenta tasas superiores a nivel país. En relación a la TMG en hombres el Servicio de Salud Talcahuano **presenta los últimos tres años cifras mayores a nivel país y menores a nivel regional. Registrando que el año 2021 por cada 1000 habitantes fallecen 8,2 hombres. Cifra en ascenso los últimos 3 años Se aprecia que Talcahuano presenta una tasa superior en relación a las demás comunas de 8,9 muertes masculinas por cada 1000 habitantes.**

**Gráfico n°4. Tasa de Mortalidad en Mujeres por país, región, servicio y comunas según año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



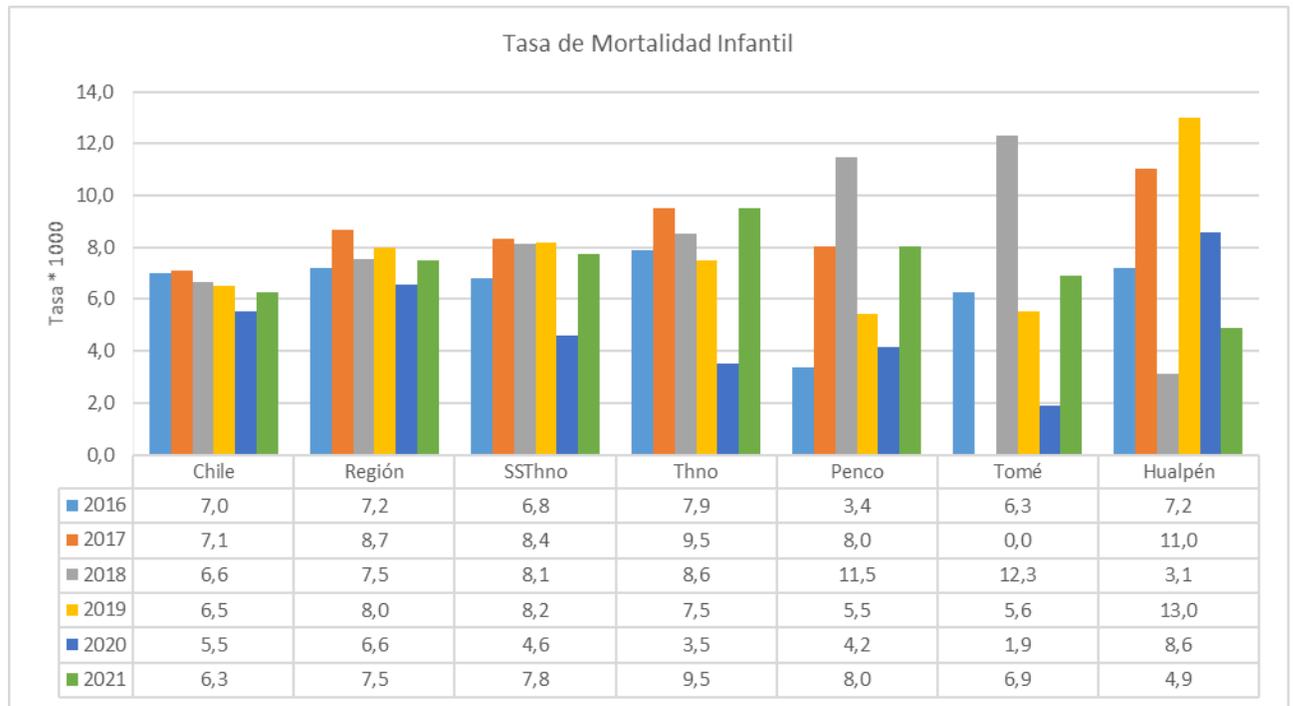
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

La **Región del Biobío presenta tasas superiores a nivel país**. En relación a la TMG en mujeres el Servicio de Salud Talcahuano **registra que el año 2021 por cada 1000 habitantes fallecen 6,7 mujeres**. Cifra en ascenso. Se aprecia que **Tomé y Talcahuano presentan una tasa superior en relación a las demás comunas de 7,2 muertes femeninas por cada 1000 habitantes, siendo mayor a los años anteriores**.

### 3.4 Tasa de Mortalidad Infantil y sus componentes

La Tasa de mortalidad infantil (TMI) es uno de los indicadores de salud más importantes a nivel país, señala en el denominador número de defunciones en menores de 1 año y en el denominador total de nacidos vivos corregidos del periodo. Esta tasa es considerada un indicador epidemiológico.

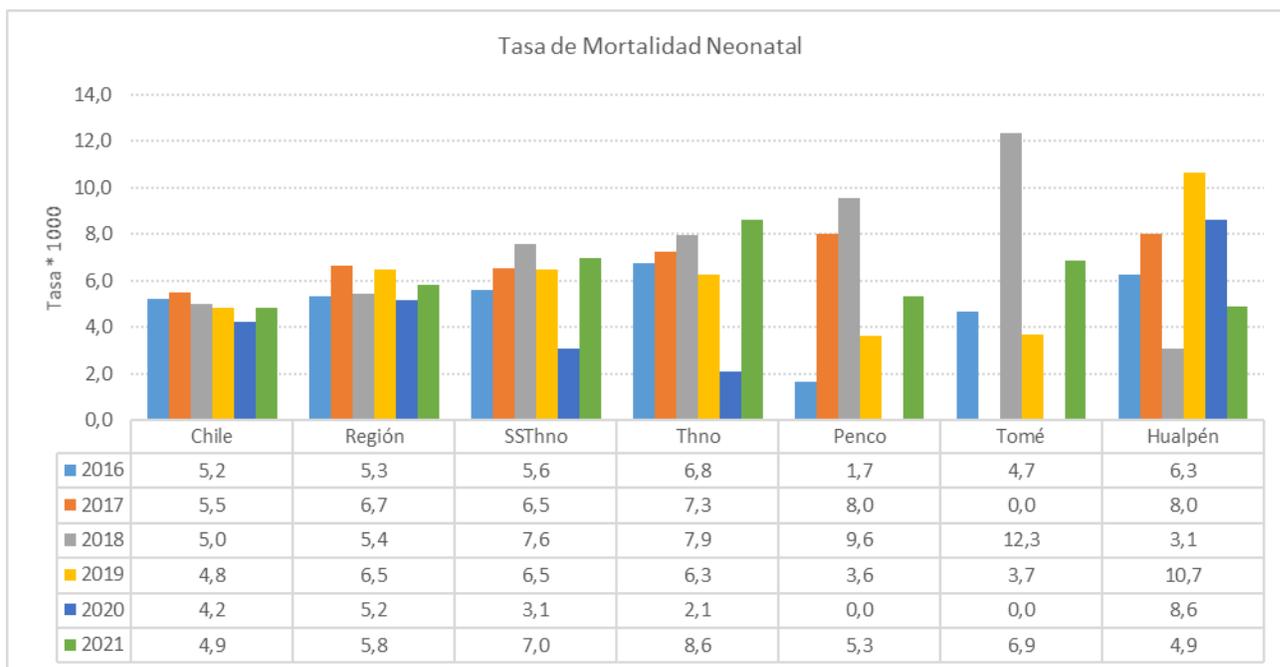
**Gráfico n°5. Tasa de Mortalidad Infantil según país, región, servicio y comuna por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En Chile en el año 2021 por cada 1000 nacidos vivos (NV) se presentaron 6,3 defunciones en niños menores de un año.** Al observar el gráfico podemos apreciar que la región del Biobío presenta una TMI para el año 2021 superior a nivel País. **El Servicio de Salud Talcahuano registra que por cada 1000 nacidos vivos hay 7,8 fallecidos menores de un año (n= 20)**, Talcahuano, Penco y Tomé presentan un aumento en las tasas, específicamente la comuna de Talcahuano que presenta una TMI para el año 2021 de un 9,5 defunciones en menores de un año por cada 1000 NV, siendo la más alta del servicio (n=11).

**Gráfico n°6. Tasa de Mortalidad Neonatal según país, región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

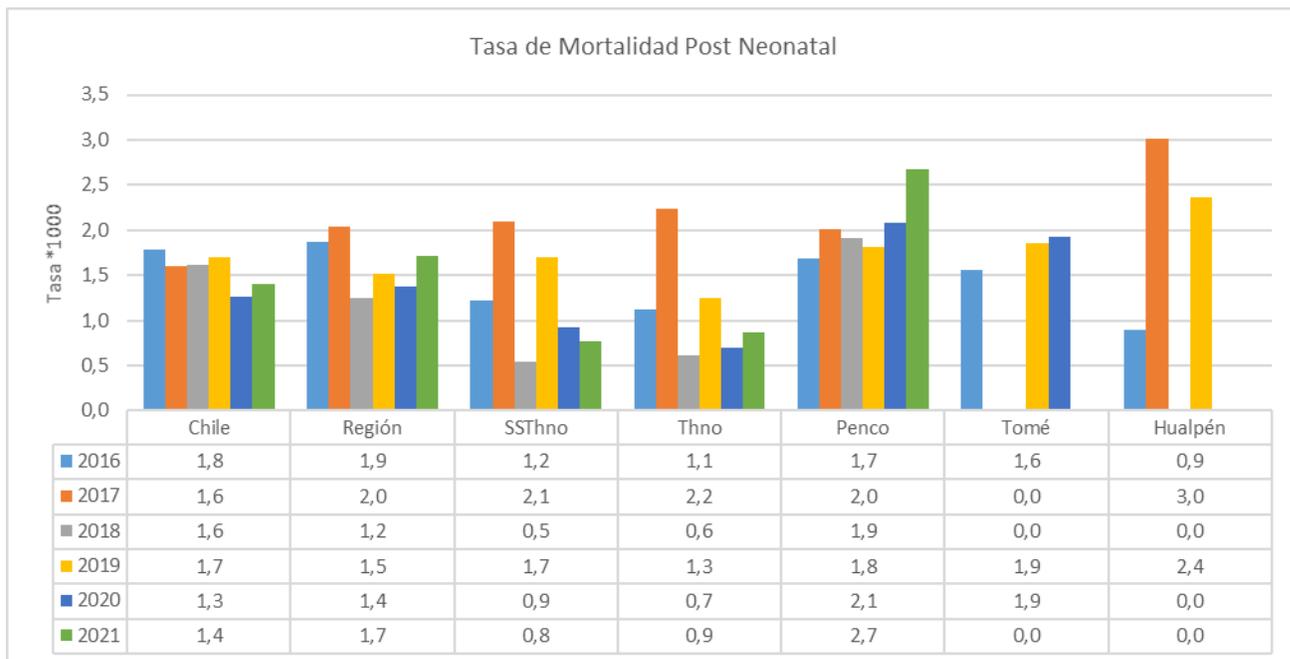
**La mortalidad neonatal considera a los niños que fallecen entre los 0 y 28 días de nacido.** Podemos observar que el Servicio de Salud **presenta tasas sobre el nivel nacional y regional. Registrando que para el año 2021 el Servicio de Salud Talcahuano por cada 1000 nacidos vivos fallecen 7 niños entre 0 y 28 días (n=18).** La Comuna de Talcahuano para el año 2021 presenta la tasa más alta siendo de 8,6 por 1000 nacidos vivos.

***En relación a los demás componentes comento:***

**La mortalidad neonatal precoz considera a los niños que fallecen entre 0 hasta los 7 días de nacido.** En relación a esto el Servicio de Salud Talcahuano **para el año 2021 presenta una tasa superior a nivel país donde por cada 1000 nacidos vivos, fallecen 4,7 niños entre 0 y 7 días (n=12).** La comuna de Talcahuano y Tomé presentan cifras por sobre el país y la región. **Con la tasa más alta 6,9\* 1000 nacidos vivos corregidos.**

**La mortalidad neonatal tardía considera a los niños que fallecen entre los 8 y 28 días de nacido.** En relación a esto el Servicio de Salud Talcahuano para el año 2021 presenta **tasas sobre lo nacional y regional donde para el año 2021 se observa que por cada 1000 nacidos vivos muere 2,3 niños entre 8 y 28 días (n=6),** la comuna con la **mayor tasa es Penco reflejando 5,3 muertes por cada 1000 NV**

**Gráfico n°7. Tasa de Mortalidad Post Neonatal según país, región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2016**



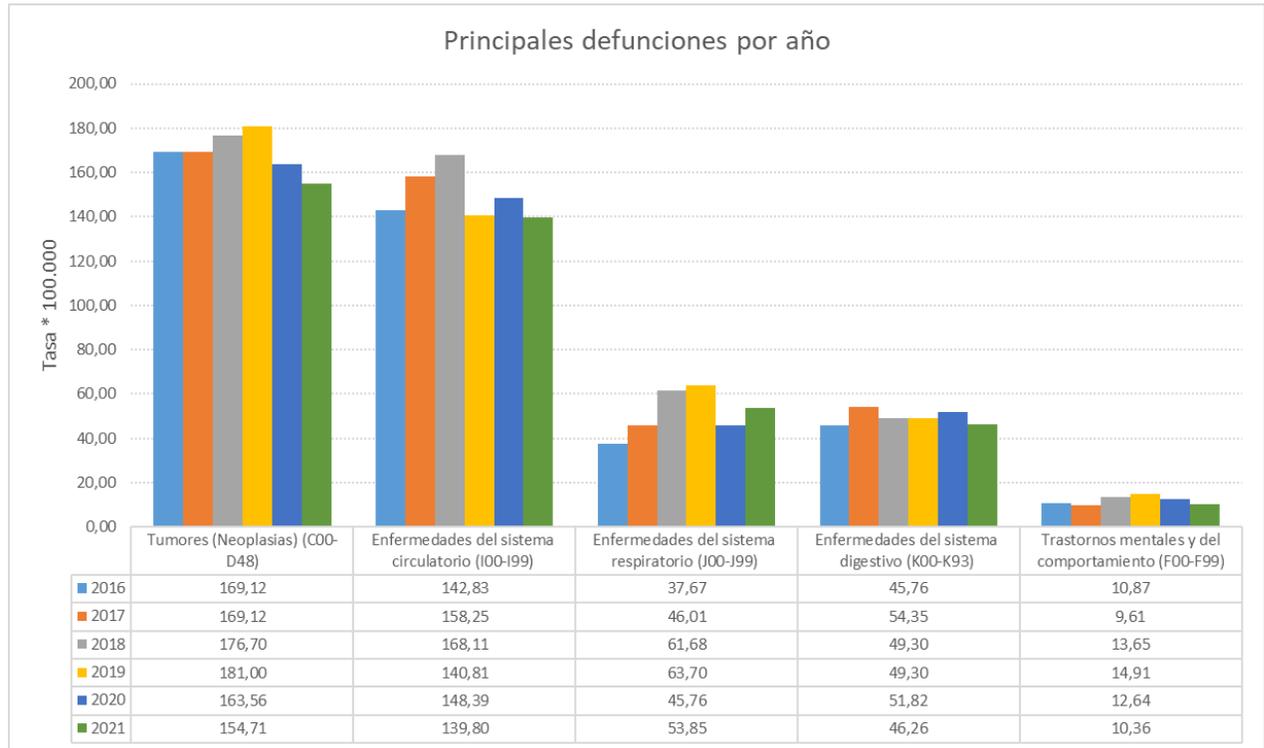
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**La mortalidad post neonatal considera a los niños que fallecen entre los 29 días y 11 meses 29 días de nacido.** Podemos observar que el Servicio de Salud presenta tasas bajo el nivel nacional y regional. Registrando que para el año 2021 el Servicio de Salud Talcahuano por cada 1000 nacidos vivos fallecen 2 niños entre 29 días y 11 meses 29 días con una tasa de 0,8 \* 1000 NV. La Comuna de Penco para el año 2021 presenta la tasa más alta a nivel regional y país siendo de 2,7 por 1000 nacidos vivos.

### 3.5 Tasa de mortalidad específica

La tasa de mortalidad específica (TME) es un indicador epidemiológico y mide la mortalidad por alguna causa específica, ya sea por edad, causa o sexo.

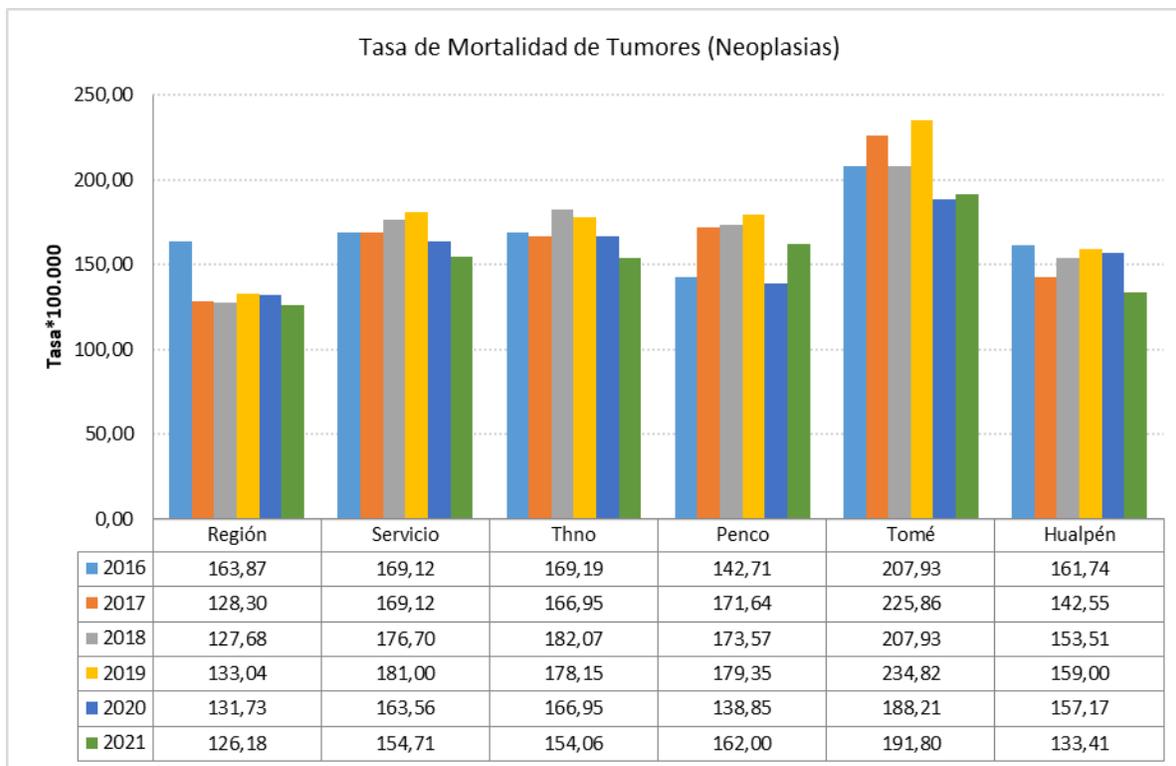
**Gráfico n°8. Tasa de Mortalidad por las principales causas de defunción por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En el Servicio de Salud Talcahuano, podemos apreciar que los tumores y las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de defunción en nuestra jurisdicción, observando cambios de las tasas durante el último quinquenio, desde el año 2016 la principal causa de muerte son los tumores, aunque para el año 2021 se observa un descenso alcanzando 154,71 \*100.000 habitantes.**

**Gráfico n°9. Tasa de Mortalidad de Tumores (Neoplasias) según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



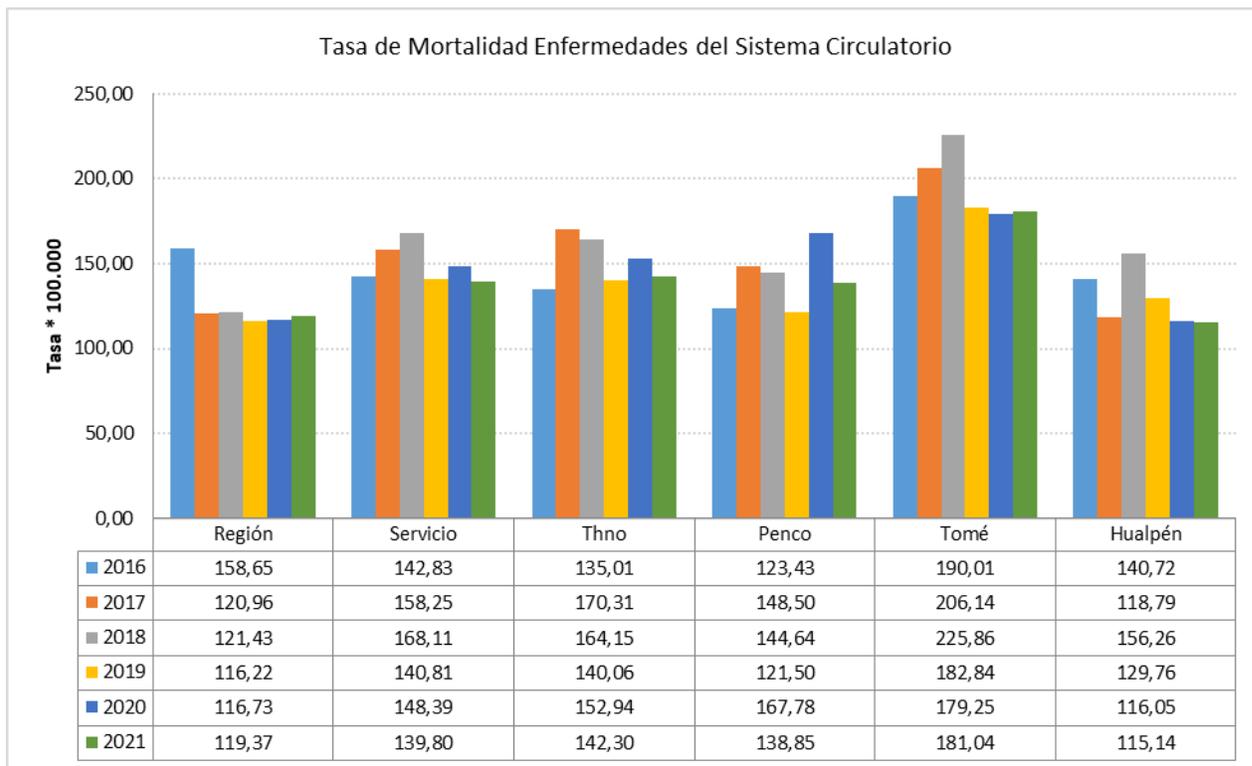
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**Para el año 2021 el Servicio de Salud Talcahuano presenta una tasa por sobre el nivel regional, alcanzando una tasa de 154,71 por 100.000 habitantes.** Se registra además un descenso en las tasas para el año 2021, excepto en la comuna de Penco quien aumento de 138,85 a 162,00 por 100.000 habitantes y **La Comuna de Tomé sigue manteniendo la mayor tasa por esta enfermedad alcanzando a 191,80 por 100.000 habitantes.**

En relación al desglose por Tumor (Neoplasias), los **hombres registran que el Tumor maligno de próstata (17,7%) y el tumor maligno de estómago (14,8%) se encuentran proporcionalmente dentro de los primeros lugares durante este quinquenio.** y en tercer lugar el Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón con un 12,5%.

**En el sexo femenino el Tumor maligno de estómago (11,0%) y el tumor maligno de la mama (8,6%) se encuentran proporcionalmente dentro de los primeros lugares de este quinquenio.** En tercer lugar, el Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón quien alcanza un 11,3% y el tumor maligno de estómago con un 9,0%.

**Gráfico n°10. Tasa de Mortalidad de Enfermedades del sistema circulatorio según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



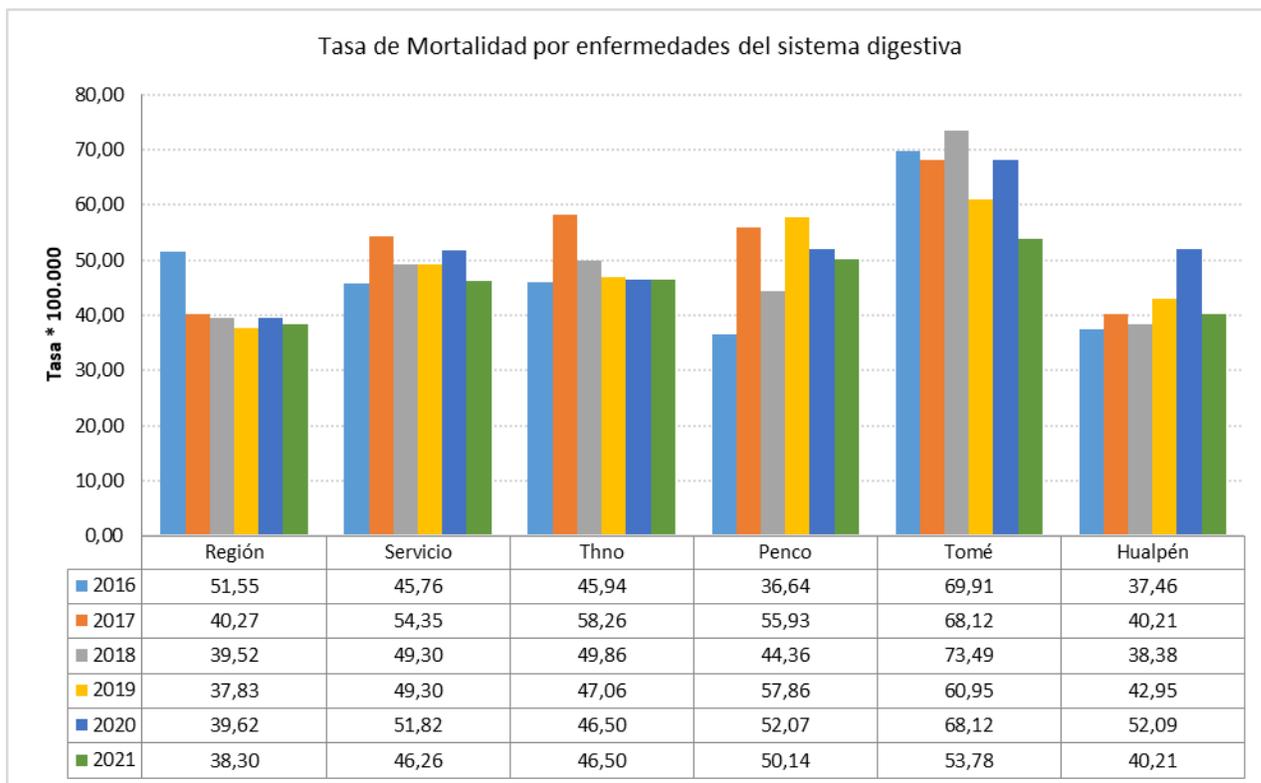
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 139,80 muertes por enfermedades del sistema circulatorio.** Al observar el gráfico podemos apreciar que como Servicio de Salud Talcahuano presentamos tasas sobre el nivel regional. (se aprecia un leve descenso en los últimos años del quinquenio). La Comuna de Tomé quien presenta la mayor tasa por esta enfermedad alcanzando a 181,04 por 100.000 habitantes.

En relación al desglose por enfermedades del sistema circulatorio, los **hombres registran** que las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el **primer lugar desde el año 2011, para el año 2021 el 38,1% de las defunciones por enfermedades circulatorias corresponden a este grupo.** El segundo lugar lo ocupa las enfermedades cerebrovasculares con un 24,7% (ambos porcentajes con un leve descenso).

**En el sexo femenino las enfermedades cerebrovasculares ocupan el primer lugar desde el año 2011, alcanzando para el año 2021 un 30,0% (leve descenso para este año)** del total de las defunciones por enfermedades circulatorias. El segundo lugar lo ocupa las enfermedades isquémicas del corazón con un 21,7% y la enfermedad hipertensiva con un 22,1%.

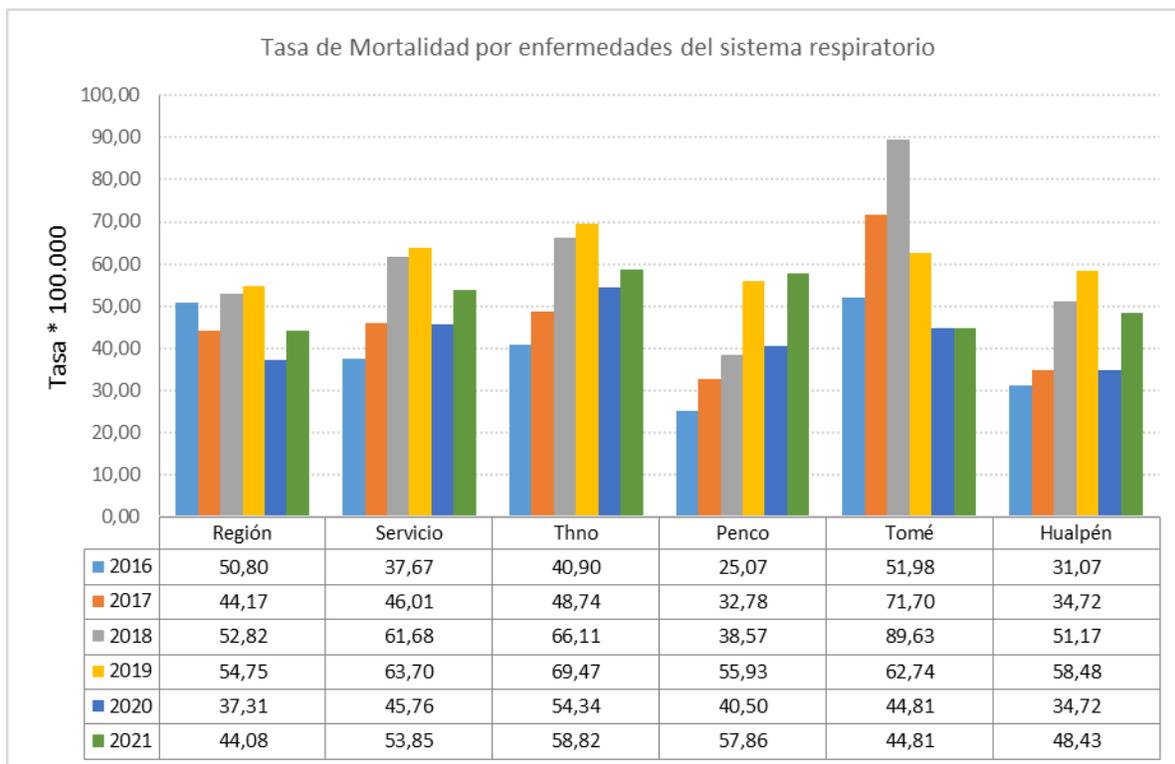
**Gráfico n°11. Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema digestivo según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 38,30 muertes por enfermedades del sistema digestivo. Como Servicio de Salud Talcahuano presentamos una tasa de 46,26 por 100.000 habitantes siendo menor que el año anterior y mayor al nivel regional. Se observa un descenso de la tasa en todas las comunas. Pero la comuna de Tomé es quien registra la mayor tasa alcanzando un 53,78 por 100.000 habitantes.**

**Gráfico n°12. Tasa de Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**

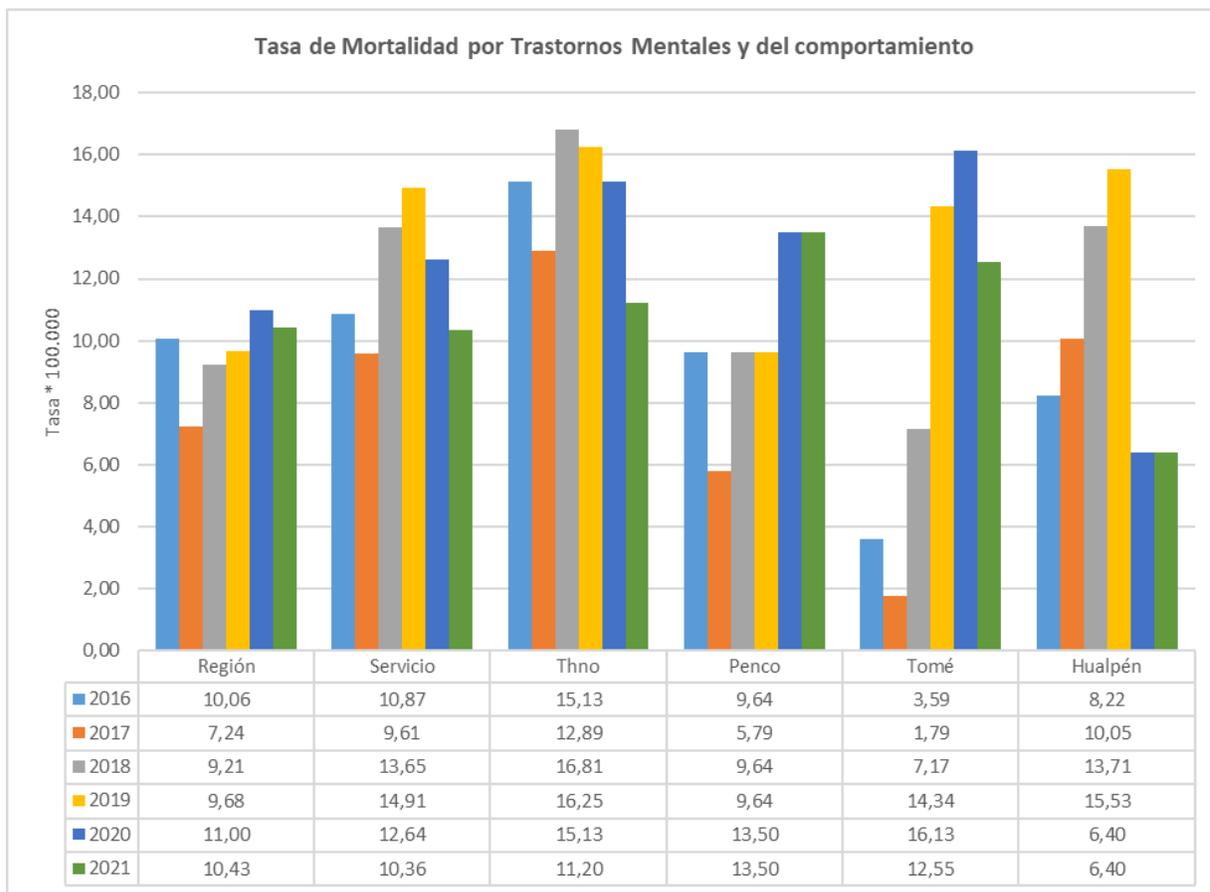


Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 44,08 muertes por enfermedades del sistema respiratorio.** Al observar el gráfico podemos apreciar que como Servicio de Salud Talcahuano presentamos tasas sobre el nivel regional, siendo para el año 2021 la cuarta causa de defunción en nuestro Servicio con una tasa de 53,85 por 100.000 habitantes. Se registra un ascenso de esta causa de defunción en todas las comunas excepto en la comuna de Tomé, que se mantiene.

***Nota: No incluye COVID. Ya que se trabaja con código de enfermedades respiratorias (J00-J99) y el COVID es código U07.1 U07.2***

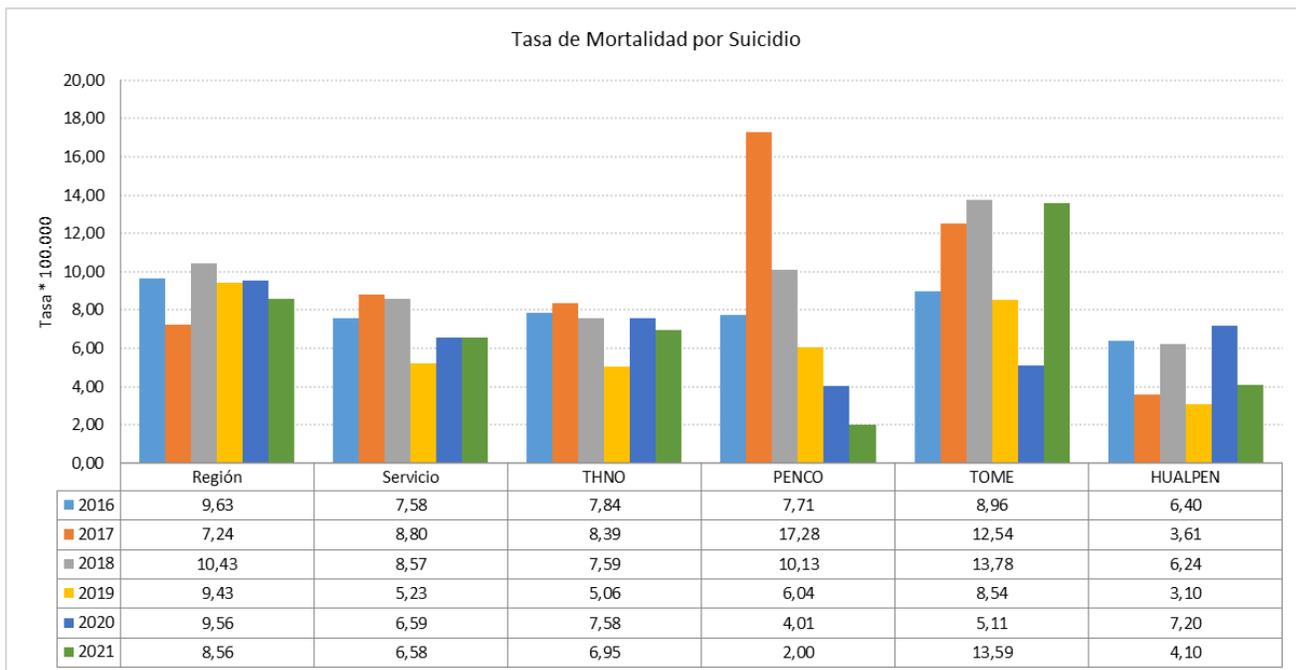
**Gráfico n°13. Tasa de Mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 10,43 muertes por trastornos mentales y del comportamiento.** Al observar el gráfico podemos apreciar que como Servicio de Salud Talcahuano presentamos para el último año una tasa similar a nivel regional, alcanzando para el año 2021 una tasa de 10,36 muertes por 100.000. Siendo la comuna de Penco la tasa más alta y llama la atención Hualpén la más baja del SST en los últimos 2 años

**Gráfico n°14. Tasa de Mortalidad por Suicidio según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



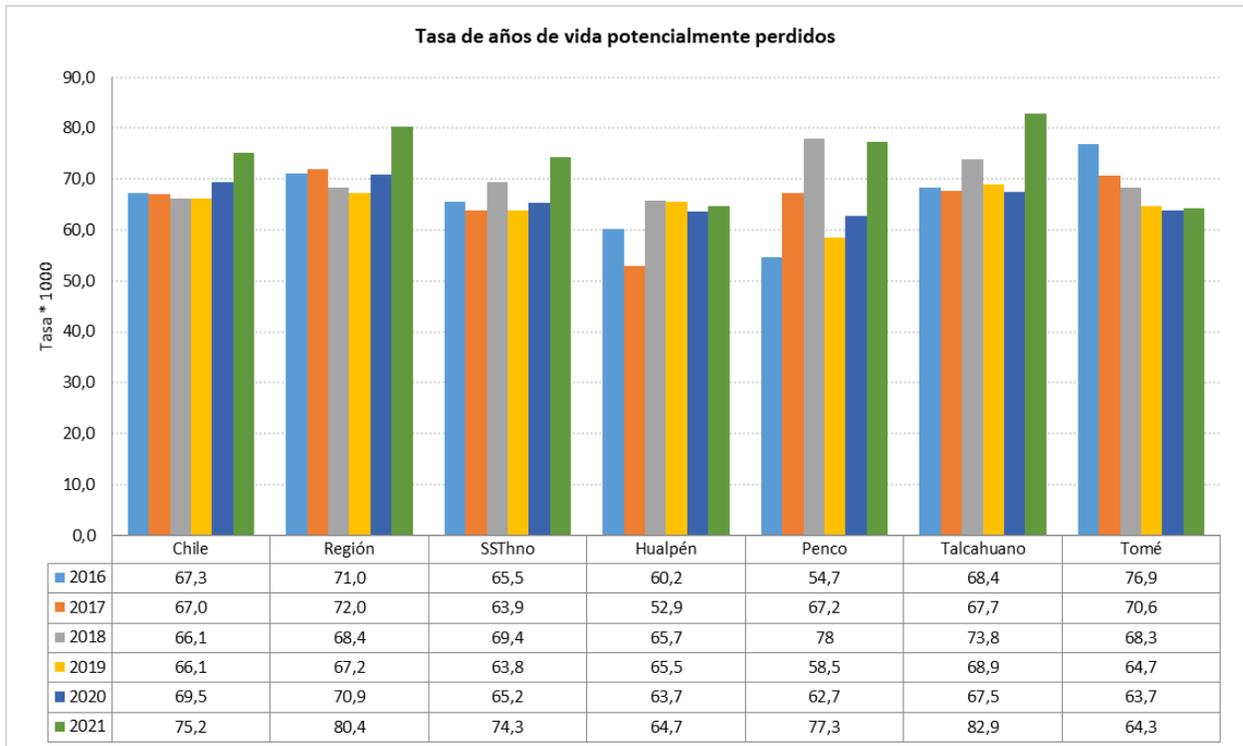
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 8,56 muertes por Suicidio.** Al observar el gráfico podemos apreciar que como Servicio de Salud Talcahuano presentamos un leve ascenso para el año 2020-2021 alcanzando una tasa de 6,58 por 100.000 habitantes (n=24). Se observa en algunas comunas un descenso de la mortalidad por suicidio, solo la comuna de Tomé registra un aumento(n=8), alcanzando una tasa de 13,59 por 100.000.

## 4. Años de Vida Potencialmente perdidos

Este indicador ilustra sobre la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros. El supuesto en el que se basan los AVPP es que cuanto más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de años de vida.

**Gráfico n°15. Tasa de años de vida potencialmente perdidos según país, región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2016-2021**



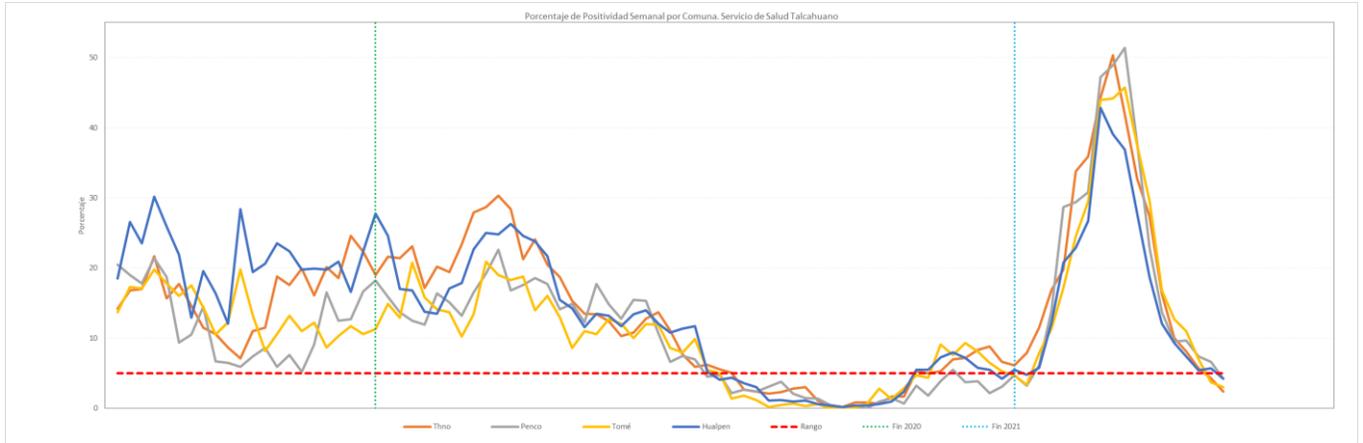
Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**El Servicio de Salud Talcahuano presenta tasas de AVPP superiores que años anteriores, siendo menor que el país y la región.**

**Para el año 2021 la comuna de Tomé es quien presenta la menor edad en muerte prematura de 64,3. Al contrario Talcahuano presenta el mayor valor superando la cifra regional y nacional**

## 5. COVID

**Gráfico n°16. Porcentaje de Positividad. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2021-2022**

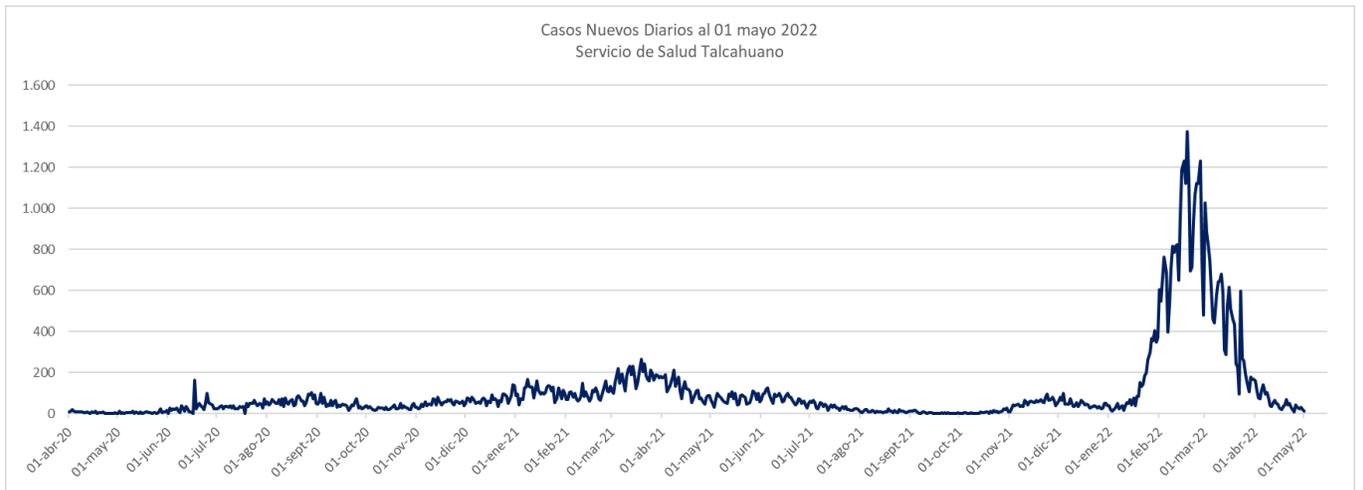


**Fuente: DEPEIS/DEGEHO**

Según la OMS si la positividad se mantiene bajo un 5% por 2 semanas, se podría hablar de una estabilidad de la Pandemia.

La mayor positividad registrada fue durante la semana del 21 al 27 de febrero 2022 alcanzando un 43,8%. Siendo la comuna de Penco quien registro el valor más alto alcanzando un 51,4%.

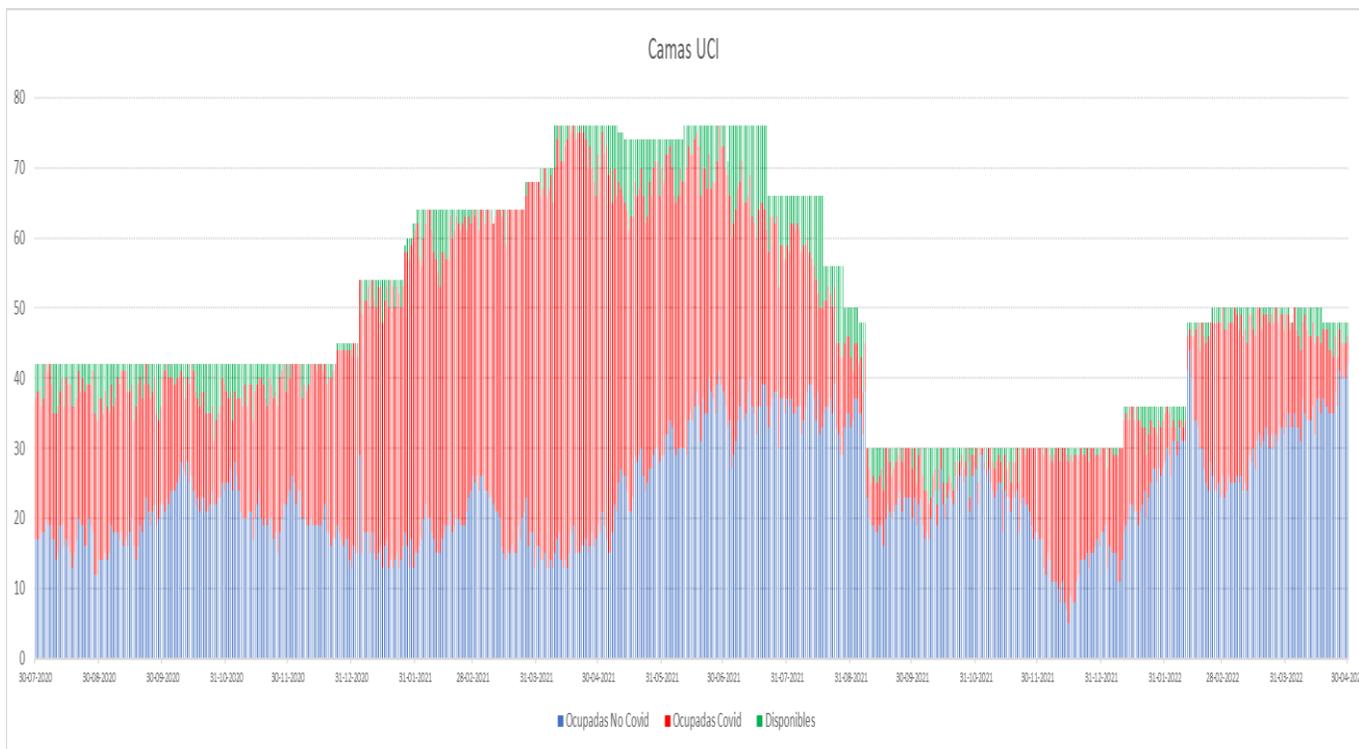
**Gráfico n°17. Casos nuevos diarios acumulados por día según comuna. Servicio de Salud Talcahuano año 2020-2021-2022**



**Fuente: DEPEIS**

El Servicio de Salud Talcahuano al 10 de mayo del 2022 representa un total de 79.542 casos acumulados desagregados en: 32.407 para la comuna de Talcahuano; 22.832 para la comuna de Hualpén; 13.802 para la comuna de Tomé y 10.501 para la comuna de Penco.

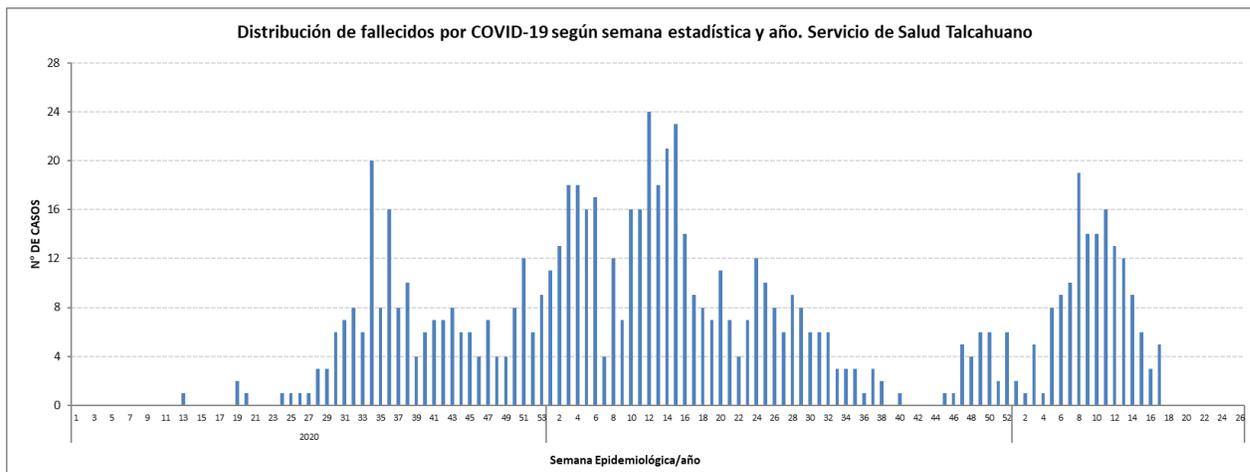
**Gráfico n°18. Total, de Ocupación de camas UCI por patología COVID y No COVID. Servicio de Salud Talcahuano.**



**Fuente: DEGEHO**

En el gráfico se puede observar que los meses de marzo y abril del año 2021, se presentó el mayor porcentaje de ocupación de camas UCI por pacientes COVID, siendo alrededor del 70% de camas ocupadas por pacientes COVID.

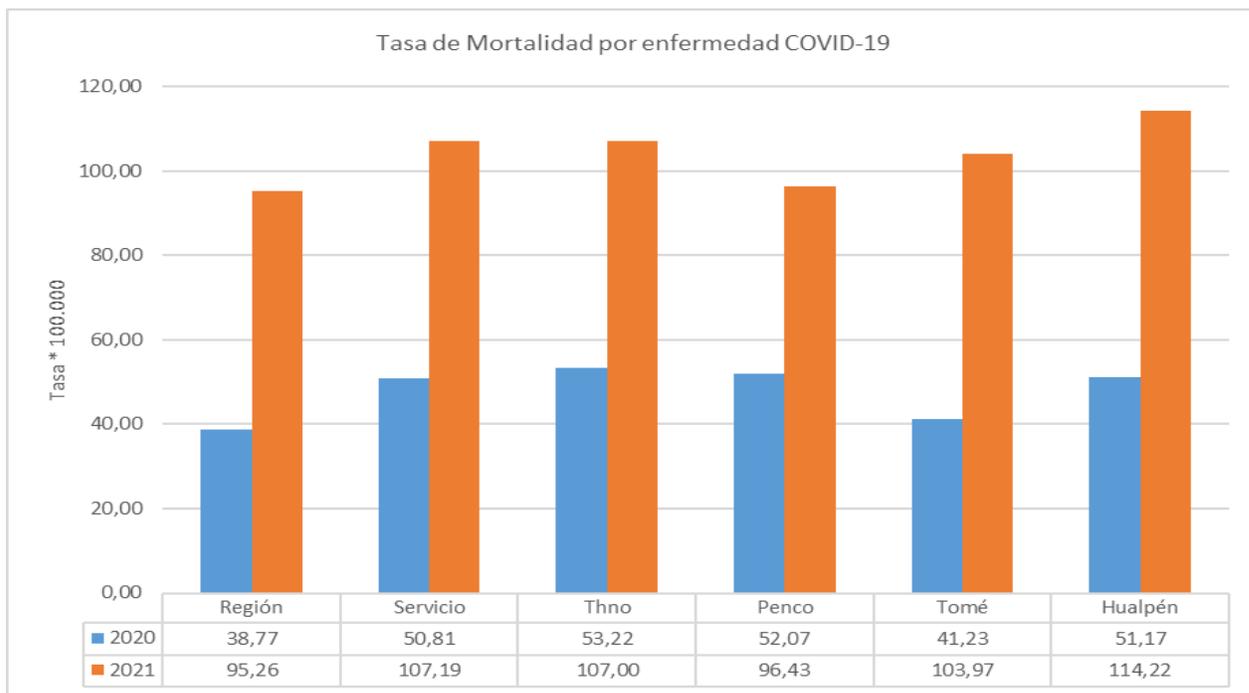
**Gráfico n°19. Número de defunciones por COVID-19 según semana epidemiológica. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2020-2021-2022**



Fuente: DEPEIS

En la jurisdicción del SST. Durante el año 2020 se registraron 201 defunciones por COVID-19 (U07.1), durante el año 2021 se registraron 424 defunciones por COVID-19 (U07.1). Desde el mes de marzo 2022 se comienza a contar para las defunciones por COVID-19 (U07.1) y (U07.2). Al año 2022 se presentan un acumulado de 155 defunciones al mes de abril, con un acumulado durante toda la pandemia de 780 defunciones por COVID-19.

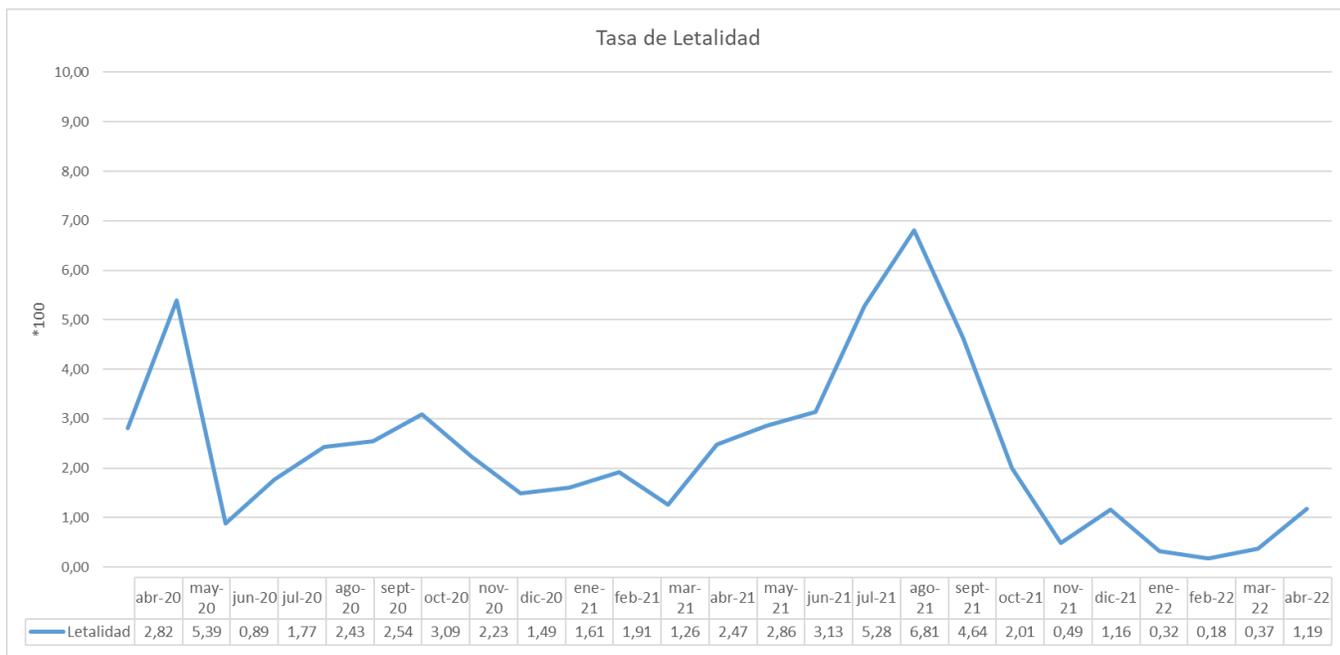
**Gráfico n°20. Tasa de Mortalidad por COVID según región, servicio y comunas por año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2020-2021**



Fuente: DEIS /Departamento de Epidemiología e Información en Salud

**En la Región del Biobío en el año 2021 por cada 100.000 habitantes se presentaron 95,26 muertes por covid-19. Al observar el gráfico podemos apreciar que como Servicio de Salud Talcahuano presentamos un ascenso de defunciones para el año 2021 alcanzando una tasa de 107,19 por 100.000 habitantes. Se observa que todas las comunas presentan un ascenso en la mortalidad, siendo la comuna de Hualpén quien registra el mayor aumento, alcanzando una tasa de 114,22 por 100.000 hab.**

**Gráfico n°21. Estimación de la Tasa de Letalidad por COVID según mes y año. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2020-2021**



Fuente: DEIS

En el gráfico n°21 se observa la estimación de la tasa de letalidad en forma mensual, donde fue calculada sumando los fallecidos por los códigos CIE-10 U07.1 y U07.2, se aprecia que la mayor tasa de letalidad fue en agosto del año 2021 con una tasa de 6,81\*100 enfermos

## 6. Determinantes de Salud

En relación a este capítulo, comentar que la información de la CASEN se encuentra disponible por comuna hasta el año 2017. Por lo tanto, si se desea visualizar este capítulo, se puede revisar el informe epidemiológico del año 2019.

Lo que se encuentra en la casen es una encuesta abreviada en pandemia para el año 2020, el cual no está disponible por comuna. Cualquier antecedente pueden consultas en:

<http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-en-pandemia-2020>

**Tabla n°1. Porcentaje de personas en Fonasa según tramo y por año. Servicio de Salud Talcahuano.**

Fonasa por tramo	Año		
	2018	2019	2020
Tramo A	21,65% (65.720)	19,91% (62.008)	18,68% (58.889)
Tramo B	35,83% (108.782)	36,33% (113.140)	40,07% (126.349)
Tramo C	16,66% (50.563)	16,57% (51.999)	16,48% (51.953)
Tramo D	25,86% (78.504)	27,18% (84.654)	24,78% (78.145)

Fuente: FONASA

**Tabla n°2. Porcentaje de personas en Fonasa según comuna y por año. Región del Biobío**

Comuna	2018	2019	2020
Talcahuano	92,2% (126.111)	92,4% (128.084)	92,1% (130.390)
Penco	94,8% (43.441)	94,7% (44.810)	95,7% (45.333)
Tomé	96,1% (52.745)	94,4% (54.427)	96,3% (54.847)
Hualpén	96,5% (81.272)	96,6% (84.080)	96,2% (84.766)

Fuente: FONASA

## Empleos e Ingresos. Año 2021 Región del Biobío, INE

- Pese a que la brecha en la tasa de desocupación ha disminuido en los últimos cinco años, seis de cada diez mujeres estuvieron fuera del mercado laboral en 2021.
- En la región, la desocupación femenina es 0,4 puntos porcentuales (pp.) más alta que la masculina.
- Las tasas de ocupación y participación de las mujeres en la región, registran diferencias de -5,4 y -6,4 puntos porcentuales, respectivamente, comparadas con las tasas a nivel nacional.
- La población fuera de la fuerza de trabajo femenina está compuesta, principalmente, por mujeres que no pueden trabajar por razones familiares permanentes (tareas domésticas y cuidados de personas en el hogar) correspondiendo a un 35,0% del total. En los hombres fuera de la fuerza de trabajo, la principal razón es por estudio (36,8%)
- Un alto porcentaje de las mujeres en la región está fuera del mercado laboral por razones familiares, lo que se constata en las brechas que se dan en las tasas de participación y de ocupación, en comparación con los hombres.
- Del total de las mujeres ocupadas en 2021 en la región, el 26,8% se desempeñó en condiciones de informalidad. La tasa de ocupación informal marcó una brecha de 3,0 puntos porcentuales (p.p.) entre hombres y mujeres
- En el año 2020 la brecha de género en el ingreso medio se ubicó en 17,7% en desmedro de las mujeres.

Para revisar con más antecedentes se puede acceder al siguiente link:

[infografia-empleo-e-ingresos-region-del-biobio.pdf](#)

Tabla n°3. Personas u hogares presentes en el registro social de hogares a junio del año 2022

Comunas	N° total de hogares	% de hogares con jefatura de hogar adulto mayor	% de hogares unipersonales	% de hogares con jefa de hogar mujer
<b>Total</b>	<b>178.738</b>	<b>30,9%</b>	<b>47,2%</b>	<b>51,1%</b>
Penco	25.215	29,5%	45,7%	50,3%
Talcahuano	76.514	31,1%	48,0%	50,8%
Tomé	28.861	33,2%	44,3%	51,0%
Hualpén	48.148	29,9%	48,4%	51,9%

Fuente: Analista digital de información social

Tabla n°4. Personas u hogares presentes en el registro social de hogares a junio del año 2022

Comunas	Número personas por hogar (promedio)	N° total de personas	% de niños, niñas y adolescentes (menores de 18 años)	% de hogares en tramo 40 de calificación socioeconómica	% de personas pertenecientes a pueblos originarios	% de personas extranjeras	% de personas con dependencia moderada o severa	% de personas mayores (60 años o más)
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>348.709</b>	<b>21,3%</b>	<b>23,9%</b>	<b>3,9%</b>	<b>1,2%</b>	<b>1,4%</b>	<b>21,5%</b>
Penco	2	49.914	22,5%	25,4%	6,5%	1,0%	1,6%	20,4%
Talcahuano	1,9	148.152	21,1%	22,4%	4,3%	1,3%	1,4%	21,9%
Tomé	2	58.244	21,1%	27,0%	1,7%	0,7%	1,3%	22,6%
Hualpén	1,9	92.399	21,0%	23,7%	3,4%	1,6%	1,4%	20,8%

Fuente: Analista digital de información social

\*N° de niños, niñas y adolescentes (menores de 18 años): Según edad actualizada a la fecha de cálculo de la base., \*N° de personas extranjeras: Las cifras de total de extranjeros son comparables en el tiempo solo a partir de diciembre de 2016., \*N° de personas mayores (60 años o más): Según edad actualizada a la fecha de cálculo de la base., \*Estos resultados incluyen solo un subgrupo de comunas que fue seleccionado por el usuario y no todas las comunas de la región. En la tabla de resultados, el total considera únicamente estas comunas.

## 7. Actividades de Salud

### 7.1 Tasa de consultas de morbilidad de APS.

Tabla n°5

Tasa de Consultas de Morbilidad de APS por año. Servicio de Salud Talcahuano						
Actividades	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta de Morbilidad Atención Primaria	208.367	216.956	253.710	267.133	164.523	176.908
Población Inscrita	303.059	300.502	306.200	312.164	314.503	319.290
Tasa por año	0,688	0,722	0,829	0,856	0,523	0,554
Tasa esperada (Metodología APS MIDESO)	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41
Consultas esperadas por estándar 1,41 consultas morbilidad por hb/año	427.313	423.708	431.742	440.151	443.449	450.199
Brecha Consulta Morbilidad	218.946	206.752	178.032	173.018	278.926	273.291
Cantidad de médicos (EDF+médicos generales)	25	37	50	48	149	178
Brecha de consulta día	912	861	742	721	1162	1139
Cargos 44 hrs necesarias para cubrir brecha ( brecha consulta día por 32 consultas días)	29	27	23	23	36	36

Fuente: REM

**\*Para el año 2020 y 2021 se agregan total de médicos + médicos EDF, para los años 2016 al 2019 están considerados solo los médicos EDF.**

Para el análisis de la oferta de atenciones, se utilizó la información correspondiente a la producción efectuada entre los años 2016-2021. Para el cálculo de horas médicas se utilizó el rendimiento de nuestra atención primaria que corresponde a 4 consultas por hora médica.

En el conjunto de los establecimientos de atención primaria de la red asistencial **se observa una disminución de las consultas médicas, en un 33.8% entre 2019 y 2021.**

El año 2019, las consultas alcanzaron el valor más alto del período (267.133), sin embargo, el 2020, presenta una cifra menor, que para el año 2021, sigue siendo menor, pero presenta un leve ascenso.

**El Servicio exhibe una tasa de consulta entorna al 0,5 consultas habitante/ año, con una cifra que venía en ascenso, pero del año 2020 presenta un descenso. Alejada del estándar según metodología APS de Mideso (1,41) para todos los años; existiendo por lo tanto una brecha considerable de consultas de morbilidad.**

**Para este año se aprecia un leve ascenso en comparación al 2020, pero mucho menor en comparación a los años previos al 2019 en la cantidad de horas médicas destinadas a morbilidad. Solo la Comuna de Penco presenta un descenso para el 2021.**

Las Comunas de **Talcahuano y Hualpén continúan con las tasas de consulta habitante año más bajas de la red asistencial**, no alcanzando en ninguno de los años a 1, por lo tanto, las brechas de consultas son mayor en ellas también.

**Tabla n°6**

Tasa de Consultas de Morbilidad de APS por año Comuna Talcahuano						
Actividades	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta de Morbilidad Atención Primaria	71.934	68.287	73.064	82.854	69.511	75.363
Población Inscrita	128.183	125.275	125.586	126.670	126.223	127.552
Tasa por año	0,561	0,545	0,582	0,654	0,551	0,591
Tasa esperada (Metodología APS MIDESO)	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41
Consultas esperadas por estándar 1,41 consultas morbilidad por hb/año	180.738	176.638	177.076	178.605	177.974	179.848
Brecha Consulta Morbilidad	108.804	108.351	104.012	95.751	108.463	104.485
Cantidad de médicos (EDF+médicos generales)	4	8	11	15	61	74
Brecha de consulta día	453	451	433	399	452	435
Cargos 44 hrs necesarias para cubrir brecha ( brecha consulta día por 32 consultas días)	14	14	14	12	14	14

Fuente: REM

**Tabla n°7**

Tasa de Consultas de Morbilidad de APS por año Comuna Tomé						
Actividades	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta de Morbilidad Atención Primaria	47.066	52.288	62.119	56.378	24.231	35.181
Población Inscrita	49.858	50.239	52.729	54.597	55.537	56.153
Tasa por año	0,944	1,041	1,178	1,033	0,436	0,627
Tasa esperada (Metodología APS MIDESO)	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41
Consultas esperadas por estándar 1,41 consultas morbilidad por hb/año	70.300	70.837	74.348	76.982	78.307	79.176
Brecha Consulta Morbilidad	23.234	18.549	12.229	20.604	54.076	43.995
Cantidad de médicos (EDF+médicos generales)	8	7	14	13	25	29
Brecha de consulta día	97	77	51	86	225	183
Cargos 44 hrs necesarias para cubrir brecha ( brecha consulta día por 32 consultas días)	3	2	2	3	7	6

Fuente: REM

**Tabla n°8**

Tasa de Consultas de Morbilidad de APS por año Comuna Penco						
Actividades	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta de Morbilidad Atención Primaria	48.547	54.812	65.746	73.536	41.306	29.986
Población Inscrita	47.132	46.143	46.411	47.009	47.434	49.122
Tasa por año	1,030	1,188	1,417	1,564	0,871	0,610
Tasa esperada (Metodología APS MIDESO)	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41
Consultas esperadas por estándar 1,41 consultas morbilidad por hb/año	66.456	65.062	65.440	66.283	66.882	69.262
Brecha Consulta Morbilidad	17.909	10.250	-306	-7.253	25.576	39.276
Cantidad de médicos (EDF+médicos generales)	7	15	15	10	24	28
Brecha de consulta día	75	43	-1	-30	107	164
Cargos 44 hrs necesarias para cubrir brecha ( brecha consulta día por 32 consultas días)	2	1	0	-1	3	5

Fuente: REM

**Tabla n°9**

Tasa de Consultas de Morbilidad de APS por año Comuna Hualpén						
Actividades	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Consulta de Morbilidad Atención Primaria	40.820	41.569	52.781	54.365	29.475	36.378
Población Inscrita	77.886	78.845	81.474	83.888	85.309	86.463
Tasa por año	0,524	0,527	0,648	0,648	0,346	0,421
Tasa esperada (Metodología APS MIDESO)	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41	1,41
Consultas esperadas por estándar 1,41 consultas morbilidad por hb/año	109.819	111.171	114.878	118.282	120.286	121.913
Brecha Consulta Morbilidad	68.999	69.602	62.097	63.917	90.811	85.535
Cantidad de médicos (EDF+médicos generales)	6	7	10	10	39	47
Brecha de consulta día	287	290	259	266	378	356
Cargos 44 hrs necesarias para cubrir brecha ( brecha consulta día por 32 consultas días)	9	9	8	8	12	11

Fuente: REM

## 7.2 GES y Lista de Espera

Tabla n°10. Lista de espera No Ges por rango de espera. Servicio de Salud Talcahuano. Al 28 de febrero 2022

Lista de espera de GES	Rango de Espera							Total, general	% de Mayor de 2 años	Promedio de Días de Espera
	Menor a 3 meses	Entre 3 y 6 meses	Entre 6 y 12 meses	Entre 12 y 18 meses	Entre 18 y 24 meses	Entre 24 y 36 meses	Mayor de 3 años			
Lista de Espera de consulta nueva de Especialidad de médica	8.296	6.991	69	7.641	4.789	2.710	5.137	35.633	22,02%	323
Lista de Espera de Consulta Nueva de Especialidad de Odontológica	1.829	1.556	4.981	1.690	760	691	5.777	17.284	37,42%	824
Lista de Espera de Intervenciones Quirúrgicas	1.776	1.154	731	1.827	476	342	2.135	8.441	29,34%	471

Fuente: Presentación subsecretario de redes asistenciales /SIFGE

Llama la atención que un 25, 30% de la LE quirúrgica tenga más de 3 años de tiempo de espera y que un 33,42% de la LE odontológica también

Tabla n°11. Indicadores Glosa IV

Glosa 04		Consolidado Anual				
		Hospital las Higueras	Hospital Tomé	Hospital Penco Lirquén	Cosam Hualpén	Cosam los Cerros
1	Total, IQ (Electivas Ambulatorias y No Ambulatorias, Urgencias Ambulatorias y No Ambulatorias y Menores)	15.350	2.457	2.305	0	0
2	Total, de Ocupación Quirófanos en Trabajo	5.618	306	85	0	0
3	Total, de horas mensuales de Quirófanos Habilitados	27.203	2.248	1.862	0	0
4	Número total de pacientes programados en tabla Quirúrgicas para IQ Mayores Suspendidos	372	74	64	0	0
5	Número total de pacientes programados en tabla Quirúrgicas para IQ Mayores	5.695	816	974	0	0
6	Número de Partos totales	1.351	19	4	0	0
7	Porcentaje de Cesáreas	37,7%	0,0%	0,0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
8	Número total de Días Camas Ocupado	110.208	23.838	17.681	0	0
9	Número total de Días Camas Disponibles	138.089	35.771	22.343	0	0
10	Número total de Egresos Hospitalarios	15.455	2.813	2.313	0	0
11	Número total de Días de Estada (*)	109.947	23.729	14.499	0	0
12	Total, Consultas Médicas Especialidades	198.587	38.411	29.963	5.114	1.623
13	Total, Consultas Nuevas Especialidades	38.771	10.262	10.034	230	206
14	Total, Tele consultas (nuevas y controles)	45.820	5.692	222	10	0
15	Porcentaje de pacientes con Indicación de Hospitalización que espera en UEH T' < a 12 horas para acceder a una cama de dotación en t.	70,9%	99,4%	98,6%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
16	Número total de pacientes con Indicación de Hospitalización en UEH en t	10.730	1.439	1.276	0	0

Fuente: DEPEIS

- *No se realiza una comparación con años anteriores, debido a que para el año 2021, cambiaron algunos indicadores.*

Tabla n°12. Distribución de las principales patologías GES Cumplidas por comuna según tipo de patología. Año 2019

Patologías	Servicio de Salud		HUALPEN		PENCO		THNO		TOME	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cáncer Cervicouterino	16039	19,7%	20	0,2%	48	0,5%	15971	32,7%		0,0%
Vicios de Refracción	9535	11,7%	74	0,8%	1985	19,0%	5007	10,2%	2469	19,2%
Urgencia Odontológica Ambulatoria/. {decreto n° 3/2016}	5550	6,8%	2071	22,8%	553	5,3%	1942	4,0%	984	7,7%
Infección Respiratoria Aguda	5373	6,6%	1074	11,8%	1173	11,2%	2046	4,2%	1080	8,4%
Salud Oral Integral de la Embarazada	4325	5,3%	1258	13,8%	724	6,9%	1613	3,3%	730	5,7%
Hipertensión Arterial	4063	5,0%	742	8,2%	650	6,2%	1874	3,8%	797	6,2%
Ayudas Técnicas	3732	4,6%	4	0,0%	565	5,4%	2383	4,9%	780	6,1%
Infarto Agudo de Miocardio	3104	3,8%	2	0,0%	781	7,5%	929	1,9%	1392	10,8%
Diabetes Mellitus Tipo 2	3096	3,8%	540	5,9%	931	8,9%	1005	2,1%	620	4,8%
Ataque Cerebrovascular	2653	3,3%		0,0%	115	1,1%	2395	4,9%	143	1,1%

Fuente: DEGEHO/DEPEIS

En el Servicio de Salud Talcahuano para el año 2019 se registraron 86.821 Patologías GES, donde 81.280 que equivale al 93,6% se encuentran cumplidas. de estas el 19,7% se deben a Cáncer cérvico uterino. En la tabla n°16 se puede apreciar el porcentaje más frecuente de patologías GES la cual también varía de acuerdo a cada comuna. Siendo la más frecuente en la comuna de Hualpén la urgencia odontológica con un 22,8%, en la comuna de Penco los vicios de refracción con un 19%, la comuna de Talcahuano el cáncer cervicouterino principalmente porque están concentrados en HLH. Y la comuna de Tomé vicios de refracción con un 19,2%. Llama la atención que en la comuna de Hualpén las dos primeras patologías GES corresponden al área odontológica.

Tabla n°13. Distribución de las principales patologías GES cumplidas por comuna según tipo de patología. Año 2020

Patologías	Servicio de Salud		HUALPEN		PENCO		THNO		TOME	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cáncer Cervicouterino	7371	15,8%		0,0%	2	0,0%	7369	27,3%		0,0%
Urgencia Odontológica Ambulatoria/. {decreto n° 3/2016}	5634	12,1%	1810	29,1%	562	9,4%	2275	8,4%	987	13,2%
Vicios de Refracción	3976	8,5%	1	0,0%	1050	17,6%	1611	6,0%	1314	17,6%
Ayudas Técnicas	3610	7,7%		0,0%	466	7,8%	2212	8,2%	932	12,5%
Salud Oral Integral de la Embarazada	2889	6,2%	845	13,6%	550	9,2%	1021	3,8%	473	6,3%
Hipertensión Arterial	2419	5,2%	734	11,8%	345	5,8%	813	3,0%	527	7,1%
Ataque Cerebrovascular	2218	4,8%		0,0%	92	1,5%	2007	7,4%	119	1,6%
Infarto Agudo de Miocardio	2173	4,7%	2	0,0%	766	12,8%	526	1,9%	879	11,8%
Diabetes Mellitus Tipo 2	2070	4,4%	498	8,0%	540	9,0%	645	2,4%	387	5,2%
Displasia Luxante de Caderas	1232	2,6%	292	4,7%	99	1,7%	566	2,1%	275	3,7%

Fuente: DEGEHO/DEPEIS

En el Servicio de Salud Talcahuano para el año 2020 se registraron 53.207 Patologías GES, donde 46.646 que equivale al 87,0% se encuentran cumplidas. de estas el 15,8% se deben a Cáncer cérvico uterino. En la tabla n°17 se puede apreciar el porcentaje más frecuente de patologías GES la cual también varía de acuerdo a cada comuna. Siendo la más frecuente en la comuna de Hualpén la urgencia odontológica con un 29,1%, en la comuna de Penco los vicios de refracción con un 17,6%, la comuna de Talcahuano el cáncer cervicouterino principalmente porque están concentrados en HLH. Y la comuna de Tomé vicios de refracción con un 17,6%. Nuevamente llama la atención que las principales patologías GES en la comuna de Hualpén corresponden al ámbito odontológico como así también que durante este año no presentan casos de IAM, ACV y vicio refracción.

Tabla n°14. Distribución de las principales patologías GES cumplidas por comuna según tipo de patología. Año 2021

Patologías	Servicio de Salud		HUALPEN		PENCO		THNO		TOME	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cáncer Cervicouterino	12738	22,5%	63	0,9%	12	0,2%	12651	36,3%	12	0,1%
Vicios de Refracción	5520	9,8%	1	0,0%	862	14,9%	2857	8,2%	1800	19,7%
Urgencia Odontológica Ambulatoria/. {decreto n° 3/2016}	4018	7,1%	1253	18,5%	525	9,1%	1634	4,7%	606	6,6%
Ayudas Técnicas	3963	7,0%	1	0,0%	492	8,5%	2480	7,1%	990	10,8%
Hipertensión Arterial	3420	6,1%	1062	15,6%	463	8,0%	874	2,5%	1021	11,2%
Diabetes Mellitus Tipo 2	3326	5,9%	808	11,9%	696	12,1%	942	2,7%	880	9,6%
Infarto Agudo de Miocardio	2439	4,3%	3	0,0%	737	12,8%	607	1,7%	1092	12,0%
Ataque Cerebrovascular	2122	3,8%	8	0,1%	110	1,9%	1866	5,4%	138	1,5%
Salud Oral Integral de la Embarazada	2087	3,7%	686	10,1%	403	7,0%	620	1,8%	378	4,1%

Fuente: DEGEHO/DEPEIS

En el Servicio de Salud Talcahuano para el año 2021 se registraron 62.967 Patologías GES, donde 56.524 que equivale al 89,7% se encuentran cumplidas. de estas el 22,5% se deben a Cáncer cérvico uterino. En la tabla n°18 se puede apreciar el porcentaje más frecuente de patologías GES, la cual también varía de acuerdo a cada comuna. Siendo la más frecuente en la comuna de Hualpén la urgencia odontológica que alcanza un 18,5, en la comuna de Penco los vicios de refracción con un 14,9%, la comuna de Talcahuano el cáncer cervicouterino principalmente porque están concentrados en HLH. Y la comuna de Tomé vicios de refracción con un 19,7%. Para este año destaca los IAM como segunda patología GES en las comunas de Tomé y Penco y que en conjunto concentran el 75% de todos los casos de la jurisdicción

### 7.3 Consultas de Urgencia que Derivan a Hospitalización

Tabla n°15. Distribución del Total de las consultas de Urgencia que derivan a Hospitalización por comuna según tipo de patología. Año 2020

PATOLOGIAS	Servicio de Salud		Hualpén		Penco		Talcahuano		Tomé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
COVID-19, virus no identificado	1439	5,9%	446	7,4%	156	4,4%	654	6,2%	183	4,3%
INFECC. DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	960	3,9%	227	3,8%	121	3,4%	414	3,9%	198	4,6%
COVID-19, virus identificado	758	3,1%	216	3,6%	114	3,2%	345	3,3%	83	1,9%
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	642	2,6%	175	2,9%	95	2,7%	275	2,6%	97	2,3%
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	622	2,6%	138	2,3%	87	2,5%	280	2,7%	117	2,7%
EMBARAZO CONFIRMADO	593	2,4%	137	2,3%	74	2,1%	274	2,6%	108	2,5%
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	494	2,0%	148	2,5%	54	1,5%	255	2,4%	37	0,9%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	478	2,0%	145	2,4%	68	1,9%	215	2,0%	50	1,2%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	386	1,6%	102	1,7%	69	2,0%	145	1,4%	70	1,6%
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	383	1,6%	104	1,7%	58	1,6%	151	1,4%	70	1,6%
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	356	1,5%	90	1,5%	56	1,6%	154	1,5%	56	1,3%
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	354	1,5%	82	1,4%	59	1,7%	153	1,5%	60	1,4%
INSUF. RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	319	1,3%	76	1,3%	51	1,4%	130	1,2%	62	1,4%
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	250	1,0%	51	0,8%	40	1,1%	102	1,0%	57	1,3%
EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	233	1,0%	61	1,0%	32	0,9%	116	1,1%	24	0,6%

Fuente: Trakcare/ SIDRA/DEPEIS

En el 2020 se registraron 155.569 consultas en las UEH, donde 149.041 corresponden a pacientes que presentan domicilio en nuestra jurisdicción y de ellos el 8,6% provenía derivado desde la APS. Sin considerar el covid-19 las principales causas de hospitalización desde la urgencia son la Infección de vías urinarias, la neumonía bacteriana y el infarto cerebral

Del total de pacientes que consultaron en la UEH el 16,3% de los pacientes (24.333) se hospitaliza:

- Talcahuano: 10.498 (43,1%)
- Hualpén: 6.012 (24,7%)
- Tomé: 4.287 (17,6%)
- Penco: 3.536 (14,5%)

Tabla n°16. Distribución del Total de las consultas de Urgencia derivadas desde APS/SAPU/SAR que derivan a Hospitalización por comuna según tipo de patología. Año 2020

PATOLOGIAS	Servicio de Salud		Hualpén		Penco		Talcahuano		Tomé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
COVID-19, virus no identificado	250	6,7%	92	7,7%	36	6,2%	81	6,6%	41	5,9%
INFECC. DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	118	3,2%	43	3,6%	15	2,6%	32	2,6%	28	4,0%
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	112	3,0%	39	3,2%	11	1,9%	43	3,5%	19	2,7%
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	100	2,7%	28	2,3%	22	3,8%	32	2,6%	18	2,6%
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	84	2,3%	35	2,9%	14	2,4%	24	1,9%	11	1,6%
COVID-19, virus identificado	81	2,2%	28	2,3%	14	2,4%	28	2,3%	11	1,6%
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	80	2,2%	29	2,4%	14	2,4%	23	1,9%	14	2,0%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	76	2,0%	22	1,8%	12	2,1%	33	2,7%	9	1,3%
INSUF. RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	55	1,5%	23	1,9%	6	1,0%	16	1,3%	10	1,4%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	55	1,5%	26	2,2%	5	0,9%	16	1,3%	8	1,2%
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	54	1,5%	19	1,6%	8	1,4%	20	1,6%	7	1,0%
APENDICITIS, NO ESPECIFICADA	39	1,1%	8	0,7%	6	1,0%	19	1,5%	6	0,9%
INSUF. CARDIACA CONGESTIVA	37	1,0%	12	1,0%	2	0,3%	13	1,1%	10	1,4%

Fuente: Trakcare/ SIDRA/DEPEIS

Del total de los pacientes que se hospitalizaron (24.333), 3713 fueron derivados desde la APS que equivale al 15,3%, de los cuales la Infección de las vías urinarias, el infarto cerebral y la apendicitis aguda, sin considerar el covid-19, son las 3 primeras causas de hospitalización desde la APS

Distribuidos en:

- Talcahuano: 1.236 (33,3%)
- Hualpén: 1.202 (32,4%)
- Tomé: 692 (18,6%)
- Penco: 583 (15,7%)

Tabla n°17. Distribución del Total de las consultas de Urgencia que derivan a Hospitalización por comuna según tipo de patología. Año 2021

PATOLOGIA	Servicio de Salud		Hualpén		Penco		Talcahuano		Tomé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
COVID-19, virus identificado	1197	5,1%	379	6,4%	172	5,0%	456	4,5%	190	4,6%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	1001	4,2%	354	6,0%	117	3,4%	412	4,1%	118	2,8%
COVID-19, virus no identificado	883	3,7%	236	4,0%	100	2,9%	407	4,0%	140	3,4%
INFECC. DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	841	3,6%	194	3,3%	134	3,9%	357	3,5%	156	3,7%
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	702	3,0%	218	3,7%	66	1,9%	360	3,6%	58	1,4%
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	652	2,8%	176	3,0%	101	2,9%	271	2,7%	104	2,5%
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	624	2,6%	144	2,4%	89	2,6%	288	2,8%	103	2,5%
EMBARAZO CONFIRMADO	527	2,2%	109	1,9%	73	2,1%	242	2,4%	103	2,5%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	499	2,1%	137	2,3%	82	2,4%	177	1,7%	103	2,5%
EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	343	1,5%	102	1,7%	27	0,8%	162	1,6%	52	1,2%
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	342	1,4%	77	1,3%	60	1,7%	150	1,5%	55	1,3%
INSUF. RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	309	1,3%	67	1,1%	56	1,6%	112	1,1%	74	1,8%
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	286	1,2%	68	1,2%	42	1,2%	124	1,2%	52	1,2%
COLECISTITIS AGUDA	285	1,2%	78	1,3%	49	1,4%	121	1,2%	37	0,9%
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	265	1,1%	59	1,0%	34	1,0%	125	1,2%	47	1,1%

Fuente: Trakcare/ SIDRA/DEPEIS

En el 2021 se registraron 171.460 consultas en las UEH, donde 164.790 corresponden a pacientes que presentan domicilio en nuestra jurisdicción y de ellos el 8,1% provenía derivado desde la APS.

Del total de pacientes que consultaron en la UEH el 14,3% de los pacientes (23.628) se hospitaliza:

- Talcahuano: 10.134 (42,9%)
- Hualpén: 5.883 (24,9%)
- Tomé: 4.171 (17,7%)
- Penco: 3.440 (14,6%)

Tabla n°18. Distribución del Total de las consultas de Urgencia derivadas desde APS/SAPU/SAR que derivan a Hospitalización por comuna según tipo de patología. Año 2021

PATOLOGIAS	Servicio de Salud		Hualpén		Penco		Talcahuano		Tomé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
COVID-19, virus identificado	198	4,9%	85	6,1%	23	4,6%	62	4,1%	28	4,1%
COVID-19, virus no identificado	194	4,8%	78	5,6%	17	3,4%	67	4,4%	32	4,7%
NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	179	4,4%	86	6,2%	20	4,0%	56	3,7%	17	2,5%
INFECC. DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	144	3,5%	45	3,2%	8	1,6%	59	3,9%	32	4,7%
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	122	3,0%	44	3,2%	7	1,4%	63	4,2%	8	1,2%
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	122	3,0%	49	3,5%	9	1,8%	50	3,3%	14	2,1%
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	95	2,3%	26	1,9%	22	4,4%	37	2,4%	10	1,5%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	94	2,3%	39	2,8%	6	1,2%	31	2,0%	18	2,7%
EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	81	2,0%	35	2,5%	8	1,6%	34	2,2%	4	0,6%
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	68	1,7%	22	1,6%	11	2,2%	30	2,0%	5	0,7%
INSUF. RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	68	1,7%	22	1,6%	10	2,0%	22	1,5%	14	2,1%
ANGINA INESTABLE	50	1,2%	11	0,8%	3	0,6%	28	1,9%	8	1,2%
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	49	1,2%	21	1,5%	3	0,6%	12	0,8%	13	1,9%
COLECISTITIS AGUDA	46	1,1%	15	1,1%	14	2,8%	11	0,7%	6	0,9%
INSUF. CARDIACA CONGESTIVA	46	1,1%	18	1,3%	1	0,2%	22	1,5%	5	0,7%
DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	43	1,1%	15	1,1%	4	0,8%	21	1,4%	3	0,4%
INSUF. RESPIRATORIA AGUDA	39	1,0%	18	1,3%	3	0,6%	9	0,6%	9	1,3%

Fuente: Trakcare/ SIDRA/DEPEIS

Del total de los pacientes que se hospitalizaron (26.628), 4.078 fueron derivados desde la APS que equivale al 17,3%. Distribuidos en:

- Talcahuano: 1.513 (37,1%)
- Hualpén: 1.392 (34,1%)
- Tomé: 678 (16,6%)
- Penco: 495 (12,1%)

#### 7.4 Actividades según curso de vida

Las actividades según curso de vida pueden revisarse en el Anuario estadístico de producción y en el informe de actividades preventivas, ambas publicadas en la página del servicio de Salud Talcahuano ([www.sstalcahuano.cl](http://www.sstalcahuano.cl)) donde, usted podrá encontrar:

##### **En relación al Anuario de producción:**

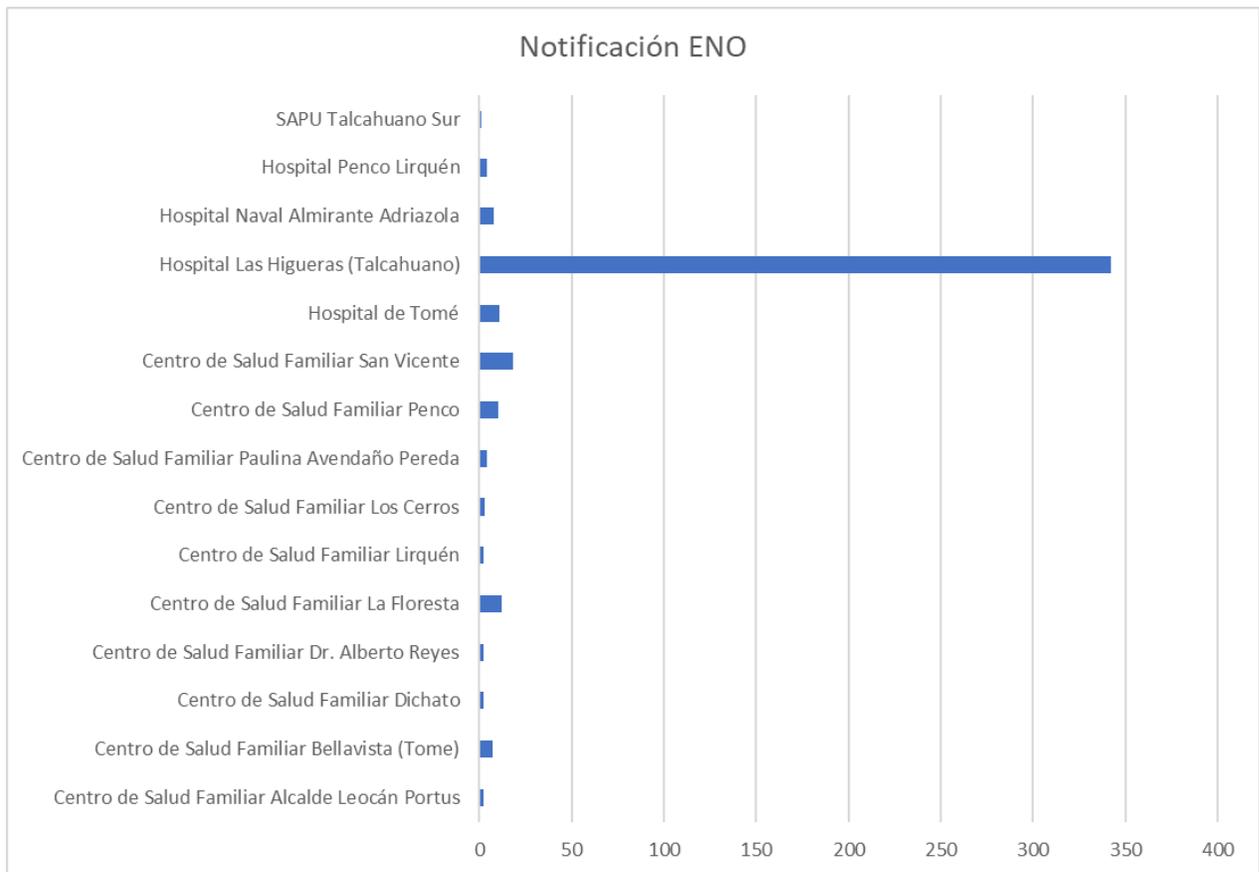
- Dotación de Camas Hospitalarias
- Egresos Hospitalarios
- Intervenciones Quirúrgicas
- Estadísticas de Producción
- Atenciones Médicas Niño y Adulto Realizadas en Unidades de Emergencia Hospitalaria (UEH)
- Consultas Médicas de Especialidad
- Especialistas y Subespecialistas
- Atenciones Médicas de Urgencia Realizadas en SAPU
- Consultas Médicas Realizadas en Atención Primaria
- Controles Médicos en Atención Primaria
- Exámenes de Medicina Preventiva(EMP), Mayores de 15 años
- Consulta de Salud Mental
- Aplicación de Instrumentos de Evaluación
- Ingresos al Programa de Salud Cardiovascular
- Atenciones de Salud Odontológica Según Nivel
- Población Bajo Control
- Exámenes Diagnósticos
- Nacidos Vivos
- Indicadores Hospitalarios

## 8 Daño en Salud

### 8.1 Enfermedades de Notificación Obligatoria No Covid

La jurisdicción del Servicio de Salud Talcahuano, ha notificado a la SEREMI de Salud de la región del Biobío un total de 428 notificaciones el año 2021. incluyendo los establecimientos hospitalarios, APS y Clínicas privadas. donde el 79,9% de las notificaciones provienen del Hospital las Higueras con 342 notificaciones y el Cesfam con mayor reporte de notificación es San Vicente con un 4,2% del total. Las proporciones de notificaciones son similares a los años anteriores, mencionar que el año 2020 no se dispone de BD debido a que todo fue COVID.

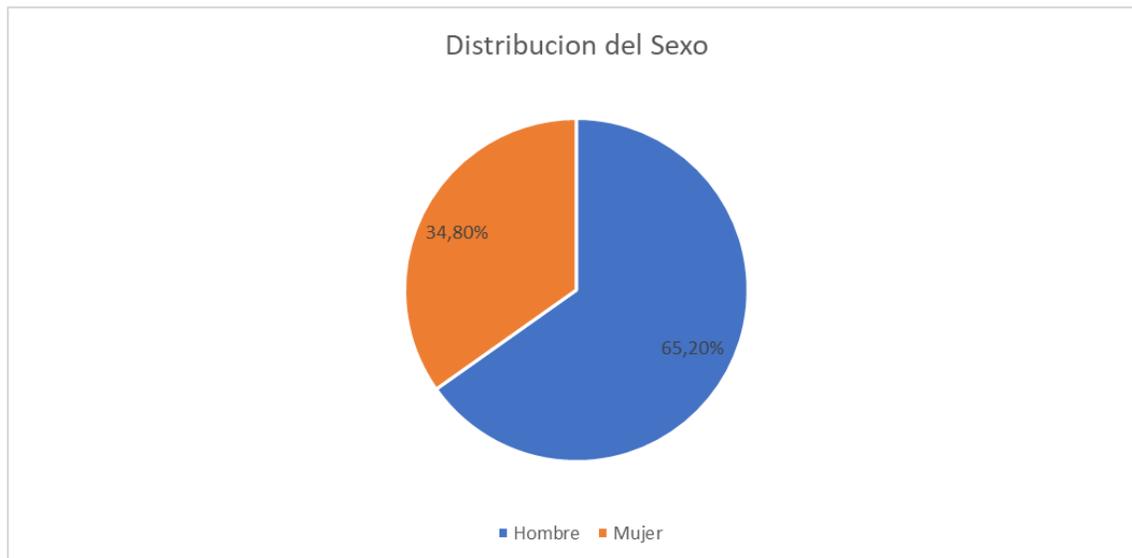
**Gráfico n°31. Total de notificaciones de enfermedades de notificación obligatoria (ENO), según establecimiento. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2021**



Fuente: SEREMI Salud Región del Biobío

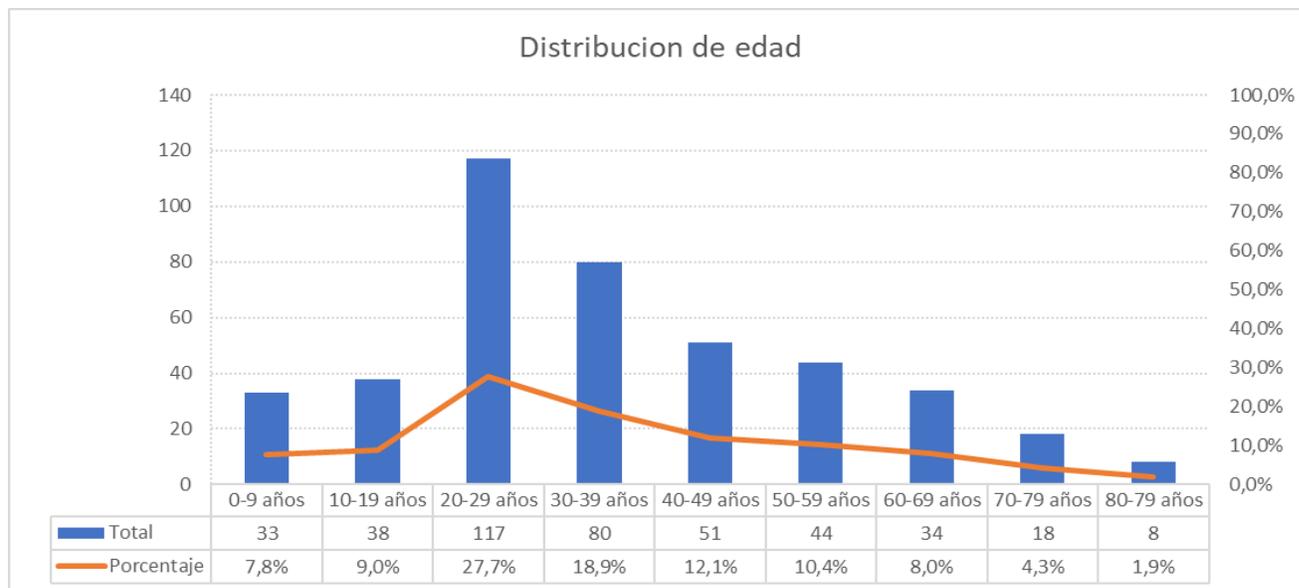
**Nota:** Acá se incluyen las ENO que se realizan en los centros de la jurisdicción del Servicio de Salud Talcahuano independientemente la comuna de origen

**Gráfico n°32. Distribución del sexo de las enfermedades de notificación obligatoria (ENO). Servicio de Salud Talcahuano. Año 2021**



De las 428 notificaciones, 149 corresponden al sexo femenino con un 34,8% y **279 al sexo masculino representando un 65,2%.**

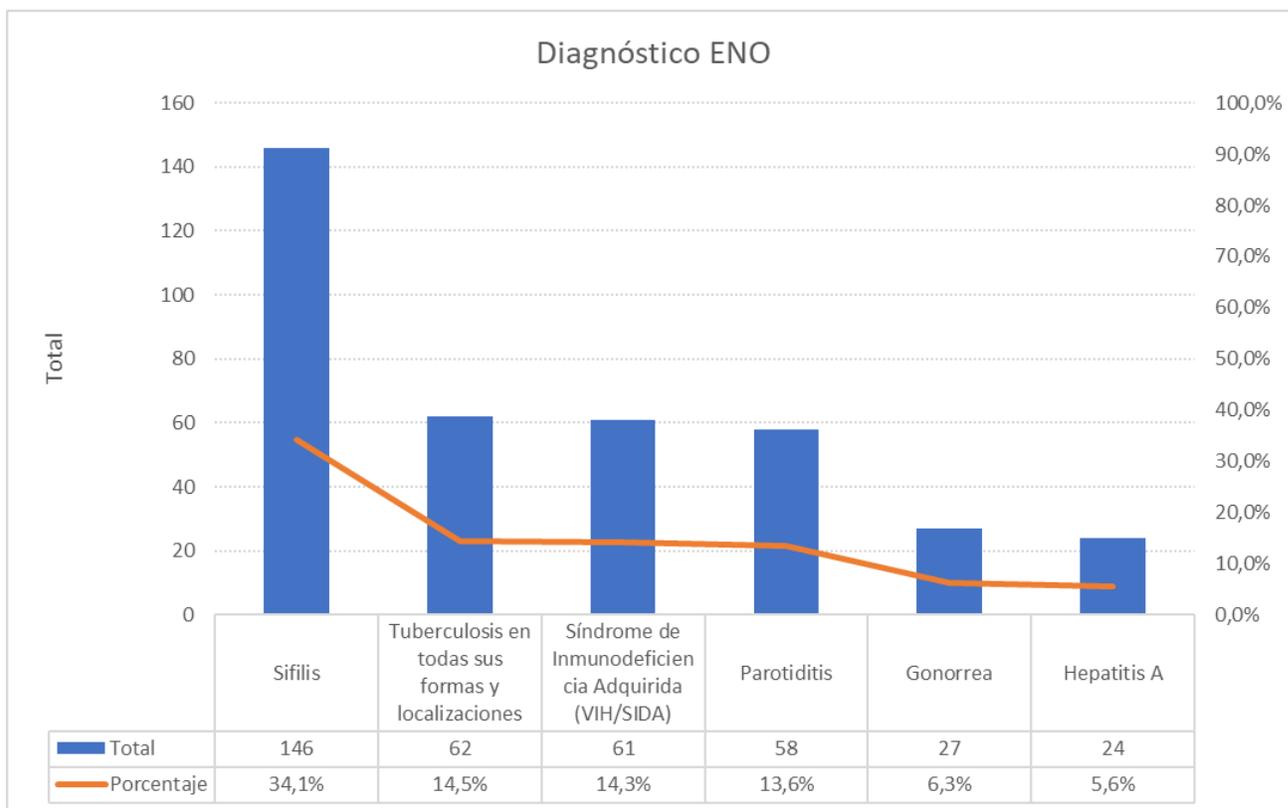
**Gráfico n°33. Total de notificaciones de enfermedades de notificación obligatoria (ENO), según comuna. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2021**



Fuente: SEREMI Salud Región del Biobío

De las **423 notificaciones**, el **46,6% corresponden al grupo de edad de 20 a 39 años.** (hay 5 ENO que no tiene señalada la edad del paciente). Este grupo etario durante los últimos 3 años mantiene la alta frecuencia de notificaciones.

**Gráfico n°34. Principales Diagnósticos de las ENO. Servicio de Salud Talcahuano. Año 2021**



Fuente: SEREMI Salud Región del Biobío

**En relación a los principales Diagnósticos emitido en las ENO, se observa que el 34,1% de las notificaciones son por sífilis con 146 casos.** Continúa con 62 casos TBC, 61 casos VIH/SIDA y con un descenso el 13,6% parotiditis con 58 casos. A diferencia de lo ocurrido el I semestre del año 2019 donde la principal notificación correspondía a parotiditis con el 27,0%, seguida de hepatitis A con un 19,6%, Sífilis con un 14,2%, IRA Grave con un 11,7% y Gonorrea con un 7,2%.

## 8.2 Gestión OIRS.

Los establecimientos de salud de la red asistencial cuentan con un espacio de atención ciudadana denominado Oficina de Información, Reclamos y Sugerencias (OIRS). Estas oficinas han desarrollado diversas formas para acoger las solicitudes ciudadanas, gestionar las materias descritas y dar respuesta, junto con establecer acciones dirigidas, principalmente, a mejorar la percepción de calidad de la atención por parte de los usuarios(as) que se atienden en el sistema de salud.

A continuación, se entregan los resultados de la gestión de las OIRS de la red del Servicio de Salud Talcahuano durante el año 2021

Tabla n°26. Distribución de reclamos según tipología. Servicio de Salud Talcahuano. 2021

Tipología	N° de reclamos 2019	Porcentaje 2019	N° de reclamos 2020	Porcentaje 2020	N° de reclamos 2021	Porcentaje 2021
<b>Total</b>	<b>3966</b>	<b>100%</b>	<b>1796</b>	<b>100%</b>	<b>2131</b>	<b>100%</b>
Trato	899	22,7%	365	20,3%	470	22,1%
Competencia Técnica	297	7,5%	210	11,7%	219	10,3%
Infraestructura	89	2,2%	39	2,2%	30	1,4%
Tiempo de espera (En Sala de Espera)	504	12,7%	144	8,0%	220	10,3%
Tiempo de espera, por consulta especialidad (Por Lista de Espera)	240	6,1%	164	9,1%	185	8,7%
Tiempo de espera, por procedimiento (Lista de Espera)	123	3,1%	54	3,0%	78	3,7%
Tiempo de espera, por cirugía (Lista de Espera)	95	2,4%	62	3,5%	87	4,1%
Información	189	4,8%	103	5,7%	151	7,1%
Procedimientos Administrativos	1470	37,1%	631	35,1%	625	29,3%
Probidad Administrativa	21	0,5%	19	1,1%	59	2,8%
Incumplimiento Garantías Explícitas en Salud (GES)	9	0,2%	5	0,3%	7	0,3%
Incumplimiento de Garantías Ley Ricarte Soto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Incumplimientos de Garantías FOFAR	30	0,8%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: REMA19b sección A

Como servicio de Salud podemos observar que el **mayor porcentaje en reclamos, al igual que años anteriores, está en procedimientos administrativos con un 29,3%**, pero a presentado un descenso los últimos años, continua en segundo lugar similar a los años anteriores el trato con un 22,1%

## 9. Comentarios Finales:

**El servicio de Salud Talcahuano** de acuerdo al INE 2022. Presentando una población en **proceso de envejecimiento**, además se aprecia un predominio de mujeres en nuestra red, **donde el 48,6% son hombres y un 51,4% mujeres**. y un índice de vejez en aumento durante el último decenio y se proyecta para el año 2032 una población envejecida. Todas las comunas presentan un aumento en los indicadores demográficos; siendo **la Comuna de Tomé quien mantiene los indicadores más altos en el último decenio, predominando un índice de vejez de 96,3**.

Las enfermedades del sistema circulatorio y los tumores son la principal causa de defunción en nuestra jurisdicción, al observar las tasas durante el último quinquenio, para el año 2011 la principal causa de muerte eran las enfermedades circulatorias, estas empezaron con una tendencia zigzagueada durante los últimos años, **no así los tumores, quienes a la misma fecha eran la segunda causa y a partir del año 2013 comenzaron una tendencia sostenida siendo para el año 2016 la principal causa de defunción en nuestro servicio de salud**.

**Para el año 2021 los tumores siguen siendo la principal causa con 154,71 \*100.000 habitantes. Aunque presentaron un descenso el 2020**. Las circulatorias para el año 2022, presentaron un leve descenso.

En relación a los 3 principales cánceres en general, los **hombres registran que el Tumor maligno de próstata (17,7%) y el tumor maligno de estómago (14,8%) se encuentran proporcionalmente dentro de los primeros lugares durante este quinquenio**. y en tercer lugar el Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón con un 12,5%.

**En el sexo femenino el Tumor maligno de estómago (11,0%) y el tumor maligno de la mama (8,6%) se encuentran proporcionalmente dentro de los primeros lugares de este quinquenio**. En tercer lugar, el Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón quien alcanza un 11,3% y el tumor maligno de estómago con un 9,0%.

En relación al desglose por enfermedades del sistema circulatorio, los **hombres registran que las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar desde el año 2011, para el año 2021 el 38,1% de las defunciones por enfermedades circulatorias corresponden a este grupo**. El segundo lugar lo ocupa las enfermedades cerebrovasculares con un 24,7% (ambos porcentajes con un leve descenso).

**En el sexo femenino las enfermedades cerebrovasculares ocupan el primer lugar desde el año 2011, alcanzando para el año 2021 un 30,0% (leve descenso para este año)** del total de las defunciones por enfermedades circulatorias. El segundo lugar lo ocupa las enfermedades isquémicas del corazón con un 21,7% y la enfermedad hipertensiva con un 22,1%.

Se han notificado a la SEREMI de Salud de la región del Biobío un **total de 428 notificaciones el año 2021**. incluyendo los establecimientos hospitalarios, APS y Clínicas privadas. **donde el 79,9% de las notificaciones provienen del Hospital las Higueras con 342 notificaciones y el Cefsam con mayor reporte de notificación es San Vicente con un 4,2% del total**. En relación a los principales Diagnósticos emitido en las ENO, se observa que **el 34,1% de las notificaciones son por sífilis con 146 casos**. Continua con 62 casos TBC, 61 casos VIH/SIDA y con un descenso el 13,6% parotiditis con 58 casos. A diferencia de lo ocurrido el I semestre del año **2019 donde la principal notificación correspondía a parotiditis con el 27,0%**, seguida de hepatitis A con un 19,6%, Sífilis con un 14,2%, IRA Grave con un 11,7% y Gonorrea con un 7,2%.

El Servicio **exhibe una tasa de consulta entorna al 0,5 consultas habitante/ año, con una cifra que venía en ascenso, pero del año 2020 presenta un descenso. Alejada del estándar según metodología APS de Mideso (1,41) para todos los años; existiendo por lo tanto una brecha considerable de consultas de morbilidad.**

En el conjunto de los establecimientos de atención primaria de la red asistencial **se observa una disminución de las consultas médicas de un 33,8%.**

El año 2019, las consultas alcanzaron el valor más alto del período (267.133), sin embargo, el 2020, presenta una cifra menor, que para el año 2021, sigue siendo menor, pero presenta un leve ascenso.

Para este año se aprecia un leve descenso de horas médicas destinadas a morbilidad de horas médicos EDF en los últimos 3 años. El 24,4% de las actividades que debe desarrollar el médico EDF están destinadas a las atenciones de morbilidad. Las cuales no se evidencian en los totales de consultas de morbilidad.