

PLAN TERRITORIAL PARA LA ATENCION DEL COVID-19

ESTIMACION DE LA CAPACIDAD INSTALADA DE CAMAS FRENTE A LOS CASOS ESPERADOS Y PLAN DE EXPANSION

Departamento del Valle del Cauca
Julio 2020

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

CLARA LUZ ROLDAN GONZALEZ
Gobernadora del Valle del Cauca

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE, MD
Secretaria Departamental de Salud

EQUIPO TÉCNICO DE DISEÑO Y ANALISIS

MERCEDES PAREDES B., Prof. Esp. Líder de Programa – Red de Servicios
DIMAS ANTONIO MARTINEZ, Médico

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN

OBJETIVO GENERAL

FASES DE ESTIMACION DE CAMAS SEGÚN CASOS ESPERADOS Y OFERTA DE CAPACIDAD INSTALADA

FASES DE LA ALERTA SEGÚN PORCENTAJE DE OCUPACION

OFERTA DE CAMAS EN EL DEPARTAMENTO

ESTIMACIÓN DE CASOS ESPERADOS DE COVID-19 PARA EL DEPARTAMENTO

CONCLUSIONES GENERALES

ESTIMACION DE LA CAPACIDAD INSTALADA DE CAMAS FRENTE A LOS CASOS ESPERADOS Y PLAN DE EXPANSION

PRESENTACION

La OMS al declarar la pandemia la infección por el coronavirus COVID-19, como una emergencia sanitaria y social mundial, requiere entre muchas otras acciones, las acciones planificadas de la atención en salud, dentro de los tiempos de la ejecución que así lo permitan.

Es así que, uno de los grandes desafíos está el de estimar o calcular las necesidades de los recursos en salud, como son las camas hospitalarias, como uno de los grandes trazadores de la atención en salud con oportunidad y grado de efectividad de la misma atención.

A continuación se elabora un modelo que toma en consideración el comportamiento posible de los casos proyectados a lo largo de la pandemia y las necesidades en capacidad de camas de hospitalización, cuidados intensivo, todos de adultos, para el departamento del Valle del Cauca, documento que servirá para planificar la apertura gradual de los servicios y la concurrencia de las EPS y prestadores tanto públicos como privados para atender a la población, hacer las concertaciones pertinentes o la optimización del uso de la capacidad instalada en el territorio.

1. OBJETIVO GENERAL

Estimar y calcular de la capacidad instalada de camas en el territorio, a partir del análisis de oferta y la tendencia de aumento del número de casos confirmados de Covid-19 en el Departamento del Valle del Cauca, siguiendo los lineamientos nacionales y las tasas de comportamiento de la pandemia Covid-19.

2. MARCO TECNICO Y REFERENCIAL

Atendiendo las fases y acciones contempladas en el plan de acción para la prestación de servicios de salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-CoV-2 (Covid-19), se hace necesario identificar las necesidades de camas para la prestación de los servicios de salud, que permita dar respuesta con la

capacidad instalada lista y suficiente en cada municipio, identificando las necesidades de cada uno de ellos, anticipando en cada fase de acción.

Para tal efecto se tiene como marco referencial los lineamientos proferidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, principalmente contemplados en los dos documentos siguientes:

- PSSS02 ALTERNATIVAS DE AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA PANDEMIA POR COVID19. Abril 01 de 2020
- GIPS05 DOCUMENTO DE ESTIMACIÓN DE LAS NECESIDADES EN SALUD DE CAMAS PARA LA ATENCIÓN POR CASOS CONFIRMADOS POR SARS-Cov-2 (COVID-19). Abril 2020
- ESTIMACION DE CASOS CONFIRMADO SEGÚN COMPORTAMIENTO DE LA PANDEMIA - SDSV - Corte Julio 2020

3. FASES DE ESTIMACION DE CAMAS SEGÚN CASOS ESPERADOS Y OFERTA DE CAPACIDAD INSTALADA

Siguiendo los lineamientos del documento técnico del Ministerio de Salud y Protección Social “ESTIMACIÓN DE LAS NECESIDADES EN SALUD DE CAMAS PARA LA ATENCIÓN POR CASOS CONFIRMADOS POR SARS-Cov-2 (COVID-19)”, se han denominado 4 fases para el presente plan así:

- **FASE I.** Capacidad Instalada Existente – DISPONIBILIDAD
El departamento del Valle del Cauca continúa en esta fase para esta fecha. Con la disponibilidad amplia y suficiente según la proyección de casos del periodo, esta fase se ha contemplado hasta mediados de junio.
- **FASE II.** Optimización de la capacidad Instalada
Para ello se dispuso de esta capacidad ampliada después del 15 de junio, según el cruce con los casos esperados y cuando la ocupación de las camas este por encima del 40%

Para ello también fue necesario implementar estrategias como:

- Implementación de modalidades de atención extramural domiciliaria y telemedicina en cualquiera de sus categorías.
- Reconversión de camas de hospitalización a camas de cuidados intermedios y de estas a camas de cuidado intensivos o activación de zonas de expansión.
- Aplicación del marco normativo para la autorización de la prestación de servicios en instalaciones de salud que se encuentren fuera de los servicios de salud habilitados o en infraestructura con uso diferente al sector salud.

- **FASE III. Extensión de la Capacidad Instalada**

En esta fase los casos esperados aumentaron y la capacidad instalada se ocupó al 75%, lo que permite ampliar en las instalaciones con infraestructura de servicios de salud actualmente sin operación.

Se incluyen las entidades de salud hoy intervenidas por la Superintendencia Nacional de Salud y que se encuentran cerradas, pero por la gestión territorial se dispondrán para la ampliación de la capacidad instalada en UCI.

Las IPS de infraestructura en salud hacen parte de este proyecto son:

- Clínica Esimed Cali Norte, hoy llamada Clínica Valle Solidario Sede Norte
- Clínica Esimed Cali Sur sede Champagnat, hoy Clínica Unidos por la Vida

Para ello se dispondrá de esta capacidad ampliada estimada en el mes de julio y agosto.

- **FASE IV. Extensión Crítica**

En caso de aumentar el número de casos por encima de 4000 en hospitalización de adultos y 1300 en UCI, será necesario adecuar la infraestructura no dedicada a salud:

- Clínica Esimed Cali Norte, hoy llamada Clínica Valle Solidario Sede Norte – 340 camas UCI
- Clínica Esimed Cali Sur, hoy Clínica Unidos por la Vida – 20 camas UCI
- Clínica de Urgencias – Buga – hasta 40 camas UCI
- Uso de camas en hotel Spiwak, hasta 992 camas
- Adecuación de áreas en CCP. Hasta 400 camas

4. FASES DE LA ALERTA SEGÚN PORCENTAJE DE OCUPACION

Con el fin de dar claridad sobre la coherencia entre la ocupación y las fases de la alerta se ha determinado lo siguiente:

FASES DE LA ALERTA	CRITERIO DE % DE OCUPACION
ALERTA VERDE	- 40%
ALERTA AMARILLA	40% - 60%
ALERTA NARANJA	61% - 85%
ALERTA ROJA	+85%

5. OFERTA DE CAMAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

5.1. CAMAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

El departamento del Valle del Cauca cuenta con más de 930 IPS, de ellas 165 cuentan con servicios hospitalarios con camas para la atención en salud.

Con la asunción de las competencias temporales en el marco de la emergencia sanitaria, en lo relacionado a la regulación de las camas UCI – UCIN en el departamento del Valle, se realiza dichas acciones bajo la estrategia de **Bolsa Solidaria de camas UCI**, donde se asume el control de las camas UCI ofertadas en el departamento, para lo cual se presenta a continuación.

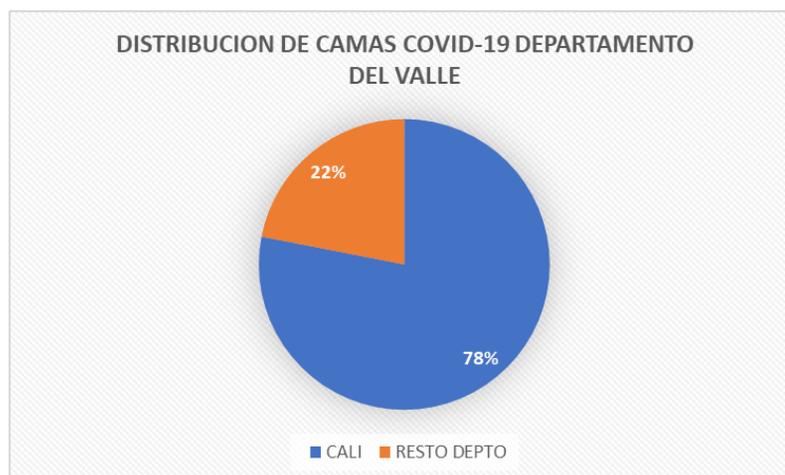
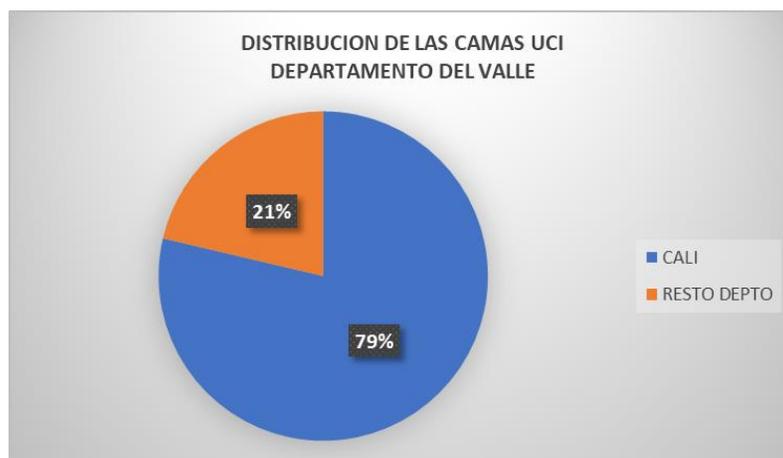
A partir de la revisión del registro especial de prestadores de salud REPS, con fecha de corte al 16 de julio, se reportan **952** camas totales ofertadas para la atención en UCI (incluye las camas en autorización transitoria), correspondiente a 48 prestadores. De las camas habilitadas, 749 se ubican en Cali (79%) y los 203 restantes, en las IPS de otros municipios del departamento (21%).

Para la atención de Covid-19, se ha logrado para esta fecha destinar **611** camas UCI, las cuales corresponden a la disponibilidad de las camas que cada IPS deja para la atención de pacientes Covid-19, que según las directrices de la Entidad Territorial es del 50%, mas las camas autorizadas transitoriamente, dando el total respectivo. De

estas 477 (78%) se ubican en Cali y las 134 (22%) restantes en las IPS de otros municipios.

BOLSA SOLIDARIA CAMAS UCI - VALLE DEL CAUCA

CAMAS UCI HABILITADAS VALLE			CAMAS UCI COVID19 VALLE			CAMAS UCI OTRAS PATOLOGIAS
CALI	RESTO DEPTO	TOTAL	CALI	RESTO DEPTO	TOTAL	
749	203	952	477	134	611	341



Con fecha de corte del 20 julio, el seguimiento a la ocupación hospitalaria de las UCI, se encontró que el porcentaje de ocupación de las camas UCI con casos Covid-19 fue del 83% y para la ocupación total que incluye todas las patologías fue del 82%.

OCUPACION CAMAS UCI						
FECHA	CONFIRMADO COVID19	SOSPECHOSO COVID19	TOTAL COVID 19	OTRAS PAT	% TOTAL OCUPACION UCI COVID	% OCUPACION TOTAL UCI
20 de Julio	310	197	507	278	83%	82%

Al revisar las bases de datos de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo, se encuentra un promedio de días de estancia promedio de 14 días. Así mismo se pudo establecer el Giro cama para los pacientes en la Unidad de Cuidado Intensivo fue de 16 días.

El siguiente cuadro detalla las camas habilitadas y la disponibilidad para pacientes de Covid -19 de camas de UCI por prestador en el Departamento, determinando su naturaleza jurídica y su distribución por Municipio.

MUNICIPIO	NOMBRE DEL PRESTADOR	NATURALEZA JURIDICA	CAMAS HABILITADAS UCI- REPS*	FASE II -EXPANSION INICIAL AUTORIZACIONES TRANSITORIAS	SUMA TOTAL DE UCI PARA COVID
BUENAVENTURA	HOSPITAL DISTRITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA	Pública	0	12	24
BUENAVENTURA	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	Privada	12	17	17
CALI	CLINICA AMIGA	Privada	20	15	27
CALI	CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR	Privada	9	5	10
CALI	CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	Privada	42	16	65
CALI	CLINICA COLSANITAS S.A. SEBASTIAN DE BELALCAZAR	Privada	6	3	23
CALI	CLINICA DE OCCIDENTE	Privada	39	6	85
CALI	CLINICA DESA CALI	Privada	40		24
CALI	CLINICA FARALLONES S A	Privada	25		21
CALI	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Privada	38		38
CALI	CLINICA NUEVA DE CALI SAS	Privada	13	7	14
CALI	CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S	Privada	5		5
CALI	CLINICA VERSALLES S.A.	Privada	25		13
CALI	COSMITET LTDA. CLINICA REY DAVID	Privada	37		35
CALI	DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A	Privada	12		30
CALI	DUMIAN MÉDICAL S.A.S CHORROS	Privada	12		14
CALI	HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO	Pública	0	10	10
CALI	FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA	Privada	44		32
CALI	FABISALUD IPS SAS - CRISTO REY	Privada	29		32
CALI	FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL	Privada	12		2
CALI	FUNDACION VALLE DEL LILI	Privada	112	10	120
CALI	Hospital Universitario del Valle "Evaristo Garcia" E.S.E.	Pública	67		78
CALI	MEDIVALLE SAS (HIDC)	Privada	22		26
CALI	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI	Privada	0		5
CALI	HOSPITAL IASIAS DUARTE CANCINO	Privada	16		10
CALI	COEMESSANAR - ALIANZA HSJD	Privada	0		12
CALI	PROVIDA FARMACEUTICA SAS ESSENSA	Privada	17		29
CALI	SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S - CLINICA NUESTRA	Privada	22		36
CALI	CLINICA NUEVA - RAFAEL URIBE URIBE	Privada			16
CALI	CENTRO DERMATOLOGICO DE CALI	Privada		8	10
CALI	CLINICA ESIMED CALI SUR - Red Oriente	Pública -			20
CALI	CLINICA VALLE SOLIDARIO CALI NORTE	Pública -			0
CALI	IPS ORTOPEDICS JOINS (ANTIGUA COMPOSTELLA)	Pública -			0
CALI	HOSPITAL ORTOPEDICO CALI SAS	Privada	5		3
CALI	HOSPITAL ORTOPEDICO SUCURSAL CALI 4	Privada			4
CARTAGO	UCI VALLE SAS	Privada	4		1
CARTAGO	UCIMED S.A	Privada	7		15
CARTAGO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARTAGO	Privada			15
BUGA	CLINICA UCI DEL RIO S.A.	Privada	8		8
BUGA	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	Privada	15	21	45
BUGA	URGENCIAS MEDICAS S.A.S.	Privada			59
PALMIRA	Clínica de Alta Complejidad Santa Bárbara S.A.S	Privada	18		22
PALMIRA	Clinica Palma Real S.A.S	Privada	12	2	10
PALMIRA	CLINICA PALMIRA S.A.	Privada	8	4	8
PALMIRA	GYO MÉDICAL IPS S.A.S - HROB	Privada	12		18
TULUÁ	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	Privada	18		9
TULUÁ	DUMIAN MÉDICAL S.A.S- MARIANGEL	Privada	25		28
TULUÁ	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	Pública	8		24
	TOTAL DE CAMAS		816	136	1152

* Actualizado en
REPS julio 16

TOTAL HABILITADAS

952

En camas de Cuidados Intermedios el departamento del Valle del Cauca cuenta con 340 camas habilitadas, de las cuales se ha calculado que el 50% de estas se destinarán a la atención del Covid-19 y que hacen parte de la reconversión a camas de cuidados intensivos en las fases de atención.

Finalmente es de aclarar que la expansión calculada para esta fecha, es de 675 camas más de UCI Adultos, de las cuales ya se autorizaron transitoriamente y están en funcionamiento 136 camas UCI; resultando del total estimado para esta fecha de corte, 1150 camas para la atención de Covid-19

CAMAS UCI HABILITADAS	CAMAS DISPONIBLES (FASE I)	CAMAS A EXPANDIR (FASE II)	TOTAL CAMAS COVID 19 PLAN DE EXPANSION
952	475	675	1150

5.2. CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL ADULTOS

A la fecha el Departamento continua con la oferta de 4.668 de camas inscritas en hospitalización general adultos en 97 IPS, con presencia en los 41 municipios a lo largo de todo el territorio y el Distrito de Buenaventura. De estas, se ubican el 26% en las IPS públicas y el 74% en las IPS privadas.

CUADRO RESUMEN DE HOSPITALIZACION	No.	PUBLICAS	%	PRIVADAS	%
NUMERO DE IPS	97	54	56%	43	44%
CAMAS HABILITADAS DE HOSPITALIZACION	4668	1206	26%	3462	74%

Según el grado de complejidad se distribuyen en:

CAMAS SEGÚN COMPLEJIDAD TOTAL DEPTO	BAJA	MEDIANA	ALTA
CAMAS OFERTADAS DE HOSPITALIZACION	519	1595	2554

Según el último corte se encuentra que el 34% de esta oferta, unas 1.701 camas disponibles, que se dispondrán de manera exclusiva para la atención de los casos de

Covid-19. De estas el 39% están en IPS públicas y el 61% restante son de IPS privadas.

CUADRO RESUMEN DE HOSPITALIZACION	No.	PUBLICAS	%	PRIVADAS	%
CAMAS DISPONIBLES PARA HOSPITALIZACION - FASE I	1701	666	39%	1035	61%

Las camas de expansión estimadas a la fecha serán 2.332 camas generales para adultos, distribuidas principalmente en las IPS públicas con un 91% y el restante 9% en las IPS privadas. Principalmente esta ampliación sería en las IPS que hoy se encontraban cerradas y a partir de la fecha se encuentran en algún grado de apertura.

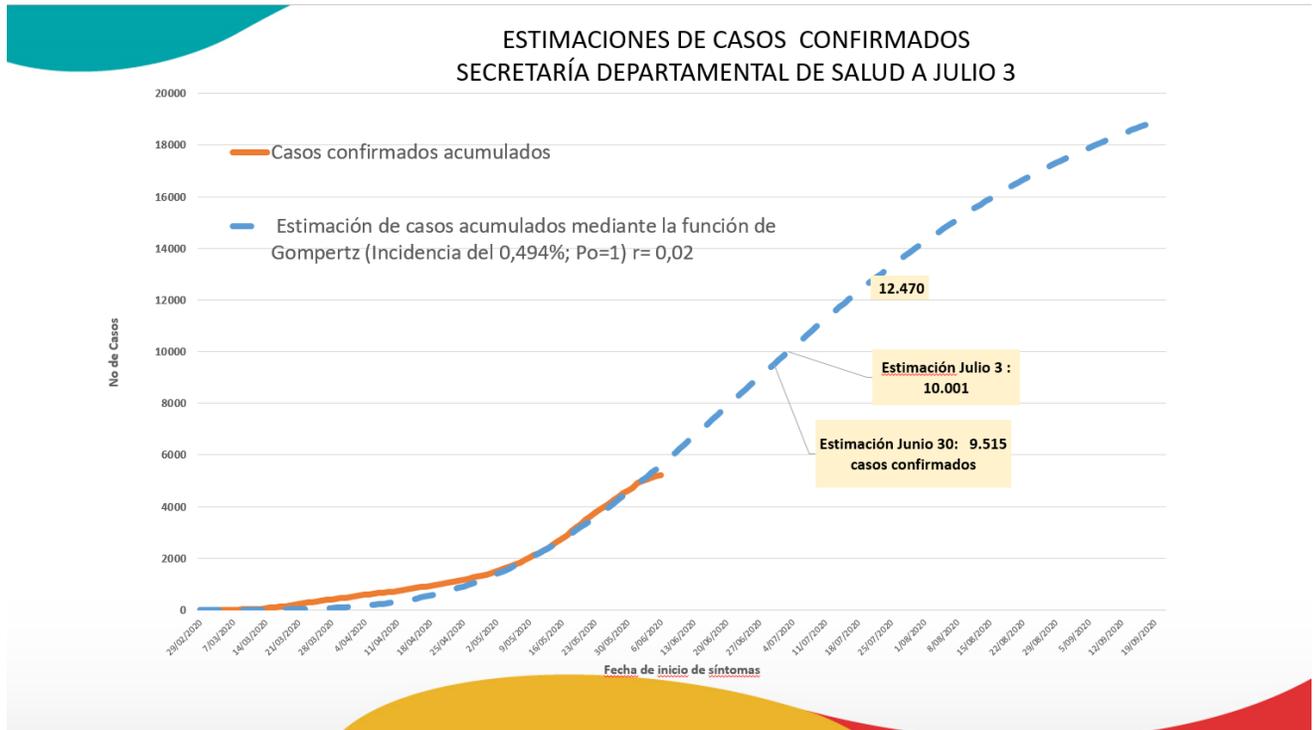
CUADRO RESUMEN DE HOSPITALIZACION	No.	PUBLICAS	%	PRIVADAS	%
CAMAS PARA EXPANSION CAMAS GENERALES FASES II Y III	2332	2121	91%	211	9%
TOTAL CAMAS DISPONIB + EXPANSION PARA COVID19	4033	2787	69%	1246	31%

El total de camas generales para adultos con las que el Valle del Cauca contará para la atención de casos Covid-19 asciende a 4.033 camas (disponibles + expansión), de las cuales el 69% están en las IPS públicas y 31% correspondiendo a 1.246 camas son ofertadas por los prestadores privados.

6. ESTIMACIÓN DE CASOS ESPERADOS DE COVID-19 PARA EL DEPARTAMENTO

ESTIMACION DE CASOS CRITICOS

A la fecha y con base en la información recaudada de los diferentes prestadores con habilitación de Unidades de Cuidado Intensivo y teniendo en consideración el moldeamiento estadístico de los casos esperados que requieran atención crítica por efecto de la infección por coronavirus Covid-19, progresiones que tienen el efecto de alistamiento, se presenta la siguiente situación esperada para el mes de Julio:



Las proyecciones estimadas, reportan unos 12.470 casos hacia el 25 de julio.

- Los cálculos de casos críticos se hicieron con el 4% de los casos confirmados con Covid-19 en el periodo de corte respectivo. El comportamiento de la pandemia para la región denota que solamente se requiere este porcentaje de cuidado crítico, toda vez que el resto de los pacientes pueden ser manejados en casa o en hospitalización general.
- Por la distribución de las IPS con oferta de camas de UCI, en el departamento del Valle se realiza la distribución por las 5 Áreas Geográficas, como se estructura la red de servicios de salud.
- Se realiza la proyección de la capacidad instalada en UCI con cortes, por la rotación de los pacientes y la estancia hospitalaria que durante el mes de junio el comportamiento promedio fue de 18 días por paciente.
- Se incluyó en la proyección de los pacientes críticos, la población estimada de los municipios del norte del departamento del Cauca y del Distrito de Buenaventura, por falta de capacidad instalada de alta complejidad en estas zonas, para el manejo de este tipo de pacientes.
- La población estimada del Cauca se calculó para referencia a las UCI de Cali, debido a que históricamente es el sitio de referencia.

- La población estimada del Distrito de Buenaventura se proyectó para referencia en las UCI de Cali estimado de 60% y el restante porcentaje a las IPS de Buga, esto se debe a la falta de capacidad instalada en el puerto.

Así se presenta la siguiente estimación de casos críticos esperados y el cruce con la capacidad de camas disponibles y en expansión, para estimar la suficiencia de las camas para el mes de Julio.

ESTIMACION DE CASOS CONFIRMADOS A 31 DE JULIO DE 2020

AREA GEOGRAFICA	CASOS ESPERADOS	CASOS ACUMULADOS DEL PERIODO	DEMANDA ESPERADA CASOS CRITICOS	DISPONIBILIDAD COVID-19	CRUCE DE DISPONIB / DEMANDA ESPERADA
NORTE	659	80	3	7	4
CENTRO TULUA	933	117	5	20	15
CENTRO BUGA	490	71	11	33	22
SUR ORIENTE	1173	373	15	17	2
SUR OCCIDENTE	5430	3476	159	397	238
PACIFICO	1091	513	21	0	-21
TOTAL	23275	4630	326	474	261

CONCLUSIONES

Las medidas implementadas desde el nivel Nacional y la adherencia en el departamento del Valle, han permitido extender el punto de inflexión para finales de julio e inicios del mes de Julio.

Según la proyección estimada y el plan de expansión propuesto para el Departamento del Valle del Cauca se contaría al final de la curva más crítica de casos con unas camas aproximadas de:

- 1300 camas de UCI
- 4033 camas para hospitalización general adultos

Los casos críticos esperados en la fase de la curva más crítica serán:

- 326 casos críticos estimados para Julio

Se debe fortalecer a las IPS con la dotación con los equipos como ventiladores, para lograr un aumento sustancial de la capacidad instalada de camas UCI.

Mantener las medidas de suspensión de cirugías y procedimientos ambulatorios con el fin de preservar el uso de camas UCI o UCIN, para la fase crítica de uso de camas por los pacientes Covid-19.

Otras medidas en la fase crítica, será de aumentar el porcentaje de la disponibilidad de camas UCI, del 50% al 65%.

Con el resultado anterior se continúa trabajando en la adecuación de camas UCI y de hospitalización proyectadas en la expansión, para dar respuesta a los casos esperados.

Documento Actualizado corte 16 de Julio de 2020.