

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
Agosto 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 - CRUE

DIMAS ANTONIO MARTINEZ, Médico

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN

OBJETIVO GENERAL

MARCO REFERENCIAL TÉCNICO

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 Secretaria de Salud del Valle del Cauca en su función de coordinar el sistema de salud en el ámbito territorial y en el marco de la Emergencia Sanitaria realiza la actualización permanente del Plan de Expansión de camas hospitalarias, a partir de la estimación de los casos esperados y la oferta reportada de camas por cada entidad de salud, para lo cual se realiza desde el CRUE Valle bajo la estrategia de **Bolsa Solidaria de camas UCI**, donde reúne a todas las IPS que ofertan este servicios y regula la ocupación, disponibilidad y ubicación de los casos críticos con sospecha o confirmados por Covid-19, cuando lo requieran.

A continuación, se presenta la actualización del Plan de Expansión con corte al 1 de agosto del presente año, teniendo en cuenta que este proceso es dinámico y por ende, requiere de una permanente revisión y actualización de los registros y reportes.

De igual manera que las versiones anteriores, 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 PROYECCION DE CASOS CONFIRMADOS SEGÚN COMPORTAMIENTO DE LA PANDEMIA - SDSV - Corte Agosto 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 60%, 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 y con ocupación por encima del 85%, 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%

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

4.1. CAMAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

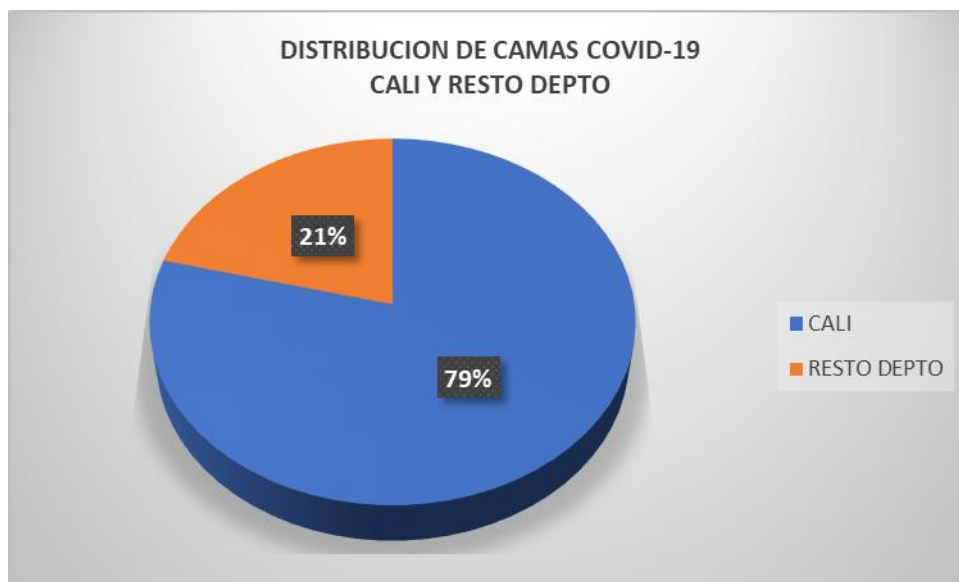
El departamento del Valle del Cauca cuenta con más de 930 IPS, de ellas 165 cuentan con servicios hospitalarios con camas para la atención en salud.

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 31 de julio, se reportan 1.044 camas totales ofertadas para la atención en UCI (incluye las autorizaciones transitorias), correspondiente a 46 prestadores. De las camas se ubican 824 se ubican en Cali (79%) y los 220 restantes, en las IPS de otros municipios del departamento (21%).

CAMAS UCI HABILITADAS VALLE			CAMAS UCI COVID19 VALLE			CAMAS UCI OTRAS PATOLOGIAS
CALI	RESTO DEPTO	TOTAL	CALI	RESTO DEPTO	TOTAL	326
824	220	1044	567	151	718	

Para la atención de Covid-19, se ha logrado para esta fecha destinar 718 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 65%, incluidas las camas autorizadas transitoriamente, dando el total respectivo. De estas 567 (79%) se ubican en Cali y las 151 (21%) restantes en las IPS de otros municipios.



Con fecha de corte del 31 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 78% y para la ocupación total que incluye todas las patologías fue del 83%.

OCUPACION CAMAS UCI						
FECHA	CONFIRMADO COVID19	SOSPECHOSO COVID19	TOTAL COVID 19	OTRAS PAT	% TOTAL OCUPACION UCI COVID	% OCUPACION TOTAL UCI
31 de Julio	347	212	559	304	78%	83%

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 fue de 12 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 I DISPONIBILIDAD COVID	FASE II COVID	AUTORIZACIONES TRANSITORIAS
BUENAVENTURA	HOSPITAL DISTRITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA	Pública			24	12
BUENAVENTURA	CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	Privada	12		34	17
CALI	CLINICA AMIGA	Privada	20	18	30	15
CALI	CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR	Privada	9	3	10	5
CALI	CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	Privada	42	30	35	12
CALI	CLINICA COLSANITAS S.A. SEBASTIAN DE BELALCAZAR	Privada	6	4	14	7
CALI	CLINICA DE OCCIDENTE	Privada	39	25	12	6
CALI	CLINICA DESA CALI	Privada	40	20	4	
CALI	CLINICA FARALLONES S A	Privada	25	7	14	
CALI	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	Privada	38	21	18	9
CALI	CLINICA NUEVA DE CALI SAS	Privada	13	7	14	7
CALI	CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S	Privada	5	5		
CALI	CLINICA VERSALLES S.A.	Privada	25	8	5	
CALI	COSMITET LTDA. CLINICA REY DAVID	Privada	37	25	18	7
CALI	DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A	Privada	12	12	30	5
CALI	DUMIAN MÉDICAL S.A.S CHORROS	Privada	12	5	6	
CALI	HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO	Pública			20	7
CALI	FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA	Privada	44	25	7	9
CALI	FABISALUD IPS SAS - CRISTO REY	Privada	29	15	8	
CALI	FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL	Privada	12	2		
CALI	FUNDACION VALLE DEL LILI	Privada	112	70	20	10
CALI	Hospital Universitario del Valle "Evaristo Garcia" E.S.E.	Pública	67	48	30	18
CALI	MEDIVALLE SAS (HIDC)	Privada	22	20	6	
CALI	HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI	Privada			5	
CALI	HOSPITAL IASIAS DUARTE CANCINO	Privada			10	
CALI	COOEMSSANAR - ALIANZA HSJD	Privada	16	8	4	
CALI	PROVIDA FARMACEUTICA SAS ESSENSA	Privada	17	10	19	5
CALI	SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S - CLINICA NUESTRA	Privada	22	18	25	7
CALI	CLINICA NUEVA - RAFAEL URIBE URIBE	Privada			16	
CALI	CENTRO DERMATOLOGICO DE CALI	Privada			22	11
CALI	CLINICA ESIMED CALI SUR - CLINICA UNIDOS POR LA VIDA	Pública -			33	15
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	7	8	
CARTAGO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARTAGO	Privada			15	
BUGA	CLINICA UCI DEL RIO S.A.	Privada	8	4	4	
BUGA	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	Privada	15	10	35	10
BUGA	URGENCIAS MEDICAS S.A.S.	Privada		19	40	
PALMIRA	Clínica de Alta Complejidad Santa Bárbara S.A.S	Privada	18	8	15	7
PALMIRA	Clinica Palma Real S.A.S	Privada	12	5	4	2
PALMIRA	CLINICA PALMIRA S.A.	Privada	8	4	8	6
PALMIRA	GYO MÉDICAL IPS S.A.S - HROB	Privada	12	6	18	
TULUÁ	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	Privada	18	4	5	
TULUÁ	DUMIAN MÉDICAL S.A.S- MARIANGEL	Privada	25	12	16	
TULUÁ	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE	Pública	8	4	26	19
	TOTAL DE CAMAS		816	490	694	228

* Actualizado en REPS julio 31

1044

718

1184

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 694 camas más de UCI Adultos, de las cuales ya se autorizaron transitoriamente y están en funcionamiento 228 camas UCI; resultando del total estimado para esta fecha de corte, 1.184 camas para la atención de Covid-19

CAMAS UCI HABILITADAS	CAMAS DISPONIBLES (FASE I)	CAMAS UCI AUTORIZADAS TRANSITORIAS	CAMAS A EXPANDIR (FASE II)	TOTAL CAMAS COVID 19 PLAN DE EXPANSION
816	490	228	694	1184

4.2. 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.

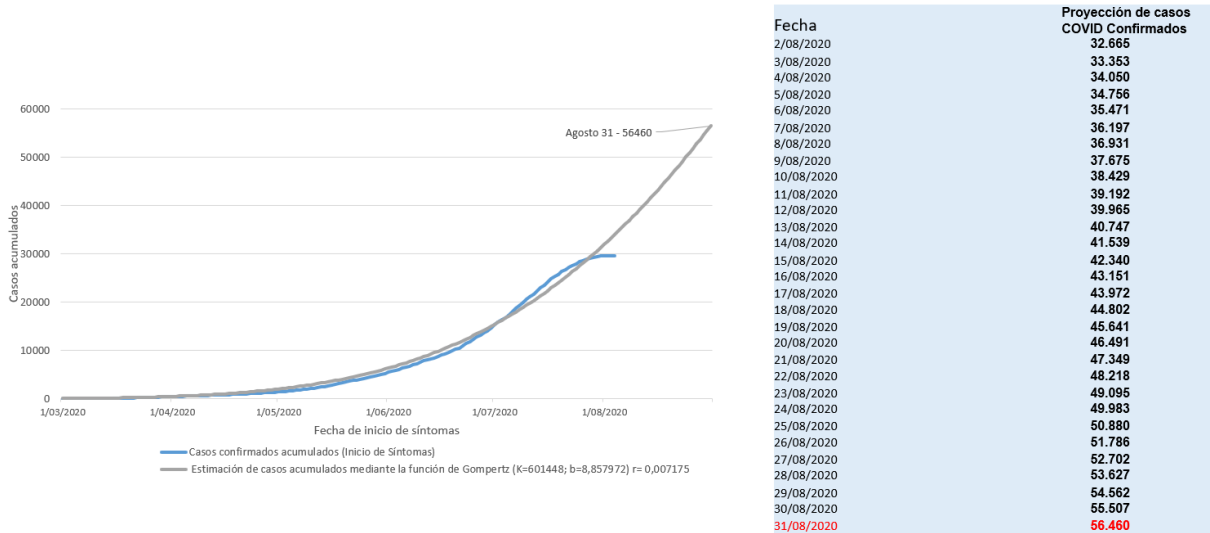
CUADRO RESUMEN DE HOSPITALIZACION	No.	PUBLICAS	%	PRIVADAS	%
CAMAS PARA EXPANSION CAMAS GENERALES FASES II Y III	2332	2121	91%	211	9%
TOTAL CAMAS DISPONIB + EXPANSION PARA COVID19	4033	2787	69%	1246	31%

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.

5. 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 Agosto:

PROYECCIÓN DE CASOS COVID 19 – Valle del Cauca - Agosto 2020


FUENTE: Proyecciones y Estimaciones SDSV – HZapata, Estadístico

Las proyecciones estimadas estiman 56.460 casos acumulados hacia el 31 de agosto de 2020; con una estimación de casos confirmados del periodo (o activos) de 15.083.

- 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.
- Los casos sospechosos de Covid-19 se calculó según el comportamiento del mes de Julio, con un promedio de casos de 190 se reportaron diariamente y se mantuvo así para la estimación del mes de agosto.
- 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 14 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.

De esta manera se estiman los casos diarios críticos esperados con una tasa del 4%, como es el comportamiento manifestado en el mes de Julio, dando como resultado que serán 452 casos confirmados y más 190 casos sospechosos covid-19, dando un resultado de 642 camas UCI necesarias para pacientes Covid-19, como se muestra a continuación:

Fecha	Observados /Esperados	Estimación de casos confirmados según rotación de 15 días	Estimación de casos hospitalización general según rotación de 15 días (6,1%)	Estimación diaria de hospitalización crítico CONFIRMADOS según rotación de 15 días (3%)	Estimación diaria de hospitalización crítico SOSPECHOSOS según rotación de 15 días	Necesidad de camas UCI Covid-19
1/08/2020	31.987	10.280	627	360	190	550
15/08/2020	42.340	12.492	762	375	190	565
31/08/2020	56.460	15.083	920	452	190	642

Fuente: Cálculos propios SDSV – CRUE. Estimación de casos acumulados mediante la función de Gompertz (K=601448; b=8,857972) r= 0,007175

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:

- 1100 camas de UCI
- 4033 camas para hospitalización general adultos

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

- 642 casos críticos Covid-19 estimados para finales del mes de agosto

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.

A la fecha se han distribuido 333 ventiladores en las diferentes IPS publicas y privadas del Departamento, con dificultades en la instalación y puesta en funcionamiento, por dificultades técnicas de acoples, fallas en la compresión y parámetros de ventilación.

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 critica de uso de camas por los pacientes Covid-19.

Otras medidas en la fase crítica será mantener el porcentaje de la disponibilidad de camas UCI del 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 1 de agosto de 2020.