








# ESTUDIO COMPARATIVO: INDICADORES HOSPITALARIOS EN EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ DENTRO DEL SERVICIO GINECO-OBSTETRICIA, 2017-2021

COMPARATIVE STUDY: HOSPITAL INDICATORS IN THE NATIONAL TEACHING HOSPITAL MADRE NIÑO SAN BARTOLOME WITHIN THE GYNECO-OBSTETRICS SERVICE, 2017-2021

Melany Cruz-Calderón <sup>1</sup>, Leyla Gamboa-Marín <sup>1</sup>, Rosa Gargate-Chavez <sup>1</sup>,  
Katia Ibañez-Torres <sup>1</sup>, María del Socorro Alatriza-Gutierrez <sup>1</sup>, Manuel Vela-Ruiz <sup>1</sup>,  
Ricardo Lama-Morales <sup>1</sup>

## Filiación:

<sup>1</sup> Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina, Lima, Perú

**Cómo citar el artículo:** Cruz-Calderón M et al. Estudio comparativo: Indicadores hospitalarios en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé dentro del servicio de Gineco-Obstetricia, 2017-2021. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2023; 8(2): o7-o14. DOI: 10.47784/rismf.2023.8.2.276

**Financiamiento:** Autofinanciado

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener conflicto de interés.

## Correspondencia:

Melany Cruz Calderón  
Correo electrónico:  
melanycc.23@gmail.com

Recibido: 08-07-2022

Revisión: 15-12-2023

Aprobado: 20-03-2023

Anticipada: 27-03-2023

Publicado: 05-04-2023



## RESUMEN

**Objetivo:** Realizar un estudio comparativo de ocho indicadores de salud del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé dentro del Servicio Gineco-Obstetricia en los últimos 5 años. **Material y métodos:** Se realiza un estudio de tipo retrospectivo, descriptivo, analítico y cuantitativo. Se realizó una búsqueda de la información estadística anual del Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé desde enero del 2017 hasta septiembre del 2021. **Resultados:** Los indicadores de Ingresos Hospitalarios, Ingresos por Transferencia entre Servicios, Altas Hospitalarias, Pacientes por día y Promedio de permanencia, presentaron una disminución en el año 2020. Mientras que el indicador Estancia Hospitalaria, presentó un incremento durante el año 2020. **Conclusiones:** La pandemia del COVID-19 ocasionó una restricción al acceso de ciertos servicios hospitalarios, siendo uno de ellos el Servicio Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Es por ello que, gran parte de nuestros indicadores presentó una disminución de sus cifras en el año 2020.

**Palabras clave:** Indicadores de Salud, Servicio de Ginecología y Obstetricia en Hospital, Estadística, COVID-19 (Fuente: DeCS, BIREME)

## ABSTRACT

**Objective:** To carry out a comparative study of eight health indicators of the National Teaching Hospital Madre Niño San Bartolomé within the Gyneco-Obstetrics Service in the last 5 years. **Material and methods:** A retrospective, descriptive, analytical and quantitative study was conducted. A search of the annual statistical information of the Madre Niño San Bartolomé Teaching Hospital was carried out from January 2017 to September 2021. **Results:** The indicators of Hospital Admissions, Admissions for Transfer between Services, Hospital Discharges, Patients per day and Average permanence, showed a decrease in 2020. While the Hospital Stay indicator, presented an increase during the year 2020. **Conclusions:** The COVID-19 pandemic caused a restriction on access to certain hospital services, one of them being the Gyneco-Obstetrics Service of the National Teaching Hospital Madre Niño San Bartolomé. That is why, a large part of our indicators presented a decrease in their figures in 2020.

**Key words:** Health Status Indicators; Obstetrics and Gynecology Department, Hospital; Statistics, COVID-19 (Source: MeSH, NLM)

## INTRODUCCIÓN

La pandemia del COVID-19, declarada por la Organización Mundial de Salud como una emergencia de salud pública de preocupación internacional, trajo consigo un gran impacto a nivel sanitario. Debido a la gran dimensión de la enfermedad, diversos gobiernos se vieron obligados a tomar medidas sanitarias y de aislamiento para evitar la rápida propagación del virus. Lo cual, también significó un retroceso importante en todos los indicadores de salud, ya que a medida que la incidencia del COVID-19 aumentaba, el cumplimiento de los estándares de calidad asistencial disminuía significativamente. (1) Los diferentes establecimientos de salud tanto privados como públicos manejan una estructura y gerencia propia que conlleva a una atención desequilibrada. Por ende, el uso de indicadores de salud es una manera estadística de poder cuantificar la calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud. (2)

Debido al contexto anterior es indispensable analizar los indicadores de gestión para poder manejar eficientemente los recursos y dirigir las estrategias en el ámbito financiero asistencial y de recurso humano (3). La utilidad de los indicadores de salud en el presente estudio, sirven para proporcionar confiabilidad, especificidad, sensibilidad, validez, entre otros. Estas variables nos permiten comparar resultados dentro de una o varias ciudades, en un solo país o entre países; siendo de gran importancia un registro medible dentro del servicio Gineco-Obstetricia comparando tendencias durante el tiempo. (4)

Los indicadores hospitalarios y la comparativa entre los años constituye una herramienta que

ayudará a evaluar y analizar los procesos administrativos asistenciales, el uso racional de los recursos y cumplimiento de resultados, bajo criterios de calidad y oportunidad (5). Para la presente investigación se analizan los indicadores hospitalarios por ser un tema poco explorado y que involucra en gran medida los indicadores a largo plazo. El presente trabajo permitirá evaluar los 8 indicadores de salud del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé dentro del Servicio Gineco-Obstetricia en los últimos 5 años.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo retrospectivo, descriptivo, analítico y cuantitativo. Se realizó un estudio al Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé analizando ocho indicadores de salud relevantes, a través de un análisis longitudinal, para el periodo 2017-2021. Se tomó como muestra de estudio la base de datos del Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé a través de su página web. Para la recolección de datos, se realizó una búsqueda de la información estadística anual de dicho hospital desde enero del 2017 hasta septiembre del 2021, donde se obtuvieron resultados anuales de las variables en estudio. A partir de estos valores se realizó una media, mediana y la desviación estándar para demostrar los resultados de esta investigación. Los ocho indicadores de salud que analizaremos en el presente trabajo son: Ingresos hospitalarios, Ingresos por transferencias de servicios, Altas Hospitalarias, Total de Fallecidos, Estancia hospitalaria, Promedio de Permanencia, Pacientes día y Número de camas instaladas.

Siendo los ingresos hospitalarios como la admisión del paciente con cuidados especiales al servicio de Gineco-Obstetricia al año. A nivel internacional, según un estudio en México de Guerrero A. et. al. se observó que durante doce

meses ingresaron a la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-obstétricos 333 pacientes, lo que corresponde a 0.91 ingresos al día, donde el 14% represento a pacientes ginecológicas (46 casos) y el 86% representó a pacientes obstétricas (287 casos). (6) A nivel nacional, según el estudio de Aleman D, se evidenció que a pesar de tener una menor demanda de pacientes por emergencia durante el segundo trimestre del 2020, el servicio de Gineco-obstetricia fue el único tópico que tuvo un aumento en la afluencia de pacientes, a diferencia de los demás tópicos que presentaron una disminución de la demanda. (7)

El indicador de ingresos por transferencias de servicios se define como el ingreso mediante el proceso en el cual se traspasa la información clínica relevante y la responsabilidad sobre la atención de un paciente, de un profesional de salud a otro, al cambiar de servicio. A nivel internacional, en México, se vio que de los 2497 pacientes recibidos

en terapia intensiva del Hospital General de Matamoros, Tamaulipas, entre enero de 2012 y diciembre de 2018, el 8.45% de los casos, es decir 211 pacientes, los recibió el Departamento de Ginecología y Obstetricia, concentrando el mayor índice de ingresos del total la eclampsia con un 34.1% (72 casos), y en segundo lugar, la preeclampsia con 62 pacientes (29.4%) (8). A nivel nacional, se evidenció que en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2019, el número de atenciones médicas en emergencias fue de 95834 pacientes a comparación del año 2020 con 66051 pacientes, decreciendo el número de atenciones por la pandemia. (9)

Altas hospitalarias, se define como el egreso de un paciente vivo del establecimiento de salud, cuando culmina el período de hospitalización o internamiento.

La razón del alta puede ser por haber concluido el proceso de tratamiento, por traslado a otro establecimiento o a solicitud del paciente. Un estudio realizado en España por León, J. en el año 2019, mencionan que el indicador de altas hospitalarias tuvo un incremento del 1.37% en comparación al año anterior, aumentando más en los hospitales privados (2,42 %) que en los públicos (1,10 %). (10) A nivel nacional, en el Hospital María Auxiliadora se calculó para el año 2019 un total de 7553 altas en el Servicio de Gineco-Obstetricia. (11)

Total de fallecidos, se refiere al total de defunciones en el servicio de Gineco-Obstetricia. Con respecto a este indicador, a nivel nacional, en el año 2021, Estrada Chiroque L. y colaboradores realizaron un trabajo de investigación, en donde se registraron un total de 2 pacientes fallecidas atendidas en el servicio de Emergencia de Obstetricia y Ginecología en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. (12) Según datos estadísticos proporcionados por el Ministerio de Salud de Argentina, en el año 2020, se registró una cifra de 221 de pacientes fallecidas en el servicio de Gineco-Obstetricia. (13)

El indicador de estancia hospitalaria evalúa el tiempo de permanencia del paciente en el servicio de Gineco-Obstetricia y el promedio de permanencia determina el número de días de

asistencia hospitalaria en promedio, recibida por cada paciente en un periodo de tiempo dado.

En un estudio de Brasil, la gestión Hospitalaria de la Fundación Hospitalaria del Estado de Minas Gerais (FHEMIG) registró 19.468 estancias hospitalarias durante el año 2016 todas a través del Sistema Único de Salud, en cinco hospitales generales de la red (14). A nivel nacional, según las estadísticas e informática del Hospital vitarte durante el año 2020 mostró una cantidad de 1.75 estancias hospitalarias en el servicio de Gineco-Obstetricia. (15)

En un estudio de Colombia, el grupo de trabajo identificó que, si la vía de ingreso del paciente es por remisión de otro hospital, el tiempo de permanencia promedio es mayor en comparación a las otras vías de ingreso, siendo esta de 7.63 días, en comparación de la media de las demás vías de 3.71 días, y con respecto a la edad, el tiempo de permanencia aumenta a mayor edad del paciente. Así mismo, se encontró que el menor promedio de permanencia se da cuando el paciente proviene de urgencias con un tiempo de 3.5 días. (16)

A nivel nacional en el Hospital Vitarte obtuvo un promedio de permanencia de 1.84 días en el servicio de Gineco-Obstetricia durante el año 2019. (17)

El indicador de Pacientes por día hace referencia a los pacientes hospitalizados entre las 0 y 24 h del mismo día. A nivel internacional tomando como referencia el promedio de paciente-día en los hospitales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires para el año 2017 en el servicio de tocoginecología fueron de 348.8 pacientes por día (18). A nivel nacional Vásquez-Alva Rolando y colaboradores en el 2016 encontraron que el promedio de pacientes-día fue de 62.7 en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. (19)

El indicador número de camas instaladas se define como el número de camas para los que existe un presupuesto aprobado y asignado, lo que significa tener el material y personal para atenderlas, aunque en un momento dado el número sea menor (por trasladado a otro servicio, por retiro para su desinfección, por deterioro, etc.) o mayor (por situación de urgencia donde hay un mayor número de pacientes). A nivel internacional hay 23 212 camas disponibles en 625 establecimientos de

salud que prestan internación hospitalaria en Ecuador (20). A nivel nacional Ponce-Varillas Tomás Ignacio encontró que en todos los hospitales peruanos que estudió se atendía una demanda cuantitativa superior a la capacidad de oferta, poniendo como principal ejemplo al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins donde la demanda de camas era de 113 pero la oferta era de 71 camas. (21)

Para la realización del estudio se contó con la aprobación de las instancias pertinentes del Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé.

## RESULTADOS

El indicador de Ingresos hospitalarios presentó el mayor número de ingresos en el año 2017 con 8842 pacientes, estos valores han ido decreciendo conforme a cada año consecutivo, siendo en el año 2020 con el número más bajo de ingresos con 5792 pacientes, asociando estos valores con el desarrollo de la pandemia y la paralización de los servicios, y finalmente una ligera alza de ingresos para el año 2021, con 6906 pacientes. Dentro de los 5 años consecutivos estudiados resultó una media de 7197.51771, una mediana de 6906 y por último una desviación estándar de 1033.349505.

En el indicador de Ingresos por Transferencias entre Servicios, se dio un resultado similar a la variable anterior mencionada, siendo el año más bajo por ingresos por transferencias el 2020 con 2319 pacientes transferidos, en esta variable hubo una reducción de un poco más de 1000 pacientes desde el 2017 hasta el año 2021, siendo este último el año donde incrementó ligeramente los ingresos transferidos al comparar con el año anterior. Dentro de los 5 años consecutivos se obtuvo una media de 2824.74105, una mediana de 2607 y una desviación estándar de 508.9395249.

El indicador Altas Hospitalarias, durante los 5 años estudiados, se observa que tuvo una disminución importante en el año 2020, con una cifra de 5799; este resultado se debe al impacto que tuvo la pandemia del COVID-19 en el servicio de Gineco-Obstetricia. Para el año 2021, vemos que hubo un incremento, presentándose cifras de 6911 altas hospitalarias. Este indicador presentó una media de 7271.6, una mediana de 6929 y una desviación estándar de 1019.9630.

En cuanto al indicador de Total de Fallecidos, se observa que, durante 4 años consecutivos, es decir desde el año 2017 al 2020, se obtuvieron cifras nulas en el servicio de Gineco-Obstetricia. Luego del segundo año de pandemia en el Perú, es decir en el 2021, este indicador tuvo una cifra significativa de 1 total de fallecidos. Analizando los últimos 5 años, este indicador presentó una media de 0.2 y una desviación estándar de 0.4.

Para el indicador de Estancias hospitalarias se reflejó un aumento de cifras en el año 2020 donde la COVID-19 demandó mucho los servicios de Salud. Se registró que las estancias hospitalarias alcanzadas en el año 2017 fueron de 30 390, para el año 2018 fue de 28 146, en el año 2019 fue de 26150, durante el año 2020 ascendió hasta 46 022 estancias y para el año 2021 descendió rápidamente a 23 994 debido al descenso de casos por la COVID -19. Asimismo, el indicador presentó una media de 30 940 una mediana de 28 146 y una desviación estándar de 7 832.83.

Sobre el indicador Promedio de permanencia, se evaluó que para el año 2017 fue de 3.45 días, en el año 2018 aumentó levemente a 3.56, en el año 2019 siguió aumentando a 3.77, para el año 2020 la cifra cayó a 3.12 días y en el año 2021 subió hasta 3.49 días, una cantidad muy parecida a la del 2017.

El indicador Pacientes-día se observó que tuvo un descenso importante, siendo el menor valor de los cinco periodos estudiados los del año 2020 con 19619 comparándolo lo obtenido en el año 2017 con 37317, esta disminución de pacientes se debió a la llegada de pandemia del COVID-19 a Perú.

En cuanto al Indicador Número de camas instaladas se observó que del periodo 2017 al 2019 se mantuvo constante siendo el valor 106 camas instaladas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del hospital y que en el año 2020 y 2021 este valor disminuyó en una unidad, siendo de 105. Analizando en general los cinco años del indicador número de camas instaladas este presentó una media de 105.6, una mediana de 106 y una desviación estándar de 0.547. (**Tabla 1**)

**Tabla 1.** Variables de hospitalización en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, 2017 a 2021.

AÑO	INGRESOS HOSPITALARIOS	INGRESOS POR TRANSFERENCIA ENTRE SERVICIOS	ALTAS HOSPITALARIAS	TOTAL DE FALLECIDOS	ESTANCIA HOSPITALARIA	PROMEDIO DE PERMANENCIA (Días de hospitalización)	PACIENTE POR DÍA	N° DE CAMAS INSTALADAS
2017	8842	3715	8817	0	30 390	3.45	37317	106
2018	7914	3170	7902	0	28 146	3.56	33378	106
2019	6901	2526	6929	0	26 150	3.77	25560	106
2020	5792	2319	5799	0	46 022	3.12	19619	105
2021	6906	2607	6911	1	23 994	3.49	25207	105
MEDIA	7197.51771	2824.74105	7271.6	0.2	30 940	3.478	28216.2	105.6
MEDIANA	6906	2607	6929	0	28146	3.49	25 560	106
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	1033.349505	508.9395249	1019.9630	0.4	7 832.83	0.2102760	7062.06	0.547

## DISCUSIÓN

Con respecto al indicador Ingresos Hospitalarios en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, se observa que el número de ingresos más bajos se dio en el año 2020, con un valor de 5792 pacientes ingresados para hospitalización, en comparación con los años 2017 y 2018, donde se tuvo mayores ingresos hospitalarios prepandemia, con 8842 y 7914 ingresos, respectivamente. En el estudio de Alemán D., también se evidenció que se tuvo una menor demanda de pacientes por emergencia durante el segundo trimestre del 2020 y en cuanto al servicio de gineco-obstetricia en comparación con otros servicios fue el que menor diferencia de ingresos de pacientes presentó. También se evidenció que durante los años 2019 y 2020 del estudio predominó la demanda de pacientes del sexo femenino, con rango de edad 20 a 29 años, procedentes del distrito de Arequipa. (7)

Con respecto al indicador Ingresos por transferencia entre servicios en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, se evidencia el descenso de ingresos por transferencia por cada año, siendo el año 2020 con el más bajo ingreso por transferencia con un número de 2319 pacientes, y con los valores más altos en años prepandemia como son el año 2017 y 2018, con 3715 y 3170 pacientes transferidos entre servicios, respectivamente. Al igual que se evidenció en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2019 (prepandemia), el número de atenciones médicas en emergencias fue de 95834 pacientes a comparación del año 2020 con 66051 pacientes, observándose notablemente el número decreciente en transferencias entre servicios. (9)

Con respecto al indicador Altas Hospitalarias, en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, se observa un descenso del número de altas en el año 2020, con un valor de 5799 altas, en comparación con años anteriores. En ese mismo año, el Instituto Nacional Materno Perinatal, muestra un descenso del número de altas, con un valor de 22 719 altas, ya que, en el 2019 presentó una cifra de 24958 de alta hospitalaria. (23) A nivel internacional, León León J. indica que en el año 2019 se presentaron 163125 altas hospitalarias en hospitales regionales de España. (10)

Sobre el indicador Total de Fallecidos, en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé podemos visualizar en la Tabla 1, que a lo largo de los últimos 5 años solo presentó un deceso en el año 2021. En cambio, el Instituto Nacional Materno Perinatal, en el año 2021 muestra 100 pacientes como total de fallecidos; el cual significó una reducción en el valor de este indicador; ya que, en el año 2020 presentó 147 pacientes fallecidas. (24) En el año 2016, en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto en México se registraron 5 muertes maternas en este periodo de tiempo, con un índice de 1.36%. (25)

El indicador de estancias hospitalarias en el servicio de Gineco-Obstetricia del hospital San Bartolomé subieron para el año 2020, año del inicio de la pandemia por la COVID -19, situándose en 46 022 después de haber estado entre 30 390, 28 146 y 26 150 durante los años 2017, 2018, 2019 respectivamente. Para el 2021 descendió bruscamente en 23 994 siendo la cifra más baja por el momento. Según las estadísticas del Hospital

Nacional Hipólito Unanue en el servicio de Gineco-Obstetricia del año 2020 se registró una cifra de 14 002 en estancia hospitalaria (26), por ende, tuvo menos demanda que el hospital San Bartolomé a pesar del contexto de la pandemia. A nivel internacional, José León et al en su estudio "Indicadores hospitalarios de la región de Murcia en el año 2019" resalta que las estancias hospitalarias han crecido un 0,99 %, (después de haber bajado durante los tres años anteriores), situándose en 1 307 debido a la subida que se ha producido en los centros públicos (1,74 %), mientras que ha bajado en los centros privados (0,31 %). Cabe recalcar que los hospitales regionales de Murcia aumentaron su dotación en funcionamiento y el equipamiento tecnológico en el 2019. (27)

Con respecto al indicador Promedio de permanencia dentro del servicio de Gineco-Obstetricia alcanzado en el año 2017 es de 3.45 días; en el año 2018 es de 3.56 días; en el año 2019 ha sido de 3.77; en el año 2020 fue de 3.12 días y en el año 2021 es de 3.49 días, en los últimos 5 años estamos dentro del valor estándar aceptable que es menor o igual a 6 días. Dentro de las estadísticas del servicio de Gineco-Obstetricia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se registró un promedio de permanencia de 3 días en el año 2017 y 2018; 2.6 días en el 2019; 2.3 días en el año 2020 y en el año 2021 de 2.7 días. (28) Se encuentra similitud con los resultados del Hospital San Bartolomé concluyendo que el indicador se encuentra alrededor del valor estándar aceptable para ambos hospitales. A nivel internacional, en el año 2019 la Oficina Europea de Estadística ha publicado un informe sobre la duración del promedio de permanencia hospitalaria en los diferentes países de la Unión Europea. Según los últimos datos, que hacen referencia al año 2016, el promedio de permanencia hospitalaria de un paciente en un hospital europeo osciló entre los 5 y 10 días. Los checos y los croatas son los que más tiempo pasan en el hospital, 9,6 y 9,3 días respectivamente. (29)

Con respecto al indicador paciente día en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé se observa un descenso considerable en el año 2020 con 19619 pacientes por día en comparación al resto de años dentro del hospital. En ese mismo año el Instituto Nacional Materno Perinatal mostró un incremento en el indicador

pacientes día con un valor de 131,457 a comparación del año 2019 donde se obtuvo un valor de 129,906 (30).

A nivel internacional Medina O, De Marco M, en su trabajo Indicadores de Productividad en Hospitales Públicos indicó que hubo una disminución en el número de pacientes día, de 109,007 a 99,733 en el periodo 2009-2011, lo cual se debe a los continuos paros de servicios, como así también a las remodelaciones de infraestructura efectuadas en el nosocomio (31). Con respecto al indicador paciente día en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé se mantuvo constante durante el periodo estudiado salvo la disminución de 1 cama en los años 2020 y 2021 dentro del hospital. En esos mismos años en el Instituto Nacional Materno Perinatal también se pudo observar la disminución del número de camas presupuestadas con un valor de 144,045 y 138,541 para el 2020 y 2021 respectivamente (32,33).

Zinelli Reyes Humberto Darío en su trabajo Gestión hospitalaria de un modelo de asociaciones público privadas y un modelo tradicional en dos Hospitales del Callao indicó que en el Hospital Negreiros en comparación al Hospital Alberto Barton presentaba mayor número de paciente por ende mayor es el número de camas presupuestadas, considerando también que ambos presentaron una media de 88% en el número de camas presupuestadas ocupadas. Es importante tener en cuenta que este indicador se puede ver afectado por el cierre de algún sector o que algún departamento requiera mayor número de camas. (34)

En conclusión, la pandemia del COVID-19 ocasionó una restricción al acceso de ciertos servicios hospitalarios, siendo uno de ellos el Servicio Gineco-Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Es por ello que, gran parte de nuestros indicadores presentó una disminución de sus cifras en el año 2020.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Caparrós-Boixés, G, Suñer-Soler R, Juvinyá-Canal D, Reig-García, G. El impacto de la pandemia de la COVID-19 en el control de las enfermedades crónicas en atención primaria [The impact of the COVID-19 pandemic on the control of chronic diseases in primary care]. *Atención primaria*. 2022; 54(1), 102233. DOI: [\[Link\]](#)
2. Flores Arévalo J, Barbarán Mozo HP. Gestión Hospitalaria: una mirada al desarrollo de sus procesos. *Ciencia Latina* [Internet]. 20 de abril de 2021 [citado 10 de mayo de 2022];5(2):1527-45. Disponible en: [\[Link\]](#)
3. Huerta-Riveros PC, Paúl-Espinoza IR, Leyton-Pavez CE. Impacto de indicadores de gestión en salud sobre estrategias de un servicio de salud público. *Rev. salud pública* [Internet]. 2012 Apr [cited 2022 May 09]; 14 (2): 248-259. Available from: [\[Link\]](#)
4. Valenzuela B MT. Indicadores de Salud: Características, Uso y Ejemplos [Internet]. 17.<sup>a</sup> ed. Chile; 2005 [citado 9 mayo 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
5. Alex B, Eche M. Estudio del comportamiento y los indicadores de hospitalización en hospitales II-2 del ministerio de salud de la región Piura Año 2016 [Internet]. 2019 [cited 2022 May 09]. Available from: [\[Link\]](#)
6. Guerrero Hernández A, Gabriel C, Vega B, Díaz M, Ponce L, Carlos J, et al. Cuidados intensivos en ginecología y obstetricia en el Hospital General de México [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
7. Aleman-Gutiérrez DL Impacto de la pandemia covid19 en la demanda de atención del servicio de emergencia en pacientes no COVID en un hospital MINSa, Arequipa, 2020. [Arequipa, Perú]: Universidad Nacional de San Agustín; 2021.
8. De la Garza-Longoria RS, Tinoco-Alvares MA, Maldonado-Mancillas JA, González-Mendoza SZ. Análisis de los ingresos ginecoobstétricos a Terapia Intensiva de un hospital de Matamoros, Tamaulipas, de 2012-2018. *Medicina Crítica* [Internet]. 2020; 34(2): 152-5. Disponible en: [\[Link\]](#)
9. Estadística [Internet]. Hospital Nacional Dos de Mayo. 2016 [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
10. León León J, Palomar Rodríguez JA. Indicadores Hospitalarios de la Región de Murcia 2019. Evolución 2004 – 2019. Murcia: Consejería Salud; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
11. Ayasta-Rodríguez, C, Alarcon-Nieto, R. Compendio Estadístico del Hospital María Auxiliadora Año 2019. Lima: His-Institucional y Sistema Integrado HMA; 2019. Disponible en: [\[Link\]](#)
12. Estrada-Chiroque L, Orostegui-Arenas M, Burgos-Guanilo M. Características epidemiológicas, clínicas y perinatales de gestantes con COVID -19 atendidas en emergencia de obstetricia y ginecología. *HNERM ESSALUD 2020. IETSI*; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
13. Carlos G, Guevel AG. Santoro, et al. Estadísticas vitales – Argentina Año 2020: Serie 5, Número 64; Argentina; 2022. Disponible en: [\[Link\]](#)
14. Gomes LL, Volpe FM. The profile of clinical and surgical admissions to the general hospitals of the FHEMIG network. *Rev Médica Minas Gerais* [Internet]. 2018 [citado el 22 de junio de 2022];28(0). Disponible en: [\[Link\]](#)
15. Gob.pe. [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
16. Marulanda JPÁ. Análisis de tiempo de permanencia y tasa de reingreso de pacientes en hospitales públicos de Bogotá a través de visual analytics [Internet]. [Bogotá]: Universidad de la Salle; 2017. Disponible en: [\[Link\]](#)
17. Gob.pe. [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
18. Promedio de paciente-día en los hospitales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires por especialidad según hospital. Ciudad de Buenos Aires. Años 2014/2019 [Internet]. Gob.ar. [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
19. Vásquez-Alva R, Amado-Tíneo J, Ramírez-Calderón F, Velásquez-Velásquez R, Huari-Pastrana R. Overcrowding in medical attention in the Adult Emergency Service of a tertiary hospital in Lima, Peru. *An. Fac. med.* [Internet]. 2016 Oct [citado 2022 Jun 22]; 77( 4 ): 379-385. Disponible en: [\[Link\]](#)
20. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Camas y Egresos Hospitalarios [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
21. Ponce-Varillas Tomás Ignacio. Overcrowding in the hospital emergency services. *An. Fac. med.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Jun 22]; 78( 2 ): 218-223. DOI: [\[Link\]](#)
22. Indicadores de Parámetros Gerenciales. Oficina de Estadísticas e Informática, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
23. Indicadores de Gestión Hospitalaria del INMP - 2019. Transparencia Informativa INMP; 2019. Disponible en: [\[Link\]](#)
24. Indicadores de Gestión Hospitalaria del INMP - 2021. Transparencia Informativa INMP; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
25. Esparza-Valencia DM, Toro-Ortiz JC, Herrera-Ortega O, et al. Prevalencia de morbilidad materna

- extrema en un hospital de segundo nivel de San Luis Potosí, México. *Ginecol Obstet Mex.* 2018;86(05):304-312. Disponible en: [\[Link\]](#)
26. Estadística 2020 [Internet]. Hospital Nacional Hipólito Unanue. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
  27. Palomar JLJ. Indicadores Hospitalarios de la Región de Murcia 2019 [Internet]. 2019. Disponible en: [\[Link\]](#)
  28. Estadísticas [Internet]. Hospital Nacional Hipólito Unanue. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
  29. Arrillaga J. Radiografía de la estancia hospitalaria en Europa [Internet]. ConSalud.es. 2019 [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [\[Link\]](#)
  30. Indicadores de Gestión Hospitalaria del INMP - 2019. Transparencia Informativa INMP; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
  31. Medina O, De Marco M. Indicadores de Productividad en Hospitales Públicos. *Vis futura* [Internet]. 2017 [citado el 21 de junio de 2022];21(2):0-0. Disponible en: [\[Link\]](#)
  32. Indicadores de Gestión Hospitalaria del INMP - 2021. Transparencia Informativa INMP; 2020. Disponible en: [\[Link\]](#)
  33. Indicadores de Gestión Hospitalaria del INMP - 2021. Transparencia Informativa INMP; 2021. Disponible en: [\[Link\]](#)
  34. Zinelli Reyes Humberto Dario. Gestión hospitalaria de un modelo de asociaciones público privadas y un modelo tradicional en dos Hospitales del Callao. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2022 Abr [citado 2022 Jun 21]; 22( 2 ): 280-286. DOI: [\[Link\]](#)

**Contribuciones:**

**Todos los autores:** Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño de proyecto, interpretación de datos, análisis de resultados y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.