

FECHA: 01/Abril/ 2022

MINUTA

TEMA: Informe Epidemiológico Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente atendidas en urgencias durante, enero del 2022

ANTECEDENTES

Implementación de vigilancia basada en eventos

A partir de la Conformación de Mesa Nacional para la Prevención de Suicidio en el 2020, liderada desde la División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE), mediante la Sub-Comisión de gestión y manejo de la información, conformada por referentes del Departamento de Epidemiología (Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles y Encuestas Poblacionales), Departamento de Salud Mental de DIPRECE, la Unidad de Salud Mental de la División de Redes Asistenciales (DIGERA) y el Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), se detecta la necesidad de vigilar la ocurrencia de Lesiones Autoinfligidas (LAIN). Este modelo de vigilancia basada en eventos se desprende de la propuesta por la OPS¹.

A partir de lo anterior, el DEIS incorpora a nivel nacional en el Sistema de Atenciones Diarias de Urgencias (SADU)², el reporte de las atenciones por LAIN, dando inicio al reporte de dicha información desde el 1 de enero 2021. Esta información es la provista desde los Centros de Urgencias del Sistema de Salud Pública en todo el país, tanto a nivel primario como secundario, con el conteo del número de atenciones e ingresos hospitalarios ocurridos en urgencias, por 30 causas o diagnósticos priorizados.

A partir de dicha información proporcionada diariamente por DEIS, durante el segundo semestre del 2021 se inició la elaboración de un sistema de vigilancia que permitiera el monitoreo de LAIN en tiempo real³. Al contar con esta información por primera vez, se buscó hacer un diagnóstico situacional y el establecimiento de los rangos de lo que es habitual a nivel nacional y regional. Al describir y monitorizar dichos valores, se puede avanzar hacia la detección rápida de alzas anómalas en la ocurrencia de estos eventos en determinados territorios y Servicios de Salud, pudiendo favorecer intervenciones tempranas desde la red de salud. Esta minuta describe tanto los métodos estadísticos escogidos, como los principales resultados obtenidos con los datos acumulados hasta enero del 2022 primer año, considerando información desde el 1 de enero 2021 al 31 de enero del año 2022.

Métodos

La evaluación temporal del conteo de eventos permite hacer el diagnóstico situacional de forma oportuna, usando información ya disponible y de forma centralizada, siendo las bases para la implementación de un sistema de vigilancia automatizado, en sus análisis gráficos y reporte. Para el procesamiento de la información se recogieron metodologías propias del análisis de series de tiempo y la evaluación de anomalías para la vigilancia epidemiológica⁴. Se usaron los softwares de licencia abierta R y Rstudio.

En concreto, en el informe se usan tres metodologías para la evaluación del conteo y detección de alzas anómalas. La primera es el promedio acumulado más una tendencia suavizada, llamada en el informe Promedio+ EWMA. La segunda detecta alzas anómalas considerando la serie de tiempo completa, llamada STL+IQR. La tercera busca detectar aberraciones en una serie más corta, llamada EARS. Todas ellas están explicadas con mayor detalle en el informe.

¹ "Manual de prácticas para el establecimiento y mantenimiento de sistemas de vigilancia de intentos de suicidio y autoagresiones". Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2018.

² DEIS ha generado una reportería preliminar de dicha información, la que puede ser revisada en el siguiente link <https://tinyurl.com/saduMinsal>

³³ Siguiendo la definición de la OMS, la vigilancia de intentos de suicidio y autoagresiones con frecuencia diaria o incluso semanal, puede considerarse como en tiempo real

⁴ Burkom, H. S., Elbert, Y., Feldman, A., & Lin, J. (2004). Role of data aggregation in biosurveillance detection strategies with applications from ESSENCE. Morbidity and mortality weekly report, 67-73.



Principales resultados

A nivel Nacional

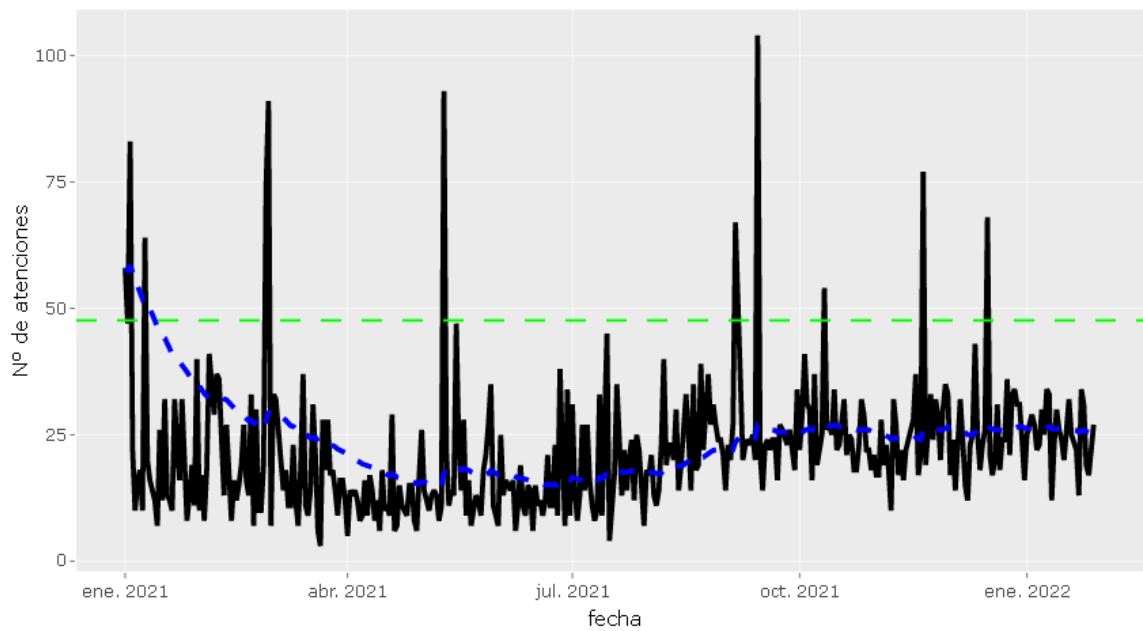
- Se observa un total nacional de 8.666 atenciones de urgencias por lesiones autoinfligidas intencionalmente (CIE 10 X60-X84), con un promedio diario de 21,83 consultas a nivel nacional.
- En enero 2022 se contabilizaron 781 atenciones, con un promedio de 24,41 atenciones diarias.
- La tendencia nacional se mantiene estable desde octubre del año pasado
- Se calculó un umbral de 47,6 atenciones diarias a nivel nacional para establecer si es que el número de atenciones estaba dentro de lo esperado o no.
- En el mes de enero no hubo días con conteos anómalo, coincidente según las dos metodologías de cálculo que toman la serie completa (Promedio+EWMA y STL+IQR). Esto marca una diferencia con enero del año pasado, considerando que fue el mes con el mayor conteo de días con alzas anómalas, con tres días, seguido por septiembre, con dos días.
- En total, durante el 2021, se observaron 10 días con conteos anómalos por sobre los umbrales establecidos como esperables.

A nivel Regional

- Las regiones de Valparaíso, Metropolitana, Biobío, Maule y Los Lagos fueron las regiones que presentaron los valores de promedio diario más altos, con una o más atenciones diarias. A continuación, se describe brevemente los resultados de dichas regiones.
- La región de Valparaíso presentó un total de 297 atenciones, con un acumulado promedio de 195 atenciones mensuales, siendo los valores más altos de todas las regiones. Si bien en enero no presenta un día con conteo alto, sí existe un alza consistente desde agosto 2021 en adelante y no se repite en ninguna otra región, ya sea por el conteo elevado como por la consistencia de esta, siendo un patrón único y anómalo. En la detección de anomalías del conteo diario, considerando la existencia de una tendencia temporal (STL+IQR), hay solo 5 días sobre el umbral, un número bajo en comparación a todo el país y las otras regiones. Esto se explica, más bien, por la homogeneidad en el conteo diario, dado que ajusta de acuerdo con las tendencias temporales y el umbral aumenta en periodos de tendencias más altas, y no porque dicho conteo sea más bien bajo.
- La Región Metropolitana tuvo un total de 147 atenciones durante enero, con un promedio acumulado de 156 atenciones mensuales, sin una tendencia mensual clara, sino que más bien con alzas puntuales anómalas, distribuidas en el año. En enero del 2022, no se detectaron días con conteos por sobre el umbral, marcando una gran diferencia con el año anterior dado que presentó 15 valores altos durante el 2021, la mayoría de ellos en enero.

Figura 1. Número de Atenciones en Urgencias por Lesiones Autoinfligidas intencionalmente (CIE-10 X60-X84)- Chile, SE 1-53, año 2021, Método Promedio + EWMA*

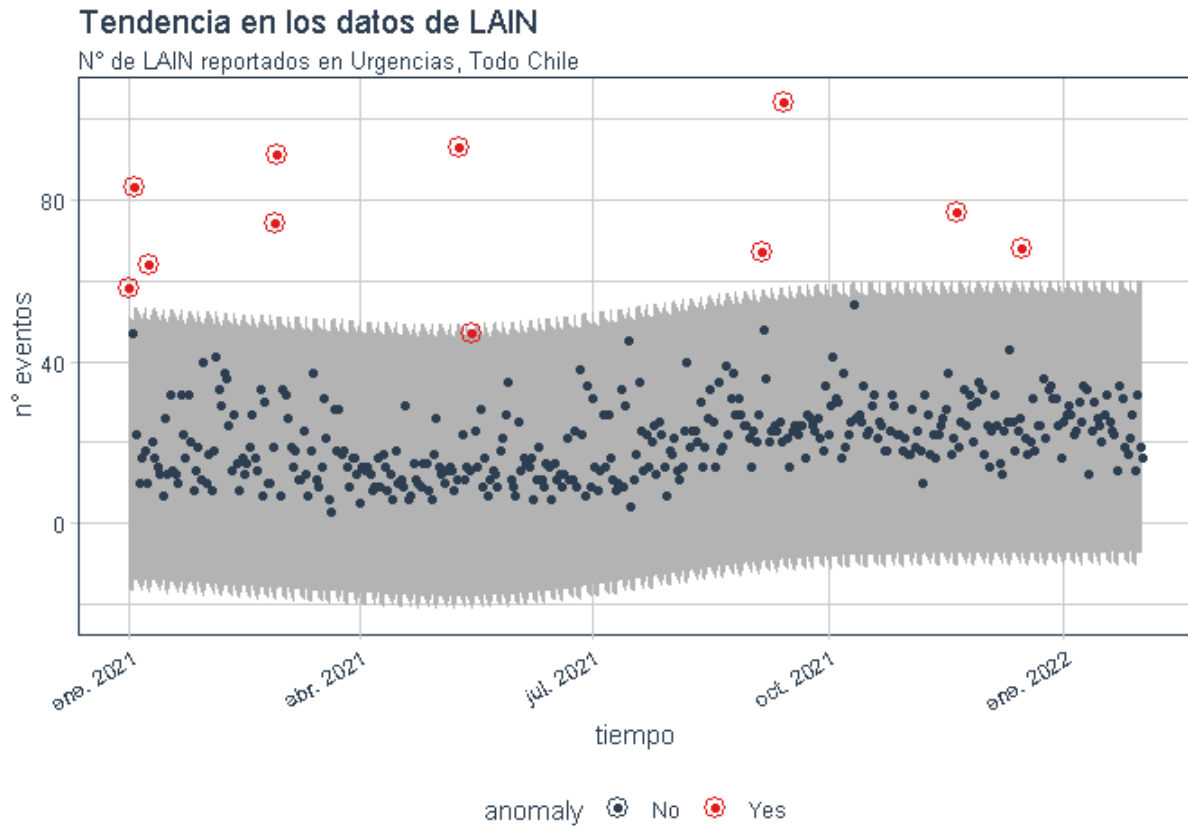
Atenciones en Urgencias por lesiones autoinfligidas intencionalmente (x60-x84)



Fuente: Base SADU, DEIS, Ministerio de Salud de Chile.

*SE=Semana Epidemiológica

Figura 2. Análisis de serie de tiempo y detección de conteos anómalos, Método SQL+IQR, de las Atenciones en Urgencias por Lesiones Autoinfligidas intencionalmente (CIE-10 X60-X84). Chile, SE 1-53, año 2021*



Fuente: Base SADU, DEIS, Ministerio de Salud de Chile.
*SE=Semana Epidemiológica