

Operaciones ginecobstétricas en la Seguridad Social de la Provincia de Misiones, estudio de Variación de Práctica Médica (VPM)

1. Juan Carlos Luján Falkowski - Universidad Nacional de Misiones, Universidad Católica de las Misiones. jcfalko@gmail.com
2. Enrique Montiveros - Universidad Cuenca del Plata, Universidad Nacional de Misiones.
3. José María Blariza - Universidad Nacional de Misiones, Universidad Católica de las Misiones.
4. Eduardo Bañay Sassone - Universidad Nacional de Misiones
5. Silvia Reina - Universidad Católica de las Misiones

Estudio descriptivo, retrospectivo de frecuencias de operaciones del aparato ginecobstétrico tomando como base las prestaciones médicas realizadas entre el mes de octubre de 2015 y octubre de 2016 codificadas en función del nomenclador INOS/PMO desde el 110101 al 110503. **Objetivos:** construir indicadores de frecuencia: tasas cada 10000 mujeres viables de ajuste por población, indicadores como Razón de variación (high-low ratio, extremal quotient, EQ), tasa de cesáreas por nacimiento y frecuencias acumuladas por edad. **Metodología:** "Estudio de variación de Práctica Médica". Se agruparon las 5 operaciones más frecuentes que representan el 87% de las operaciones obstétricas y ginecológicas (total de 3647 cirugías), tres regiones administrativas generando indicadores ajustados. Se planteó una matriz inicial de 3267 registros de nueve campos que se combinan a través de SQL (Structured Query Language) en una tercer matriz de 65 registros de 12 campos a los efectos de los cálculos secundarios y ajustes de tasas. **Resultados:** Se han obtenido tasas para los cinco códigos de operaciones ginecobstétricas, siendo la más frecuente la cesárea con una tasa general de 179,18 cada 10.000 mujeres y con una razón de variación EQ de 1,77. Esta expresión referida como tasa de cesáreas por nacimiento se expresa cercana al 91%. **Discusión:** Los valores de tasas de cesárea en la población se encuentran elevadas en una magnitud superior al 300% dado que, comparado con valores similares de estudios en España determinan tasas ajustadas de 26,41 cada 10.000 mujeres. De la misma manera evaluando los resultados como tasa de cesáreas por nacimiento se verifican valores de 91%, elevados con respecto a estudios prospectivos de otras obras sociales (IOMA) 75% o en países como México 39% o Brasil 36,7%, en tanto la OPS determina tasas inferiores al 20% como valor eficiente en la disminución de la mortalidad perinatal.

Palabras claves: Estudio de Variación de Práctica Médica, Cesárea,