UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
(U. N. A. H.)

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"Problema Pediátrico en el Hospital Santa Bárbara Integrado"

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Héctor Rodríguez Peña

PREVIO AL ACTO DE SU INVESTIDURA DE

Dr. en Medicina y Cirugía

614.793
B69

TEGUCIGALPA, D. C. OCTUBRE 1975 HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
(U. N. A. H.)

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECA
BIBLIOTECA MEDICA NACIONAL
Tegucigalpa, D. C., Honduras, C. A.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"Problema Pediátrico en el Hospital Santa Bárbara Integrado"

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Héctor Rodríguez Peña

PREVIO AL ACTO DE SU INVESTIDURA DE

Dr. en Medicina y Cirugía

TEGUCIGALPA, D. C. OCTUBRE 1975 HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECAS
BIBLIOTECA MEDICA NACIONAL
Tegucigalpa, M. D. C., Honduras C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

RECTOR: LICENCIADO JORGE ARTURO REINA

SECRETARIO GENERAL: LICENCIADO RENE A. MURILLO.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DECANO: DOCTOR JUAN ALMENDARES B.

VICE-DECANO: DOCTOR DAGOBERTO ESPINOZA

SECRETARIO: DOCTOR PABLO JOSE CAMBAR.

PRO-SECRETARIO: LICENCIADA MARIA LUISA DE SOLORZANO

VOCAL: DOCTOR MARCO ANTONIO BOGRAN.

oooooooooo

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
DEPARTAMENTO DE BIBLIOTECAS
BIBLIOTECA MEDICA NACIONAL
Tegucigalpa, D. C., Honduras, C. A.

TERNA EXAMINADORA

DOCTOR: FRANCISCO CLEAVES.

DOCTOR: FERNANDO TOME A.

DOCTOR: JOSE PABLO FIGUEROA.

SUSTENTANTE

BACHILLER: HECTOR RODRIGUEZ PEÑA.

PADRINOS:

DOCTOR: CESAR AGUILAR

DOCTOR: HUGO CAÑENGUES PINTO

DOCTOR: MARCO TULIO OLIVA.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
Tegucigalpa

D E D I C A T O R I A

A la memoria de mi madre: REINA ISABEL RODRIGUEZ C.

A mi esposa: ADA MIRIAM OYUELA DE RODRIGUEZ.

A mis hermanos: MAGDALENA, LILA ROSA, REINA ISABEL y CARLOS ARMANDO.

A mis MAESTROS, COMPAÑEROS y AMIGOS.

ooooooo

S U M A R I O

INTRODUCCION.

PROPOSITOS.

OBJETIVOS.

CAPITULO I. METODOLOGIA.

CAPITULO II. GRAFICAS INTRODUCTORIAS

CAPITULO III. ESTUDIO INTRAHOSPITALARIO PEDIATRICO.

CAPITULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

oooooo

I N T R O D U C C I O N

Si revisamos los datos de "Censos y Estadísticas" veremos que el Departamento de Santa Bárbara no solamente se cuenta entre los - que tienen mayor número de habitantes, sino que además está entre los que poseen una elevada densidad de población. (No.45.1 de habitantes por Km^2).

Al"Hospital Santa Bárbara Integrado", ubicado en la cabecera departamental, acuden pacientes de todas las edades no sólo de los pueblos vecinos a la cabecera, sino también de algunos lugares - cercanos pertenecientes a otros departamentos, presentando las - más diversas patologías.

En las tesis que publicaron individualmente los Doctores Alfonso Zúniga A. y Wilfredo Andrade, notamos que el porcentaje de hospitalizados en Pediatría supera al resto de los demás pacientes ingresados en las otras salas del Hospital.

Todo lo expresado anteriormente, justifica mi denotado interés - en analizar y estudiar lo más a fondo posible los diferentes problemas pediátricos del Hospital en mención, donde presté mis servicios como Médico Residente por espacio de un año.

Confío, además, que con este trabajo aportaré algunas ideas que podrán ser tomadas en cuenta no sólo en el H.S.B.I. , sino en - cualquiera otro de igual condición.

P R O P O S I T O S

1. Estudiar los problemas pediátricos intrahospitalarios del - HSBI, por constituir el mayor porcentaje de pacientes que se hospitalizan.

2. Que éste trabajo sirva como tesis para optar al título de Médico y Cirujano.

O B J E T I V O S

1. Tener datos concretos del problema de la Pediatría en el HSBI, en comparación con las otras salas.

2. Conocer la mortalidad pediátrica del HSBI

3. Dar a conocer el estado de ingreso de los pacientes pediátricos que asisten al hospital.

4. Conocer la dispersión en cobertura poblacional que tiene el - hospital.

5. Motivar la aparición de otros trabajos más minuciosos sobre - el mismo problema.

6. Destacar los problemas que más afectan a la población pediátrica que asiste al Hospital.

7. Resaltar la condición de egreso de los pacientes pediátricos - que fueron hospitalizados.

M E T O D O L O G I A

El presente trabajo fue realizado en la siguiente forma:

1. Revisé las tesis que sobre otros problemas del HSBI hicieron los Doctores Alfonso Zúniga A y Wilfredo Andrade, y encontré que en ambas el mayor porcentaje de pacientes lo constituyen los menores de 14 años, lo demuestro con algunas gráficas tomadas de dichos trabajos.

2. De los 662 expedientes clínicos archivados por el Departamento de Estadística del Hospital del HSBI, correspondientes a las edades entre 0-14 años durante el año de 1973, logré revisar por método de muestreo sistemático un 36.2% de dichos expedientes, los que dan un número de 240.

3. Hice el recuento de todos los pacientes que atendí en la consulta externa del HSBI, los que dividí en mayores y menores de 14 años, encontrando un alto porcentaje de 0-14 durante doce meses comprendidos entre julio del 73 a junio del 74.

4. Acudí a la Dirección General de Censos y Estadísticas a fin de recabar datos de población y densidad de la misma por Departamento en toda la República, para lograr apreciar la importancia de la zona en relación con otras del país.

CAPITULO II

GRAFICA INTRODUCTIVA.

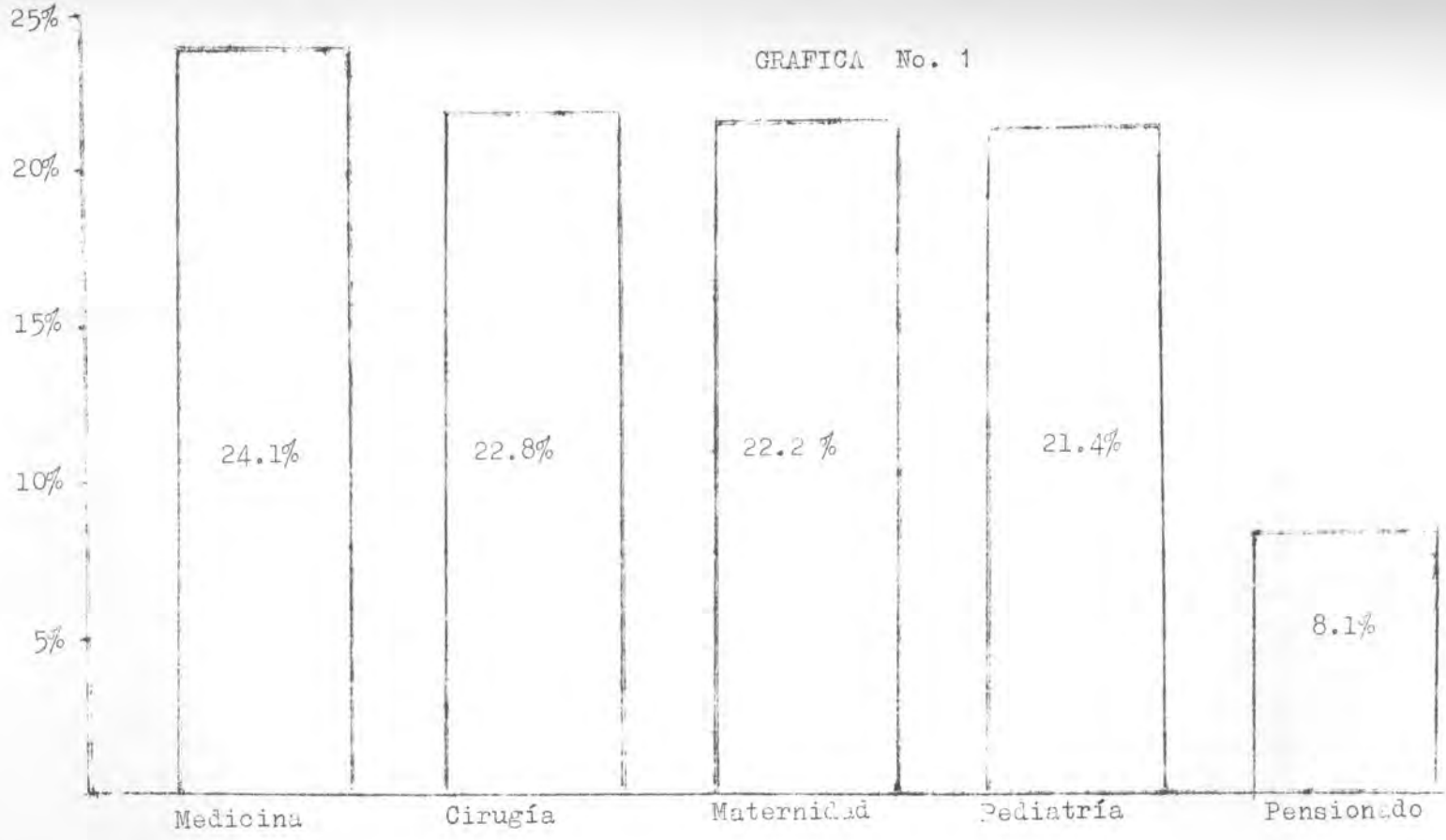
En este capítulo se hace el resumen de otros trabajos del mismo hospital presentados por colegas que me precedieron, en cuyos gráficos podemos hacer notar la importancia que revista el problema de la Pediatría en la población que nos ocupa.

Los gráficos de los porcentajes de ingreso en 1970, las causas de hospitalización y de muerte del mismo año y la curva de mortalidad por grupo de edad y sexo de 1972, dan un panorama del problema de la Pediatría en el Hospital.

En estos gráficos, nació el interés de hacer un estudio más detenido de tal problema.

PORCENTAJE DE INGRESOS

GRAFICA No. 1



FUENTE:

Tesis del Dr. Alfonso Zúniga.

En estos datos de los ingresos en 1970, vemos el alto porcentaje que ocupa Pediatría, a pesar que en esta Sala solo entran los menores de 5 años, encontrando en Medicina y Cirugía pacientes de edad pediátrica, comprendidos entre 5 y 14 años, lo que nos lleva a la conclusión de que la hospitalización pediatrica es mucho mayor que 21.4% Iguales datos - grafició el Dr. Wilfredo Andrade en 1972, persistiendo la importancia de la Pediatría en el Hospital.

GRAFICA No. 2

MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO. HOSPITAL SANTA BARBARA
1.972

FUENTE: Tesis del Dr. Wilfredo Andrade.

------ : Femenino

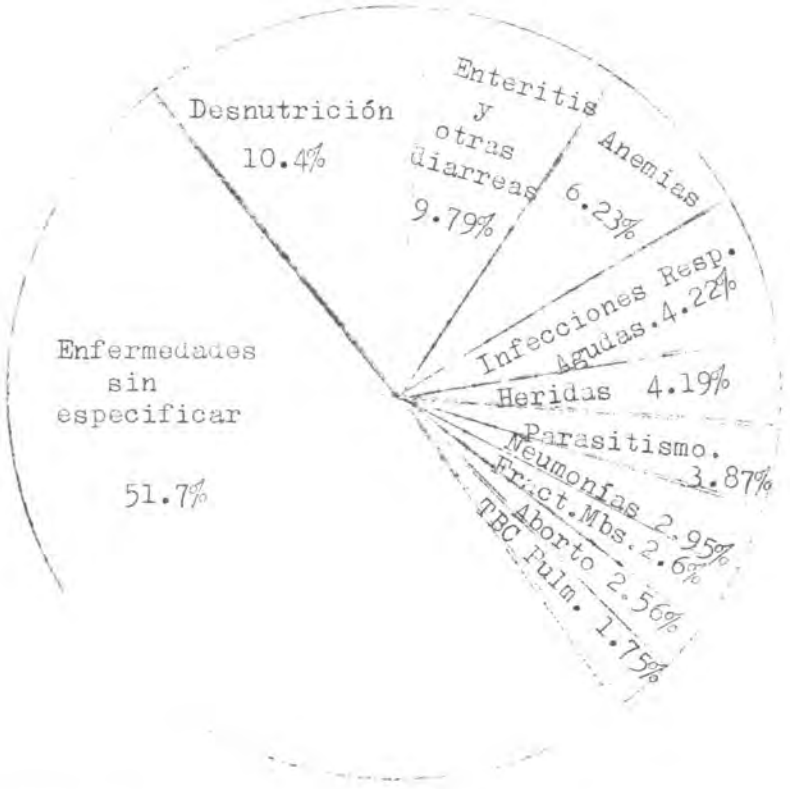
_____ : Masculino

En la presente gráfica observamos la elevación de la mortalidad infantil en 1972, cayendo la curva a las edades de 15 años y más. En ambos sexos existen iguales proporciones con pequeña predominancia del sexo femenino.

PRINCIPALES DIEZ CAUSAS DE HOSPITALIZACION -
HOSPITAL SANTA BARBARA INTEGRADO
1970

Fuente: Tesis del Dr. Alfonso Zúniga.

GRAFICA No.3

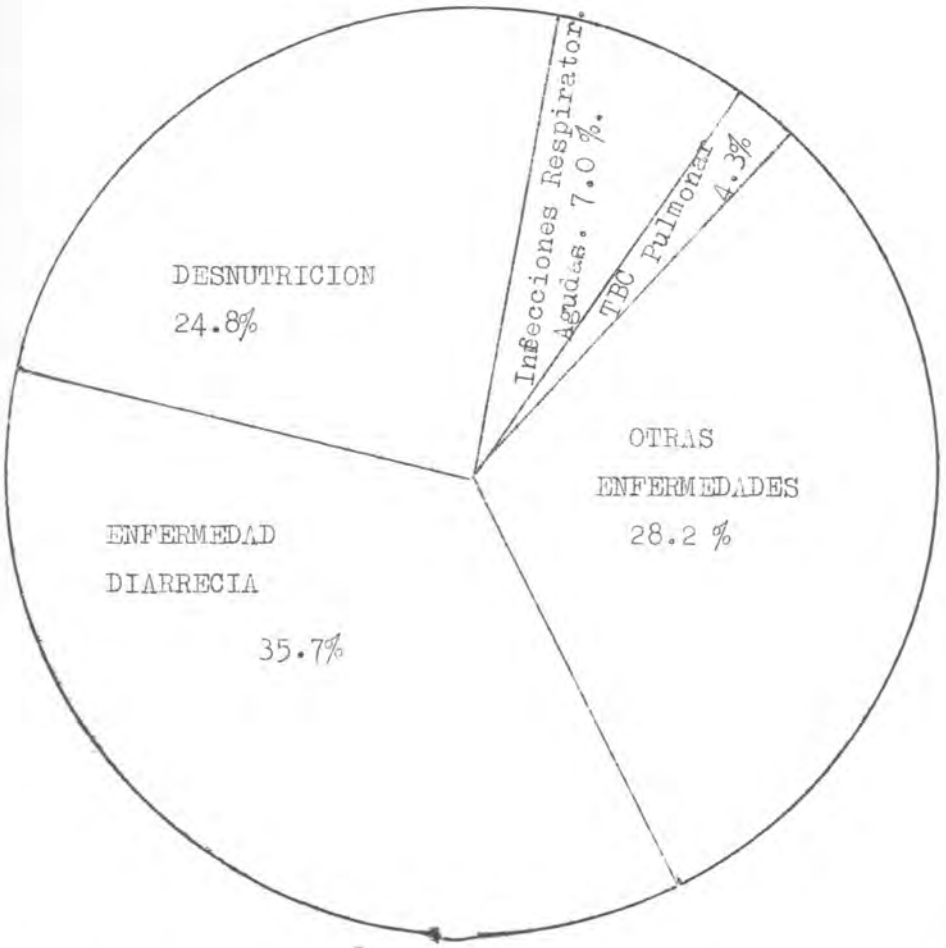


Esta gráfica demuestra que en 1970 más de la mitad de los pacientes hospitalizados fue por causas no especificadas en sus expedientes y más del 50% de los especificados fueron por desnutrición, gastroenteritis, anemias, parasitismo int y procesos respiratorios, cuyos problemas fueron casi iguales en estudios hechos por el Dr. Andrade en 1972 y también los observados en 1973 y 1974

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE. HOSPITAL SANTA BARBARA. 1.970

FUENTE: Tesis del Dr. Alfonso Zúniga.

GRAFICA No. 4



En éste gráfico de las causas de muerte en 1970 vemos la importancia de la Desnutrición, Gastroenteritis y Proeesos Respiratorios, análogos datos veremos en 1973, que se presentan más - adelante.

C O M E N T A R I O

Los datos anteriores encontrados en estudios hechos en 1970 y - 1972 nos hace resaltar la importancia del problema pediátrico en el HSBI.

1. El alto porcentaje de ingresos de pacientes en edad pediátrica.

2. Entre las principales causas de hospitalización figuran padecimientos que son más graves en la infancia y más frecuente - que en la edad adulta.

3. La mortalidad por grupo de edad se eleva mucho más entre los menores de 14 años y

4. Las causas principales de mortalidad fueron:

   Enfermedad diarréica, desnutrición e infección respiratoria aguda que son también de más gravedad en la infancia.

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA POR EDADES EN EL HSBI. EN LOS AÑOS 1973- a 1974

CUADRO No.1

Enfermedades	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 y más	Total	%
Abscesos		1		13	14	0.80
Amigdalitis	2	7	8	11	28	1.70
Anemias	1	26	47	113	187	11.40
Bronquitis	40	77	35	98	250	15.20
Caries dental y G.	1	1	7	32	41	2.50
Conjuntivitis	7	13	8	32	60	3.60
Contractura muscular.				11	11	0.60
Desnutrición	12	73	49	94	228	13.90
Disenterías	4	16	9	29	58	3.50
Embarazo				19	19	1.10
Faringitis	1			23	24	1.40
Gastroenteritis	55	118	26	43	242	14.70
Gripe				9	9	0.50
Infección urinarias		3	1	32	36	2.20
Leucorreas				7	7	0.40
Metrorragias				5	5	0.30
Menopausia				8	8	0.40
Otitis media	2	1	13	14	30	1.80
Paludismo	1		6	3	10	0.60
Parasitismo In.	3	36	27	29	95	5.70
Psiconeurosis				168	168	10.20
Piodermitis	8	19	11	32	70	4.20
Rinitis				20	20	1.20
Senilidad				29	29	1.70
Tricomoniasis				7	7	0.40
TOTALES:	137	391	247	881	1656	100%
PORCENTAJES:	8.27	23.61	14.92	53.20		100%

En los casos vistos en la Consulta Externa podemos observar que entre las principales causas el mayor porcentaje lo ocupan los procesos respiratorios, los gastrointestinales y la desnutrición, causas de mortalidad en años anteriores. También apreciamos que la mitad de la consulta pertenece a menos de 15 años, resaltando la importancia de la Pediatría en la Consulta Externa.

CUADRO No. 2

FRECUENCIA DE DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DURANTE 12 MESES ESTUDIADOS EN EL HOSPITAL STA BARBARA INTEGRADO. HONDURAS, C.A.

DIAGNOSTICO.	Jul.	Ag.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	En.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Total	%
Abscesos				6								8	14	0.80
Amigdalitis		10	7				7			4			28	1.70
Anemias	4					10	21	21	34	26	33	38	187	11.40
Bronquitis		11	25	21	17	21	37	35	36	19	14	14	250	15.20
Caries dental y G.	9			10					11		11		41	2.50
Conjuntivitis	5	8	18	6		4	12		7				60	3.60
Contractura musc.										4	7		11	0.60
Desnutrición	24	32	28	18	22	23	18	23	19	7	5	9	228	13.90
Disenterías	4	13	7	12	7	6					4	5	58	3.50
Embarazos.												19	19	1.10
Faringitis	8	11								5			24	1.40
Gastroenteritis	23	17	18	10	14	15	34	26	32	13	11	29	242	14.70
Gripes		9											9	0.50
Infección Urinaria	9	7			6	14							36	2.20
Leucorreas												7	7	0.40
Metrorragias					5								5	0.30
Menopausias								8					8	0.40
Otitis media					6			8		4	5	7	30	1.80
Paludismo							10						10	0.60
Parasitismo	6	9	9	8		7	11	13	12	7	13		95	5.70
Psiconeurosis				16	21	12	30	20	20	10	15	24	168	10.20
Piodermitis			17	5	8	7	20	13					70	4.20
Rinitis	4		16										20	1.20
Senilidad					8			11	10				29	1.70
Tricomoniasis			7										7	0.40
TOTAL :	96	127	152	112	114	119	200	178	181	99	118	160	1656	100%

En el presente gráfico vemos que los procesos respiratorios, Gastrointestinales y Nutricionales aparecen todos los meses en la Consulta Externa en porcentaje más alto que otros padecimientos. El porcentaje de consulta fue mayor en Enero, Febrero y Marzo pero eso se debió a una reducción del número de médicos.

C A P I T U L O III

Estudio intrahospitalario pediátrico.

En este capítulo se hizo un estudio de los pacientes hospitalizados en 1.973.

Por muestreo sistemático se sacaron 240 expedientes de pacientes hospitalizados comprendidos entre las edades de 0- 14 años, haciendo un porcentaje mayor de 30% de los pacientes de esa - edad. Aquí se agrega a este capítulo la Consulta Externa de todos los pacientes, recibidos personalmente durante 12 meses comprendidos desde julio 1973 a junio de 1974, en donde también se - demuestra que un gran porcentaje de la consulta está comprendida en la edad pediátrica.

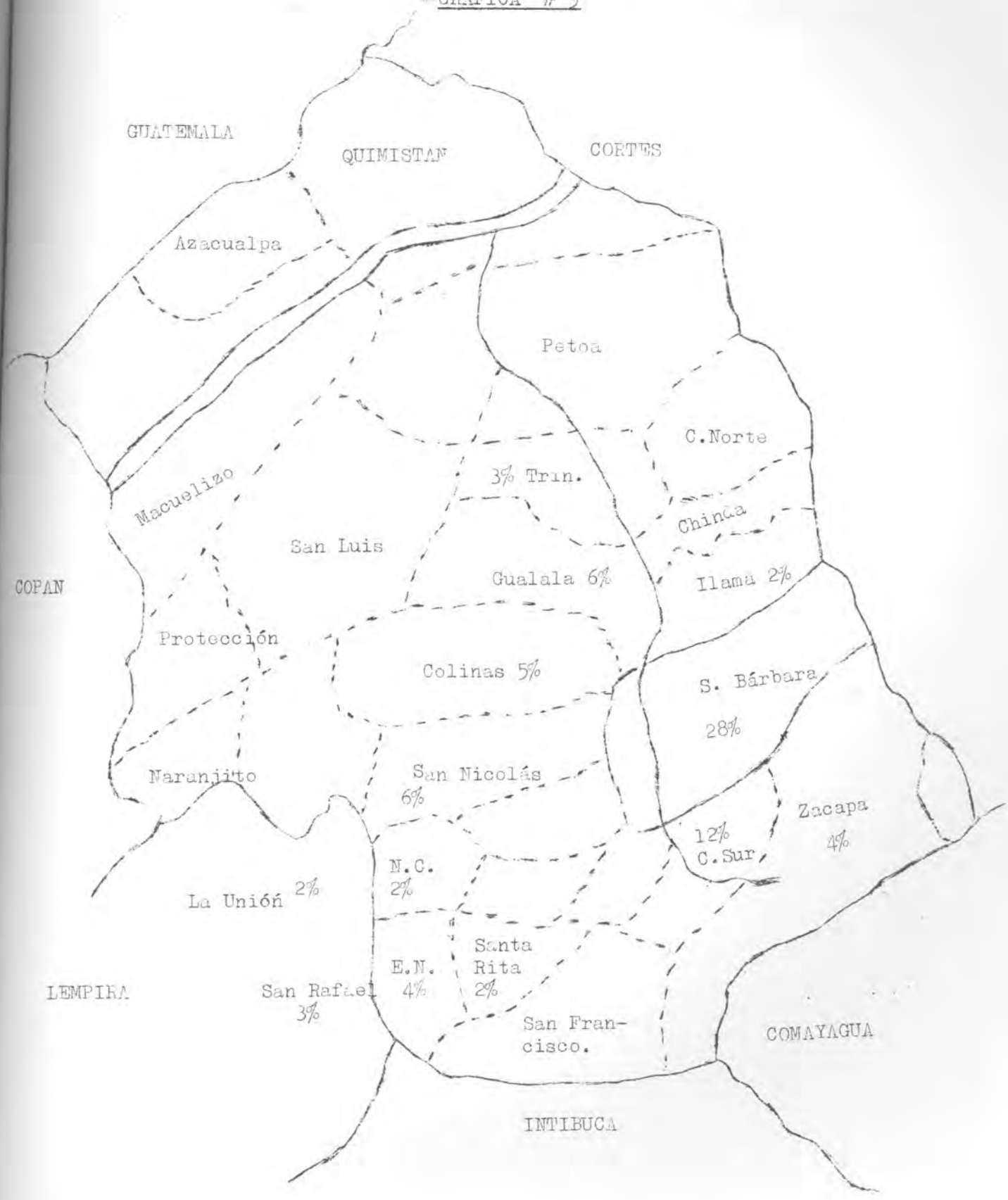
LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA SALA DE PEDIATRICA.SEGUN MUNICIPIO Y DEPTO. HOSPITAL SANTA BARBARA INTEGRADO. AÑO : 1.973

CUADRO No.3

Lugar	Número	Porcentaje
Santa Bárbara	68	28.3
Concepción del Sur	30	12.5
Gualala	15	6.3
San Nicolás	15	6.3
La Arada	14	5.8
Colinas	13	5.4
Ceguaca	11	4.6
El Níspero	9	3.7
Zacapa	9	3.7
San Rafael, Lempira	7	3.0
Trinidad	7	3.0
Nueva Celilac	5	2.0
San Vicente Centenario	7	3.0
Ilama	5	2.0
Santa Rita.	5	2.0
La Unión, Lempira	4	1.7
Otros municipios	16	6.7
TOTAL:	240	100.0

DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA Y SUS MUNICIPIOS

GRAFICA # 5



En el presente mapa del Departamento de Santa Bárbara uno de los más poblados del país, con sus municipios, podemos ver la cobertura del Hospital, con sus porcentajes en cada municipio, notando que el 93% son de los pueblos colindantes o con facil acceso a la ciudad cabecera departamental donde se encuentra el Hospital.

Un 7% son de municipios más alejados con dificil comunicación con la ciudad.

Debemos agregar que en Zacapa hay centro de Salud que le disminuye el trabajo al Hospital, sin embargo un 4% de los niños hospitalizados en 1973 fueron de allá. Naranjito también tiene Centro de Salud pero no hay vía de comunicación adecuada a la ciudad cabecera y casi no llega consulta de este Municipio.

La historia de la ciudad y los detalles del Hospital aparecen en otras dos tesis que me precedieron y aquí solo agregaremos que la Sala de Pediatría solo cuenta con un Médico general, 3 auxiliares de Enfermería y los Servicios que para todo el hospital presta el laboratorio con limitados recuerdos y una máquina de Rayos X.

GRAFICACION DEL LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA SALA DE PEDIATRIA DEL HSBI, SEGUN MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO.

EN EL AÑO 1973

GRAFICA No. 6

LUGAR DE PROCEDENCIA

El mayor porcentaje se observa en el municipio de Sta.Bárbara, como es natural es la población que tiene más cerca el hospital. Le sigue Concepción Sur por las relaciones geográficas - existentes como puede verse en el mapa recedente.

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE INGRESO DE LOS NIÑOS DE 0-14 AÑOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL SANTA BARBARA.HONDURAS

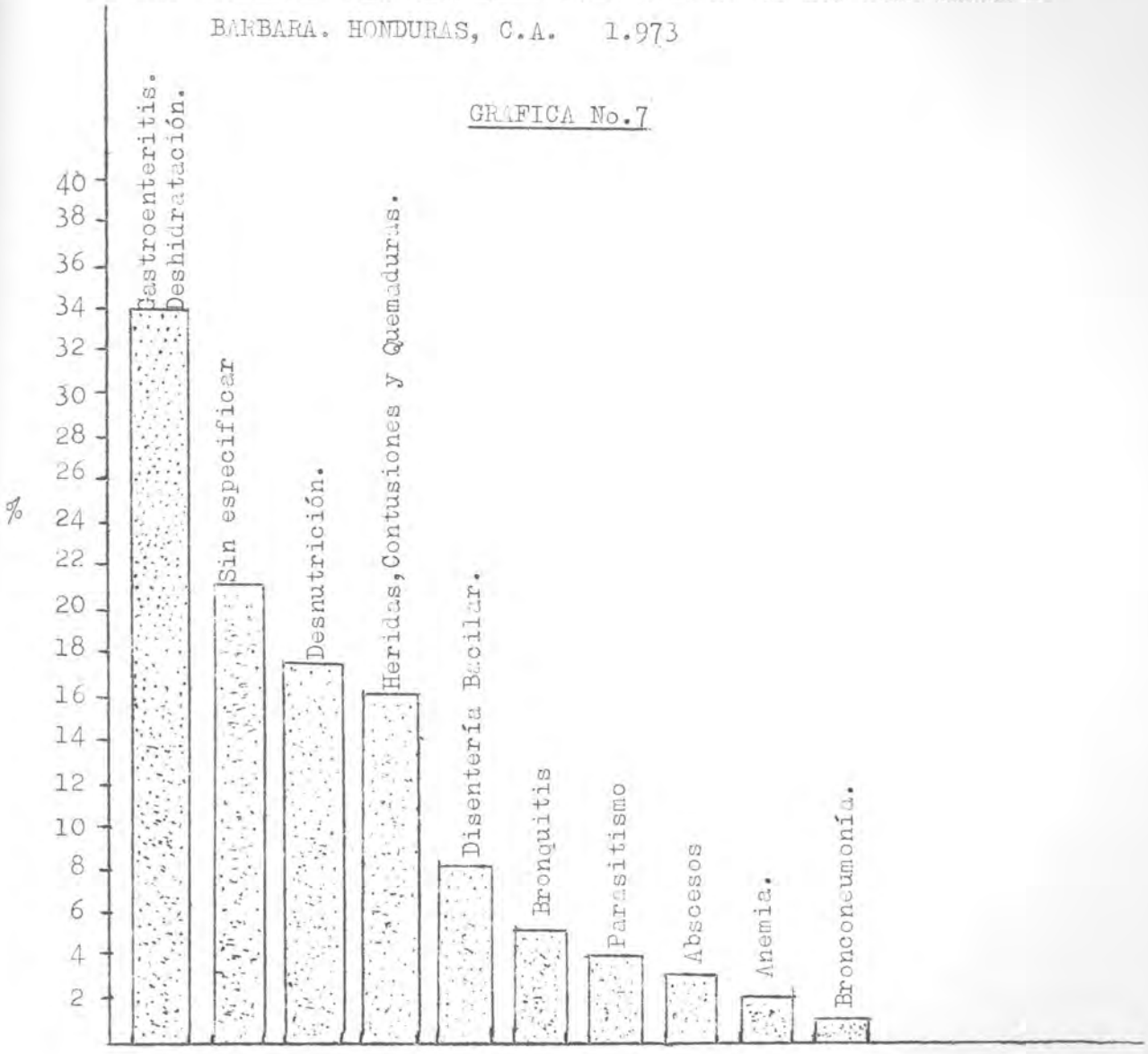
1.973

CUADRO No. 4

DIAGNOSTICO	NUMERO	PORCENTAJE
Gastroenteritis y Deshidratación	82	34.1
Desnutrición	44	18.2
Disentería basilar	20	8.2
Bronquitis	13	5.4
Anemia	8	3.3
Heridas, contusiones, quemaduras, laceraciones.	39	16.2
Parasitosis	11	4.5
Bronconeumonía.	4	1.6
Abscesos	6	2.5
Otros sin especificar	51	21.2

DISTRIBUCION GRAFICA DE LOS PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE INGRESO DE LOS NIÑOS DE 0-14 AÑOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL SANTA - BARBARA. HONDURAS, C.A. 1.973

GRAFICA No.7



En éste gráfico observamos el predominio de la Gastroenteritis y Deshidratación, la Desnutrición y Procesos Disentéricos entre las causas principales de ingreso a la Sala de Pediatría.

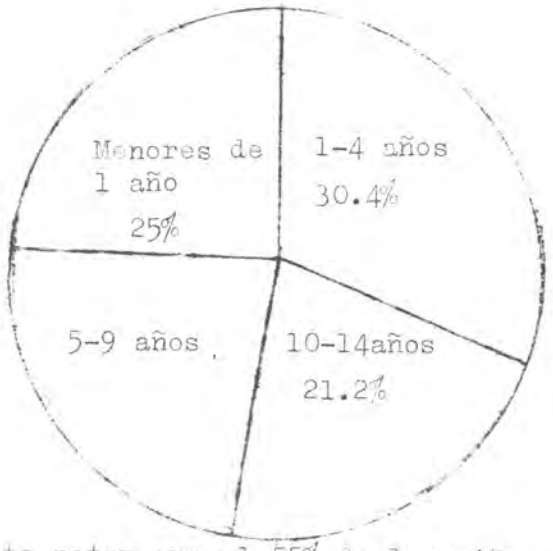
POBLACION DE NIÑOS DE 0-14 HOSPITALIZADOS, SEGUN EDAD, DURANTE 1973 HOSPITAL SANTA BARBARA. HOND.

CUADRO No.5

Edad en años	Número	Porcentaje
Menos 1 año	60	25.0
1 a 4 años	73	30.4
5 a 9 años	56	23.4
10 a 14 años	51	21.2

Distribución gráfica de los niños hospitalizados, según edad, durante 1973 en el Hospital Santa Bárbara. Honduras C.A.

GRAFICA # 8



Es importante notar que el 55% de los niños hospitalizados son - menores de 4 años y entre éstos un gran % son lactantes. Edades éstas en las que es necesaria una buena atención médica y de ser posible una atención de personal entrenado para tal fín, para - disminuir la alta mortalidad infantil observada en el HSBI.

POBLACION DE 0- 14 AÑOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL SANTA - BARBARA, HONDURAS, SEGUN SEXO DURANTE EL AÑO DE 1. 9 7 3

CUADRO No. 6

SEXO	NUMERO	PORCENTAJE
Masculino	127	52.0
Femenino	111	46.2
No consignados	2	0.8
TOTAL:	240	100.0

Por centaje de días de estancia de niños de 0-14 en el Hospital de Santa Bárbara, Honduras durante el año de 1.973 .

CUADRO No. 7

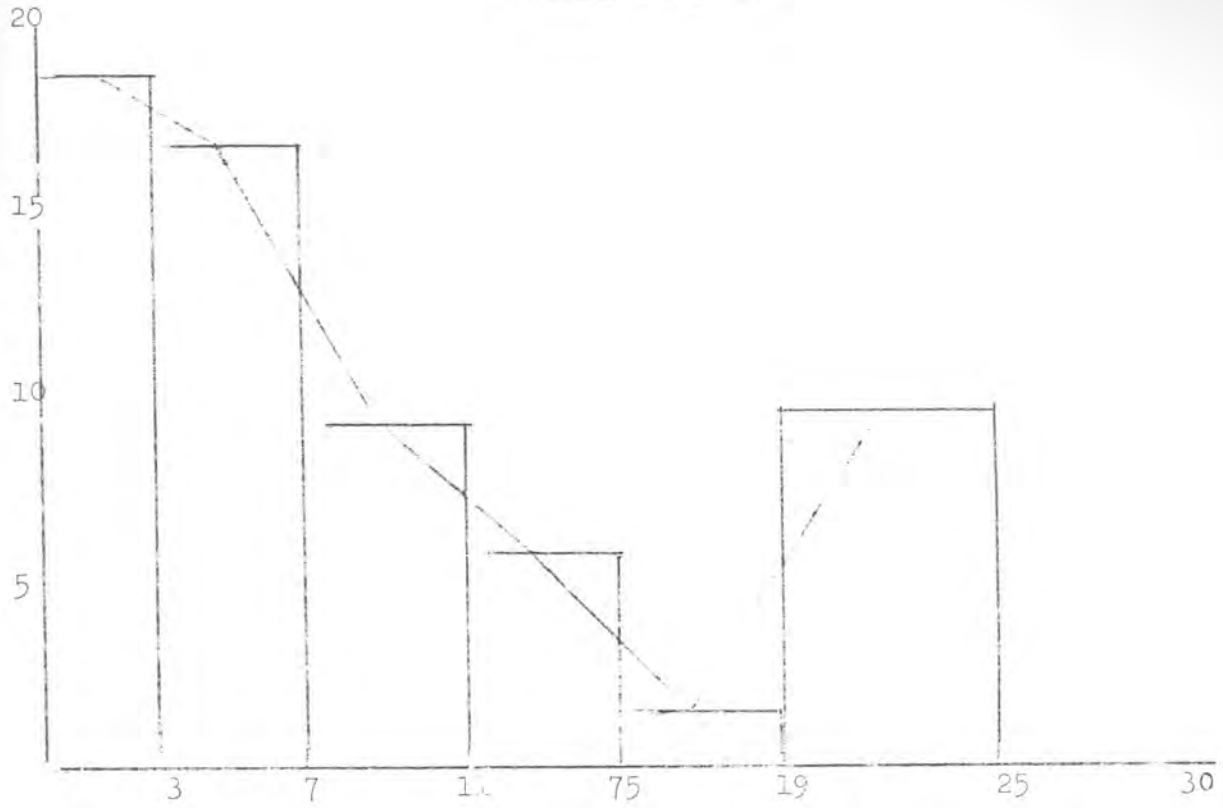
DIAS	No.DE NIÑOS	DIAS DE HOSPITALIZACION
1 - 3	55	18. 3
4 - 7	65	16. 2
8 - 11	36	9. 0
12 - 15	22	5. 5
16 - 19	7	1.77
20 - 25		9. 1
TOTAL:	240	

En el cuadro No. 4 observamos una ligera predominación del sexo masculino en los niños hospitalizados.

En el Cuadro No. 5. el promedio de dias de hospitalización más - alto lo observamos en los pacientes que su hospitalización fue corta o sea entre 1 y 7 días.Esto indica que la mayor parte de niños resuelven su problema en un corto período.

DISTRIBUCION GRAFICA DEL PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA DE LOS - NIÑOS DE 0-14 AÑOS EN EL HOSPITAL SANTA BARBARA INTEGRADO DURANTE 1.973.

GRAFICA No. 9



En esta gráfica observamos que el promedio de días de hospitalización es mayor en los pacientes de corta hospitalización. La curva cae en - los promedios que pasan de 7 días. Esto se debe al tipo de padecimientos observados en otros gráficos, cuya resolución es en corto tiempo - en su mayoría.

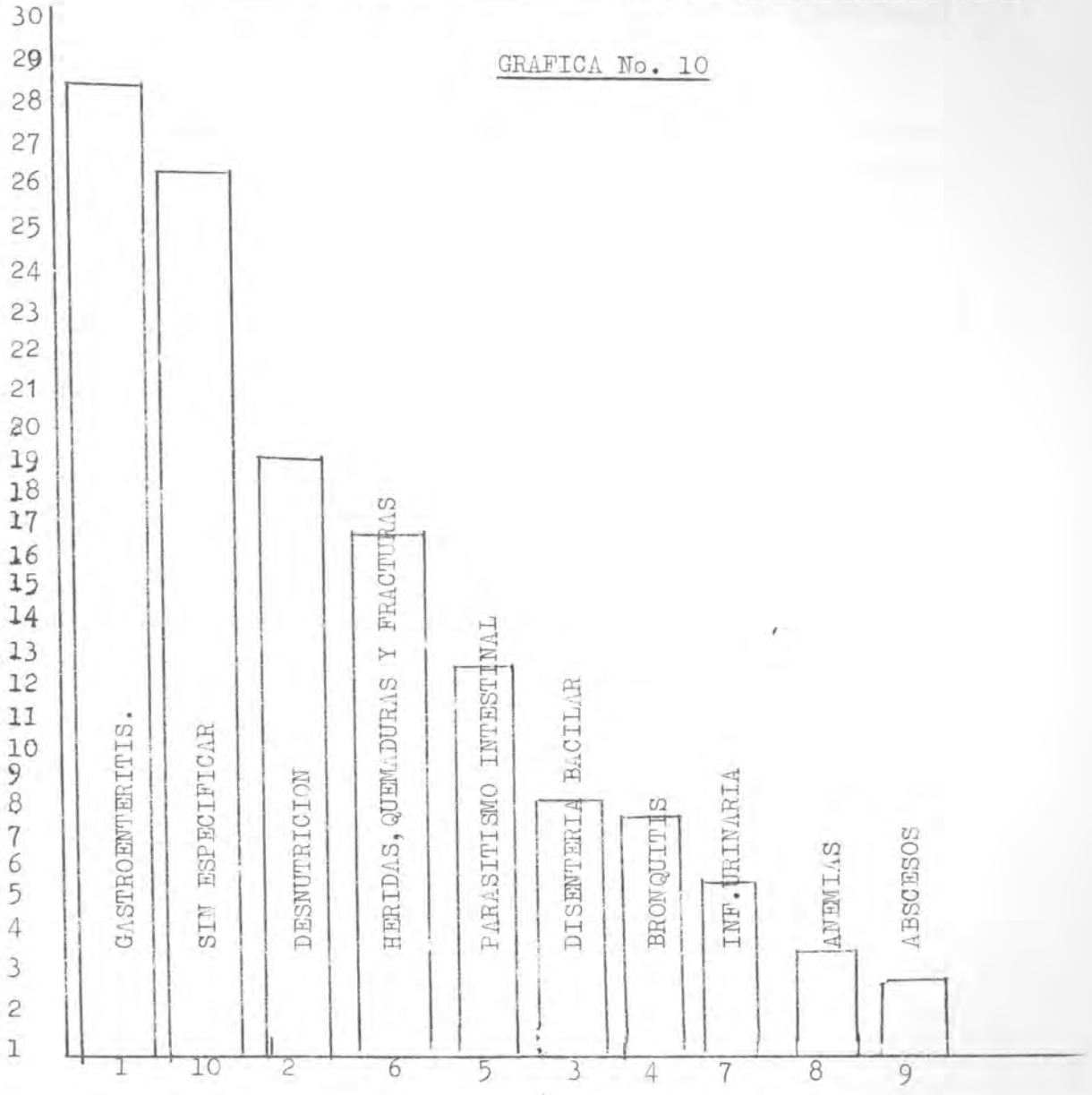
PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS DE LOS NIÑOS DE 0-14 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA BARBARA, HONDURAS. 1.973

CUADRO No.8

DIAGNOSTICO	NUMERO	PORCENTAJE
Gastroenteritis y Deshidratación	68	28.3
Desnutrición	42	17.5
Disentería bacilar	18	7.5
Bronquitis	16	6.6
Parasitismo intestinal	27	11.3
Heridas, quemaduras, laceraciones, fracturas	36	15.0
Infección urinaria	12	5.0
Anemias	7	2.9
Abscesos	6	2.5
Otros sin especificar	66	25.8
TOTAL		

GRAFICA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESO DE LOS NIÑOS DE 0-14 AÑOS ATENDIDOS EN EL HSBI, DURANTE EL AÑO 1.973-

GRAFICA No. 10



Las causas de egreso se relacionan con las de ingreso, lo que quiere decir que en la mayoría de los casos el diagnóstico de ingreso es el mismo que el de egreso y se debe a que el paciente no es adecuadamente estudiado por falta de medios de investigación. Los exámenes de laboratorio son limitados como los de radiología que son los únicos con que cuenta el hospital. Hay un 25% sin especificar y son pacientes que ingresaron con un diagnóstico poco claro y egresan también ya sin sintomatología pero sin haber aclarado su causa de hospitalización.

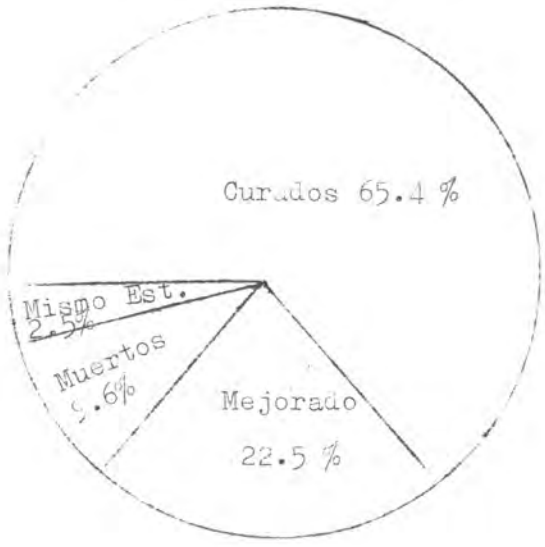
CONDICION DE EGRESOS DE LOS NIÑOS DE 0-14 HOSPITALIZADOS DURANTE EL AÑO DE 1973, EN EL HOSPITAL SANTA BARBARA -

CUADRO No.9

Condición	No. de Niños	Porcentaje
Curados	157	65. 4
Mejorados	54	22. 5
Muertos	23	9. 6
Mismo estado	6	2. 5

Distribución gráfica según egreso de los niños de 0-14 años hospitalizados durante el año de 1973, en el Hospital Santa Bárbara, Honduras. C.A.

GRAFICA No. 11



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
DEPARTAMENTO
BIBLIOTECA
Tegucigalpa, M.D.C.

De acuerdo a la condición de egreso de estos pacientes el gráfico No. 7 nos muestra un 65% de curados y 22.5 % de mejorados lo que indica una buena efectividad del tratamiento hospitalario, sin - embargo debemos aclarar que estas son apreciaciones clínicas con poco auxilio de los medios paraclínicos, los cuales ya dijimos - que son limitados.

Tenemos una mortalidad de un 10% más o menos, la cual deberíamos corregir.

BIBLIOTECA MEDICA NACIONAL

C O N C L U S I O N E S

1. El problema pediátrico del Hospital Santa Bárbara Integrado es de gran magnitud, hemos visto que es la mitad de los pacientes que acuden a la consulta y a la hospitalización.

2. Que el mayor porcentaje de enfermedades tabuladas son propias de la infancia.

3. Que la mortalidad infantil es la más numerosa del hospital - como consecuencia de la anterior.

4. Que los estudios hechos en el año de 1970, 1972 y 1973 muestran la misma gravedad de los problemas en Pediatría.

5. El problema de la alta mortalidad infantil es casi igual que los observados en otros estudios estadísticos hechos en - otras zonas de la República de Honduras.

R E C O M E N D A C I O N E S

1. Preocuparse por mantener cubiertas las 5 plazas de Médicos - del Hospital que son un Director, un Pediatra y 3 Médicos - Residentes, para cubrir el trabajo del Hospital incluyendo - la Sala de Pediatría y el Centro de Salud que está integrado al Hospital.

2. El equipo y personal paramédico es necesario para ayudar al mejor manejo de pacientes hospitalizados y la Consulta Externa.

3. Las sugerencias hechas en tesis anteriores, merecen atención, pues se hacen recomendaciones importantes para el buen funcionamiento del Hospital.