



## REPORTE GERENCIAL

TLSSA000944 HOSPITAL COMUNITARIO VILLA VICENTE GUERRERO

Sexo: TODOS

Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009

Derechohabiciencia : TODAS

Entidad de Residencia : TODAS

Tipo de Servicio: AMBOS

Gpo Edad : TODOS

Todas las Especialidades

### PARA PARTO O CESAREA

NACIMIENTOS ATENDIDOS				EN ADOLESCENTES		NACIDOS VIVOS			
EUTÓCICOS	DISTÓCICOS VAGINAL	CESÁREA	TOTAL	MENOR DE 15	15 A 19	DE 22 A 36 SEMANAS		37 Y MÁS SEMANAS	
						MENOR A 2500G	2500G Y MÁS	MENOR A 2500G	2500G. Y MÁS
528.00	2.00	464.00	<b>994.00</b>	3.00	230.00	22.00	25.00	50.00	904.00

DEFUNCIONES FETALES			ABORTOS (MENOR A 22 SEMANAS) ATENDIDOS				ABORTOS (SEMANAS N. E.) ATENDIDOS			
22 A 27 SEMANAS	28 Y MÁS SEMANAS	SEMANAS N.E.	A Ñ O S				A Ñ O S			
			TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS	TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS
0.00	3.00	0.00	<b>140.00</b>	0.00	26.00	114.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00

### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

INTERVENCIONES QUIRURGICAS	A Ñ O S			
	MENOR DE 20	DE 20 A 39	40 Y MÁS	TOTAL
VASECTOMIA TRADICIONAL	0.00	5.00	1.00	<b>6.00</b>
VASECTOMIA SIN BISTURI	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
OCCLUSIÓN TUBARIA	6.00	301.00	15.00	<b>322.00</b>

### ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO OBSTETRICO

INSERCIÓN DIU				OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL				SOLO HORMONAL	OTRO	ADOLESCENTE ACEPTANTE
POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL	POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL			
73.00	73.00	4.00	<b>150.00</b>	110.00	165.00	14.00	<b>289.00</b>	26.00	1.00	84.00

SERVICIO	EGRESOS	DÍAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	EN QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	313.00	1,035.00	3.31	0.00	0.00	214.00	23.00	0.00
MEDICINA INTERNA	355.00	1,334.00	3.76	3.00	0.00	5.00	1.00	0.00
PEDIATRIA	466.00	1,450.00	3.11	1.00	0.00	30.00	6.00	0.00
GINECOOBSTETRICIA	1,336.00	1,902.00	1.42	0.00	0.00	1,013.00	19.00	0.00
OTROS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,470.00</b>	<b>5,721.00</b>	<b>2</b>	<b>4.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,262.00</b>	<b>49.00</b>	<b>0.00</b>

EGRESOS SEGÚN MOTIVO						
CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	TOTAL
12.00	2,437.00	6.00	1.00	4.00	2.00	<b>2,462.00</b>

### CORTA ESTANCIA

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIENTE NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	1.00

CIRUGIAS				
PERSONAS ATENDIDAS	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	OTRAS	TOTAL	PARTOS ATENDIDOS
0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00

**Nota 1:** En las Defunciones Maternas se utiliza la Causa Básica con las siguientes claves: Todas las O's, A34X, B20 a B24 solo en embarazo, C58, D392, F531 Y M830.

**Nota 2:** En las Defunciones de Recien Nacidos se utiliza los siguientes criterios: Debe ser un parto o cesarea, haber nacido vivo y posteriormente ser dado de Alta, Muerto al egreso de la Madre.



**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD**  
 TLSSA000944 HOSPITAL COMUNITARIO VILLA VICENTE GUERRERO

Derechohabiencia : TODAS  
 Entidad de Residencia : TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009  
 Tipo de Servicio: AMBOS  
 Gpo Edad : TODOS  
 Todas las Especialidades

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>2,470.00</b>	<b>100</b>
1	Causas obstétricas directas (excepto aborto)	160	582	23.6
2	Parto único espontáneo (sólo morbilidad)	161	503	20.4
3	Aborto (solo morbilidad)	159	136	5.5
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	128	5.2
	Traumatismos internos e intracraneales y otros traumatismos	166C	70	2.8
5	Diabetes mellitus	061	117	4.7
6	Influenza y Neumonía	105	111	4.5
7	Enfermedades infecciosas intestinales	001	94	3.8
8	Enfermedades del apéndice	119	75	3.0
9	Infecciones respiratorias agudas	104	57	2.3
	Bronquitis y bronquiolitis agudas	104A	24	1.0
10	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	56	2.3
	Dificultad respiratoria del recién nacido y otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal	163I	14	0.6
	Enfermedades infecciosas y parasitarias congénitas	163F	8	0.3
11	Colelitiasis y colecistitis	126	55	2.2
12	Hernia de la cavidad abdominal	120	45	1.8
13	Atención para la anticoncepción	178	40	1.6
14	Enfermedades del corazón	097	25	1.0
15	Bronquitis crónica y la no especificada, enfisema y asma	110	21	0.9
16	Enfermedades del hígado	125	20	0.8
17	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	128	18	0.7
18	Causas obstétricas indirectas (sólo morbilidad)	162	18	0.7
19	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	146	17	0.7
20	Enfermedades renales tubulointersticiales	140	15	0.6
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	43	1.7
	Las demás causas	999	294	11.9



**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD**  
TLSSA000944 HOSPITAL COMUNITARIO VILLA VICENTE GUERRERO

Derechohabiencia : TODAS  
Entidad de Residencia : TODAS  
Sexo: TODOS  
Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009  
Tipo de Servicio: AMBOS  
Gpo Edad : TODOS  
Todas las Especialidades

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>4.00</b>	<b>100</b>
1	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	066	1	25.0
2	Enfermedades del corazón	097	1	25.0
	Enfermedades isquémicas del corazón	097C	1	25.0
3	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	1	25.0
	Complicaciones obstétricas que afectan al feto o recién nacido	163B	1	25.0
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	0	0.0
	Las demás causas	999	1	25.0



**PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS**  
 TLSSA000944 HOSPITAL COMUNITARIO VILLA VICENTE GUERRERO

Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009  
 Entidad de Residencia : TODAS  
 Derechohabiencia : TODAS  
 Tipo de Servicio: AMBOS  
 Todas las Especialidades

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	CLAVE	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>3,952</b>	<b>100.0</b>
1	Examen microscópico de sangre. Otro examen microscópico	9059	1,315	33.3
2	Otro parto asistido manualmente	7359	527	13.3
3	Cesárea clásica baja	741X	446	11.3
4	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	322	8.1
5	Examen microscópico de muestra de vejiga, uretra, próstata, vesícula seminal, tejido perivesical y de orina y de semen. Otro examen microscópico	9139	295	7.5
6	Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	697X	150	3.8
7	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	98	2.5
8	Otra apendicectomía	4709	73	1.8
9	Radiografía torácica rutinaria, descrita como tal	8744	65	1.6
10	Otras radiografías, no especificadas	8839	49	1.2
11	Ultrasonografía diagnóstica del abdomen y el retroperitoneo	8876	40	1.0
12	Colecistectomía	5122	39	1.0
13	Episiotomía	736X	37	0.9
14	Otra dilatación y legrado	6909	33	0.8
15	Electrocardiograma	8952	24	0.6
16	Otras ultrasonografías diagnósticas	8879	23	0.6
17	Laparotomía exploradora	5411	21	0.5
18	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	18	0.5
19	Sutura de desgarro de la vulva o el perineo actual	7171	18	0.5
20	Otra cesárea de tipo no especificado	7499	18	0.5
	Los demás procedimientos		341	8.6