

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/12/2013 Al 25/12/2014

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>6,800.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	1,819	26.8
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	858	12.6
3	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	407	6.0
4	Enfermedades hipertensivas	107	177	2.6
5	Diabetes mellitus	80	166	2.4
6	Enfermedades de la piel	125	102	1.5
7	Neumonía e influenza	40	99	1.5
8	Hemorragia obstétrica	44	81	1.2
9	Heridas de los miembros superior e inferior	179	78	1.1
10	Traumatismo intracraneal	175	75	1.1
11	Colelitiasis y colecistitis	116	69	1.0
12	Herida de la cabeza	177	68	1.0
13	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	59	0.9
14	Otitis media	42	53	0.8
15	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	40	0.6
16	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	33	0.5
17	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	33	0.5
18	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	33	0.5
19	Asma	114	22	0.3
20	Uso de alcohol	87	21	0.3
	Causas mal definidas	164	145	2.1
	Las demás causas		2,362	34.7

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	208.00	474.00	670.00	1,098.00	107.00	0.00	<b>2,557.00</b>
FEMENINO	172.00	483.00	591.00	2,773.00	224.00	0.00	<b>4,243.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>380.00</b>	<b>957.00</b>	<b>1,261.00</b>	<b>3,871.00</b>	<b>331.00</b>	<b>0.00</b>	<b>6,800.00</b>

### Sexo por Motivo de Atención

SEXO	URGENCIA CALIFICADA					URGENCIA NO CALIFICADA					APOYO A SERVICIOS DE MED. GENERAL	TOTALES
	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	MEDICA	GINECO OBSTETRICA	PEDIATRICA	N.E.	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	MEDICA	GINECO OBSTETRICA	PEDIATRICA	N.E.		
MASCULINO	31.00	26.00	0.00	0.00	0.00	327.00	2,169.00	0.00	3.00	0.00	1.00	<b>2,557.00</b>
FEMENINO	20.00	49.00	983.00	0.00	0.00	232.00	2,881.00	72.00	3.00	0.00	3.00	<b>4,243.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>51.00</b>	<b>75.00</b>	<b>983.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>559.00</b>	<b>5,050.00</b>	<b>72.00</b>	<b>6.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>6,800.00</b>

### Derechohabiencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	29.00	75.00	38.00	<b>142.00</b>
IMSS	1.00	1.00	1.00	<b>3.00</b>
ISSSTE	0.00	2.00	1.00	<b>3.00</b>
PEMEX	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEDENA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SECMAR	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
GOBIERNO ESTATAL	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEGURO PRIVADO	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEGURO POPULAR	39.00	431.00	377.00	<b>847.00</b>
SE IGNORA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
GRATUIDAD	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
OPORTUNIDADES	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>69.00</b>	<b>509.00</b>	<b>417.00</b>	<b>995.00</b>



### Motivo de Atención por Enviado a

MOTIVO DE ATENCION		HOSPITALIZACIÓN	CONSULTA EXTERNA	OTRA UNIDAD	DOMICILIO	DEFUNCION	FUGA	VOLUNTARIO	NO ESPEC.	TOTALES
URGENCIA CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	7.00	0.00	3.00	39.00	1.00	0.00	1.00	0.00	51.00
	MÉDICA	25.00	0.00	12.00	37.00	0.00	0.00	1.00	0.00	75.00
	GINECO OBSTÉTRICA	227.00	1.00	39.00	709.00	0.00	0.00	7.00	0.00	983.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	5.00	3.00	12.00	536.00	0.00	0.00	3.00	0.00	559.00
	MÉDICA	79.00	2.00	20.00	4,944.00	0.00	0.00	5.00	0.00	5,050.00
	GINECO OBSTÉTRICA	17.00	0.00	4.00	51.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL		0.00	0.00	1.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00
<b>TOTALES</b>		<b>360.00</b>	<b>6.00</b>	<b>91.00</b>	<b>6,325.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>17.00</b>	<b>0.00</b>	<b>6,800.00</b>

### Motivo de Atención por Tipo de Cama

MOTIVO DE ATENCION		CAMA DE OBSERVACION	CAMA DE CHOQUE	SIN CAMA	N. E.	No Aplica	TOTALES
URGENCIA CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	10.00	0.00	41.00	0.00		51.00
	MÉDICA	29.00	0.00	46.00	0.00		75.00
	GINECO OBSTÉTRICA	195.00	1.00	787.00	0.00		983.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	13.00	2.00	544.00	0.00		559.00
	MÉDICA	94.00	2.00	4,954.00	0.00		5,050.00
	GINECO OBSTÉTRICA	17.00	0.00	55.00	0.00		72.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	6.00	0.00		6.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL						4.00	4.00
<b>TOTALES</b>		<b>358.00</b>	<b>5.00</b>	<b>6,433.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>6,800.00</b>

### EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	47.00	79.00	138.00	<b>264.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	1.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	1.00	0.00	5.00	<b>6.00</b>
IRA's (OTRAS)	236.00	201.00	392.00	<b>829.00</b>

### EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	141.00	237.00	414.00	<b>792.00</b>
SOBRES PLAN B	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SOBRES PLAN C	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>

### IRA'S

	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SINTOMATICO	165.00	123.00	251.00	<b>539.00</b>
ANTIBIOTICO	73.00	78.00	145.00	<b>296.00</b>