

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017983 HOSPITAL GENERAL DE HUAMANTLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/12/2014 Al 25/12/2015

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>16,629.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	1,467	8.8
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	1,178	7.1
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	868	5.2
4	Hemorragia obstétrica	44	427	2.6
5	Diabetes mellitus	80	373	2.2
6	Enfermedades hipertensivas	107	333	2.0
7	Colelitiasis y colecistitis	116	233	1.4
8	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	186	1.1
9	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	184	1.1
10	Enfermedades de la piel	125	172	1.0
11	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	170	1.0
12	Nefritis y nefrosis	122	166	1.0
13	Traumatismo intracraneal	175	166	1.0
14	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	160	1.0
15	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	148	0.9
16	Herida de la cabeza	177	143	0.9
17	Heridas de los miembros superior e inferior	179	140	0.8
18	Asma	114	126	0.8
19	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	125	0.8
20	Neumonía e influenza	40	124	0.7
	Causas mal definidas	164	882	5.3
	Las demás causas		8,858	53.3

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	112.00	662.00	831.00	2,576.00	534.00	0.00	<b>4,715.00</b>
FEMENINO	100.00	545.00	885.00	9,749.00	635.00	0.00	<b>11,914.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>212.00</b>	<b>1,207.00</b>	<b>1,716.00</b>	<b>12,325.00</b>	<b>1,169.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,629.00</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	127.00	87.00	0.00	12.00	0.00	1,169.00	3,260.00	0.00	60.00	0.00	0.00	<b>4,715.00</b>
FEMENINO	67.00	138.00	1,374.00	14.00	0.00	777.00	3,902.00	590.00	52.00	0.00	0.00	<b>11,914.00</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>194.00</b>	<b>225.00</b>	<b>1,374.00</b>	<b>26.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,946.00</b>	<b>12,162.00</b>	<b>590.00</b>	<b>112.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,629.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	9.00	19.00	12.00	<b>40.00</b>
IMSS	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
ISSSTE	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	4.00	1.00	4.00	<b>9.00</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>13.00</b>	<b>20.00</b>	<b>16.00</b>	<b>49.00</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	112.00	15.00	7.00	56.00	1.00	0.00	3.00	0.00	194.00
	MÉDICA	146.00	17.00	2.00	59.00	1.00	0.00	0.00	0.00	225.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1,271.00	20.00	3.00	80.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,374.00
	PEDIÁTRICA	13.00	5.00	0.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26.00
	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	89.00	21.00	8.00	1,828.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,946.00
	MÉDICA	107.00	139.00	32.00	11,881.00	0.00	2.00	1.00	0.00	12,162.00
	GINECO OBSTÉTRICA	166.00	140.00	7.00	276.00	0.00	1.00	0.00	0.00	590.00
	PEDIÁTRICA	14.00	38.00	0.00	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	112.00
	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTALES</b>	<b>1,918.00</b>	<b>395.00</b>	<b>59.00</b>	<b>14,248.00</b>	<b>2.00</b>	<b>3.00</b>	<b>4.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,629.00</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	114.00	8.00	72.00	0.00	194.00
	MÉDICA	88.00	11.00	126.00	0.00	225.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1,211.00	6.00	157.00	0.00	1,374.00
	PEDIÁTRICA	16.00	0.00	10.00	0.00	26.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	54.00	17.00	1,875.00	0.00	1,946.00
	MÉDICA	99.00	49.00	12,014.00	0.00	12,162.00
	GINECO OBSTÉTRICA	165.00	17.00	408.00	0.00	590.00
	PEDIÁTRICA	15.00	1.00	96.00	0.00	112.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
<b>TOTALES</b>	<b>1,762.00</b>	<b>109.00</b>	<b>14,758.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,629.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	13.00	50.00	75.00	<b>138.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	8.00	18.00	22.00	<b>48.00</b>
IRA's (OTRAS)	53.00	108.00	235.00	<b>396.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	24.00	95.00	142.00	<b>261.00</b>
SOBRES PLAN B	1.00	6.00	6.00	<b>13.00</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	5.00	5.00	15.00	<b>25.00</b>
ANTIBIOTICO	55.00	120.00	241.00	<b>416.00</b>