

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017645 HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA  
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>7,894.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	2,209	28.0
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	572	7.2
3	Neumonía e influenza	40	384	4.9
4	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	200	2.5
5	Traumatismo intracraneal	175	177	2.2
6	Enfermedades de la piel	125	159	2.0
7	Epilepsia	86	151	1.9
8	Leucemia	77	128	1.6
9	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	112	1.4
10	Asma	114	107	1.4
11	Otitis media	42	83	1.1
12	Nefritis y nefrosis	122	65	0.8
13	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	64	0.8
14	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	63	0.8
15	Asfixia y trauma al nacimiento	52	48	0.6
16	Apendicitis	119	46	0.6
17	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	45	0.6
18	Quemaduras y corrosiones	181	43	0.5
19	Hernia inguinal y femoral	112	41	0.5
20	Anemia	58	36	0.5
	Causas mal definidas	164	443	5.6
	Las demás causas		2,718	34.4

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	1,068.00	1,659.00	1,595.00	178.00	1.00	0.00	<b>4,501.00</b>
FEMENINO	723.00	1,368.00	1,137.00	164.00	1.00	0.00	<b>3,393.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>1,791.00</b>	<b>3,027.00</b>	<b>2,732.00</b>	<b>342.00</b>	<b>2.00</b>	<b>0.00</b>	<b>7,894.00</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	268.00	7.00	0.00	1,030.00	0.00	278.00	16.00	0.00	2,901.00	0.00	1.00	<b>4,501.00</b>
FEMENINO	148.00	10.00	1.00	775.00	0.00	174.00	13.00	0.00	2,272.00	0.00	0.00	<b>3,393.00</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>416.00</b>	<b>17.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1,805.00</b>	<b>0.00</b>	<b>452.00</b>	<b>29.00</b>	<b>0.00</b>	<b>5,173.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>7,894.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</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	367.00	1.00	3.00	44.00	0.00	1.00	0.00	0.00	<b>416.00</b>
	MÉDICA	12.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>17.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
	PEDIÁTRICA	1,721.00	0.00	4.00	80.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>1,805.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	39.00	0.00	4.00	409.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>452.00</b>
	MÉDICA	2.00	1.00	0.00	26.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>29.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	488.00	1.00	11.00	4,672.00	0.00	0.00	1.00	0.00	<b>5,173.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL		0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
<b>TOTALES</b>		<b>2,630.00</b>	<b>3.00</b>	<b>22.00</b>	<b>5,237.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>7,894.00</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	368.00	0.00	48.00	0.00		<b>416.00</b>
	MÉDICA	11.00	1.00	5.00	0.00		<b>17.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	0.00	0.00		<b>1.00</b>
	PEDIÁTRICA	1,721.00	3.00	81.00	0.00		<b>1,805.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	39.00	0.00	413.00	0.00		<b>452.00</b>
	MÉDICA	2.00	1.00	26.00	0.00		<b>29.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	487.00	1.00	4,685.00	0.00		<b>5,173.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL						1.00	<b>1.00</b>
<b>TOTALES</b>		<b>2,629.00</b>	<b>6.00</b>	<b>5,258.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>7,894.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	113.00	168.00	132.00	<b>413.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	1.00	0.00	<b>1.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	142.00	80.00	79.00	<b>301.00</b>
IRA's (OTRAS)	525.00	458.00	688.00	<b>1,671.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	113.00	168.00	132.00	<b>413.00</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	639.00	522.00	726.00	<b>1,887.00</b>
ANTIBIOTICO	27.00	17.00	41.00	<b>85.00</b>