

Periodo: Del: 26/02/2016 Al 25/03/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		685.00	100
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	199	29.1
2	Neumonía e influenza	40	67	9.8
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	43	6.3
4	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	16	2.3
5	Enfermedades de la piel	125	15	2.2
6	Epilepsia	86	11	1.6
7	Asma	114	11	1.6
8	Traumatismo intracraneal	175	11	1.6
9	Otitis media	42	8	1.2
10	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	8	1.2
11	Asfixia y trauma al nacimiento	52	6	0.9
12	Hernia inguinal y femoral	112	6	0.9
13	Malformaciones congénitas del corazón	141	5	0.7
14	Anemia	58	4	0.6
15	Leucemia	77	4	0.6
16	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	4	0.6
17	Diabetes mellitus	80	3	0.4
18	Migraña	96	3	0.4
19	Apendicitis	119	3	0.4
20	Nefritis y nefrosis	122	3	0.4
	Causas mal definidas	164	42	6.1
	Las demás causas		213	31.1

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	105.00	160.00	135.00	8.00	0.00	0.00	408.00
FEMENINO	55.00	118.00	86.00	18.00	0.00	0.00	277.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	160.00	278.00	221.00	26.00	0.00	0.00	685.00

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	11.00	0.00	0.00	71.00	0.00	21.00	0.00	0.00	305.00	0.00	0.00	408.00
FEMENINO	6.00	0.00	0.00	50.00	0.00	14.00	0.00	0.00	207.00	0.00	0.00	277.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	17.00	0.00	0.00	121.00	0.00	35.00	0.00	0.00	512.00	0.00	0.00	685.00

Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	0.00	0.00	0.00
IMSS	0.00	0.00	0.00	0.00
ISSSTE	0.00	0.00	0.00	0.00
PEMEX	0.00	0.00	0.00	0.00
SEDENA	0.00	0.00	0.00	0.00
SECMAR	0.00	0.00	0.00	0.00
GOBIERNO ESTATAL	0.00	0.00	0.00	0.00
SEGURO PRIVADO	0.00	0.00	0.00	0.00
SEGURO POPULAR	0.00	0.00	0.00	0.00
SE IGNORA	0.00	0.00	0.00	0.00
GRATUIDAD	0.00	0.00	0.00	0.00
OPORTUNIDADES	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	0.00	0.00	0.00	0.00



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	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	114.00	0.00	2.00	5.00	0.00	0.00	0.00	121.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00	0.00	0.00	35.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	36.00	0.00	0.00	476.00	0.00	0.00	0.00	512.00
	N.E.	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
TOTALES	167.00	0.00	2.00	516.00	0.00	0.00	0.00	0.00	685.00

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	17.00	0.00	0.00	0.00	17.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	117.00	3.00	1.00	0.00	121.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	35.00	0.00	35.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	34.00	0.00	478.00	0.00	512.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
TOTALES	168.00	3.00	514.00	0.00	0.00	685.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	8.00	14.00	12.00	34.00
IRA's (INFLUENZA)	3.00	5.00	15.00	23.00
IRA's (NEUMONIA)	11.00	7.00	10.00	28.00
IRA's (OTRAS)	40.00	29.00	71.00	140.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	22.00	42.00	35.00	99.00
SOBRES PLAN B	0.00	0.00	0.00	0.00
SOBRES PLAN C	0.00	0.00	0.00	0.00

IRA'S

	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SINTOMATICO	53.00	41.00	96.00	190.00
ANTIBIOTICO	0.00	0.00	0.00	0.00