

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

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		1,202.00	100
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	445	37.0
2	Hemorragia obstétrica	44	64	5.3
3	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	64	5.3
4	Infecciones respiratorias agudas altas	41	12	1.0
5	Aborto	48	10	0.8
6	Enfermedades infecciosas intestinales	10	5	0.4
7	Neumonía e influenza	40	4	0.3
8	Enfermedades de la piel	125	3	0.2
9	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	3	0.2
10	Atención para la anticoncepción	188	3	0.2
11	Enfermedades hipertensivas	107	2	0.2
12	Otitis media	42	1	0.1
13	Infección puerperal	45	1	0.1
14	Tumor maligno del cuerpo del útero	72	1	0.1
15	Diabetes mellitus	80	1	0.1
16	Apendicitis	119	1	0.1
17	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	1	0.1
18	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	1	0.1
	Causas mal definidas	164	2	0.2
	Las demás causas		578	48.1

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	5.00	0.00	1.00	6.00	0.00	0.00	12.00
FEMENINO	1.00	0.00	7.00	1,177.00	5.00	0.00	1,190.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	6.00	0.00	8.00	1,183.00	5.00	0.00	1,202.00

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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	11.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00
FEMENINO	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	9.00	138.00	1,040.00	0.00	0.00	0.00	1,190.00
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	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	10.00	149.00	1,040.00	0.00	0.00	0.00	1,202.00

Derechohabiencia 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	139.00	139.00
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	139.00	139.00



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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	2.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	3.00
	PEDIÁTRICA	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
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	4.00	0.00	2.00	4.00	0.00	0.00	0.00	10.00
	MÉDICA	13.00	7.00	0.00	129.00	0.00	0.00	0.00	149.00
	GINECO OBSTÉTRICA	345.00	13.00	2.00	680.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00
	PEDIÁTRICA	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
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	364.00	20.00	4.00	814.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,202.00

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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	2.00	0.00	1.00	0.00	3.00
	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	4.00	0.00	6.00	0.00	10.00
	MÉDICA	13.00	1.00	135.00	0.00	149.00
	GINECO OBSTÉTRICA	344.00	0.00	696.00	0.00	1,040.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
TOTALES	363.00	1.00	838.00	0.00	0.00	1,202.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	1.00	0.00	0.00	1.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (OTRAS)	1.00	0.00	0.00	1.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	2.00	0.00	0.00	2.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00
ANTIBIOTICO	1.00	0.00	0.00	1.00