

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

Periodo: Del: 26/04/2016 Al 25/05/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		650.00	100
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	141	21.7
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	103	15.8
3	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	29	4.5
4	Diabetes mellitus	80	19	2.9
5	Heridas de los miembros superior e inferior	179	14	2.2
6	Colelitiasis y colecistitis	116	10	1.5
7	Enfermedades de la piel	125	10	1.5
8	Otitis media	42	9	1.4
9	Enfermedades endocrinas, metabolicas, hematologicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	9	1.4
10	Enfermedades hipertensivas	107	8	1.2
11	Traumatismo intracraneal	175	8	1.2
12	Herida de la cabeza	177	8	1.2
13	Neumonía e influenza	40	7	1.1
14	Hemorragia obstétrica	44	6	0.9
15	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	5	0.8
16	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	4	0.6
17	Quemaduras y corrosiones	181	4	0.6
18	Uso de alcohol	87	3	0.5
19	Migraña	96	3	0.5
20	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	3	0.5
	Causas mal definidas	164	14	2.2
	Las demás causas		233	35.8

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	16.00	47.00	57.00	108.00	16.00	0.00	244.00
FEMENINO	16.00	37.00	60.00	277.00	16.00	0.00	406.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	32.00	84.00	117.00	385.00	32.00	0.00	650.00

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	45.00	1.00	0.00	0.00	0.00	5.00	190.00	0.00	3.00	0.00	0.00	244.00
FEMENINO	29.00	5.00	1.00	0.00	0.00	5.00	359.00	1.00	6.00	0.00	0.00	406.00
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	74.00	6.00	1.00	0.00	0.00	10.00	549.00	1.00	9.00	0.00	0.00	650.00

Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	1.00	4.00	4.00	9.00
IMSS	1.00	0.00	0.00	1.00
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	10.00	69.00	50.00	129.00
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	12.00	73.00	54.00	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	2.00	0.00	1.00	70.00	0.00	0.00	1.00	0.00	74.00
	MÉDICA	2.00	0.00	1.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	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	1.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00
	MÉDICA	36.00	0.00	4.00	505.00	1.00	0.00	3.00	0.00	549.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00
	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	
TOTALES	42.00	0.00	6.00	597.00	1.00	0.00	4.00	0.00	650.00	

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	1.00	0.00	73.00	0.00		74.00
	MÉDICA	3.00	0.00	3.00	0.00		6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	1.00	0.00		1.00
	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	0.00	0.00	10.00	0.00		10.00
	MÉDICA	32.00	0.00	517.00	0.00		549.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	1.00	0.00		1.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	9.00	0.00		9.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00	
TOTALES	36.00	0.00	614.00	0.00	0.00	650.00	

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	10.00	4.00	17.00	31.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	1.00	1.00
IRA's (OTRAS)	18.00	15.00	26.00	59.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	30.00	12.00	50.00	92.00
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	10.00	5.00	14.00	29.00
ANTIBIOTICO	8.00	10.00	12.00	30.00