

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



Periodo: Del: 26/05/2016 Al 25/06/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		642.00	100
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	118	18.4
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	94	14.6
3	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	30	4.7
4	Nefritis y nefrosis	122	14	2.2
5	Otitis media	42	12	1.9
6	Diabetes mellitus	80	10	1.6
7	Enfermedades hipertensivas	107	10	1.6
8	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	9	1.4
9	Herida de la cabeza	177	9	1.4
10	Heridas de los miembros superior e inferior	179	7	1.1
11	Apendicitis	119	6	0.9
12	Enfermedades de la piel	125	6	0.9
13	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	6	0.9
14	Hemorragia obstétrica	44	5	0.8
15	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	5	0.8
16	Colelitiasis y colecistitis	116	5	0.8
17	Traumatismo intracraneal	175	5	0.8
18	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	4	0.6
19	Neumonía e influenza	40	3	0.5
20	Migraña	96	3	0.5
	Causas mal definidas	164	15	2.3
	Las demás causas		266	41.4

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	13.00	45.00	52.00	124.00	19.00	0.00	253.00
FEMENINO	13.00	30.00	50.00	269.00	27.00	0.00	389.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	26.00	75.00	102.00	393.00	46.00	0.00	642.00

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	37.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	207.00	0.00	4.00	0.00	0.00	253.00
FEMENINO	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	353.00	9.00	0.00	0.00	0.00	389.00
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	62.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	560.00	9.00	4.00	0.00	0.00	642.00

Derechohabiencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	3.00	22.00	15.00	40.00
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	11.00	61.00	39.00	111.00
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	15.00	83.00	54.00	152.00

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	4.00	0.00	3.00	55.00	0.00	0.00	0.00	62.00
	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	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	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
	MÉDICA	40.00	0.00	6.00	506.00	1.00	0.00	7.00	560.00
	GINECO OBSTÉTRICA	4.00	0.00	2.00	3.00	0.00	0.00	0.00	9.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	4.00
	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	48.00	0.00	11.00	575.00	1.00	0.00	7.00	0.00	642.00

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	5.00	0.00	57.00	0.00	62.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	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	7.00	0.00	7.00
	MÉDICA	34.00	0.00	526.00	0.00	560.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	8.00	0.00	9.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	4.00	0.00	4.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
TOTALES	40.00	0.00	602.00	0.00	0.00	642.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	3.00	8.00	13.00	24.00
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)	12.00	9.00	27.00	48.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	9.00	22.00	39.00	70.00
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	8.00	6.00	20.00	34.00
ANTIBIOTICO	4.00	3.00	7.00	14.00