

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017925 HOSPITAL GENERAL DE NATIVITAS  
LISTA GBD

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

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>493.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	127	25.8
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	35	7.1
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	27	5.5
4	Hemorragia obstétrica	44	18	3.7
5	Diabetes mellitus	80	13	2.6
6	Colelitiasis y colecistitis	116	9	1.8
7	Enfermedades hipertensivas	107	8	1.6
8	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	8	1.6
9	Herida de la cabeza	177	8	1.6
10	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	8	1.6
11	Enfermedades de la piel	125	5	1.0
12	Heridas de los miembros superior e inferior	179	5	1.0
13	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	4	0.8
14	Anemia	58	3	0.6
15	Hernia inguinal y femoral	112	3	0.6
16	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	3	0.6
17	Neumonía e influenza	40	2	0.4
18	Epilepsia	86	2	0.4
19	Nefritis y nefrosis	122	2	0.4
20	Herida del tórax, del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis	178	2	0.4
	Causas mal definidas	164	55	11.2
	Las demás causas		146	29.6

### 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	15.00	14.00	83.00	12.00	0.00	<b>140.00</b>
FEMENINO	17.00	7.00	21.00	289.00	19.00	0.00	<b>353.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>33.00</b>	<b>22.00</b>	<b>35.00</b>	<b>372.00</b>	<b>31.00</b>	<b>0.00</b>	<b>493.00</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	18.00	37.00	0.00	0.00	0.00	23.00	62.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>140.00</b>
FEMENINO	6.00	169.00	0.00	0.00	0.00	10.00	168.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>353.00</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>24.00</b>	<b>206.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>33.00</b>	<b>230.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>493.00</b>

### Derechohabiencia 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	0.00	21.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>24.00</b>
	MÉDICA	6.00	168.00	2.00	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>206.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	0.00	29.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>33.00</b>
	MÉDICA	5.00	208.00	1.00	16.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>230.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>		<b>11.00</b>	<b>426.00</b>	<b>3.00</b>	<b>53.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>493.00</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	0.00	0.00	24.00	0.00		<b>24.00</b>
	MÉDICA	1.00	0.00	205.00	0.00		<b>206.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	33.00	0.00		<b>33.00</b>
	MÉDICA	0.00	0.00	230.00	0.00		<b>230.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL						0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>		<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>492.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>493.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	4.00	0.00	2.00	<b>6.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	1.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
IRA's (OTRAS)	12.00	0.00	6.00	<b>18.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	12.00	0.00	6.00	<b>18.00</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	13.00	0.00	6.00	<b>19.00</b>
ANTIBIOTICO	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>