

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017983 HOSPITAL GENERAL DE HUAMANTLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/06/2016 Al 25/07/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>786.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	151	19.2
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	40	5.1
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	37	4.7
4	Hemorragia obstétrica	44	24	3.1
5	Enfermedades hipertensivas	107	14	1.8
6	Diabetes mellitus	80	13	1.7
7	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	11	1.4
8	Enfermedades de la piel	125	10	1.3
9	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	9	1.1
10	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	9	1.1
11	Aborto	48	8	1.0
12	Colelitiasis y colecistitis	116	8	1.0
13	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	118	8	1.0
14	Heridas de los miembros superior e inferior	179	7	0.9
15	Hipertrofia prostática benigna	123	6	0.8
16	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	6	0.8
17	Asma	114	5	0.6
18	Apendicitis	119	5	0.6
19	Nefritis y nefrosis	122	5	0.6
20	Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	170	5	0.6
	Causas mal definidas	164	33	4.2
	Las demás causas		372	47.3

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	0.00	19.00	25.00	93.00	15.00	0.00	<b>152.00</b>
FEMENINO	2.00	22.00	30.00	556.00	24.00	0.00	<b>634.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>2.00</b>	<b>41.00</b>	<b>55.00</b>	<b>649.00</b>	<b>39.00</b>	<b>0.00</b>	<b>786.00</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	39.00	15.00	0.00	4.00	0.00	13.00	80.00	0.00	1.00	0.00	0.00	<b>152.00</b>
FEMENINO	29.00	24.00	47.00	5.00	0.00	14.00	330.00	183.00	2.00	0.00	0.00	<b>634.00</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>68.00</b>	<b>39.00</b>	<b>47.00</b>	<b>9.00</b>	<b>0.00</b>	<b>27.00</b>	<b>410.00</b>	<b>183.00</b>	<b>3.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>786.00</b>

### Derechohabiciencia 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	1.00	0.00	<b>1.00</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>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</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	67.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	<b>68.00</b>
	MÉDICA	13.00	1.00	1.00	24.00	0.00	0.00	0.00	<b>39.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	17.00	0.00	8.00	22.00	0.00	0.00	0.00	<b>47.00</b>
	PEDIÁTRICA	3.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	0.00	<b>9.00</b>
	N.E.	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	3.00	0.00	0.00	24.00	0.00	0.00	0.00	<b>27.00</b>
	MÉDICA	25.00	11.00	1.00	373.00	0.00	0.00	0.00	<b>410.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	45.00	11.00	1.00	126.00	0.00	0.00	0.00	<b>183.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	1.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	<b>3.00</b>
	N.E.	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>173.00</b>	<b>24.00</b>	<b>11.00</b>	<b>578.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>786.00</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	67.00	0.00	1.00	0.00	<b>68.00</b>
	MÉDICA	13.00	3.00	23.00	0.00	<b>39.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	16.00	1.00	30.00	0.00	<b>47.00</b>
	PEDIÁTRICA	3.00	0.00	6.00	0.00	<b>9.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	2.00	0.00	25.00	0.00	<b>27.00</b>
	MÉDICA	20.00	3.00	387.00	0.00	<b>410.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	42.00	1.00	140.00	0.00	<b>183.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	3.00	0.00	<b>3.00</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>163.00</b>	<b>8.00</b>	<b>615.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>786.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	1.00	2.00	<b>3.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (OTRAS)	2.00	6.00	12.00	<b>20.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	0.00	2.00	<b>2.00</b>
SOBRES PLAN B	0.00	1.00	2.00	<b>3.00</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	0.00	1.00	3.00	<b>4.00</b>
ANTIBIOTICO	2.00	5.00	9.00	<b>16.00</b>