

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

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		656.00	100
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	142	21.6
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	71	10.8
3	Traumatismo intracraneal	175	24	3.7
4	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	23	3.5
5	Enfermedades de la piel	125	18	2.7
6	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	17	2.6
7	Neumonía e influenza	40	14	2.1
8	Otitis media	42	12	1.8
9	Malformaciones congénitas del corazón	141	9	1.4
10	Asma	114	8	1.2
11	Apendicitis	119	7	1.1
12	Asfixia y trauma al nacimiento	52	5	0.8
13	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	5	0.8
14	Leucemia	77	4	0.6
15	Bajo peso al nacimiento y prematurez	51	3	0.5
16	Anemia	58	3	0.5
17	Epilepsia	86	3	0.5
18	Nefritis y nefrosis	122	3	0.5
19	Espina bífida	142	3	0.5
20	Fractura de huesos del cráneo y de la cara	166	3	0.5
	Causas mal definidas	164	44	6.7
	Las demás causas		235	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	80.00	149.00	129.00	13.00	0.00	0.00	371.00
FEMENINO	56.00	122.00	96.00	11.00	0.00	0.00	285.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	136.00	271.00	225.00	24.00	0.00	0.00	656.00

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	15.00	0.00	0.00	46.00	0.00	51.00	1.00	0.00	258.00	0.00	0.00	371.00
FEMENINO	6.00	0.00	0.00	39.00	0.00	18.00	1.00	0.00	221.00	0.00	0.00	285.00
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	21.00	0.00	0.00	85.00	0.00	69.00	2.00	0.00	479.00	0.00	0.00	656.00

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	0.00	0.00
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	0.00	0.00



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	21.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21.00
	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	83.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	85.00
	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	23.00	0.00	0.00	46.00	0.00	0.00	0.00	69.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	104.00	0.00	0.00	375.00	0.00	0.00	0.00	479.00
	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	231.00	0.00	0.00	425.00	0.00	0.00	0.00	0.00	656.00

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	21.00	0.00	0.00	0.00	21.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	83.00	2.00	0.00	0.00	85.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	24.00	0.00	45.00	0.00	69.00
	MÉDICA	0.00	0.00	2.00	0.00	2.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	PEDIÁTRICA	103.00	0.00	376.00	0.00	479.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
TOTALES	231.00	2.00	423.00	0.00	0.00	656.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	9.00	25.00	21.00	55.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	1.00	3.00	7.00	11.00
IRA's (OTRAS)	27.00	28.00	44.00	99.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	27.00	74.00	63.00	164.00
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	28.00	31.00	51.00	110.00
ANTIBIOTICO	0.00	0.00	0.00	0.00