

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

Periodo: Del: 26/07/2016 Al 25/08/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,455.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	247	17.0
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	73	5.0
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	62	4.3
4	Enfermedades hipertensivas	107	31	2.1
5	Diabetes mellitus	80	26	1.8
6	Hemorragia obstétrica	44	25	1.7
7	Herida de la cabeza	177	22	1.5
8	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	22	1.5
9	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	17	1.2
10	Heridas de los miembros superior e inferior	179	17	1.2
11	Enfermedades de la piel	125	15	1.0
12	Colelitiasis y colecistitis	116	13	0.9
13	Traumatismo intracraneal	175	13	0.9
14	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	11	0.8
15	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	11	0.8
16	Apendicitis	119	10	0.7
17	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	9	0.6
18	Epilepsia	86	9	0.6
19	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	8	0.5
20	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	169	8	0.5
	Causas mal definidas	164	55	3.8
	Las demás causas		751	51.6

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	5.00	36.00	44.00	216.00	46.00	0.00	<b>347.00</b>
FEMENINO	7.00	35.00	56.00	966.00	44.00	0.00	<b>1,108.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>12.00</b>	<b>71.00</b>	<b>100.00</b>	<b>1,182.00</b>	<b>90.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,455.00</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	1.00	2.00	0.00	0.00	0.00	138.00	206.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>347.00</b>
FEMENINO	1.00	1.00	240.00	0.00	0.00	98.00	764.00	4.00	0.00	0.00	0.00	<b>1,108.00</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>2.00</b>	<b>3.00</b>	<b>240.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>236.00</b>	<b>970.00</b>	<b>4.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,455.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	1.00	1.00	<b>2.00</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>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>2.00</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	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	MÉDICA	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00
	GINECO OBSTÉTRICA	239.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	240.00
	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	4.00	1.00	1.00	230.00	0.00	0.00	0.00	236.00
	MÉDICA	4.00	1.00	1.00	962.00	1.00	1.00	0.00	970.00
	GINECO OBSTÉTRICA	2.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	4.00
	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
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTALES</b>	<b>254.00</b>	<b>2.00</b>	<b>2.00</b>	<b>1,195.00</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,455.00</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	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	MÉDICA	1.00	0.00	2.00	0.00	3.00
	GINECO OBSTÉTRICA	237.00	0.00	3.00	0.00	240.00
	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	1.00	0.00	235.00	0.00	236.00
	MÉDICA	0.00	2.00	968.00	0.00	970.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	4.00	0.00	4.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
<b>TOTALES</b>	<b>241.00</b>	<b>2.00</b>	<b>1,212.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,455.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	5.00	3.00	7.00	<b>15.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	1.00	<b>1.00</b>
IRA's (OTRAS)	2.00	8.00	17.00	<b>27.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	10.00	6.00	14.00	<b>30.00</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	0.00	1.00	0.00	<b>1.00</b>
ANTIBIOTICO	2.00	7.00	18.00	<b>27.00</b>