

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017831 HOSPITAL GENERAL DE CALPULALPAN  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/09/2016 Al 25/10/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,139.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	72	6.3
2	Diabetes mellitus	80	59	5.2
3	Infecciones respiratorias agudas altas	41	57	5.0
4	Enfermedades infecciosas intestinales	10	42	3.7
5	Enfermedades hipertensivas	107	40	3.5
6	Nefritis y nefrosis	122	31	2.7
7	Neumonía e influenza	40	29	2.5
8	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	27	2.4
9	Traumatismo intracraneal	175	19	1.7
10	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	16	1.4
11	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	16	1.4
12	Colelitiasis y colecistitis	116	15	1.3
13	Apendicitis	119	15	1.3
14	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	14	1.2
15	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	14	1.2
16	Heridas de los miembros superior e inferior	179	13	1.1
17	Hemorragia obstétrica	44	12	1.1
18	Enfermedad cerebrovascular	109	12	1.1
19	Migraña	96	11	1.0
20	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	10	0.9
	Causas mal definidas	164	30	2.6
	Las demás causas		585	51.4

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	14.00	34.00	62.00	243.00	72.00	0.00	<b>425.00</b>
FEMENINO	17.00	29.00	47.00	527.00	94.00	0.00	<b>714.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>31.00</b>	<b>63.00</b>	<b>109.00</b>	<b>770.00</b>	<b>166.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,139.00</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	69.00	79.00	0.00	4.00	0.00	75.00	188.00	0.00	10.00	0.00	0.00	<b>425.00</b>
FEMENINO	42.00	161.00	93.00	3.00	0.00	59.00	310.00	41.00	5.00	0.00	0.00	<b>714.00</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>111.00</b>	<b>240.00</b>	<b>93.00</b>	<b>7.00</b>	<b>0.00</b>	<b>134.00</b>	<b>498.00</b>	<b>41.00</b>	<b>15.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,139.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	9.00	31.00	108.00	<b>148.00</b>
IMSS	0.00	0.00	2.00	<b>2.00</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	13.00	11.00	<b>24.00</b>
SE IGNORA	0.00	0.00	1.00	<b>1.00</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>9.00</b>	<b>44.00</b>	<b>122.00</b>	<b>175.00</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	43.00	31.00	0.00	33.00	1.00	0.00	3.00	0.00	111.00
	MÉDICA	91.00	84.00	7.00	55.00	0.00	0.00	3.00	0.00	240.00
	GINECO OBSTÉTRICA	46.00	21.00	0.00	25.00	0.00	0.00	1.00	0.00	93.00
	PEDIÁTRICA	5.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	17.00	59.00	0.00	53.00	0.00	0.00	5.00	0.00	134.00
	MÉDICA	124.00	151.00	1.00	220.00	0.00	0.00	2.00	0.00	498.00
	GINECO OBSTÉTRICA	6.00	9.00	0.00	23.00	0.00	0.00	3.00	0.00	41.00
	PEDIÁTRICA	1.00	2.00	0.00	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00
	N.E.	0.00	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>333.00</b>	<b>357.00</b>	<b>8.00</b>	<b>423.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>17.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,139.00</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	78.00	7.00	26.00	0.00	111.00
	MÉDICA	157.00	18.00	65.00	0.00	240.00
	GINECO OBSTÉTRICA	57.00	1.00	35.00	0.00	93.00
	PEDIÁTRICA	6.00	0.00	1.00	0.00	7.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	52.00	1.00	81.00	0.00	134.00
	MÉDICA	172.00	11.00	315.00	0.00	498.00
	GINECO OBSTÉTRICA	9.00	1.00	31.00	0.00	41.00
	PEDIÁTRICA	1.00	0.00	14.00	0.00	15.00
	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>532.00</b>	<b>39.00</b>	<b>568.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,139.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	2.00	2.00	5.00	<b>9.00</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)	10.00	13.00	19.00	<b>42.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	7.00	8.00	18.00	<b>33.00</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	6.00	8.00	12.00	<b>26.00</b>
ANTIBIOTICO	4.00	5.00	7.00	<b>16.00</b>