

Periodo: Del: 01/01/2017 Al 31/01/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		473.00	100
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	103	21.8
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	73	15.4
3	Enfermedades hipertensivas	107	14	3.0
4	Diabetes mellitus	80	12	2.5
5	Enfermedades de la piel	125	10	2.1
6	Colelitiasis y colecistitis	116	7	1.5
7	Herida de la cabeza	177	7	1.5
8	Neumonía e influenza	40	6	1.3
9	Enfermedades infecciosas intestinales	10	5	1.1
10	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	4	0.8
11	Heridas de los miembros superior e inferior	179	4	0.8
12	Hemorragia obstétrica	44	3	0.6
13	Uso de alcohol	87	3	0.6
14	Apendicitis	119	3	0.6
15	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	3	0.6
16	Otitis media	42	2	0.4
17	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	2	0.4
18	Anemia	58	2	0.4
19	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	2	0.4
20	Epilepsia	86	2	0.4
	Causas mal definidas	164	33	7.0
	Las demás causas		173	36.6

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	9.00	28.00	63.00	17.00	0.00	131.00
FEMENINO	13.00	11.00	22.00	258.00	38.00	0.00	342.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	27.00	20.00	50.00	321.00	55.00	0.00	473.00

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	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	19.00	110.00	0.00	0.00	0.00	0.00	131.00
FEMENINO	1.00	5.00	0.00	0.00	0.00	12.00	324.00	0.00	0.00	0.00	0.00	342.00
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	2.00	6.00	0.00	0.00	0.00	31.00	434.00	0.00	0.00	0.00	0.00	473.00

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	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	MÉDICA	2.00	1.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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	9.00	21.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00
	MÉDICA	126.00	288.00	19.00	1.00	0.00	0.00	0.00	434.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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
TOTALES	138.00	310.00	24.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	473.00

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	1.00	0.00	1.00	0.00	2.00
	MÉDICA	2.00	0.00	4.00	0.00	6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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	9.00	0.00	22.00	0.00	31.00
	MÉDICA	127.00	0.00	307.00	0.00	434.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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
TOTALES	139.00	0.00	334.00	0.00	0.00	473.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (OTRAS)	17.00	0.00	11.00	28.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	0.00	0.00	0.00
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	14.00	0.00	8.00	22.00
ANTIBIOTICO	3.00	0.00	3.00	6.00