

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA001480 HOSPITAL COMUNITARIO ZACATELCO  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/01/2017 Al 28/02/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,027.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	179	17.4
2	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	135	13.1
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	81	7.9
4	Diabetes mellitus	80	27	2.6
5	Neumonía e influenza	40	25	2.4
6	Colelitiasis y colecistitis	116	25	2.4
7	Herida de la cabeza	177	22	2.1
8	Enfermedades hipertensivas	107	21	2.0
9	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	18	1.8
10	Heridas de los miembros superior e inferior	179	17	1.7
11	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	15	1.5
12	Enfermedades de la piel	125	14	1.4
13	Hemorragia obstétrica	44	13	1.3
14	Nefritis y nefrosis	122	11	1.1
15	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	8	0.8
16	Apendicitis	119	7	0.7
17	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	7	0.7
18	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	6	0.6
19	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	5	0.5
20	Hernia inguinal y femoral	112	4	0.4
	Causas mal definidas	164	26	2.5
	Las demás causas		361	35.2

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	27.00	56.00	47.00	155.00	31.00	0.00	<b>316.00</b>
FEMENINO	19.00	52.00	54.00	524.00	62.00	0.00	<b>711.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>46.00</b>	<b>108.00</b>	<b>101.00</b>	<b>679.00</b>	<b>93.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,027.00</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	31.00	91.00	0.00	30.00	0.00	16.00	89.00	0.00	59.00	0.00	0.00	<b>316.00</b>
FEMENINO	19.00	134.00	168.00	18.00	0.00	20.00	150.00	137.00	65.00	0.00	0.00	<b>711.00</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>50.00</b>	<b>225.00</b>	<b>168.00</b>	<b>48.00</b>	<b>0.00</b>	<b>36.00</b>	<b>239.00</b>	<b>137.00</b>	<b>124.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,027.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	7.00	19.00	38.00	<b>64.00</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	12.00	124.00	341.00	<b>477.00</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>19.00</b>	<b>143.00</b>	<b>379.00</b>	<b>541.00</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	4.00	13.00	4.00	28.00	0.00	1.00	0.00	50.00
	MÉDICA	43.00	84.00	3.00	92.00	0.00	0.00	3.00	225.00
	GINECO OBSTÉTRICA	61.00	20.00	18.00	67.00	0.00	0.00	2.00	168.00
	PEDIÁTRICA	10.00	17.00	0.00	21.00	0.00	0.00	0.00	48.00
	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	3.00	3.00	2.00	27.00	0.00	0.00	1.00	36.00
	MÉDICA	12.00	23.00	1.00	202.00	0.00	0.00	1.00	239.00
	GINECO OBSTÉTRICA	26.00	0.00	5.00	105.00	0.00	0.00	1.00	137.00
	PEDIÁTRICA	3.00	9.00	0.00	111.00	0.00	0.00	1.00	124.00
	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>162.00</b>	<b>169.00</b>	<b>33.00</b>	<b>653.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>9.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,027.00</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	14.00	0.00	36.00	0.00	50.00
	MÉDICA	148.00	1.00	76.00	0.00	225.00
	GINECO OBSTÉTRICA	99.00	0.00	69.00	0.00	168.00
	PEDIÁTRICA	30.00	1.00	17.00	0.00	48.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	6.00	0.00	30.00	0.00	36.00
	MÉDICA	59.00	0.00	180.00	0.00	239.00
	GINECO OBSTÉTRICA	36.00	1.00	100.00	0.00	137.00
	PEDIÁTRICA	18.00	0.00	106.00	0.00	124.00
	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>410.00</b>	<b>3.00</b>	<b>614.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,027.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	5.00	8.00	9.00	<b>22.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	3.00	2.00	5.00	<b>10.00</b>
IRA's (OTRAS)	34.00	22.00	36.00	<b>92.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	10.00	16.00	21.00	<b>47.00</b>
SOBRES PLAN B	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SOBRES PLAN C	0.00	3.00	0.00	<b>3.00</b>

**IRA'S**

	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SINTOMATICO	13.00	5.00	8.00	<b>26.00</b>
ANTIBIOTICO	22.00	19.00	32.00	<b>73.00</b>