

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

Periodo: Del: 01/03/2017 Al 31/03/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,198.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	176	14.7
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	135	11.3
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	55	4.6
4	Hemorragia obstétrica	44	34	2.8
5	Diabetes mellitus	80	29	2.4
6	Enfermedades hipertensivas	107	21	1.8
7	Colelitiasis y colecistitis	116	18	1.5
8	Nefritis y nefrosis	122	17	1.4
9	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	15	1.3
10	Neumonía e influenza	40	14	1.2
11	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	12	1.0
12	Heridas de los miembros superior e inferior	179	11	0.9
13	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	10	0.8
14	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	8	0.7
15	Enfermedades de la piel	125	7	0.6
16	Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	170	7	0.6
17	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	118	6	0.5
18	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	6	0.5
19	Herida de la cabeza	177	6	0.5
20	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	6	0.5
	Causas mal definidas	164	36	3.0
	Las demás causas		569	47.5

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	18.00	35.00	45.00	168.00	41.00	0.00	<b>307.00</b>
FEMENINO	9.00	31.00	45.00	745.00	61.00	0.00	<b>891.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>27.00</b>	<b>66.00</b>	<b>90.00</b>	<b>913.00</b>	<b>102.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,198.00</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	73.00	4.00	0.00	1.00	0.00	10.00	206.00	0.00	13.00	0.00	0.00	<b>307.00</b>
FEMENINO	36.00	14.00	4.00	0.00	0.00	6.00	313.00	504.00	10.00	0.00	4.00	<b>891.00</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>109.00</b>	<b>18.00</b>	<b>4.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16.00</b>	<b>519.00</b>	<b>504.00</b>	<b>23.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>1,198.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	1.00	0.00	4.00	<b>5.00</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>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>5.00</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	1.00	0.00	106.00	0.00	0.00	0.00	109.00
	MÉDICA	13.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00	0.00	18.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	4.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	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	6.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00	16.00
	MÉDICA	22.00	3.00	2.00	492.00	0.00	0.00	0.00	519.00
	GINECO OBSTÉTRICA	166.00	0.00	0.00	338.00	0.00	0.00	0.00	504.00
	PEDIÁTRICA	5.00	1.00	0.00	17.00	0.00	0.00	0.00	23.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL	3.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00
<b>TOTALES</b>	<b>218.00</b>	<b>5.00</b>	<b>3.00</b>	<b>972.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,198.00</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	107.00	0.00	109.00
	MÉDICA	13.00	0.00	5.00	0.00	18.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	3.00	0.00	4.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	6.00	0.00	10.00	0.00	16.00
	MÉDICA	20.00	2.00	497.00	0.00	519.00
	GINECO OBSTÉTRICA	165.00	0.00	339.00	0.00	504.00
	PEDIÁTRICA	5.00	1.00	17.00	0.00	23.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					4.00	4.00
<b>TOTALES</b>	<b>212.00</b>	<b>3.00</b>	<b>979.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>1,198.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	3.00	11.00	<b>14.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	2.00	3.00	0.00	<b>5.00</b>
IRA's (OTRAS)	17.00	9.00	26.00	<b>52.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	6.00	22.00	<b>28.00</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	18.00	11.00	26.00	<b>55.00</b>
ANTIBIOTICO	1.00	1.00	0.00	<b>2.00</b>