



## REPORTE GERENCIAL

TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA

Sexo: TODOS

Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009

Derechohabiencia : SEGURO POPULAR

Entidad de Residencia : TODAS

Tipo de Servicio: AMBOS

Gpo Edad : TODOS

Todas las Especialidades

### PARA PARTO O CESAREA

NACIMIENTOS ATENDIDOS				EN ADOLESCENTES		NACIDOS VIVOS			
EUTÓCICOS	DISTÓCICOS VAGINAL	CESÁREA	TOTAL	MENOR DE 15	15 A 19	DE 22 A 36 SEMANAS		37 Y MÁS SEMANAS	
						MENOR A 2500G	2500G Y MÁS	MENOR A 2500G	2500G. Y MÁS
220.00	1.00	105.00	<b>326.00</b>	0.00	60.00	6.00	3.00	9.00	305.00

DEFUNCIONES FETALES			ABORTOS (MENOR A 22 SEMANAS) ATENDIDOS				ABORTOS (SEMANAS N. E.) ATENDIDOS			
22 A 27 SEMANAS	28 Y MÁS SEMANAS	SEMANAS N.E.	A Ñ O S				A Ñ O S			
			TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS	TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS
2.00	1.00	0.00	<b>20.00</b>	1.00	2.00	17.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00

### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

INTERVENCIONES QUIRURGICAS	A Ñ O S			
	MENOR DE 20	DE 20 A 39	40 Y MÁS	TOTAL
VASECTOMIA TRADICIONAL	0.00	1.00	0.00	<b>1.00</b>
VASECTOMIA SIN BISTURI	0.00	1.00	0.00	<b>1.00</b>
OCCLUSIÓN TUBARIA	4.00	111.00	5.00	<b>120.00</b>

### ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO OBSTETRICO

INSERCIÓN DIU				OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL				SOLO HORMONAL	OTRO	ADOLESCENTE ACEPTANTE
POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL	POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL			
73.00	48.00	10.00	<b>131.00</b>	52.00	46.00	3.00	<b>101.00</b>	0.00	1.00	47.00

SERVICIO	EGRESOS	DÍAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	EN QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	80.00	162.00	2.03	0.00	0.00	69.00	6.00	0.00
MEDICINA INTERNA	79.00	104.00	1.32	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PEDIATRIA	68.00	212.00	3.12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GINECOOBSTETRICIA	502.00	643.00	1.28	0.00	0.00	404.00	68.00	0.00
OTROS	5.00	5.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>734.00</b>	<b>1,126.00</b>	<b>2</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>474.00</b>	<b>74.00</b>	<b>0.00</b>

EGRESOS SEGÚN MOTIVO						
CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	TOTAL
386.00	300.00	2.00	44.00	0.00	2.00	<b>734.00</b>

### CORTA ESTANCIA

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIENTE NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	0.00

CIRUGIAS				
PERSONAS ATENDIDAS	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	OTRAS	TOTAL	PARTOS ATENDIDOS
0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00

**Nota 1:** En las Defunciones Maternas se utiliza la Causa Básica con las siguientes claves: Todas las O's, A34X, B20 a B24 solo en embarazo, C58, D392, F531 Y M830.

**Nota 2:** En las Defunciones de Recien Nacidos se utiliza los siguientes criterios: Debe ser un parto o cesarea, haber nacido vivo y posteriormente ser dado de Alta, Muerto al egreso de la Madre.



**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD**  
 TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA

Derechohabiencia : SEGURO POPULAR  
 Entidad de Residencia : TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009  
 Tipo de Servicio: AMBOS  
 Gpo Edad : TODOS  
 Todas las Especialidades

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>734.00</b>	<b>100</b>
1	Causas obstétricas directas (excepto aborto)	160	205	27.9
2	Parto único espontáneo (sólo morbilidad)	161	198	27.0
3	Hernia de la cavidad abdominal	120	28	3.8
4	Diabetes mellitus	061	26	3.5
5	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	184	24	3.3
6	Aborto (solo morbilidad)	159	23	3.1
7	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	22	3.0
	Envenenamiento y efectos tóxicos	166G	9	1.2
8	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	18	2.5
	Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	163E	6	0.8
9	Atención para la anticoncepción	178	17	2.3
10	Atención y examen del postparto	183	17	2.3
11	Influenza y Neumonía	105	13	1.8
12	Colelitiasis y colecistitis	126	13	1.8
13	Enfermedades infecciosas intestinales	001	12	1.6
14	Infecciones respiratorias agudas	104	12	1.6
15	Causas obstétricas indirectas (sólo morbilidad)	162	8	1.1
16	Trastornos de los tejidos blandos	135	6	0.8
17	Leiomioma uterino	053	4	0.5
18	Gastritis y duodenitis	117	3	0.4
19	Trastornos de la mama	148	3	0.4
20	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	165	3	0.4
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	5	0.7
	Las demás causas	999	74	10.1



PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS  
TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA

Sexo: TODOS  
Periodo: Del: 26/12/2008 Al 25/12/2009  
Entidad de Residencia : TODAS  
Derechohabiencia : SEGURO POPULAR  
Tipo de Servicio: AMBOS  
Todas las Especialidades

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	CLAVE	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>1,939</b>	<b>100.0</b>
1	Inyección o infusión de otra sustancia terapéutica o profiláctica	9929	524	27.0
2	Examen microscópico de sangre. Otro examen microscópico	9059	331	17.1
3	Episiotomía	736X	216	11.1
4	Infusión parenteral de sustancias nutritivas concentradas	9915	200	10.3
5	Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	697X	134	6.9
6	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	120	6.2
7	Cesárea clásica baja	741X	105	5.4
8	Otro parto asistido manualmente	7359	95	4.9
9	Examen microscópico de muestra de vejiga, uretra, próstata, vesícula seminal, tejido perivesical y de orina y de semen. Otro examen microscópico	9139	59	3.0
10	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	15	0.8
11	Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	863X	11	0.6
12	Colecistectomía	5122	10	0.5
13	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	9	0.5
14	Otra herniorrafia umbilical abierta	5349	9	0.5
15	Otras ultrasonografías diagnósticas	8879	8	0.4
16	Radiografía torácica rutinaria, descrita como tal	8744	7	0.4
17	Biopsia cerrada (aguja) (percutánea) de mama	8511	6	0.3
18	Otras radiografías de abdomen	8819	6	0.3
19	Otra histerectomía total abdominal y la no especificada	6849	5	0.3
20	Excisión de lesión de otro tejido blando	8339	5	0.3
	Los demás procedimientos		64	3.3