



**REPORTE GERENCIAL**  
 TLSSA017645 HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA

Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2011 Al 25/12/2012  
 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
0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DEFUNCIONES FETALES			ABORTOS (MENOR A 22 SEMANAS) ATENDIDOS				ABORTOS (SEMANAS N. E.) ATENDIDOS				
22 A 27 SEMANAS	28 Y MÁS SEMANAS	SEMANAS N.E.	AÑOS				AÑOS				
			TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS	TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MÁS	
0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00

**PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

INTERVENCIONES QUIRURGICAS		AÑOS			
		MENOR DE 20	DE 20 A 39	40 Y MÁS	TOTAL
	VASECTOMIA TRADICIONAL	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
	VASECTOMIA SIN BISTURI	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
	OCCLUSIÓN TUBARIA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>

**ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO OBSTETRICO**

INSERCIÓN DIU				OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL				SOLO HORMONAL	OTRO	ADOLESCENTE ACEPTANTE
POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL	POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL			
0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00

SERVICIO	EGRESOS	DÍAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	EN QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
MEDICINA INTERNA	2.00	9.00	4.50	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
PEDIATRIA	3,680.00	11,618.00	3.16	35.00	28.00	653.00	14.00	59.00
GINECOOBSTETRICIA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
OTROS	158.00	416.00	2.63	0.00	0.00	217.00	0.00	2.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,840.00</b>	<b>12,043.00</b>	<b>10.29</b>	<b>35.00</b>	<b>28.00</b>	<b>871.00</b>	<b>14.00</b>	<b>61.00</b>

EGRESOS SEGÚN MOTIVO						
CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	TOTAL
5.00	3,760.00	7.00	12.00	35.00	21.00	<b>3,840.00</b>

**CORTA ESTANCIA**

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	0.00

PERSONAS ATENDIDAS	CIRUGIAS			PARTOS ATENDIDOS
	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	OTRAS	TOTAL	
2,221.00	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**  
 TLSSA017645 HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA

Derechohabencia : SEGURO POPULAR  
 Entidad de Residencia : TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2011 Al 25/12/2012  
 Tipo de Servicio: AMBOS  
 Gpo Edad : TODOS  
 Todas las Especialidades

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>3,840.00</b>	<b>100</b>
1	Insuficiencia renal	139	1,408	36.7
2	Tumores malignos	049	828	21.6
	Leucemias	0494	721	18.8
3	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	165	296	7.7
	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	165D	58	1.5
	Deformidades congénitas de la cadera	165H	43	1.1
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	132	3.4
	Traumatismos internos e intracraneales y otros traumatismos	166C	34	0.9
	Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	166J	31	0.8
5	Neumonía e influenza	105	122	3.2
6	Epilepsia	081	61	1.6
7	Enfermedades infecciosas intestinales	001	54	1.4
8	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	184	54	1.4
9	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	122	35	0.9
10	Enfermedades del esófago	116	27	0.7
11	Apendicitis	119	25	0.7
12	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	22	0.6
13	Infecciones respiratorias agudas, excepto neumonía e influenza	104	21	0.5
14	Estrabismos	093	19	0.5
15	Bronquitis crónica, enfisema y asma	110	19	0.5
16	Hernia de la cavidad abdominal	120	19	0.5
17	Caries dental	115	18	0.5
18	Diabetes mellitus	061	16	0.4
19	Enfermedades del corazón	097	15	0.4
20	Anemias	058	13	0.3
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	34	0.9
	Las demás	999	602	15.7



**PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS**  
 TLSSA017645 HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA

Sexo: TODOS  
 Periodo: Del: 26/12/2011 Al 25/12/2012  
 Entidad de Residencia : TODAS  
 Derechohabiencia : SEGURO POPULAR  
 Tipo de Servicio: AMBOS  
 Todas las Especialidades

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	C L A V E	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>4,998</b>	<b>100.0</b>
1	Hemodiálisis	3995	1,523	30.5
2	Inyección o infusión de sustancia quimioterapéutica contra cáncer	9925	808	16.2
3	Examen microscópico de sangre. Otro examen microscópico	9059	448	9.0
4	Cateterismo venoso, no clasificado bajo otro concepto	3893	155	3.1
5	Radiografía torácica rutinaria, descrita como tal	8744	138	2.8
6	Examen microscópico de muestra de vejiga, uretra, próstata, vesícula seminal, tejido perivesical y de orina y de semen. Otro examen microscópico	9139	106	2.1
7	Inyección o infusión de electrolitos	9918	100	2.0
8	9929 Inyección o infusión de otra sustancia terapéutica o profiláctica	9929	85	1.7
9	Inyección de antibiótico	9921	58	1.2
10	Biopsia de médula ósea	4131	55	1.1
11	8819 Otras radiografías de abdomen	8819	51	1.0
12	Ultrasonografía diagnóstica del aparato urinario	8875	35	0.7
13	Punción espinal	0331	34	0.7
14	Creación de fístula cutáneooperitoneal	5493	31	0.6
15	Aplicación de férula	9354	31	0.6
16	Otra gastrostomía	4319	28	0.6
17	Electroencefalograma	8914	28	0.6
18	Otra transfusión de sangre entera	9903	28	0.6
19	Desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura	8628	27	0.5
20	232X Restauración de diente mediante obturaciones	232X	25	0.5
	Los demás procedimientos		1,204	24.1