

## REPORTE GERENCIAL

TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA

Sexo: TODOS

Periodo: Del: 26/12/2013 Al 25/12/2014

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	
EUTOCICOS	DISTOCICOS VAGINAL	CESAREA	TOTAL	MENOR DE 15	15 A 19
199.00	2.00	97.00	<b>298.00</b>	1.00	65.00

NACIDOS VIVOS								
DE 22 A 36 SEMANAS			37 Y MAS SEMANAS			SEMANAS NO ESPECIFICADAS		
MENOR A 2500G	2500G Y MAS	PESO N.E.	MENOR A 2500G	2500G. Y MAS	PESO N.E.	MENOR A 2500G	2500G. Y MAS	PESO N.E.
4.00	2.00	0.00	13.00	278.00	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 MAS SEMANAS	SEMANAS N.E.	AÑOS					AÑOS					
			TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MAS	N.E.	TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MAS	N.E.	
0.00	1.00	0.00	<b>28.00</b>	1.00	1.00	26.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

INTERVENCIONES QUIRURGICAS		AÑOS					EDAD N.E.	TOTAL
		MENOR DE 20	DE 20 A 39	40 Y MAS				
VASECTOMIA TRADICIONAL		0.00	6.00	1.00			0.00	<b>7.00</b>
VASECTOMIA SIN BISTURI		0.00	0.00	0.00			0.00	<b>0.00</b>
OCCLUSION TUBARIA		0.00	100.00	2.00			0.00	<b>102.00</b>

### ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO OBSTETRICO

INSERCIÓN DIU				OCCLUSION TUBARIA BILATERAL				SOLO HORMONAL	IMPLANTE SUBDERMICO	OTRO	ADOLESCENTES ACEPTANTE
POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL	POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL				
136.00	47.00	14.00	<b>197.00</b>	39.00	45.00	5.00	<b>89.00</b>	28.00	1.00	1.00	67.00

SERVICIO	EGRESOS	DIAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRA-HOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	96.00	211.00	2.20	0.00	0.00	91.00	5.00	0.00
MEDICINA INTERNA	104.00	201.00	1.93	1.00	1.00	2.00	0.00	0.00
PEDIATRIA	107.00	255.00	2.38	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
GINECOOBSTETRICIA	581.00	859.00	1.48	0.00	0.00	276.00	198.00	1.00
OTROS	29.00	48.00	1.66	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>917.00</b>	<b>1,574.00</b>	<b>1.72</b>	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>	<b>371.00</b>	<b>203.00</b>	<b>1.00</b>

EGRESOS SEGUN MOTIVO							
CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	N. E.	TOTAL
495.00	324.00	9.00	88.00	1.00	0.00	0.00	<b>917.00</b>

### CORTA ESTANCIA

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	1.00

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 EGRESOS HOSPITALARIOS**  
TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA

Derechohabiencia : SEGURO POPULAR  
Entidad de Residencia : TODAS  
Sexo : TODOS  
Periodo: Del: 26/12/2013 Al 25/12/2014  
Tipo de Servicio: AMBOS  
Gpo Edad : TODOS  
Todas las Especialidades

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>917.00</b>	<b>100</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	160	284	31.0
2	Parto único espontáneo	161	178	19.4
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	59	6.4
	Traumatismos internos e intracraneales y otros traumatismos	166C	24	2.6
4	Aborto (solo morbilidad)	159	41	4.5
5	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	32	3.5
	Hipoxia intrauterina, asfixia y otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal	163E	11	1.2
6	Hernia de la cavidad abdominal	120	27	2.9
7	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	104	26	2.8
	Bronquitis y bronquiolitis agudas	104A	16	1.7
8	Diabetes mellitus	061	24	2.6
9	Enfermedades infecciosas intestinales	001	20	2.2
10	Atención para la anticoncepción	178	20	2.2
11	Colelitiasis y colecistitis	126	18	2.0
12	Influenza y Neumonía	105	16	1.7
13	Causas obstétricas indirectas	162	15	1.6
14	Trastornos de la mama	148	12	1.3
15	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	184	8	0.9
16	Leiomioma uterino	053	6	0.7
17	Enfermedades del Apéndice	119	6	0.7
18	Enfermedades renales tubulointersticiales	140	6	0.7
19	Prolapso genital femenino	152	6	0.7
20	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de falopio y del ligamento ancho	153	6	0.7
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	6	0.7
	Las demás	999	101	11.0

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	C L A V E	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>3,465</b>	<b>100.0</b>
1	9929 Inyección o infusión de otra sustancia terapéutica o profiláctica	9929	904	26.1
2	Examen microscópico de sangre. Otro examen microscópico	9059	900	26.0
3	Examen microscópico de muestra de vejiga, uretra, próstata, vesícula seminal, tejido perivesical y de orina y de semen. Otro examen microscópico	9139	568	16.4
4	697X Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	697X	200	5.8
5	Otro parto asistido manualmente	7359	200	5.8
6	736X Episiotomía	736X	198	5.7
7	6639 Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	102	2.9
8	741X Cesárea clásica baja	741X	97	2.8
9	Medicación respiratoria administrada mediante nebulizador	9394	37	1.1
10	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	27	0.8
11	Curación de herida	00F9	22	0.6
12	Desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura	8628	14	0.4
13	5122 Colectomía	5122	13	0.4
14	Reparación abierta y otra reparación de hernia inguinal directa con injerto o prótesis	5303	9	0.3
15	Otra radiografía de tejido blando de cara, cabeza y cuello	8709	8	0.2
16	Radiografía torácica rutinaria, descrita como tal	8744	8	0.2
17	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	7	0.2
18	Vasectomía	6373	7	0.2
19	863X Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	863X	7	0.2
20	Otra apendicectomía	4709	6	0.2
	Los demás procedimientos		131	3.8