

## REPORTE GERENCIAL

TLSSA000261 HOSPITAL COMUNITARIO EL CARMEN TEQUEXQUITLA

Sexo: TODOS

Periodo: Del: 26/12/2014 Al 25/12/2015

Derechohabencia : 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
232.00	0.00	126.00	<b>358.00</b>	1.00	85.00

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.
6.00	5.00	0.00	19.00	328.00	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.	A Ñ O S					A Ñ O S					
			TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MAS	N.E.	TOTAL	< DE 15	15 A 19	20 Y MAS	N.E.	
0.00	0.00	0.00	<b>24.00</b>	0.00	9.00	15.00	0.00	<b>0.00</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

INTERVENCIONES QUIRURGICAS	A Ñ O S					EDAD N.E.	TOTAL
	MENOR DE 20	DE 20 A 39	40 Y MAS				
VASECTOMIA TRADICIONAL	1.00	10.00	1.00	0.00	0.00	<b>12.00</b>	
VASECTOMIA SIN BISTURI	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	
OCLUSION TUBARIA	2.00	93.00	8.00	0.00	0.00	<b>103.00</b>	

### ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO OBSTETRICO

INSERCIÓN DIU				OCLUSION TUBARIA BILATERAL				SOLO HORMONAL	IMPLANTE SUBDERMICO	OTRO	ADOLESCENTES ACEPTANTE
POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL	POSTPARTO	TRANSCESAREA	POSTABORTO	TOTAL				
115.00	57.00	8.00	<b>180.00</b>	48.00	38.00	0.00	<b>86.00</b>	73.00	8.00	2.00	89.00

SERVICIO	EGRESOS	DIAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRA - HOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	300.00	537.00	1.79	2.00	0.00	223.00	6.00	0.00
MEDICINA INTERNA	2.00	3.00	1.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PEDIATRIA	52.00	115.00	2.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GINECOOBSTETRICIA	585.00	926.00	1.58	0.00	0.00	324.00	16.00	0.00
OTROS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>939.00</b>	<b>1,581.00</b>	<b>1.68</b>	<b>2.00</b>	<b>0.00</b>	<b>547.00</b>	<b>22.00</b>	<b>0.00</b>

### EGRESOS SEGUN MOTIVO

CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	N. E.	TOTAL
1.00	821.00	14.00	83.00	2.00	18.00	0.00	<b>939.00</b>

### CORTA ESTANCIA

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	1.00

CIRUGIAS				
PERSONAS ATENDIDAS	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	OTRAS	TOTAL	PARTOS ATENDIDOS
3.00	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.

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>939.00</b>	<b>100</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	160	287	30.6
2	Parto único espontáneo	161	183	19.5
3	Hernia de la cavidad abdominal	120	58	6.2
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	47	5.0
	Traumatismos internos e intracraneales y otros traumatismos	166C	13	1.4
	Fracturas	166A	8	0.9
5	Aborto (solo morbilidad)	159	29	3.1
6	Atención para la anticoncepción	178	27	2.9
7	Causas obstétricas indirectas	162	25	2.7
8	Colelitiasis y colecistitis	126	22	2.3
9	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	104	19	2.0
	Bronquitis y bronquiolitis agudas	104A	14	1.5
10	Leiomioma uterino	053	17	1.8
11	Influenza y Neumonía	105	17	1.8
12	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	184	15	1.6
13	Enfermedades del Apéndice	119	14	1.5
14	Bronquitis crónica, enfisema y asma	110	12	1.3
15	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	128	10	1.1
16	Tumor benigno de la mama	052	9	1.0
17	Trastornos de los tejidos blandos	135	9	1.0
18	Enfermedades renales tubulointersticiales	140	9	1.0
19	Enfermedades infecciosas intestinales	001	5	0.5
20	Hiperplasia de la próstata	144	5	0.5
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	1	0.1
	Las demás	999	119	12.7

**PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS**  
TLSSA000261



Sexo: TODOS  
Periodo: Del: 26/12/2014 Al 25/12/2015  
Entidad de Residencia : TODAS  
Derechohabiciencia : SEGURO POPULAR  
Tipo de Servicio: AMBOS  
Todas las Especialidades  
Gpo Edad : TODOS

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	C L A V E	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>1,493</b>	<b>100.0</b>
1	Otro parto asistido manualmente	7359	230	15.4
2	9929 Inyección o infusión de otra sustancia terapéutica o profiláctica	9929	200	13.4
3	Examen microscópico de sangre. Otro examen microscópico	9059	186	12.5
4	697X Inserción de dispositivo anticonceptivo intrauterino	697X	182	12.2
5	741X Cesárea clásica baja	741X	124	8.3
6	6639 Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	103	6.9
7	Examen microscópico de muestra de vejiga, uretra, próstata, vesícula seminal, tejido perivesical y de orina y de semen. Otro examen microscópico	9139	50	3.3
8	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	28	1.9
9	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	25	1.7
10	Radiografía torácica rutinaria, descrita como tal	8744	19	1.3
11	Otra herniorrafia umbilical abierta	5349	18	1.2
12	Otra apendicectomía	4709	17	1.1
13	757X Exploración manual de la cavidad uterina, después del parto	757X	16	1.1
14	5122 Colectomía	5122	15	1.0
15	863X Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	863X	14	0.9
16	Vasectomía	6373	12	0.8
17	Otra transfusión de sangre entera	9903	12	0.8
18	Desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura	8628	10	0.7
19	Inyección de esteroide	9923	9	0.6
20	Reparación de otra hernia de la pared abdominal anterior	5359	8	0.5
	Los demás procedimientos		215	14.4