



REPORTE GERENCIAL
 TLSSA001142 H.G. TLAXCALA DE XICOHTENCATL

Sexo: TODOS
 Periodo: Del: 01/02/2017 Al 28/02/2017
 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
11.00	0.00	19.00	30.00	0.00	2.00

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.
1.00	5.00	0.00	2.00	24.00	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	0.00	0.00	9.00	0.00	1.00	8.00	0.00	0.00	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	EDAD N.E.	TOTAL		
VASECTOMIA TRADICIONAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
VASECTOMIA SIN BISTURI	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	
OCLUSION TUBARIA	1.00	10.00	1.00	0.00	0.00	12.00	

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				
5.00	5.00	3.00	13.00	3.00	9.00	0.00	12.00	7.00	1.00	0.00	2.00

SERVICIO	EGRESOS	DIAS ESTANCIA	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	DEFUNCIONES HOSPITALARIAS		CIRUGIAS		INFECCIONES INTRA-HOSPITALARIAS
				TOTAL	DESPUES DE 48H	QUIROFANO	FUERA QUIR.	
CIRUGIA	47.00	109.00	2.32	1.00	0.00	47.00	0.00	0.00
MEDICINA INTERNA	10.00	31.00	3.10	2.00	1.00	0.00	0.00	0.00
PEDIATRIA	5.00	122.00	24.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GINECOOBSTETRICIA	58.00	93.00	1.60	0.00	0.00	58.00	0.00	0.00
OTROS	4.00	7.00	1.75	0.00	0.00	2.00	2.00	0.00
TOTAL	124.00	362.00	2.92	3.00	1.00	107.00	2.00	0.00

EGRESOS SEGUN MOTIVO							
CURACIÓN	MEJORIA	VOLUNTARIO	PASE A OTRO HOSPITAL	DEFUNCIÓN	OTRO MOTIVO	N. E.	TOTAL
0.00	120.00	0.00	1.00	3.00	0.00	0.00	124.00

CORTA ESTANCIA

DEFUNCIONES HOSPITALARIAS	
MATERNAS	RECIEN NACIDOS EN EL HOSPITAL
0.00	0.00

CIRUGIAS				
PERSONAS ATENDIDAS	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	OTRAS	TOTAL	PARTOS ATENDIDOS
0.00	0.00	0.00	0.00	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	%
	Total		124.00	100
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	160	24	19.4
2	Colelitiasis y colecistitis	126	14	11.3
3	Parto único espontáneo	161	11	8.9
4	Leiomioma uterino	053	9	7.3
5	Hernia de la cavidad abdominal	120	9	7.3
6	Aborto (solo morbilidad)	159	9	7.3
7	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	184	8	6.5
8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	165	6	4.8
	Fisura del paladar y labio leporino	165E	4	3.2
9	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	163	5	4.0
	Hipoxia intrauterina, asfixia y otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal	163E	5	4.0
10	Enfermedades del Apéndice	119	4	3.2
11	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	122	3	2.4
12	Influenza y Neumonía	105	2	1.6
13	Trastornos de la mama	148	2	1.6
14	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	166	2	1.6
15	Tumores benignos de la piel	051	1	0.8
16	Diabetes mellitus	061	1	0.8
17	Enfermedades cerebrovasculares	098	1	0.8
18	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	113	1	0.8
19	Caries dental	115	1	0.8
20	Causas obstétricas indirectas	162	1	0.8
	Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte	998	1	0.8
	Las demás	999	9	7.3

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	CLAVE	TOTAL	%
	Total		109	100.0
1	741X Cesárea clásica baja	741X	19	17.4
2	5122 Colectectomía	5122	13	11.9
3	6639 Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	12	11.0
4	Otra histerectomía total abdominal y la no especificada	6849	7	6.4
5	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	5	4.6
6	Otra apendicectomía	4709	4	3.7
7	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	4	3.7
8	Legrado por aspiración del útero después de parto o aborto	6952	4	3.7
9	863X Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	863X	4	3.7
10	Reparación de labio fisurado	2754	3	2.8
11	Otra herniorrafia umbilical abierta	5349	3	2.8
12	Otro legrado por aspiración del útero	6959	3	2.8
13	Laparotomía exploradora	5411	2	1.8
14	736X Episiotomía	736X	2	1.8
15	850X Mastotomía	850X	2	1.8
16	Otras craneotomías	0124	1	0.9
17	Excisión o resección de otra lesión del oído externo	1829	1	0.9
18	Reconstrucción del pabellón del oído	1871	1	0.9
19	232X Restauración de diente mediante obturaciones	232X	1	0.9
20	344X Excisión o destrucción de lesión de pared torácica	344X	1	0.9
	Los demás procedimientos		17	15.6