

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA017983 HOSPITAL GENERAL DE HUAMANTLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/03/2016 Al 25/04/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,373.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	246	17.9
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	95	6.9
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	76	5.5
4	Hemorragia obstétrica	44	38	2.8
5	Diabetes mellitus	80	35	2.5
6	Enfermedades hipertensivas	107	22	1.6
7	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	18	1.3
8	Neumonía e influenza	40	14	1.0
9	Enfermedades de la piel	125	14	1.0
10	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	13	0.9
11	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	13	0.9
12	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	13	0.9
13	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	12	0.9
14	Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	170	12	0.9
15	Heridas de los miembros superior e inferior	179	12	0.9
16	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	10	0.7
17	Colelitiasis y colecistitis	116	10	0.7
18	Herida de la cabeza	177	10	0.7
19	Nefritis y nefrosis	122	9	0.7
20	Uso de alcohol	87	8	0.6
	Causas mal definidas	164	48	3.5
	Las demás causas		645	47.0

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	7.00	49.00	74.00	187.00	40.00	0.00	<b>357.00</b>
FEMENINO	3.00	51.00	62.00	838.00	62.00	0.00	<b>1,016.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>10.00</b>	<b>100.00</b>	<b>136.00</b>	<b>1,025.00</b>	<b>102.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,373.00</b>

### Sexo por Motivo de Atención

SEXO	URGENCIA CALIFICADA					URGENCIA NO CALIFICADA					APOYO A SERVICIOS DE MED. GENERAL	TOTALES
	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	MEDICA	GINECO OBSTETRICA	PEDIATRICA	N.E.	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	MEDICA	GINECO OBSTETRICA	PEDIATRICA	N.E.		
MASCULINO	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	99.00	255.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>357.00</b>
FEMENINO	0.00	2.00	246.00	0.00	0.00	83.00	684.00	1.00	0.00	0.00	0.00	<b>1,016.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>0.00</b>	<b>5.00</b>	<b>246.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>182.00</b>	<b>939.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,373.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	1.00	3.00	<b>4.00</b>
IMSS	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
ISSSTE	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
PEMEX	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEDENA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SECMAR	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
GOBIERNO ESTATAL	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEGURO PRIVADO	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SEGURO POPULAR	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SE IGNORA	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
GRATUIDAD	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
OPORTUNIDADES	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>3.00</b>	<b>4.00</b>



**Motivo de Atención por Enviado a**

MOTIVO DE ATENCION	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTA EXTERNA	OTRA UNIDAD	DOMICILIO	DEFUNCION	FUGA	VOLUNTARIO	NO ESPEC.	TOTALES
URGENCIA CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	4.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	5.00
	GINECO OBSTÉTRICA	245.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	246.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	4.00	0.00	0.00	178.00	0.00	0.00	0.00	182.00
	MÉDICA	7.00	1.00	2.00	929.00	0.00	0.00	0.00	939.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTALES</b>	<b>260.00</b>	<b>1.00</b>	<b>2.00</b>	<b>1,110.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,373.00</b>

**Motivo de Atención por Tipo de Cama**

MOTIVO DE ATENCION	CAMA DE OBSERVACION	CAMA DE CHOQUE	SIN CAMA	N. E.	No Aplica	TOTALES
URGENCIA CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	1.00	0.00	4.00	0.00	5.00
	GINECO OBSTÉTRICA	243.00	0.00	3.00	0.00	246.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	1.00	0.00	181.00	0.00	182.00
	MÉDICA	0.00	3.00	936.00	0.00	939.00
	GINECO OBSTÉTRICA	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
<b>TOTALES</b>	<b>246.00</b>	<b>3.00</b>	<b>1,124.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,373.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	1.00	10.00	7.00	<b>18.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	1.00	2.00	<b>3.00</b>
IRA's (OTRAS)	2.00	11.00	21.00	<b>34.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	2.00	20.00	14.00	<b>36.00</b>
SOBRES PLAN B	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
SOBRES PLAN C	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>

**IRA'S**

	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SINTOMATICO	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
ANTIBIOTICO	2.00	12.00	23.00	<b>37.00</b>