

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA000944 HOSPITAL COMUNITARIO VILLA VICENTE GUERRERO  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/07/2016 Al 25/08/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>891.00</b>	<b>100</b>
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	132	14.8
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	80	9.0
3	Infecciones respiratorias agudas altas	41	59	6.6
4	Diabetes mellitus	80	51	5.7
5	Heridas de los miembros superior e inferior	179	27	3.0
6	Herida de la cabeza	177	19	2.1
7	Enfermedades de la piel	125	16	1.8
8	Hemorragia obstétrica	44	15	1.7
9	Enfermedades hipertensivas	107	14	1.6
10	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	12	1.3
11	Apendicitis	119	12	1.3
12	Nefritis y nefrosis	122	11	1.2
13	Neumonía e influenza	40	10	1.1
14	Aborto	48	10	1.1
15	Otitis media	42	8	0.9
16	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	8	0.9
17	Colelitiasis y colecistitis	116	7	0.8
18	Fracturas del hombro, del brazo y del antebrazo	168	7	0.8
19	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	7	0.8
20	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	6	0.7
	Causas mal definidas	164	44	4.9
	Las demás causas		336	37.7

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	2.00	34.00	66.00	193.00	21.00	0.00	<b>316.00</b>
FEMENINO	1.00	26.00	41.00	475.00	32.00	0.00	<b>575.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>3.00</b>	<b>60.00</b>	<b>107.00</b>	<b>668.00</b>	<b>53.00</b>	<b>0.00</b>	<b>891.00</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	54.00	21.00	0.00	1.00	0.00	44.00	185.00	0.00	11.00	0.00	0.00	<b>316.00</b>
FEMENINO	24.00	37.00	42.00	2.00	0.00	27.00	214.00	220.00	7.00	0.00	2.00	<b>575.00</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>78.00</b>	<b>58.00</b>	<b>42.00</b>	<b>3.00</b>	<b>0.00</b>	<b>71.00</b>	<b>399.00</b>	<b>220.00</b>	<b>18.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2.00</b>	<b>891.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	8.00	21.00	27.00	<b>56.00</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	5.00	30.00	72.00	<b>107.00</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>13.00</b>	<b>51.00</b>	<b>99.00</b>	<b>163.00</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	4.00	11.00	3.00	57.00	0.00	0.00	3.00	0.00	<b>78.00</b>
	MÉDICA	8.00	22.00	3.00	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>58.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	25.00	2.00	5.00	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>42.00</b>
	PEDIÁTRICA	1.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>3.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	8.00	9.00	3.00	51.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>71.00</b>
	MÉDICA	34.00	79.00	1.00	280.00	0.00	0.00	5.00	0.00	<b>399.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	46.00	27.00	5.00	138.00	0.00	0.00	4.00	0.00	<b>220.00</b>
	PEDIÁTRICA	3.00	5.00	0.00	9.00	0.00	0.00	1.00	0.00	<b>18.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>2.00</b>	
<b>TOTALES</b>	<b>130.00</b>	<b>155.00</b>	<b>20.00</b>	<b>573.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>13.00</b>	<b>0.00</b>	<b>891.00</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	36.00	0.00	42.00	0.00		<b>78.00</b>
	MÉDICA	39.00	0.00	19.00	0.00		<b>58.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	30.00	1.00	11.00	0.00		<b>42.00</b>
	PEDIÁTRICA	2.00	0.00	1.00	0.00		<b>3.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	23.00	0.00	48.00	0.00		<b>71.00</b>
	MÉDICA	141.00	1.00	257.00	0.00		<b>399.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	61.00	3.00	156.00	0.00		<b>220.00</b>
	PEDIÁTRICA	7.00	0.00	11.00	0.00		<b>18.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					2.00	<b>2.00</b>	
<b>TOTALES</b>	<b>339.00</b>	<b>5.00</b>	<b>545.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2.00</b>	<b>891.00</b>	

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	3.00	9.00	<b>12.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	4.00	<b>4.00</b>
IRA's (OTRAS)	0.00	8.00	6.00	<b>14.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	9.00	27.00	<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	8.00	9.00	<b>17.00</b>
ANTIBIOTICO	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>