

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA000722 HOSPITAL COMUNITARIO SAN BERNARDINO CONTLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 26/09/2016 Al 25/10/2016

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>522.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	157	30.1
2	Enfermedades infecciosas intestinales	10	52	10.0
3	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	25	4.8
4	Enfermedades hipertensivas	107	10	1.9
5	Enfermedades de la piel	125	9	1.7
6	Herida de la cabeza	177	8	1.5
7	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	7	1.3
8	Heridas de los miembros superior e inferior	179	7	1.3
9	Otitis media	42	6	1.1
10	Hemorragia obstétrica	44	6	1.1
11	Diabetes mellitus	80	6	1.1
12	Nefritis y nefrosis	122	6	1.1
13	Estrés post-traumático	92	4	0.8
14	Hipertrofia prostática benigna	123	4	0.8
15	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	4	0.8
16	Traumatismo intracraneal	175	4	0.8
17	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	4	0.8
18	Neumonía e influenza	40	3	0.6
19	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	3	0.6
20	Migraña	96	3	0.6
	Causas mal definidas	164	17	3.3
	Las demás causas		177	33.9

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	20.00	50.00	56.00	73.00	11.00	0.00	<b>210.00</b>
FEMENINO	6.00	54.00	41.00	189.00	22.00	0.00	<b>312.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>26.00</b>	<b>104.00</b>	<b>97.00</b>	<b>262.00</b>	<b>33.00</b>	<b>0.00</b>	<b>522.00</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	32.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	174.00	0.00	2.00	0.00	0.00	<b>210.00</b>
FEMENINO	17.00	2.00	1.00	0.00	0.00	0.00	255.00	29.00	8.00	0.00	0.00	<b>312.00</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>49.00</b>	<b>3.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>429.00</b>	<b>29.00</b>	<b>10.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>522.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	2.00	11.00	8.00	<b>21.00</b>
IMSS	0.00	1.00	1.00	<b>2.00</b>
ISSSTE	1.00	0.00	0.00	<b>1.00</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	35.00	24.00	<b>64.00</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>8.00</b>	<b>47.00</b>	<b>33.00</b>	<b>88.00</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	2.00	46.00	0.00	0.00	1.00	0.00	<b>49.00</b>
	MÉDICA	1.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>3.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</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	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>1.00</b>
	MÉDICA	20.00	0.00	6.00	400.00	0.00	0.00	3.00	0.00	<b>429.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	6.00	0.00	1.00	20.00	0.00	0.00	2.00	0.00	<b>29.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00	1.00	0.00	<b>10.00</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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>	
<b>TOTALES</b>	<b>27.00</b>	<b>0.00</b>	<b>9.00</b>	<b>479.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>7.00</b>	<b>0.00</b>	<b>522.00</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	1.00	0.00	48.00	0.00		<b>49.00</b>
	MÉDICA	1.00	1.00	1.00	0.00		<b>3.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	1.00	0.00		<b>1.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	1.00	0.00		<b>1.00</b>
	MÉDICA	21.00	0.00	408.00	0.00		<b>429.00</b>
	GINECO OBSTÉTRICA	3.00	0.00	26.00	0.00		<b>29.00</b>
	PEDIÁTRICA	0.00	2.00	8.00	0.00		<b>10.00</b>
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00		<b>0.00</b>
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	<b>0.00</b>	
<b>TOTALES</b>	<b>26.00</b>	<b>3.00</b>	<b>493.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>522.00</b>	

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	4.00	5.00	11.00	<b>20.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	1.00	0.00	<b>1.00</b>
IRA's (OTRAS)	15.00	19.00	45.00	<b>79.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	14.00	20.00	41.00	<b>75.00</b>
SOBRES PLAN B	0.00	5.00	0.00	<b>5.00</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	3.00	3.00	0.00	<b>6.00</b>
ANTIBIOTICO	12.00	17.00	45.00	<b>74.00</b>