

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

Periodo: Del: 01/01/2017 Al 31/01/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		376.00	100
1	Enfermedades infecciosas intestinales	10	85	22.6
2	Infecciones respiratorias agudas altas	41	83	22.1
3	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	22	5.9
4	Herida de la cabeza	177	8	2.1
5	Enfermedades hipertensivas	107	7	1.9
6	Hemorragia obstétrica	44	6	1.6
7	Enfermedades de la piel	125	5	1.3
8	Neumonía e influenza	40	3	0.8
9	Diabetes mellitus	80	3	0.8
10	Apendicitis	119	3	0.8
11	Hipertrofia prostática benigna	123	3	0.8
12	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	3	0.8
13	Heridas de los miembros superior e inferior	179	3	0.8
14	Uso de alcohol	87	2	0.5
15	Estrés post-traumático	92	2	0.5
16	Migraña	96	2	0.5
17	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	2	0.5
18	Otitis media	42	1	0.3
19	Infección puerperal	45	1	0.3
20	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	1	0.3
	Causas mal definidas	164	9	2.4
	Las demás causas		122	32.4

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	9.00	26.00	49.00	64.00	2.00	0.00	150.00
FEMENINO	10.00	14.00	36.00	154.00	12.00	0.00	226.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	19.00	40.00	85.00	218.00	14.00	0.00	376.00

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	21.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	122.00	0.00	5.00	0.00	0.00	150.00
FEMENINO	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	198.00	9.00	1.00	0.00	0.00	226.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	38.00	1.00	0.00	0.00	0.00	2.00	320.00	9.00	6.00	0.00	0.00	376.00

Derechohabiencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	8.00	8.00	16.00
IMSS	0.00	0.00	0.00	0.00
ISSSTE	0.00	0.00	0.00	0.00
PEMEX	0.00	0.00	0.00	0.00
SEDENA	0.00	0.00	0.00	0.00
SECMAR	0.00	0.00	0.00	0.00
GOBIERNO ESTATAL	0.00	0.00	0.00	0.00
SEGURO PRIVADO	0.00	0.00	0.00	0.00
SEGURO POPULAR	2.00	27.00	24.00	53.00
SE IGNORA	0.00	0.00	0.00	0.00
GRATUIDAD	0.00	0.00	0.00	0.00
OPORTUNIDADES	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	2.00	35.00	32.00	69.00

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	1.00	0.00	1.00	36.00	0.00	0.00	0.00	38.00
	MÉDICA	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	MÉDICA	20.00	0.00	4.00	295.00	0.00	0.00	1.00	320.00
	GINECO OBSTÉTRICA	4.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00	1.00	9.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
	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
TOTALES	25.00	0.00	5.00	344.00	0.00	0.00	2.00	0.00	376.00

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	38.00	0.00	38.00
	MÉDICA	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	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	0.00	0.00	2.00	0.00	2.00
	MÉDICA	8.00	1.00	311.00	0.00	320.00
	GINECO OBSTÉTRICA	3.00	0.00	6.00	0.00	9.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	6.00	0.00	6.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					0.00	0.00
TOTALES	11.00	1.00	364.00	0.00	0.00	376.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	3.00	4.00	4.00	11.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	1.00	1.00
IRA's (OTRAS)	11.00	6.00	16.00	33.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	15.00	20.00	20.00	55.00
SOBRES PLAN B	0.00	0.00	0.00	0.00
SOBRES PLAN C	0.00	0.00	0.00	0.00

IRA'S

	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SINTOMATICO	0.00	0.00	0.00	0.00
ANTIBIOTICO	11.00	6.00	17.00	34.00