

PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS
TLSSA017913 HOSPITAL DE LA MUJER
LISTA GBD

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

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		499.00	100
1	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	160	32.1
2	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	33	6.6
3	Hemorragia obstétrica	44	22	4.4
4	Aborto	48	9	1.8
5	Infecciones respiratorias agudas altas	41	4	0.8
6	Enfermedades infecciosas intestinales	10	3	0.6
7	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	1	0.2
8	Enfermedades hipertensivas	107	1	0.2
9	Espondilopatías y otras dorsopatías	130	1	0.2
10	Complicaciones precoces, complicaciones de atención médica y quirúrgica y secuelas de traumatismos y envenenamientos	183	1	0.2
11	Atención para la anticoncepción	188	1	0.2
	Causas mal definidas	164	2	0.4
	Las demás causas		261	52.3

Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FEMENINO	0.00	0.00	8.00	491.00	0.00	0.00	499.00
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES	0.00	0.00	8.00	491.00	0.00	0.00	499.00

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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FEMENINO	0.00	6.00	98.00	0.00	0.00	1.00	31.00	363.00	0.00	0.00	0.00	499.00
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	0.00	6.00	98.00	0.00	0.00	1.00	31.00	363.00	0.00	0.00	0.00	499.00

Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	20.00	20.00
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	0.00	0.00	20.00	20.00



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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	4.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	68.00	0.00	1.00	29.00	0.00	0.00	0.00	0.00	98.00
	PEDIÁTRICA	0.00	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	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00
	MÉDICA	1.00	3.00	0.00	27.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00
	GINECO OBSTÉTRICA	49.00	5.00	3.00	306.00	0.00	0.00	0.00	0.00	363.00
	PEDIÁTRICA	0.00	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	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	122.00	8.00	4.00	365.00	0.00	0.00	0.00	0.00	499.00	

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	0.00	0.00	0.00
	MÉDICA	4.00	0.00	2.00	0.00	6.00
	GINECO OBSTÉTRICA	68.00	0.00	30.00	0.00	98.00
	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	1.00	0.00	1.00
	MÉDICA	1.00	0.00	30.00	0.00	31.00
	GINECO OBSTÉTRICA	49.00	0.00	314.00	0.00	363.00
	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
TOTALES	122.00	0.00	377.00	0.00	0.00	499.00

EDA'S e IRA'S

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	0.00	0.00
IRA's (OTRAS)	0.00	0.00	0.00	0.00

EDA'S

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00