

**PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS**  
TLSSA000261 HOSPITAL COMUNITARIO EL CARMEN TEQUEXQUITLA  
LISTA GBD

Periodo: Del: 01/02/2017 Al 28/02/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>401.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	133	33.2
2	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	40	10.0
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	30	7.5
4	Enfermedades hipertensivas	107	8	2.0
5	Colelitiasis y colecistitis	116	7	1.7
6	Hemorragia obstétrica	44	6	1.5
7	Enfermedades de la piel	125	5	1.2
8	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	5	1.2
9	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	4	1.0
10	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	4	1.0
11	Traumatismo intracraneal	175	4	1.0
12	Otitis media	42	3	0.7
13	Herida de la cabeza	177	3	0.7
14	Herida del tórax, del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis	178	3	0.7
15	Neumonía e influenza	40	2	0.5
16	Aborto	48	2	0.5
17	Enfermedades isquémicas del corazón	108	2	0.5
18	Asma	114	2	0.5
19	Apendicitis	119	2	0.5
20	Nefritis y nefrosis	122	2	0.5
	Causas mal definidas	164	8	2.0
	Las demás causas		126	31.4

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	14.00	29.00	31.00	64.00	7.00	0.00	<b>145.00</b>
FEMENINO	14.00	28.00	28.00	175.00	11.00	0.00	<b>256.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>28.00</b>	<b>57.00</b>	<b>59.00</b>	<b>239.00</b>	<b>18.00</b>	<b>0.00</b>	<b>401.00</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	5.00	7.00	0.00	2.00	0.00	15.00	100.00	0.00	16.00	0.00	0.00	<b>145.00</b>
FEMENINO	5.00	24.00	18.00	2.00	0.00	11.00	148.00	31.00	17.00	0.00	0.00	<b>256.00</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>10.00</b>	<b>31.00</b>	<b>18.00</b>	<b>4.00</b>	<b>0.00</b>	<b>26.00</b>	<b>248.00</b>	<b>31.00</b>	<b>33.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>401.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	2.00	4.00	9.00	<b>15.00</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	4.00	30.00	41.00	<b>75.00</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>6.00</b>	<b>34.00</b>	<b>50.00</b>	<b>90.00</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	2.00	0.00	1.00	6.00	0.00	0.00	1.00	0.00	10.00
	MÉDICA	8.00	0.00	2.00	19.00	1.00	0.00	1.00	0.00	31.00
	GINECO OBSTÉTRICA	12.00	0.00	3.00	2.00	0.00	0.00	1.00	0.00	18.00
	PEDIÁTRICA	2.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00
	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	2.00	1.00	0.00	23.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26.00
	MÉDICA	7.00	2.00	3.00	235.00	0.00	0.00	1.00	0.00	248.00
	GINECO OBSTÉTRICA	6.00	0.00	3.00	22.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00
	PEDIÁTRICA	2.00	0.00	0.00	31.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.00
	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	
<b>TOTALES</b>	<b>41.00</b>	<b>3.00</b>	<b>13.00</b>	<b>339.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4.00</b>	<b>0.00</b>	<b>401.00</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	2.00	0.00	8.00	0.00	10.00
	MÉDICA	4.00	0.00	27.00	0.00	31.00
	GINECO OBSTÉTRICA	5.00	0.00	13.00	0.00	18.00
	PEDIÁTRICA	2.00	0.00	2.00	0.00	4.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	2.00	0.00	24.00	0.00	26.00
	MÉDICA	8.00	0.00	240.00	0.00	248.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	31.00	0.00	31.00
	PEDIÁTRICA	6.00	0.00	27.00	0.00	33.00
	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>29.00</b>	<b>0.00</b>	<b>372.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>401.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	2.00	2.00	3.00	<b>7.00</b>
IRA's (INFLUENZA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (NEUMONIA)	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
IRA's (OTRAS)	23.00	18.00	25.00	<b>66.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	6.00	6.00	8.00	<b>20.00</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	13.00	7.00	14.00	<b>34.00</b>
ANTIBIOTICO	10.00	11.00	11.00	<b>32.00</b>