

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



Periodo: Del: 01/03/2017 Al 31/03/2017

Sexo: TODOS

Gpo Edad : TODOS

Derechohabiencia : TODAS

ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>433.00</b>	<b>100</b>
1	Infecciones respiratorias agudas altas	41	139	32.1
2	Supervisión del embarazo (normal y de alto riesgo y pesquisas prenatales)	189	35	8.1
3	Enfermedades infecciosas intestinales	10	21	4.8
4	Enfermedades hipertensivas	107	9	2.1
5	Herida de la cabeza	177	8	1.8
6	Colelitiasis y colecistitis	116	7	1.6
7	Hemorragia obstétrica	44	6	1.4
8	Edema proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo	46	6	1.4
9	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	113	5	1.2
10	Nefritis y nefrosis	122	5	1.2
11	Luxaciones, esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	174	5	1.2
12	Enfermedades de la piel	125	4	0.9
13	Heridas de los miembros superior e inferior	179	4	0.9
14	Atención para la anticoncepción	188	4	0.9
15	Neumonía e influenza	40	3	0.7
16	Aborto	48	3	0.7
17	Diabetes mellitus	80	3	0.7
18	Apendicitis	119	3	0.7
19	Envenenamiento por drogas y sustancias biológicas y efectos tóxicos de sustancias no medicinales	182	3	0.7
20	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas (exceto diabetes m.)	81	2	0.5
	Causas mal definidas	164	13	3.0
	Las demás causas		145	33.5

### Sexo por Grupos de Edad

SEXO	< 1 año	1 - 4 años	5 - 14 años	15 - 64 años	> 65 años	N. E.	TOTALES
MASCULINO	15.00	27.00	35.00	73.00	15.00	0.00	<b>165.00</b>
FEMENINO	9.00	34.00	33.00	172.00	20.00	0.00	<b>268.00</b>
N. E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	<b>0.00</b>
<b>TOTALES</b>	<b>24.00</b>	<b>61.00</b>	<b>68.00</b>	<b>245.00</b>	<b>35.00</b>	<b>0.00</b>	<b>433.00</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	13.00	5.00	0.00	1.00	0.00	12.00	108.00	0.00	26.00	0.00	0.00	<b>165.00</b>
FEMENINO	14.00	19.00	15.00	1.00	0.00	18.00	151.00	29.00	20.00	0.00	1.00	<b>268.00</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>27.00</b>	<b>24.00</b>	<b>15.00</b>	<b>2.00</b>	<b>0.00</b>	<b>30.00</b>	<b>259.00</b>	<b>29.00</b>	<b>46.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>433.00</b>

### Derechohabiciencia por Tipo de Procedimiento

DERECHOHABIENCIA	QUIRURGICOS	TERAPEUTICOS	DIAGNOSTICO	TOTALES
NINGUNA	0.00	3.00	5.00	<b>8.00</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	8.00	23.00	44.00	<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>8.00</b>	<b>26.00</b>	<b>49.00</b>	<b>83.00</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	5.00	0.00	5.00	16.00	0.00	0.00	1.00	0.00	27.00
	MÉDICA	9.00	0.00	2.00	11.00	1.00	0.00	1.00	0.00	24.00
	GINECO OBSTÉTRICA	8.00	0.00	6.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00
	PEDIÁTRICA	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00
	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	0.00	1.00	27.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00
	MÉDICA	32.00	2.00	2.00	222.00	0.00	0.00	1.00	0.00	259.00
	GINECO OBSTÉTRICA	8.00	0.00	2.00	19.00	0.00	0.00	0.00	0.00	29.00
	PEDIÁTRICA	0.00	0.00	0.00	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00	46.00
	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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	
<b>TOTALES</b>	<b>65.00</b>	<b>2.00</b>	<b>18.00</b>	<b>344.00</b>	<b>1.00</b>	<b>0.00</b>	<b>3.00</b>	<b>0.00</b>	<b>433.00</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	6.00	0.00	21.00	0.00	27.00
	MÉDICA	5.00	0.00	19.00	0.00	24.00
	GINECO OBSTÉTRICA	6.00	0.00	9.00	0.00	15.00
	PEDIÁTRICA	1.00	0.00	1.00	0.00	2.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
URGENCIA NO CALIFICADA	ACCIDENTES, ENV. Y VIOLENCIAS	4.00	0.00	26.00	0.00	30.00
	MÉDICA	9.00	0.00	250.00	0.00	259.00
	GINECO OBSTÉTRICA	0.00	0.00	29.00	0.00	29.00
	PEDIÁTRICA	2.00	0.00	44.00	0.00	46.00
	N.E.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL					1.00	1.00
<b>TOTALES</b>	<b>33.00</b>	<b>0.00</b>	<b>399.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1.00</b>	<b>433.00</b>

**EDA'S e IRA'S**

EDAD DEL PACIENTE	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
EDA's	0.00	0.00	4.00	<b>4.00</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)	20.00	17.00	28.00	<b>65.00</b>

**EDA'S**

VIDA SUERO ORAL	< 1 AÑO	1 AÑO	2 a 4 AÑOS	TOTAL
SOBRES PLAN A	0.00	0.00	10.00	<b>10.00</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	5.00	7.00	10.00	<b>22.00</b>
ANTIBIOTICO	15.00	10.00	18.00	<b>43.00</b>