

La Salud
un compromiso y
un Derecho de todos



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



HOSPITAL DE
REGIONAL
LORETO

Felipe Arriola Iglesias

f /hospitalregionaldeloreto



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" BOLETIN ESTADÍSTICO

FEBRERO 2025

*Ministerio de Salud Gobierno Regional de Loreto
Gerencia Regional de Salud
Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias"
Unidad De Estadística E Informática*

M.C. Jehoshua Rafael López López.
Director Ejecutivo del Hospital Regional de Loreto FAI

Dr. Raúl Chuquiyauri Haro.
Director Adjunto del Hospital Regional de Loreto FAI

Lic. Miguel Grandez Vela
Director Administrativo del Hospital Regional de Loreto FAI

Ing. Miguel Ángel Vargas Sandi
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática



INDICE

Contenido

INDICE	3
INDICADORES	4
1. INDICADORES	4
HOSPITALIZACION	6
2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	6
3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS).....	7
4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION	9
5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION	23
EMERGENCIA	30
7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA.....	32
CONSULTA EXTERNA	33
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA.....	33
9. MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA.....	34
10. REPORTE DE ACTIVIDADES DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	35
11. REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.....	38
12. REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	41
13. INFORME ANALITICO DE INMUNIZACIONES	43
SERVICIOS INTERMEDIOS	47
15. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	47
16. SERVICIO DE LAVANDERIA.....	50
17. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA.....	51
18. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	52
CENTRO QUIRÚRGICO	53
19. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	53
GLOSARIO DE TÉRMINOS	56

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

4,651	777	378	3,286
Consultas Ext. médicas	Egresos Hospitalarios	Intervenciones quirúrgicas	Atenciones de Emergencias

INDICADORES

1. INDICADORES

Actualmente el Hospital Regional de Loreto FAI por ser nivel III se viene monitoreando indicadores de desempeño y compromiso de mejora de los servicios en el MES de Febrero del 2025, La unidad de Estadística e Informática es el responsable de recopilar los datos para los siguientes indicadores de gestión:

Tabla N°1.1: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO**

INDICADORES	TOTAL	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	177	29	28	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	3697	641	696	723	122	696	532	195	92
ESTANCIAS	4575	1150	974	635	177	744	747	49	99
DIAS CAMA DISPONIBLE	4956	812	784	812	420	1036	700	280	112
EGRESOS	717	116	131	55	30	296	69	5	15
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.4	9.9	7.4	11.5	5.9	2.5	10.8	9.8	6.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	74.6	78.9	88.8	89.0	29.0	67.2	76.0	69.6	82
RENDIMIENTO	4.1	4.0	4.7	1.9	2.0	8.0	2.8	0.5	3.8
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.76	1.47	0.67	1.62	9.93	1.15	2.43	17.00	1.33

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°1.1: El grafico presentan datos desglosados en Servicios de Indicadores Hospitalarios por camas quirúrgicas durante el mes de febrero.

Tabla N°1.2: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UTIN**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	376	376
ESTANCIAS	298	298
DIAS CAMA DISPONIBLE	280	280
EGRESOS	26	26
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.46	11.46
PORCENTAJE DE OCUPACION	134.29	134.29
RENDIMIENTO	2.60	2.60
INTERVALO DE SUSTITUCION	-3.69	-3.69

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

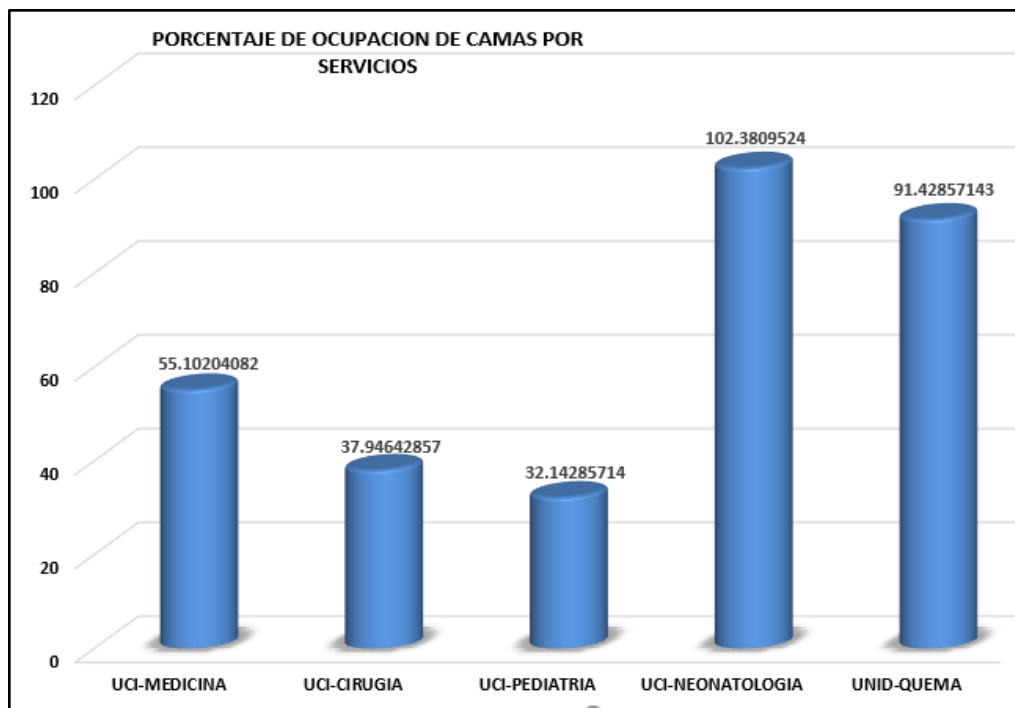
Tabla N°1.2: El grafico presentan datos desglosados en Servicios UTIN, relacionados a cantidad de camas hospitalarias durante el mes de febrero.

Tabla N°1.3: INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UCI'S

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	559	116	36	109	180	118
ESTANCIAS	538	80	49	137	51	221
DIAS CAMA DISPONIBLE	840	196	168	112	168	196
EGRESOS	34	8	7	7	5	7
PROMEDIO DE PERMANENCIA	15.8	10.0	7.0	19.6	10.2	31.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	66.5	59.2	21.4	97.3	107.1	60.2
RENDIMIENTO	1.1	1.1	1.2	1.8	0.8	1.0
INTERVALO DE SUSTITUCION	8.3	10.0	18.9	0.4	-2.4	11.1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°1.1. PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMAS POR SERVICIOS UCI'S



La tabla N°1.3, grafico N°1.1: El grafico presentan datos de porcentaje de camas por servicios críticos del mes de febrero.

HOSPITALIZACION

2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

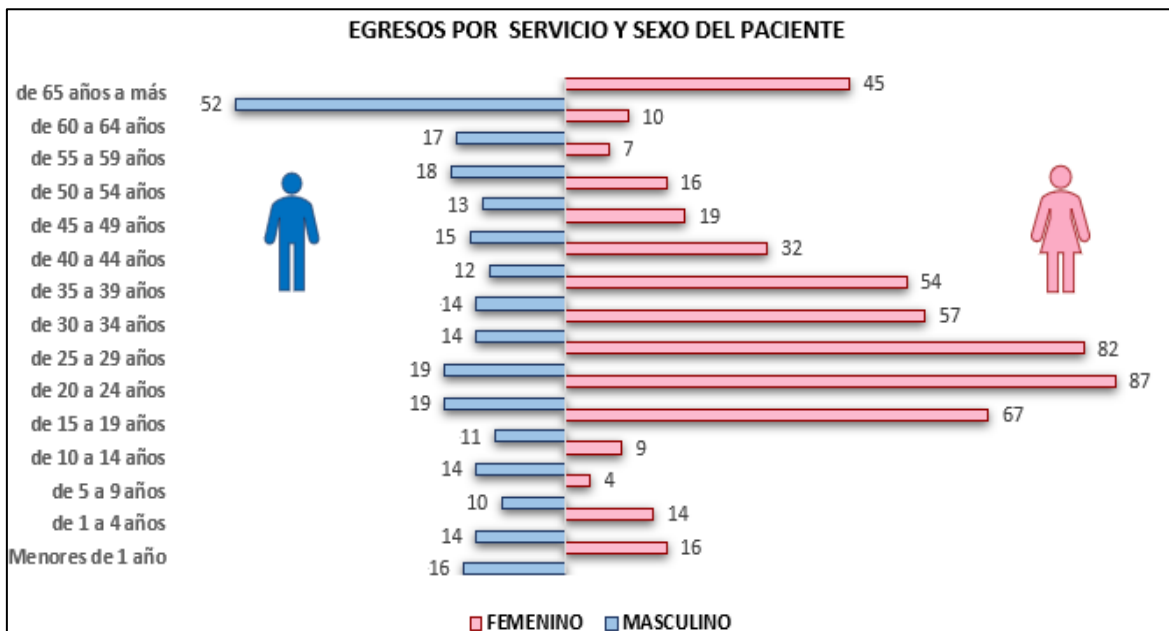
Tabla N°2.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	16	6%	16	3%	32	4%
2	de 1 a 4 años	14	5%	14	3%	28	4%
3	de 5 a 9 años	10	4%	4	1%	14	2%
4	de 10 a 14 años	14	5%	9	2%	23	3%
5	de 15 a 19 años	11	4%	67	13%	78	10%
6	de 20 a 24 años	19	7%	87	17%	106	14%
7	de 25 a 29 años	19	7%	82	16%	101	13%
8	de 30 a 34 años	14	5%	57	11%	71	9%
9	de 35 a 39 años	14	5%	54	10%	68	9%
10	de 40 a 44 años	12	5%	32	6%	44	6%
11	de 45 a 49 años	15	6%	19	4%	34	4%
12	de 50 a 54 años	13	5%	16	3%	29	4%
13	de 55 a 59 años	18	7%	7	1%	25	3%
14	de 60 a 64 años	17	7%	10	2%	27	3%
15	de 65 años a más	52	20%	45	9%	97	12%
Total egresos por sexo		258	100%	519	100%	777	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°2.1 EGRESOS POR GRUPO ETARIO Y SEXO



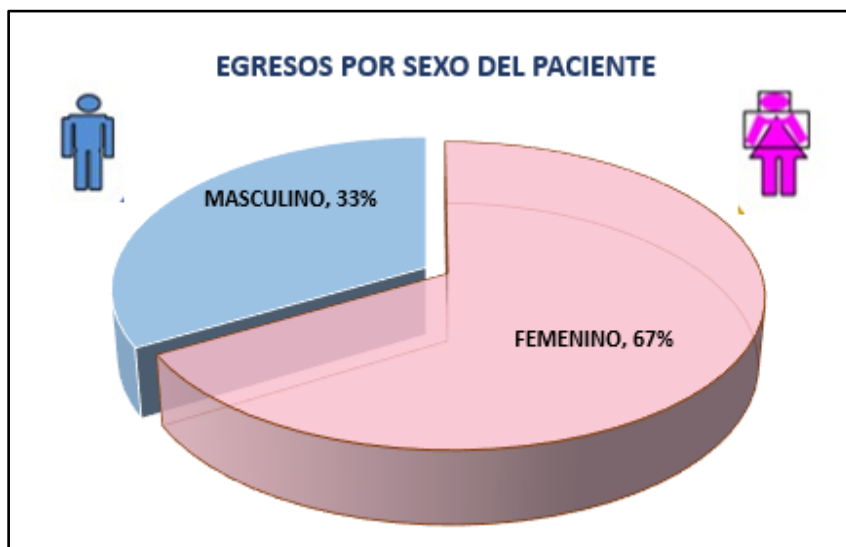
La tabla N°2.1, gráfico N°2.1, los menores de 1 año: Los egresos en este grupo son considerablemente más altos en mujeres que en varones. La mayoría de los grupos etarios muestran una predominancia de egresos en mujeres, especialmente en los grupos de edad reproductiva, lo que sugiere que los servicios de salud relacionados con la maternidad y la salud reproductiva tienen un impacto significativo en las tasas de egresos femeninos. En los grupos de edad más avanzada (65 años o más), los varones tienen una mayor tasa de egresos, posiblemente debido a condiciones crónicas o enfermedades relacionadas con la edad.

Tabla N°2.2.: EGRESOS POR PEDIIDOS Y SEXO DEL PACIENTE

EGRESOS POR SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Febrero	259	518	777
Total %	33%	67%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°2.2: EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE



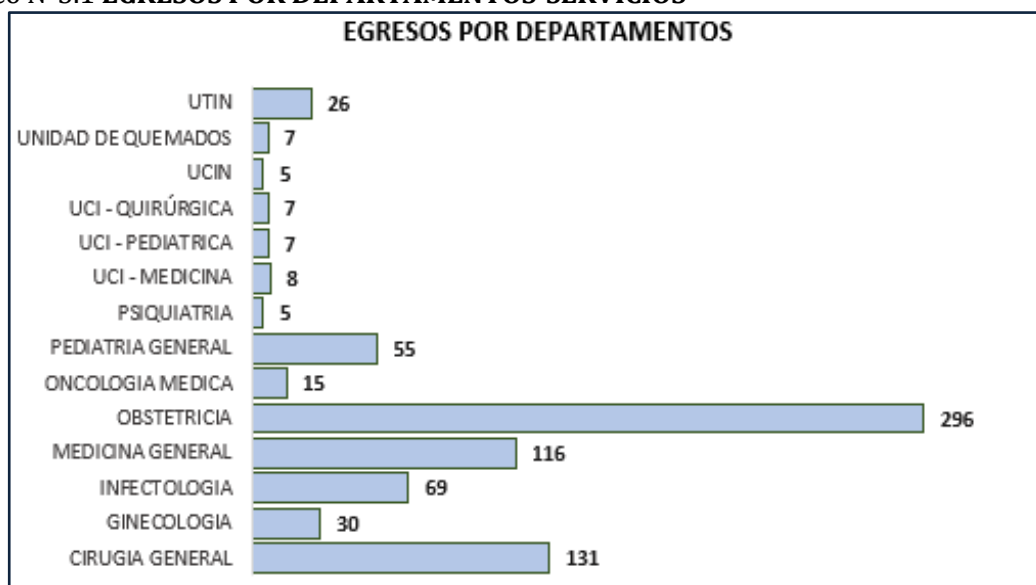
La tabla N°2.2, El gráfico N°2.2: muestra el egreso de pacientes por sexo en el Mes de Febrero. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (67%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres. En reiterativas ocasiones podemos ver que en su mayoría los egresos van a la par con el ingreso del paciente.

3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°3.1: EGRESOS POR UPS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	131	17%
GINECOLOGIA	30	4%
INFECTOLOGIA	69	9%
MEDICINA GENERAL	116	15%
OBSTETRICIA	296	38%
ONCOLOGIA MEDICA	15	2%
PEDIATRIA GENERAL	55	7%
PSIQUIATRIA	5	1%
UCI - MEDICINA	8	1%
UCI - PEDIATRICA	7	1%
UCI - QUIRÚRGICA	7	1%
UCIN	5	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	7	1%
UTIN	26	3%
Total general	777	100%

Gráfico N°3.1 EGRESOS POR DEPARTAMENTOS-SERVICIOS



La tabla N°3.1, gráfico N°3.1: Nos muestra los egresos de los pacientes de los servicios más solicitados, obteniendo un total de 777 egresos en el Hospital. La cantidad de egresos son la cantidad de todos los pacientes que salen de las UPSS luego de haber ocupado una cama de hospitalización en el mes de febrero.

Tabla N°3.2: ESTANCIAS POR DEPARTAMENTO (UPSS)

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	974	18%
GINECOLOGIA	177	3%
INFECTOLOGIA	747	14%
MEDICINA GENERAL	1150	21%
OBSTETRICIA	744	14%
ONCOLOGIA MEDICA	99	2%
PEDIATRIA GENERAL	635	12%
PSIQUIATRIA	49	1%
UCI - MEDICINA	80	1%
UCI - PEDIATRICA	137	3%
UCI - QUIRÚRGICA	49	1%
UCIN	51	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	221	4%
UTIN	298	6%
Total general	5411	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

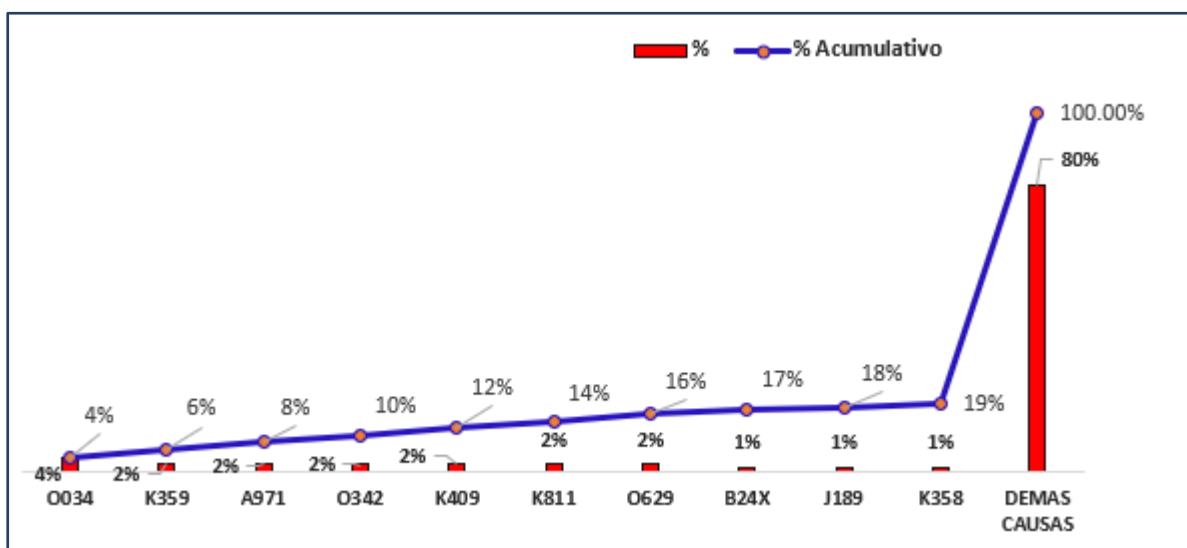
La tabla N°3.2 muestra las estancias(días) de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Medicina (1,150), Cirugía General (974), Infectología (747) y Obstetricia (744): Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud. Los departamentos de Psiquiatría, Unidad de Quemados y Oncología tienen proporciones más uniformes, lo que sugiere que estos servicios mantienen una demanda constante.

4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°4.1: MORBILIDAD GENERAL

N°	CIEIX	CAUSAS	Total				Sexo		29d-4a		5-14a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-65+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	31	4%	4%	42		31			1	2	1	1	28	38	1	1		
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	18	2%	6%	79	12	6			2	27	3	14	10	27	1	3	2	8
3	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	15	2%	8%	67	9	6					4	19	9	34			2	14
4	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	15	2%	10%	39		15					1	3	14	36				
5	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	14	2%	12%	31	12	2	2	6	2	2			3	8	1	3	6	12
6	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	2%	14%	73	4	10							11	56			3	17
7	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	13	2%	16%	33		13					4	8	9	25				
8	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	11	1%	17%	84	7	4							7	50	1	13	3	21
9	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	11	1%	18%	88	5	6	2	15					1	7			8	66
10	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	11	1%	19%	58	6	5			4	34	1	3	4	12	1	4	1	5
SUB TOTAL			153			594	55	98	4	21	9	65	14	48	96	293	5	24	25	143
LAS DEMAS CAUSAS			624	80%	100%	4828	185	356	56	845	36	472	52	274	241	1548	24	433	132	1256
TOTAL GENERAL			777	100%		5411	259	518	60	866	37	528	78	279	390	2011	34	269	178	1700

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

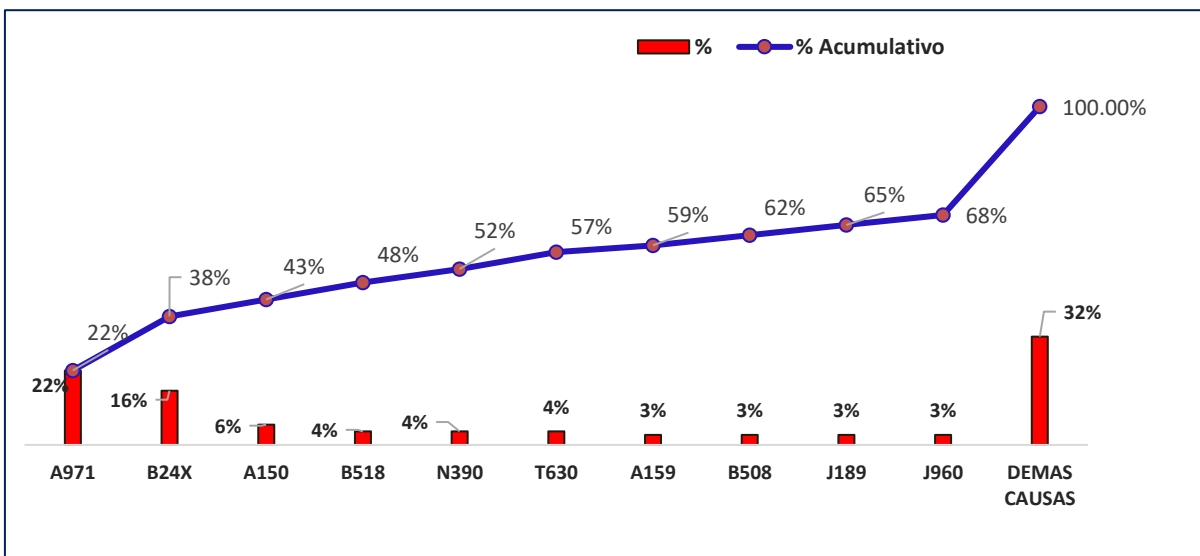


La tabla N°4.1 Nos muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad General del mes de febrero, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (0354) con 4% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante.

Tabla N°4.2: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total				Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-65+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	15	22%	22%	67	9	6	4	19	9	34			2	14
2	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	11	16%	38%	84	7	4			7	50	1	13	3	21
3	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	4	6%	43%	79	4		1	1	1	53			2	25
4	B518	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES	3	4%	48%	12	1	2					1	4	2	8
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3	4%	52%	23	1	2			1	5	2	18		
6	T630	VENENO DE SERPIENTE	3	4%	57%	23	3				1	4	1	11	1	8
7	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	2	3%	59%	50	2				1	24			1	26
8	B508	OTRO PALUDISMO GRAVE Y COMPLICADO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM	2	3%	62%	6	2		1	2	1	4				
9	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	3%	65%	8	1	1							2	8
10	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	3%	68%	4	1	1					1	2	1	2
SUB TOTAL			47			356	31	16	6	22	21	174	6	48	14	111
LAS DEMAS CAUSAS			22	32%	100%	391	12	10	1	3	12	215	1	8	8	165
TOTAL GENERAL			69	100%		747	43	26	7	25	33	389	7	56	22	277

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

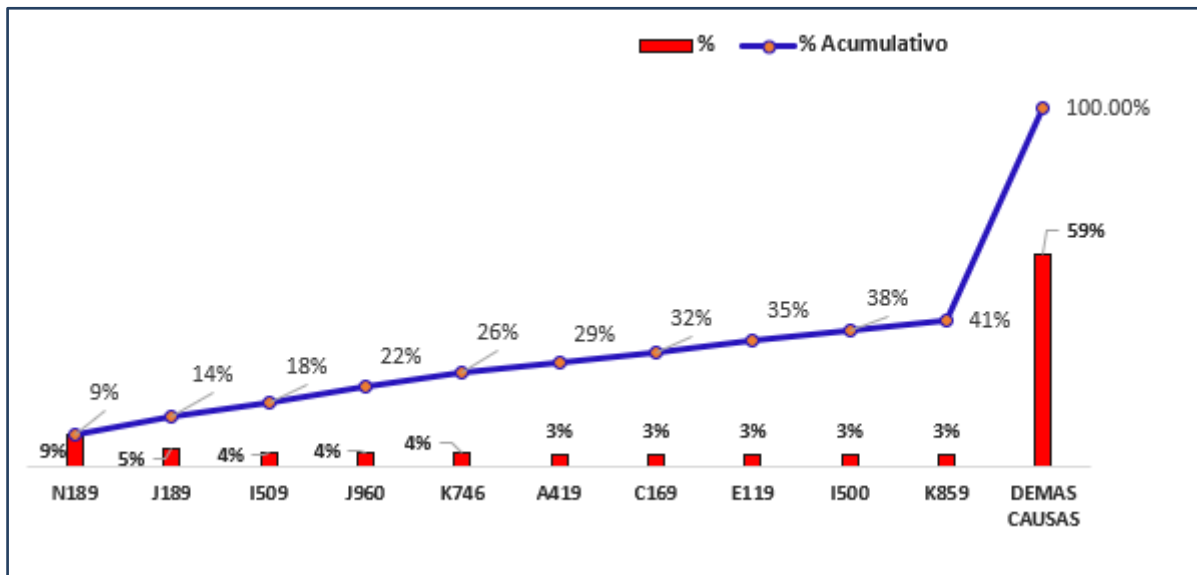


La tabla N°4.2 la tabla nos muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Infectología con un total 69 pacientes diagnosticados que representa el 100% del reporte del mes, otras causas (22 pacientes, 32%). Total 22 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **Dengue con Signos de Alarma (A971):** La frecuencia de este síndrome subraya la necesidad de cuidados intensivos y manejo respiratorio avanzado. Entre otras morbilidades comunes mencionadas.

Tabla N°4.3: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		15-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	11	9%	9%	167	6	5	2	22			6	129	3	16
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	6	5%	14%	56	2	4	1	7					5	49
3	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	5	4%	18%	52	2	3			1	10	1	16	3	26
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	5	4%	22%	47	4	1	2	13			1	22	2	12
5	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	4%	26%	38	1	4	1	5					4	33
6	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	4	3%	29%	24	1	3					1	1	3	23
7	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	3	3%	32%	24		3	2	14			1	10		
8	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	3	3%	35%	23	2	1	1	3			2	20		
9	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	3%	38%	23	2	1					1	6	2	17
10	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	3%	41%	16		3	3	16						
SUB TOTAL			48			470		28	12	80	1	10	13	204	22	176
LAS DEMAS CAUSAS			68	59%	100%	680	100%	37	18	204	4	50	20	161	26	265
TOTAL GENERAL			116	100%		1150	51	65	30	284	5	60	33	365	48	441

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

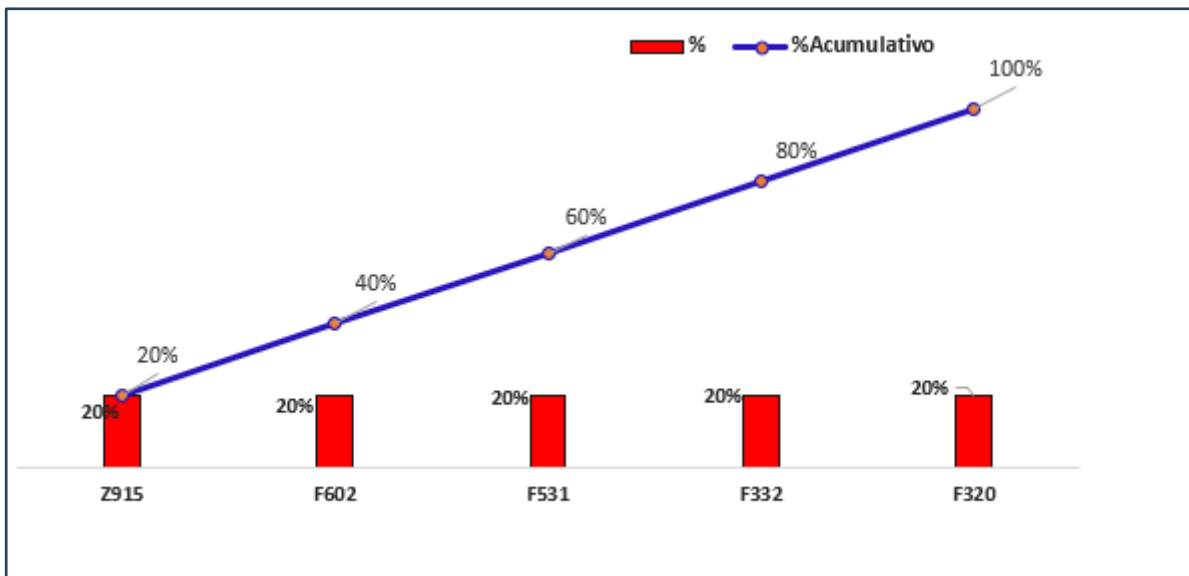


La tabla N°4.3 Muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 116 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de febrero del 100%, otras causas (68 pacientes, 59%). **Insuficiencia renal Crónica, no especificada (N189)**: Es la causa más común de morbilidad en medicina, **Neumonía, No Especificada (J189)**: La segunda morbilidad más frecuente en Medicina resalta la necesidad de más cuidado en los pulmones y tratamiento. Entre otras morbilidades comunes.

Tabla N°4.4: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		20-44 a	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	1	20%	20%	8		1	1	8
2	F602	TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD	1	20%	40%	19	1		1	19
3	F531	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO GRAVES, ASOCIADOS CON EL PUERPERIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA	1	20%	60%	3		1	1	3
4	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	20%	80%	15		1	1	15
5	F320	EPISODIO DEPRESIVO LEVE	1	20%	100%	4		1	1	4
TOTAL GENERAL			5	100%		49	1	4	5	49

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

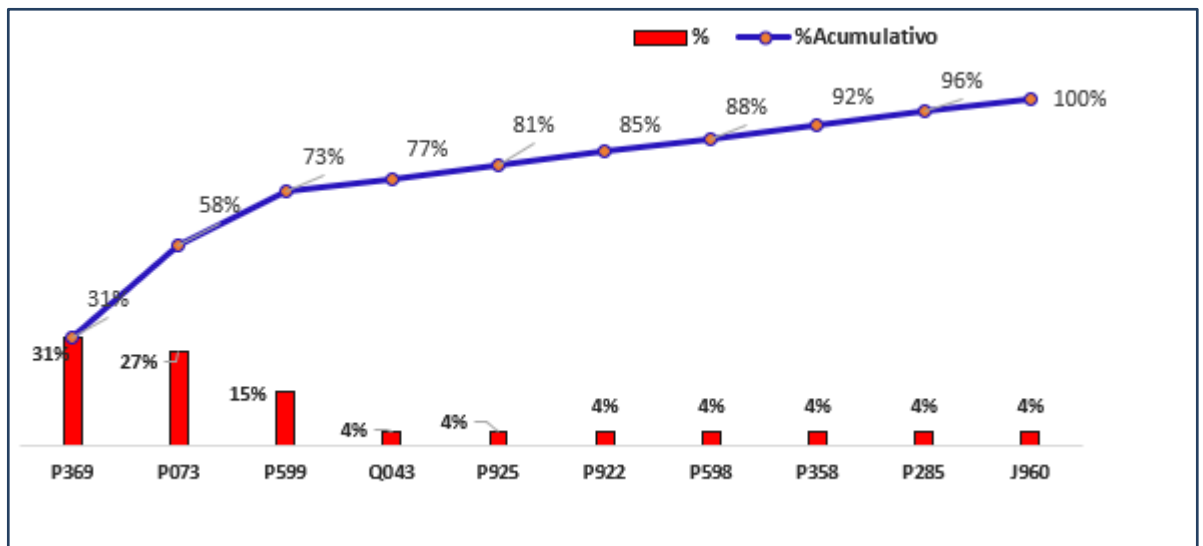


La tabla N°4.4 Nos muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Psiquiatría con un total 5 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de febrero, **Trastorno Asocial de la Personalidad (F602)**: Es la causa más común de morbilidad en el Servicio de Psiquiatría.

Tabla N°4.5: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		29d		
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	8	31%	31%	65	2	6	8	65
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	7	27%	58%	112	4	3	7	112
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	4	15%	73%	19		4	4	19
4	Q043	OTRAS ANOMALIAS HIPOPLASICAS DEL ENCEFALO	1	4%	77%	26		1	1	26
5	P925	DIFICULTAD NEONATAL EN LA LACTANCIA MATERNA	1	4%	81%	22	1		1	22
6	P922	LENTITUD EN LA INGESTION DE ALIMENTOS DEL RECIEN NACIDO	1	4%	85%	22	1		1	22
7	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	1	4%	88%	4	1		1	4
8	P358	OTRAS ENFERMEDADES VIRALES CONGENITAS	1	4%	92%	12	1		1	12
9	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	4%	96%	7	1		1	7
10	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	4%	100%	9		1	1	9
TOTAL GENERAL			26	100%		298	11	15	26	298

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

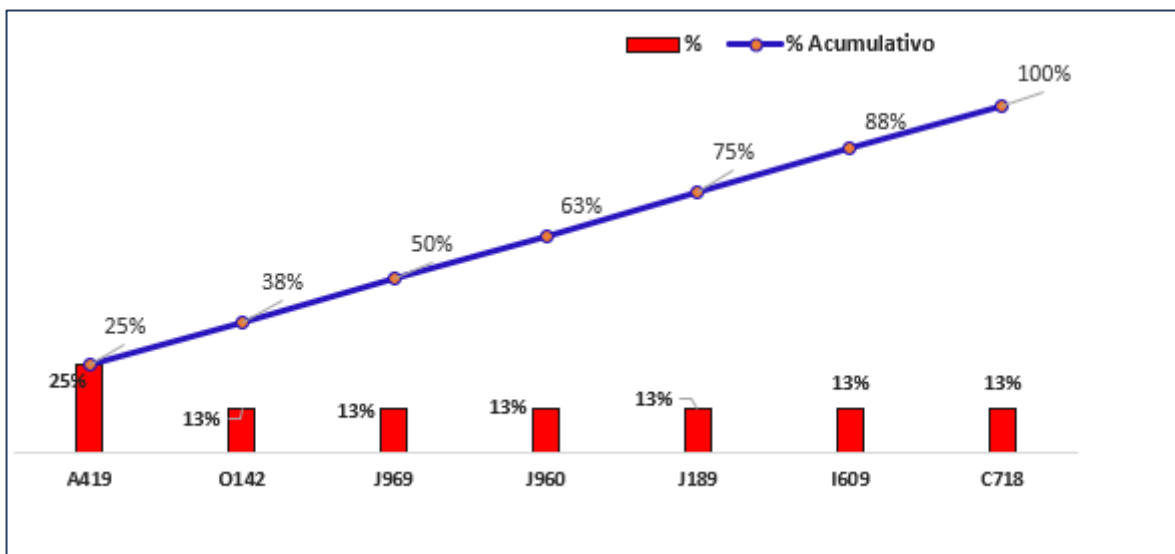


La tabla N°4.5 Nos muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total 26 pacientes diagnosticados. **Sepsis Bacteriana del Recién Nacido, No Especificada (P369)**: Es la causa más común de morbilidad, destacando la alta demanda de servicios de atención en recién nacidos.

Tabla N°4.6.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+		
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	2	25%	25%	16	2					1	5	1	11	
2	O142	SINDROME HELLP	1	13%	38%	10		1	1	10						
3	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	13%	50%	6	1		1	6						
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	13%	63%	9		1	1	9						
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	13%	75%	9	1							1	9	
6	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1	13%	88%	3		1				1	3			
7	C718	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO	1	13%	100%	27	1			1	27					
TOTAL GENERAL			8	100%		80	5	3	3	25	1	27	2	8	2	20

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

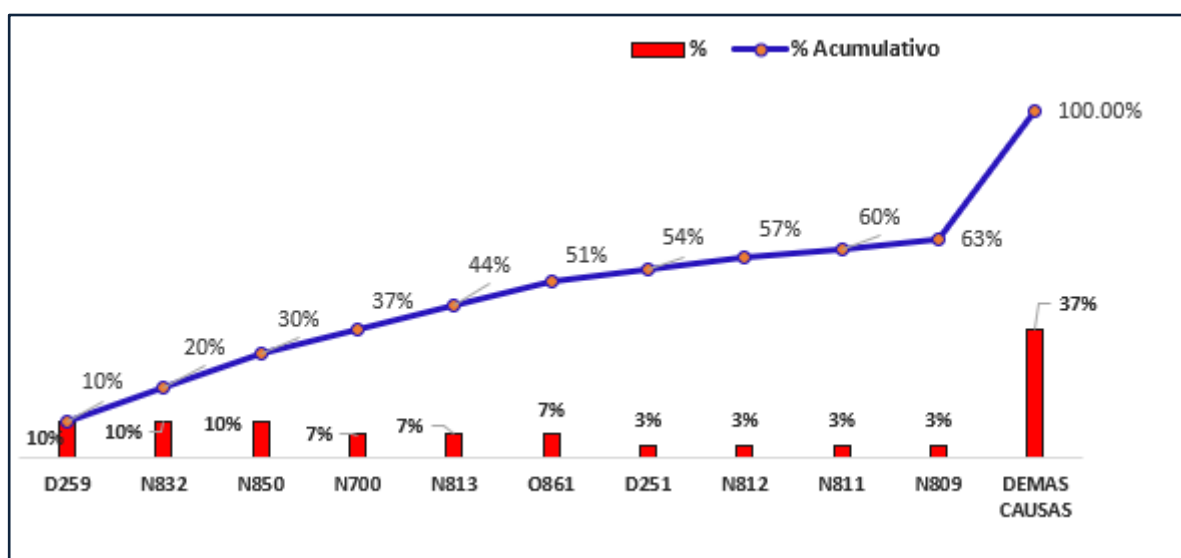


La tabla N°4.6 muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UCI-MEDICINA con un total 8 pacientes diagnosticados que representa. **Septicemia, No Especificada (A419)**: Es la causa más común de morbilidad que representa al 25% de los pacientes.

Tabla N°4.7.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	10%	10%	20		3	2	13	1	7				
2	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	3	10%	20%	10		3	1	2	1	3	1	5		
3	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	3	10%	30%	3		3			1	1	2	2		
4	N700	SALPINGITIS Y OOFORITIS AGUDA	2	7%	37%	5		2	1	4	1	1				
5	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	2	7%	44%	7		2					1	4	1	3
6	O861	OTRAS INFECCIONES GENITALES CONSECUTIVAS AL PARTO	2	7%	51%	23		2	2	23						
7	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	1	3%	54%	5		1			1	5				
8	N812	PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO	1	3%	57%	4		1							1	4
9	N811	CISTOCELE	1	3%	60%	2		1							1	2
10	N809	ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA	1	3%	63%	6		1			1	6				
SUB TOTAL			19			160		23	9	52	4	37	4	20		
LAS DEMAS CAUSAS			11	37%	100%	64		5	3	30	0	0	0	0		
TOTAL GENERAL			30	100%		177	0	30	12	111	7	26	6	20	4	17

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

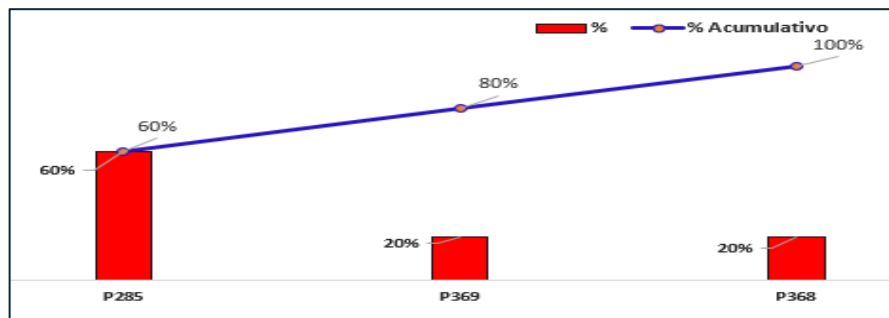


La tabla N°4.7 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 30 pacientes diagnosticados, otras causas (11 pacientes, 37%). **Leiomioma del Útero, sin otra Especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología, subrayando la importancia del monitoreo del Útero para prevenir complicaciones mayores.

Tabla N°4.8.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-NEONATOLOGIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		20-44 a	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3	60%	60%	21	3		3	21
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	20%	80%	4	1	1	1	4
3	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	1	20%	100%	26	1		1	26
TOTAL GENERAL			5	100%		51	5	0	5	51

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

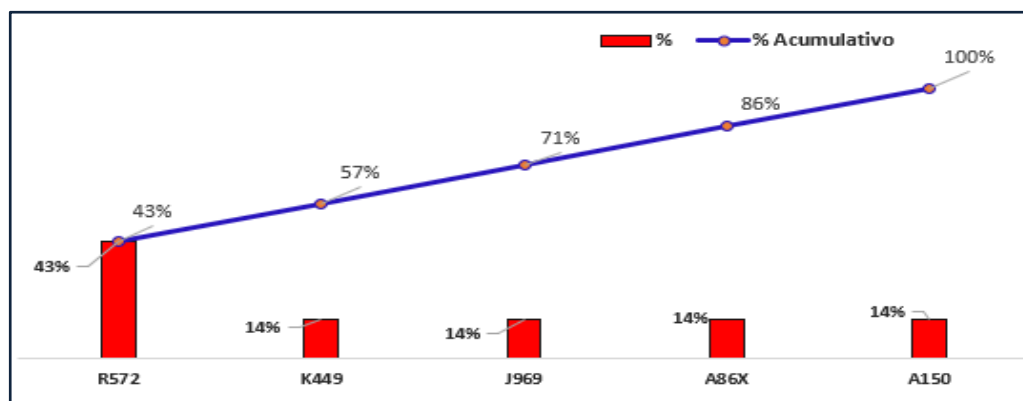


La tabla N°4.8 Muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Uci-Neonatología con un total 5 pacientes diagnosticados. **Insuficiencia Respiratoria del Recién Nacido(P285)**: Es la causa más común de morbilidad en neonatología, subrayando la importancia del monitoreo y manejo de la ictericia en recién nacidos para prevenir complicaciones mayores.

Tabla N°4.9.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R572	CHOQUE SEPTICO	3	43%	43%	13	3		2	10	1	3		
2	K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	1	14%	57%	28	1		1	28				
3	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	14%	71%	2	1						1	2
4	A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	14%	86%	17	1						1	17
5	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	1	14%	100%	77	1				1	77		
TOTAL GENERAL			7	100%		137	7	0	5	51	5	51	5	51

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

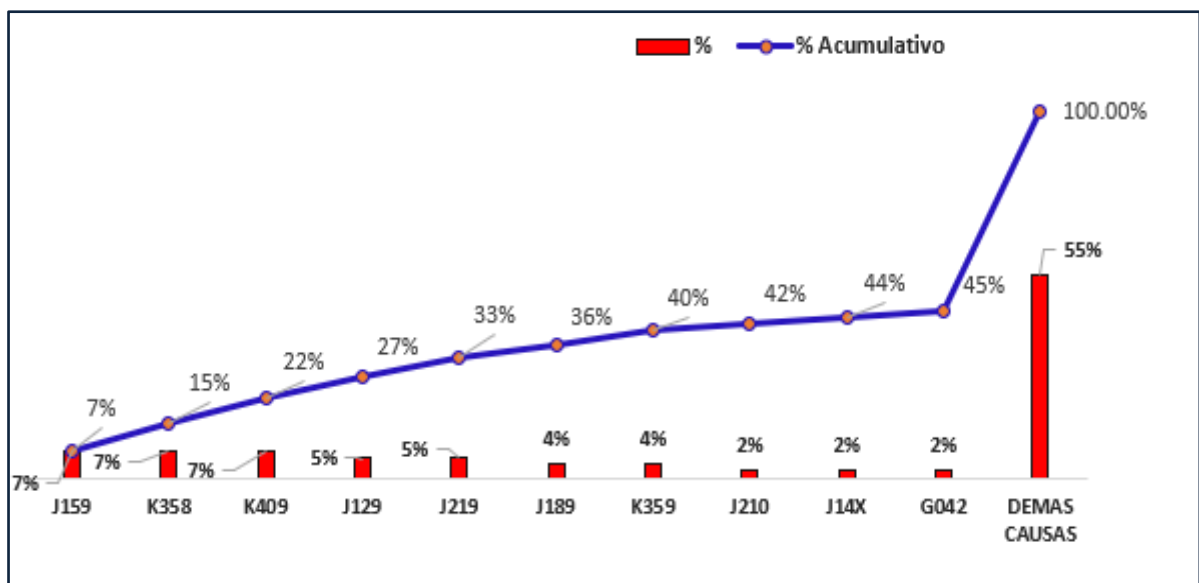


La tabla N°4.9 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de UCI-Pediatría con un total 7 pacientes diagnosticados que representa el mes de febrero.

Tabla N°4.10.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total				Sexo		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	4	7%	7%	38	1	3			3	21	1	17		
2	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	4	7%	15%	34	3	1					1	20	3	14
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	4	7%	22%	8	3	1			2	6	1	1	1	1
4	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	3	5%	27%	22	1	2			3	22				
5	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	5%	33%	33	2	1	1	16	1	6				
6	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	4%	36%	15	1	1			2	15				
7	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	2	4%	40%	27	1	1					1	20	1	7
8	J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	1	2%	42%	4		1			1	4				
9	J14X	NEUMONIA DEBIDA A HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	2%	44%	9		1			1	9				
10	G042	MENINGOENCEFALITIS Y MENINGOMIELITIS BACTERIANAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	2%	45%	18	1				1	18				
SUB TOTAL			25			208	13	12	1	16	14	101	4	58	5	22
LAS DEMAS CAUSAS			30	55%	100%	427	18	12	0	0	9	104	8	77	13	246
TOTAL GENERAL			55	100%		635	31	24	1	16	23	205	12	135	18	268

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

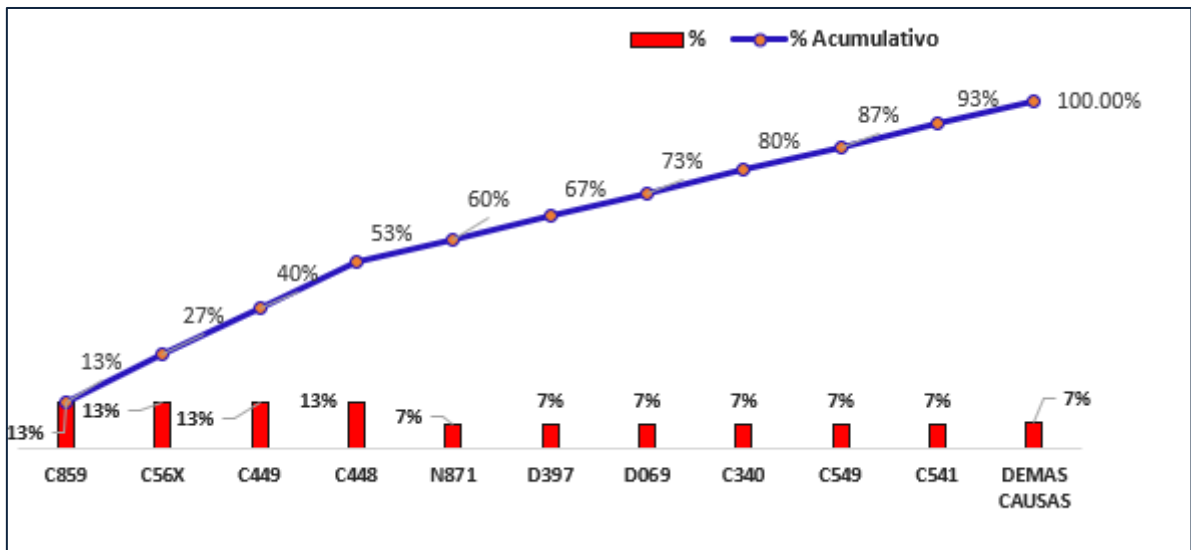


La tabla N°4.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización con total 55 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de febrero al 100%, otras causas (30 pacientes, 55%). **Neumonía Bacteriana, No Especificada (J159)**: La Neumonía de los niños es la causa más común de morbilidad hospitalaria. **Apendicitis Aguda y las No Especificadas(K358)**: La alta incidencia de esta causa resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°4.11.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total				Sexo		15-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C859	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	2	13%	13%	4	1	1	2	4						
2	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	2	13%	27%	15		2	1	9					1	6
3	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	13%	40%	9		2							2	9
4	C448	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	2	13%	53%	30	1	1					1	3	1	27
5	N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA	1	7%	60%	3		1	1	3						
6	D397	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1	7%	67%	3		1			1	3				
7	D069	CARCINOMA IN SITU DEL CUELLO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	7%	73%	11		1					1	11		
8	C340	TUMOR MALIGNO DEL BRONQUIO PRINCIPAL	1	7%	80%	9	1								1	9
9	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	7%	87%	3		1							1	3
10	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	1	7%	93%	5		1					1	5		
SUB TOTAL			14			92	3	11	4	16	1	3	3	19	6	54
LAS DEMAS CAUSAS			1	7%	100%	7	0	1	1	7	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL			15	100%		99	3	12	5	23	1	3	3	19	6	54

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

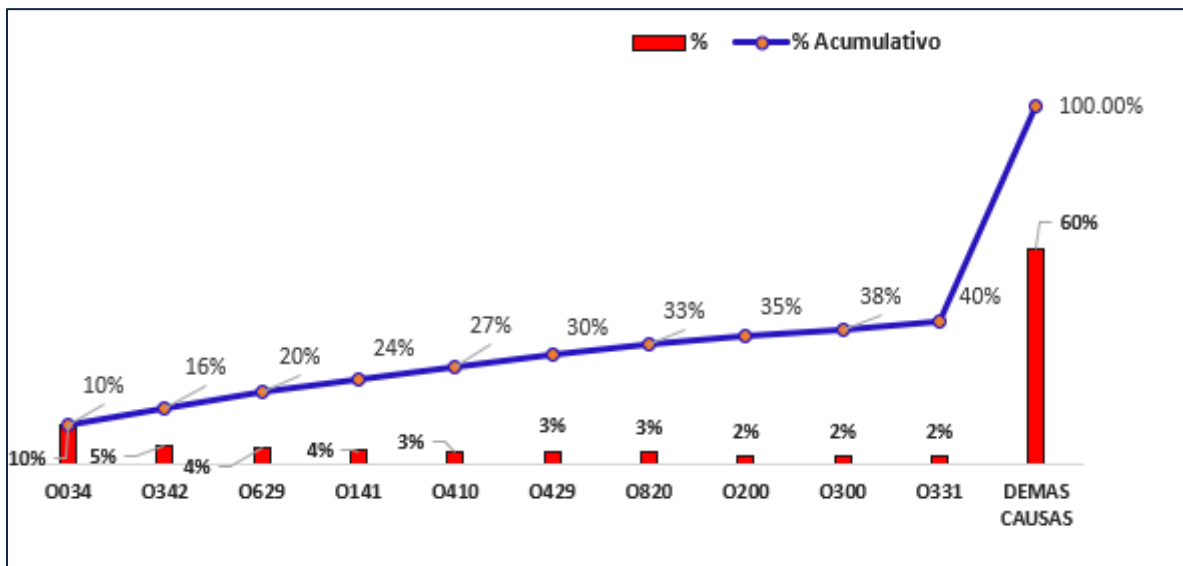


La tabla N°4.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización con total 15 pacientes diagnosticados, otras causas (1 paciente, 7%). **Linfoma No Hodgkin, No Especificado (C859):** Es la causa más común de morbilidad hospitalaria. **Tumor maligno de Ovario (C56X):** La alta incidencia de este síndrome resalta la necesidad de servicios de alta demanda en las mujeres de nuestra ciudad.

Tabla N°4.12.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	31	10%	10%	42		31	1	2	1	1	28	38	1	1
2	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	15	5%	16%	39		15			1	3	14	36		
3	0629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	13	4%	20%	33		13			4	8	9	25		
4	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	11	4%	24%	59		11			3	6	8	53		
5	0410	OLIGOHIDRAMNIOS	10	3%	27%	43		10			4	24	6	19		
6	0429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	10	3%	30%	29		10			3	12	7	17		
7	0820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	9	3%	33%	24		9			1	1	7	19	1	4
8	0200	AMENAZA DE ABORTO	6	2%	35%	13		6					5	12	1	1
9	0300	EMBARAZO DOBLE	6	2%	38%	26		6					6	26		
10	0331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	6	2%	40%	18		6	1	3	1	2	4	13		
SUB TOTAL			117			326		117	2	5	18	57	94	258	3	6
LAS DEMAS CAUSAS			179	60%	100%	418		179	0	0	39	94	140	324	0	0
TOTAL GENERAL			296	100%		744	0	296	2	5	57	151	234	582	3	6

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

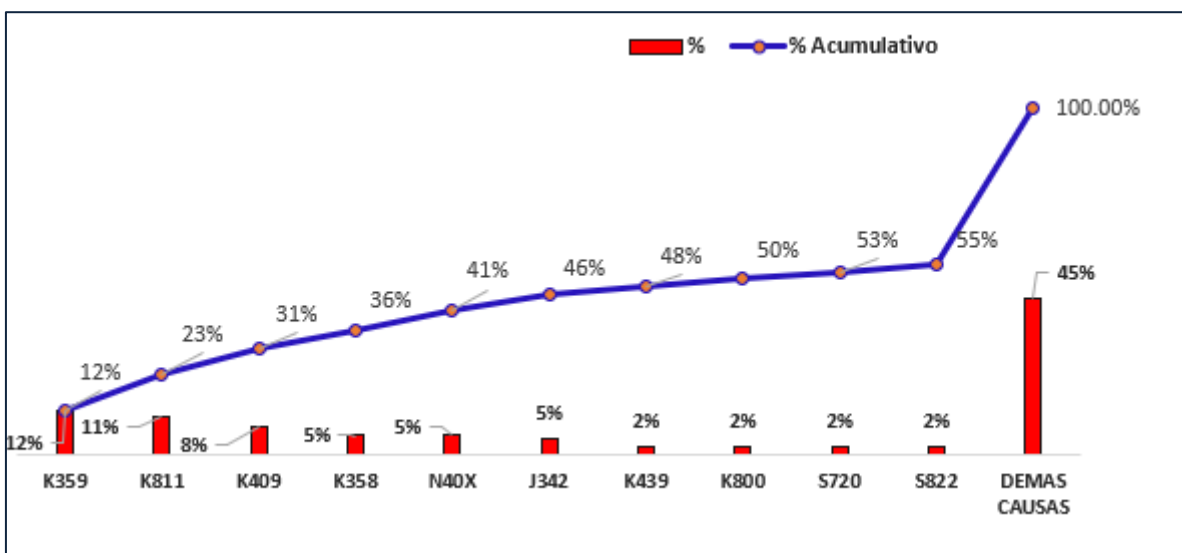


La tabla N°4.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Obstetricia con total 296 pacientes diagnosticados que representa al 100%, otras causas (179 pacientes, al 60%). **Aborto Espontaneo, Incompleto, Sin Complicación (O034)**: Es la causa más común de morbilidad hospitalaria más recurrente en el Hospital. **Atención Materna por Cicatriz Uterina debida a Cirugía Previa (O342)**: La alta incidencia de esta Cirugía resalta la necesidad de servicios de cuidados post operatorio a pacientes después del parto.

Tabla N°4.13.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		15-19 a	20-44 a	45-49a	50-64a	65a+					
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est				
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	12%	12%	52	11	5	3	14	10	27	1	3	1	6	1	2
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	11%	23%	73	4	10			11	56			2	16	1	1
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	10	8%	31%	23	9	1			3	8	1	3	1	1	5	11
4	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	7	5%	36%	24	3	4	1	3	4	12	1	4			1	
5	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATATA	7	5%	41%	44	7								3	21	4	23
6	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	6	5%	46%	14	4	2			3	7			1	2	2	5
7	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	3	2%	48%	8	3								1	3	2	5
8	K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	3	2%	50%	11	3				1	4			2	7		
9	S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR	3	2%	53%	27	1	2							2	21	1	6
10	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	3	2%	55%	32	3		1	4	2	28						
SUB TOTAL			72			308	48	24	5	21	34	142	3	10	13	77	17	58
LAS DEMAS CAUSAS			59	45%	100%	666	46	13	3	48	34	344	7	81	8	104	7	89
TOTAL GENERAL			131	100%		974	94	37	8	69	68	486	10	91	21	181	24	147

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

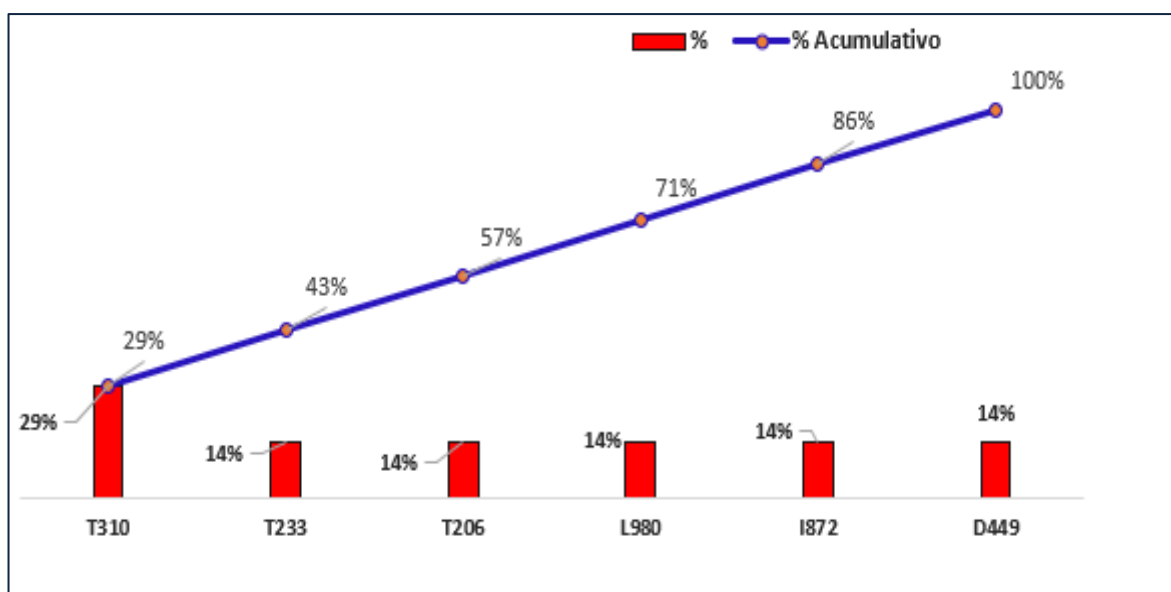


La tabla N°4.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Cirugía con total 131 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual al 100%, otras causas (59 pacientes, 45%). **Apendicitis Aguda, No Especificada (K359)**: Es la causa con más demanda de pacientes.

Tabla N°4.14.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN AREA DE QUEMADOS

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		1-4 a		20-44a		50-65a+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2	29%	29%	26	1	1	1	5				
2	T233	QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE TERCER GRADO	1	14%	43%	33		1			1	33		
3	T206	CORROSION DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE SEGUNDO GRADO	1	14%	57%	38	1				1	38		
4	L980	GRANULOMA PIOGENO	1	14%	71%	75	1						1	75
5	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1	14%	86%	36	1						1	36
6	D449	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE GLANDULA ENDOCRINA NO ESPECIFICADA	1	14%	100%	13		1					1	13
TOTAL GENERAL			7	100%		221	4	3	1	5	5	51	3	124

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

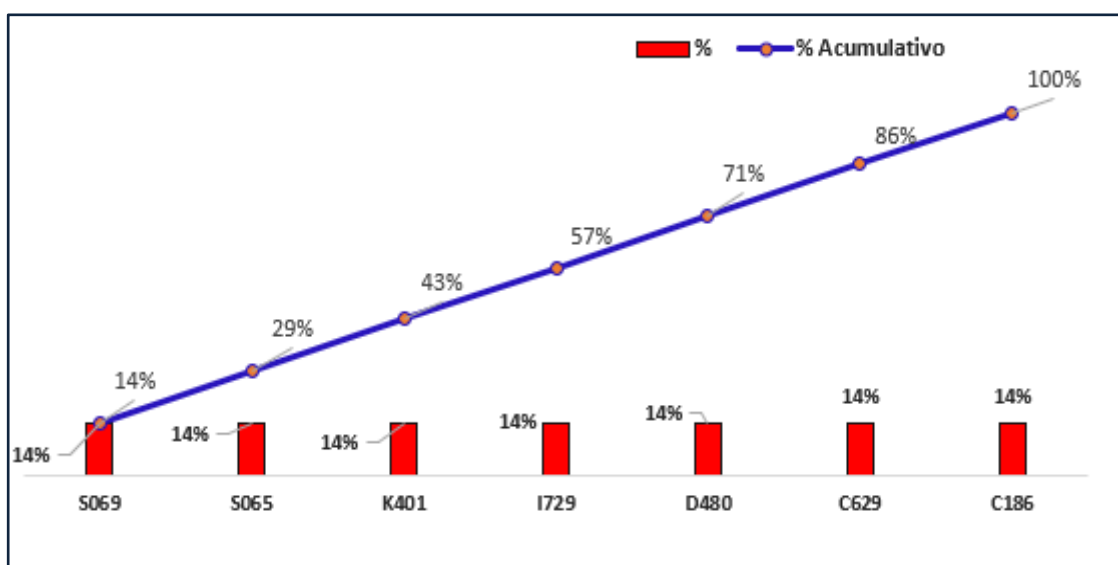


La tabla N°4.14 muestra las primeras 10 diagnósticos de morbilidad en Área de Quemados con total 7 pacientes diagnosticados. **Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo (T310)**: Es la causa más común de en los pacientes críticos dentro del área de quemados.

Tabla N°4.15.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total				Sexo		15-44 a		50-64		65a+	
			Egr	%	% Acum.	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	14%	14%	4	1						1	4
2	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	14%	29%	8	1						1	8
3	K401	HERNIA INGUINAL BILATERAL, CON GANGRENA	1	14%	43%	5	1				1	5		
4	I729	ANEURISMA DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	14%	57%	10		1			1	10		
5	D480	DESCONOCIDO DEL HUESO Y CARTILAGO ARTICULAR	1	14%	71%	5		1	1	5				
6	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1	14%	86%	9	1		1	9				
7	C186	TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	1	14%	100%	8		1	1	8				
TOTAL GENERAL			7	100%		49	4	3	3	22	2	15	2	12

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL



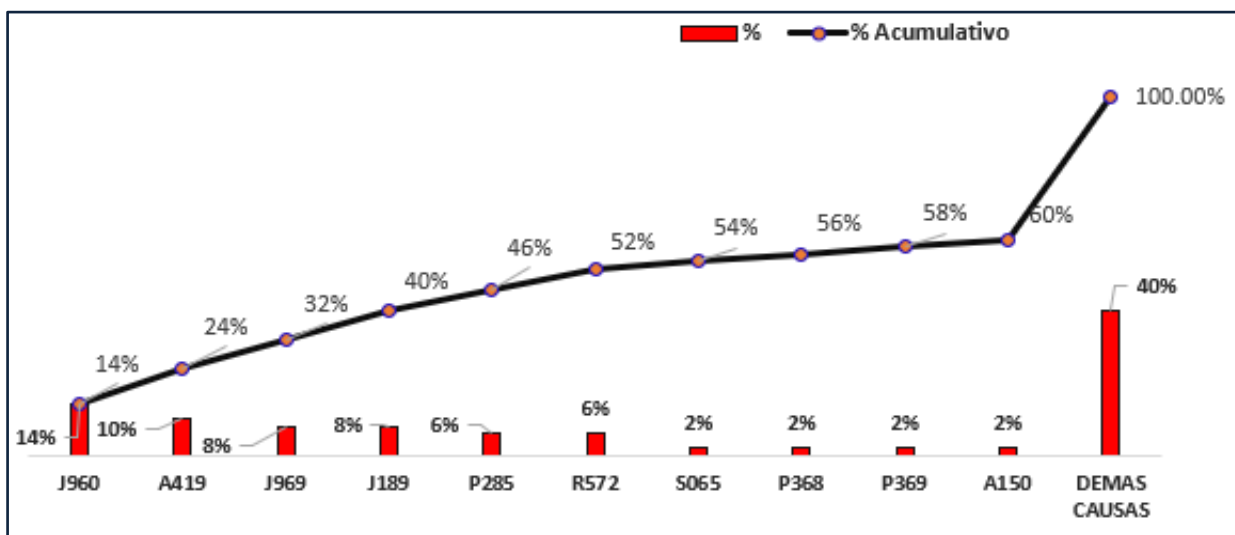
La tabla N°4.15 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Uci-Cirugía con total 7 pacientes diagnosticados. **Traumatismo Intracraneal, No especificado (S069)**: La causa común más común durante el mes de febrero.

5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	1-4 a	5-9 a	10-14a	20-49a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acum.
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA					3	2	2	7	14%	14%
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA						2	3	5	10%	24%
3	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA				1	2		1	4	8%	32%
4	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA						1	3	4	8%	40%
5	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3							3	6%	46%
6	R572	CHOQUE SEPTICO		2	1					3	6%	52%
7	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA							1	1	2%	54%
8	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	1							1	2%	56%
9	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1							1	2%	58%
10	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON			1					1	2%	60%
SUB TOTAL			5	0	2	1	5	5	10	30		
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	0	1	8	6	5	20	40%	100%
TOTAL GENERAL			5	2	2	2	13	11	15	50	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

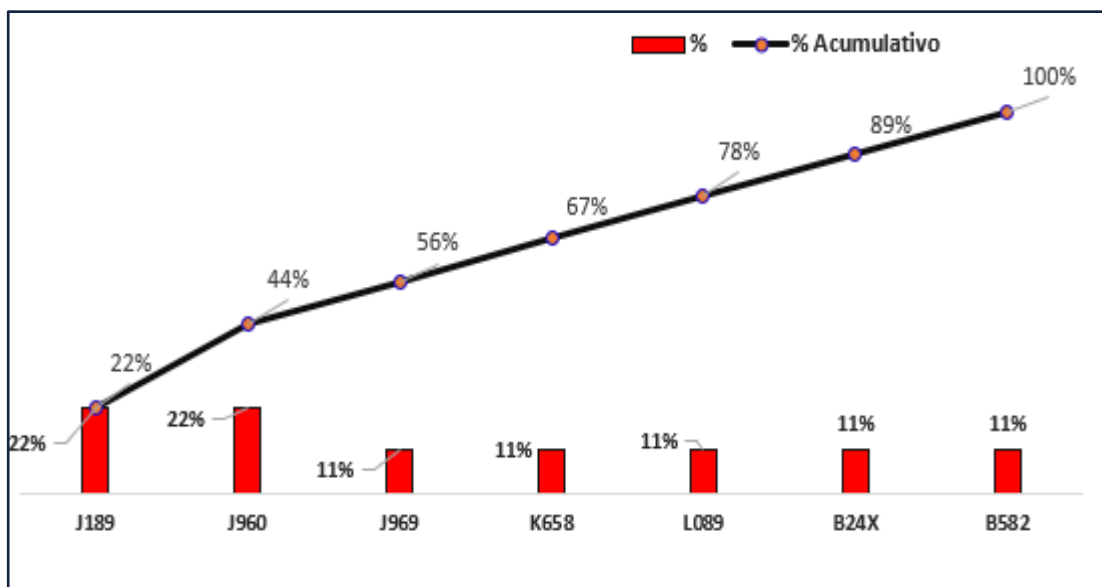


La tabla N°5.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 50 pacientes diagnosticados que representa el reporte de febrero. otras causas (20 pacientes, 40%). **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**: La Insuficiencia Respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria. **Septicemia, No Especificada (A419)**: La alta incidencia de esta causa resalta los cuidados de infección para pacientes críticos.

Tabla N°5.2: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acum.
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		1	1	2	22%	22%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	1		2	22%	44%
3	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA			1	1	11%	56%
4	K658	OTRAS PERITONITIS	1			1	11%	67%
5	L089	INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA	1			1	11%	78%
6	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	1			1	11%	89%
7	B582	MENINGOENCEFALITIS DEBIDA A TOXOPLASMA (G052*)	1			1	11%	100%
TOTAL GENERAL			5	2	2	9	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

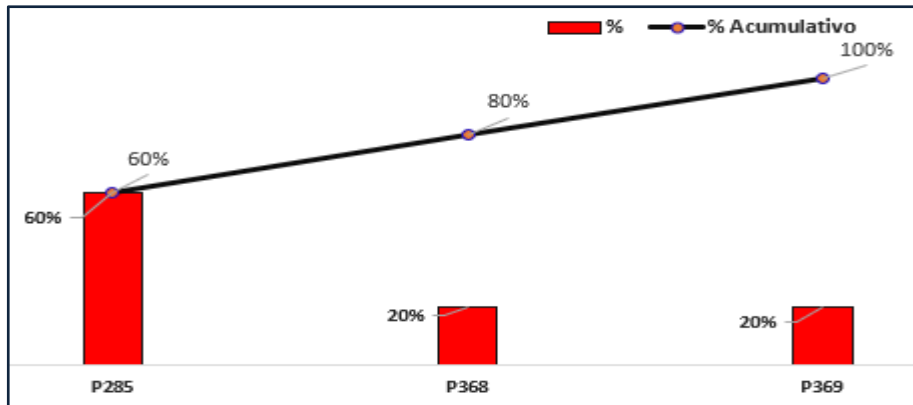


La tabla N°5.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 9 pacientes diagnosticados. **Neumonía, No Especificada (J189)**: La Neumonía pulmonar sigue siendo una causa significativa de mortalidad.

Tabla N°5.3: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	1-4 a	TOTAL	%	% Acum.
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3		3	60%	60%
2	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	1		1	20%	80%
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1		1	20%	100%
TOTAL GENERAL					5	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

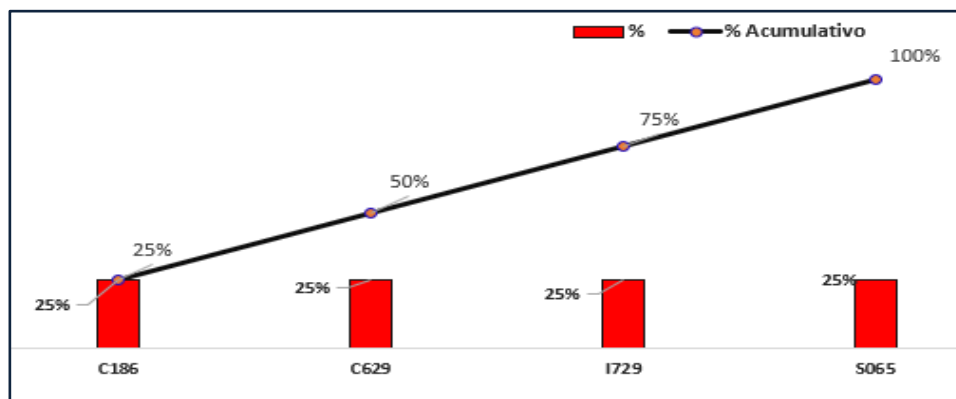


La **tabla N°5.3** muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Neonatología con total 5 pacientes diagnosticados. **Insuficiencia Respiratoria del recién nacido (P285)**: La Insuficiencia Respiratoria es una condición médica grave en los recién nacidos por haber tenido complicaciones en el parto.

Tabla N°5.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acum.
1	C186	TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	1			1	25%	25%
2	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1			1	25%	50%
3	I729	ANEURISMA DE SITIO NO ESPECIFICADO		1		1	25%	75%
4	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA			1	1	25%	100%
TOTAL GENERAL			2	1	1	4	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

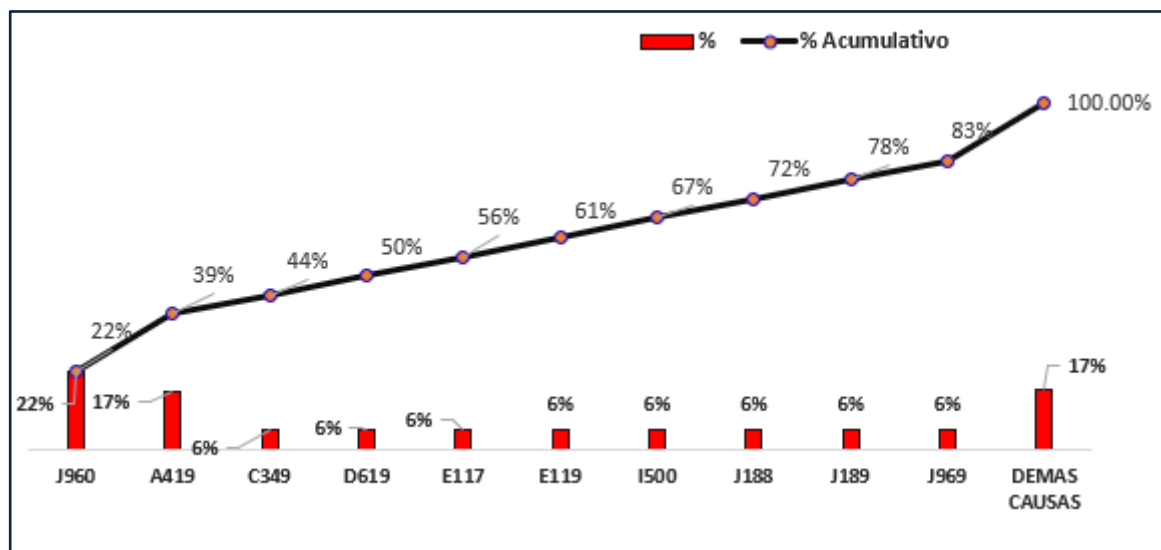


La **tabla N°5.4** muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en UCI-CIRUGIA con total de 4 pacientes diagnosticados. En este servicio ingresan los pacientes de diagnósticos grave.

Tabla N°5.5: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acum.
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	1	2	4	22%	22%
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		1	2	3	17%	39%
3	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1	6%	44%
4	D619	ANEMIA APLASTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION			1	1	6%	50%
5	E117	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES MULTIPLES		1		1	6%	56%
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION		1		1	6%	61%
7	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA			1	1	6%	67%
8	J188	OTRAS NEUMONIAS, DE MICROORGANISMO NO ESPECIFICADO		1		1	6%	72%
9	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1	1	6%	78%
10	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1			1	6%	83%
SUB TOTAL			2	5	8	15		
LAS DEMAS CAUSAS			0	1	2	3	17%	100%
TOTAL GENERAL			2	6	10	18	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

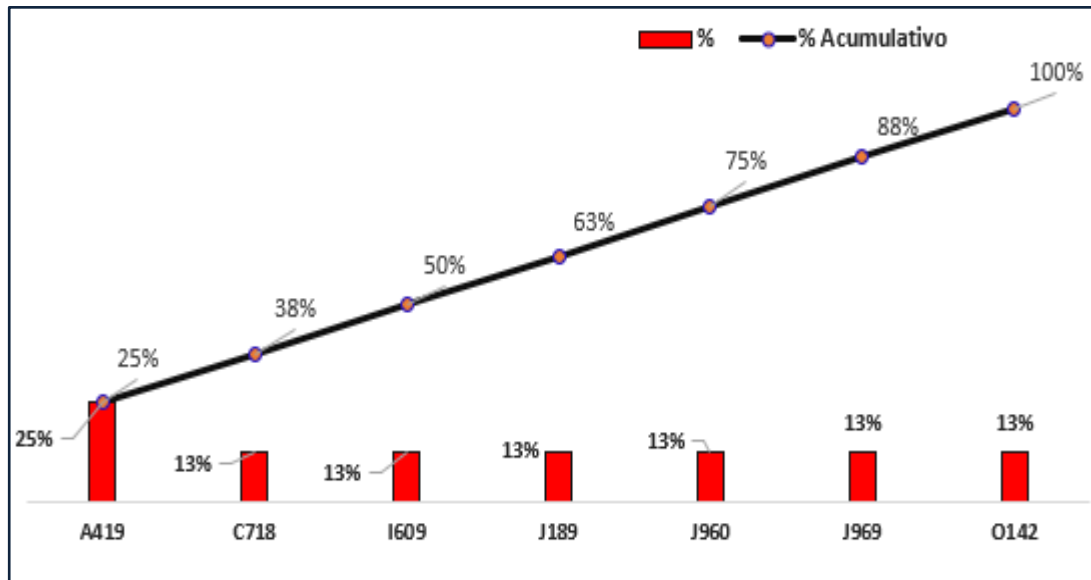


La tabla N°5.5 muestra los de mortalidad en Medicina con total de 18 pacientes y otra causa 3 pacientes (17%). **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960):** 4 casos (22% del total). La Insuficiencia Respiratoria es una condición médica que requiere intervención urgente. Aunque en este caso el número total de muertes es bajo, su ocurrencia resalta la importancia de la capacidad del hospital para manejar emergencias rápidas.

Tabla N°5.6: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acum.
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		1	1	2	25%	25%
2	C718	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO	1			1	13%	38%
3	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA		1		1	13%	50%
4	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1	1	13%	63%
5	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1			1	13%	75%
6	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1			1	13%	88%
7	O142	SINDROME HELLP	1			1	13%	100%
TOTAL GENERAL			4	2	2	8	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

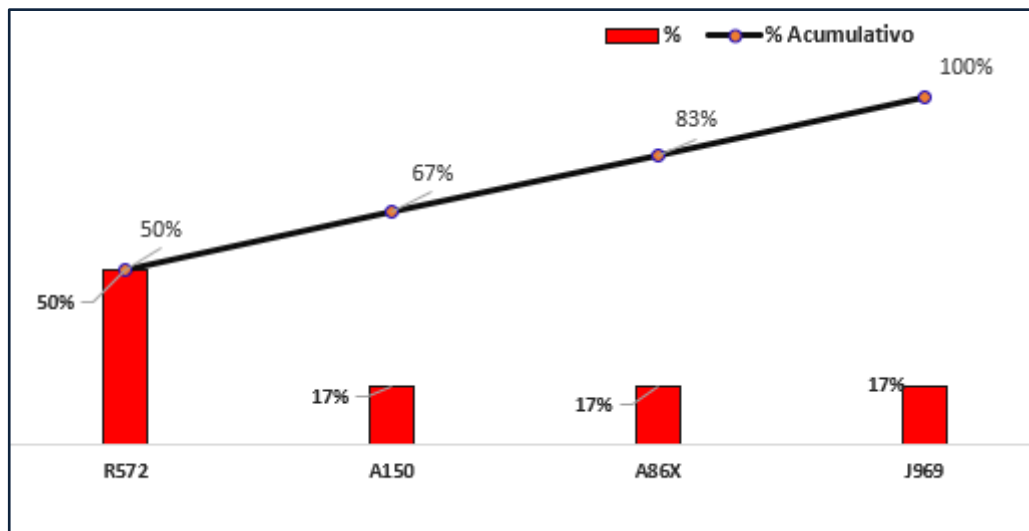


La tabla N°5.6 muestra los de mortalidad en UCI-MEDICINA con total de 8 pacientes. **Septicemia, No Especificada (A419)**: La Sepsis es una condición grave de una infección en el cuerpo que puede causar la muerte, resalta más en este servicio los pacientes con gravedad en las enfermedades más comunes.

Tabla N°5.7: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA

N°	CIEX	CAUSAS	5-9 a	10-14 a	15-19 a	TOTAL	%	% Acum.
1	R572	CHOQUE SEPTICO	2	1		3	50%	50%
2	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON		1		1	17%	67%
3	A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA			1	1	17%	83%
4	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA			1	1	17%	100%
TOTAL GENERAL			2	2	2	6	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL



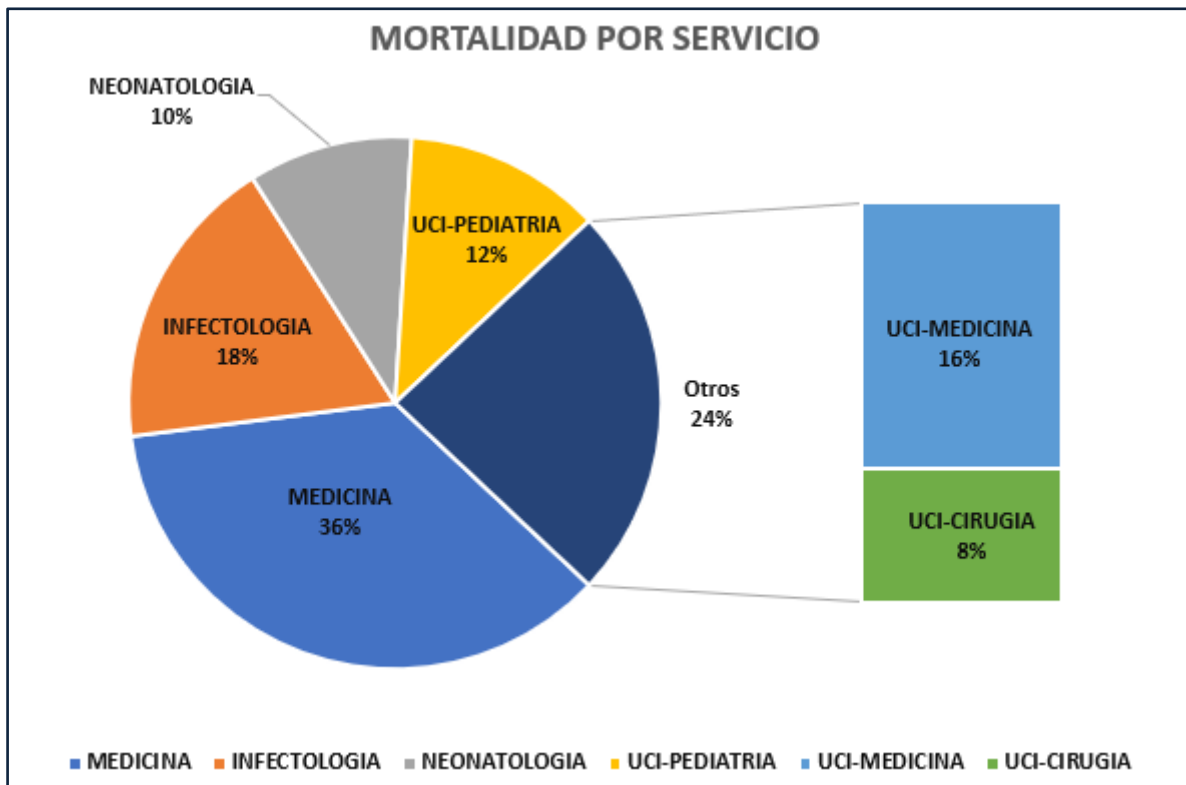
La tabla N°5.7 muestra los de mortalidad en cirugía con total 6 pacientes. **Choque Séptico (R572)**: La sepsis es una enfermedad es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente. Aunque en este caso el número total de muertes es bajo, su ocurrencia resalta la importancia de la capacidad del hospital para manejar emergencias quirúrgicas.

Tabla N°5.8: MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	18	36 %
INFECTOLOGIA	9	18 %
NEONATOLOGIA	5	10 %
UCI-PEDIATRIA	6	12 %
UCI-MEDICINA	8	16 %
UCI-CIRUGIA	4	8 %
Total general	50	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°5.1: PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS



El gráfico N°5.1 Muestra las mortalidades por departamentos en términos porcentuales donde medicina tiene el mayor porcentaje de muertes consolidados en el mes de febrero del 2025.

EMERGENCIA

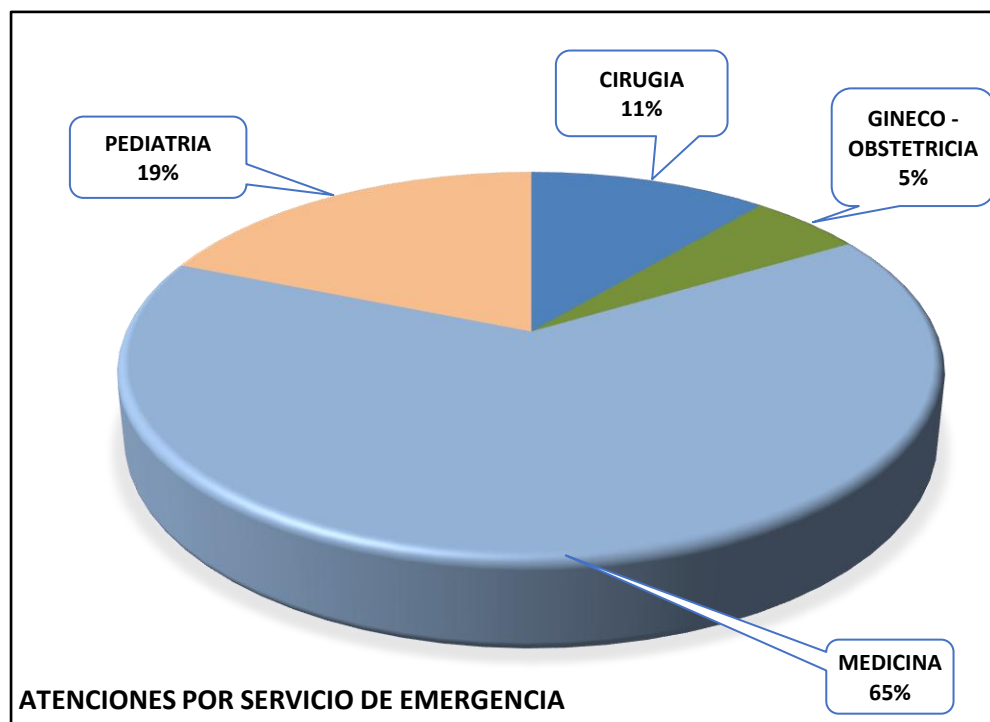
6. ATENDIDOS EN SERVICIO DE EMERGENCIA

Tabla N°6.1: **TOTAL DE ATENDIDOS POR SERVICIOS EN EMERGENCIA**

MES	CIRUGIA	GINECO - OBSTETRICIA	MEDICINA	PEDIATRIA	TOTAL
Febrero	366	175	2126	619	3,286
%	11%	5%	65%	19%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°6.1: **PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO**



La tabla N°6.1, gráfico N°6.2 muestra la producción realizada por tipo de Emergencia.
MEDICINA: Es el tipo de atención más frecuente con un 65% del total.

Tabla N°6.2: **CONDICION DE INGRESO POR SERVICIO EN EMERGENCIA**

CONDICION DE INGRESO	SERVICIO						%
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	
ESTABLES	2065	212	175	0	316	2,768	84%
INESTABLE	61	407	0	0	50	518	16%
TOTAL	2126	619	175	0	366	3,286	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

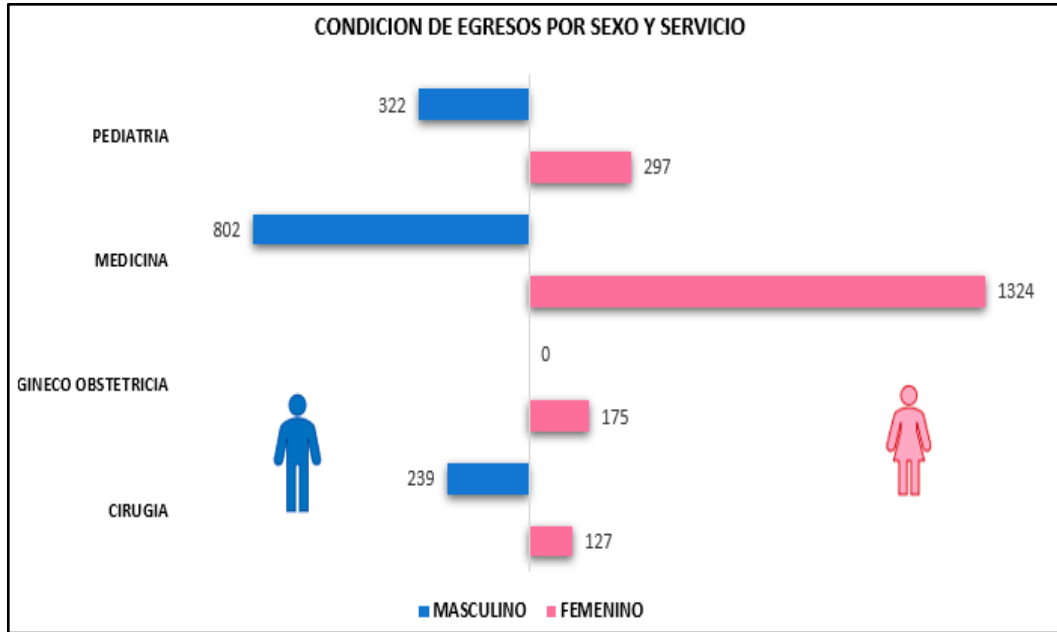
La tabla N°6.2, gráfico N°6.1 muestra la producción realizada por tipo de condición de Ingreso en Emergencia por Servicios.

Tabla N°6.3: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**

SEXO	SERVICIO				TOTAL	%
	CIRUGIA	GINECO - OBSTETRICIA	MEDICINA	PEDIATRIA		
FEMENINO	127	175	1324	297	1923	59%
MASCULINO	239	0	802	322	1363	41%
Total general	366	175	2126	619	3286	100%

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°6.2: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**



La tabla N°6.3 y Grafico N° 6.2 muestra la producción realizada por UPSS y Sexo del Paciente en Emergencia con un total de 3,286 atenciones, con un 59% en sexo Femenino y 41% en sexo Masculino.

Tabla N°6.4.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
SU CASA	2039	581	175	-	349	3144
OBSERVACION	62	34	-	-	13	109
HOSPITALIZACION	-	-	-	-	-	0
FUGADO	1	2	-	-	-	3
REFERENCIA	-	-	-	-	-	0
TRANSFERENCIA	-	-	-	-	-	0
MORGUE	24	2	-	-	4	30
IGNORADO	-	-	-	-	-	0
TOTAL	2126	619	175		366	3,286

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.4 muestra la producción realizada por UPSS y Destino del Paciente; Emergencia con un total de 3,286 atenciones en el mes de febrero, con un total de 3,144 personas que fueron derivados a su casa.

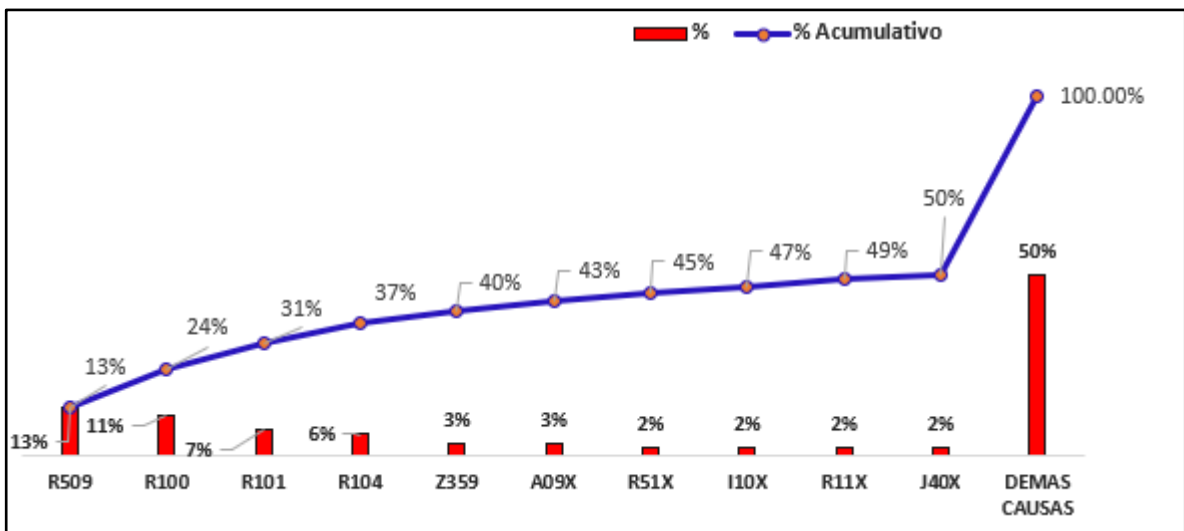
7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

Tabla N°7.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Nº	CIE-X	CAUSAS	0-28d	29d-11m	1-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65A +	TOTAL	%	% Acum.
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	3	32	105	45	39	45	97	27	20	413	13%	13%
2	R100	ABDOMEN AGUDO	1	2	8	11	15	30	211	39	38	355	11%	24%
3	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			1	4	10	22	133	30	16	216	7%	31%
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		1	3	10	12	13	120	26	14	199	6%	37%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION						17	80			97	3%	40%
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		10	19	10	3	3	17	7	14	83	3%	43%
7	R51X	CEFALEA			1		1	8	44	10	11	75	2%	45%
8	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							14	25	32	71	2%	47%
9	R11X	NAUSEA Y VOMITO		6	17	5	9	5	15	5	8	70	2%	49%
10	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA		15	28	5	3	2	2	6	3	64	2%	50%
SUB TOTAL			4	66	182	90	92	145	733	175	156	1643		
LAS DEMAS CAUSAS			11	43	136	79	74	125	670	265	239	1643	50%	50%
TOTAL GENERAL			15	109	318	169	166	270	1403	440	395	3286	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Area de Informática-HRL

Gráfico N°7.1: MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA



La tabla N°7.1 muestra la producción realizada por Grupo Etario y las 10 primeras causas de morbilidad en Emergencia; Emergencia con un total de 3,86 atenciones.

CONSULTA EXTERNA

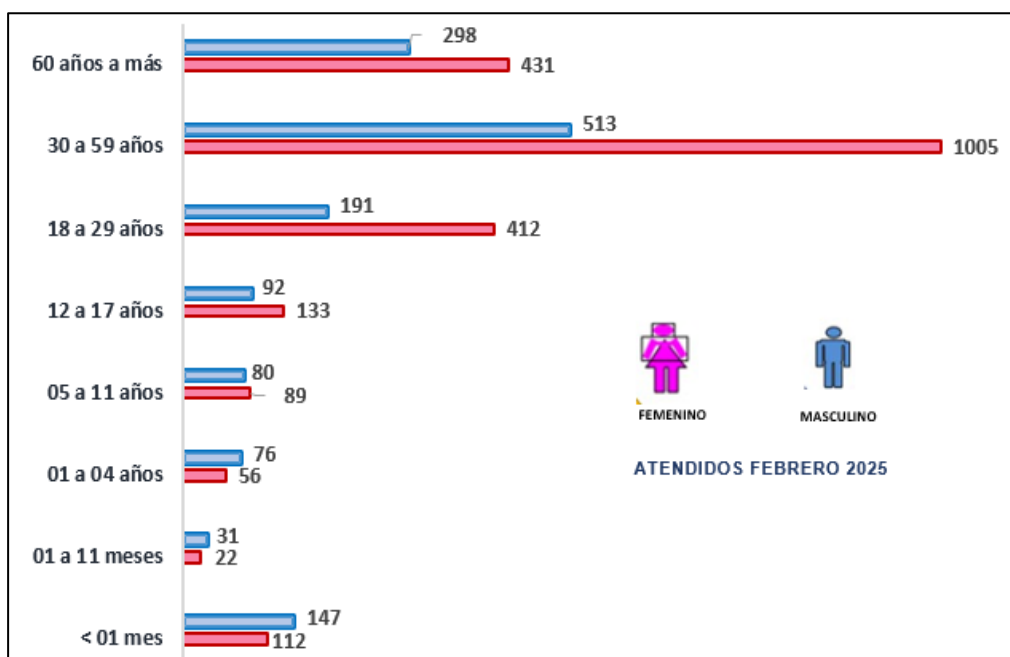
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

Tabla N°8.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES POR SEXO Y ETAPA DE VIDA

GRUPO ETAREO	ATENDIDOS			ATENCIONES		
	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M
TOTAL GENERAL	3688	2260	1428	13488	8054	5434
< 01 mes	259	112	147	849	370	479
01 a 11 meses	53	22	31	312	115	197
01 a 04 años	132	56	76	507	225	282
05 a 11 años	169	89	80	786	345	441
12 a 17 años	225	133	92	1222	701	521
18 a 29 años	603	412	191	1719	1236	483
30 a 59 años	1518	1005	513	5073	3268	1805
60 años a más	729	431	298	3020	1794	1226

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°8.1: ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA



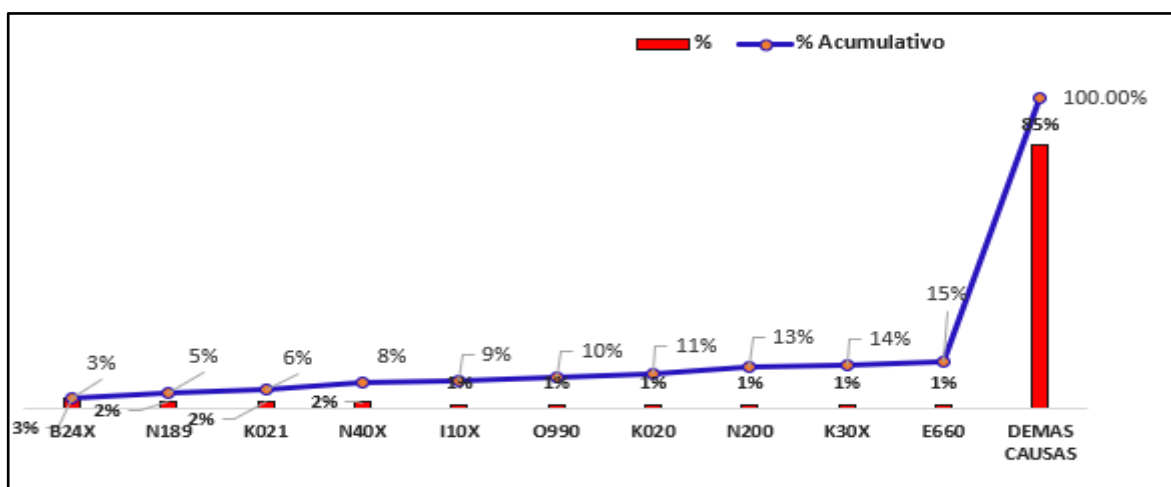
La tabla N°8.1 y Grafica N°8.1. muestra la cantidad de atendidos en consulta externa por grupo Etario de paciente, donde el total al mes general de atendidos son 3,688..

9. MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

Tabla N°9.2: MORBILIDAD GENERAL POR GRUPOS SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO

MORBILIDAD	SEXO	TOTAL	%	Acumula tivo	GRUPO DE EDAD							
					< 01 mes	01 a 11 meses	01 a 04 años	05 a 11 años	12 a 17 años	18 a 29 años	30 a 59 años	60 años a más
B24X - SIDA	T	119	3%	3%	0	0	0	0	1	27	82	9
	F	32			0	0	0	0	0	7	23	2
	M	87			0	0	0	0	1	20	59	7
N189 - Enfermedad Renal Cronica, no Especificada	T	94	2%	5%	0	0	0	0	0	2	60	32
	F	54			0	0	0	0	0	2	36	16
	M	40			0	0	0	0	0	0	24	16
K021 - Caries de la dentina	T	71	2%	6%	0	0	1	5	13	17	29	6
	F	54			0	0	0	5	11	13	21	4
	M	17			0	0	1	0	2	4	8	2
N40X - Hiperplasia de la Prostata	T	70	2%	8%	0	0	0	0	0	0	12	58
	M	70			0	0	0	0	0	0	12	58
I10X - Hipertension Esencial (Primaria)	T	61	1%	9%	0	0	1	1	0	1	27	31
	F	33			0	0	1	0	0	1	13	18
	M	28			0	0	0	1	0	0	14	13
O990 - Anemia que Complica el Embarazo, Parto y/o Puerperio	T	60	1%	10%	0	0	0	0	9	30	21	0
	F	60			0	0	0	0	9	30	21	0
K020 - Caries Limitada al Esmalte	T	57	1%	11%	0	0	0	5	10	14	19	9
	F	44			0	0	0	5	8	11	13	7
	M	13			0	0	0	0	2	3	6	2
N200 - Calculo del Rinon	T	56	1%	13%	0	0	4	0	1	7	37	7
	F	30			0	0	0	0	1	3	21	5
	M	26			0	0	4	0	0	4	16	2
K30X - Dispepsia	T	55	1%	14%	0	0	0	0	2	10	20	23
	F	43			0	0	0	0	1	10	14	18
	M	12			0	0	0	0	1	0	6	5
E660 - Obesidad debida a exceso de calorías	T	54	1%	15%	0	0	0	0	3	14	28	9
	F	46			0	0	0	0	3	14	22	7
	M	8			0	0	0	0	0	0	6	2
LAS 10 PRIMERAS CAUSAS		697			0	0	6	11	39	122	335	184
LAS DEMAS CAUSAS		3954	85%	100%	45	109	167	191	273	515	1496	1158
TODAS LAS CAUSAS		4651	100%		45	109	173	202	312	637	1831	1342

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL



La tabla N°9.2 y Grafica N°9.2. muestra el porcentaje de atendidos y atenciones en consulta externa en morbilidad general del mes de febrero por grupo de sexo de paciente, donde el total al mes general son 4,651.

10. REPORTE DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Tabla N°10.1 : **MUJERES TAMIZADAS EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

ACTIVIDAD	RESULTADO	TOTAL DE TAMIZAJES	TOTAL DE PERSONAS TAMIZADAS	30a-39a		40a-49a		50a-64a	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Toma de muestra de Citología	-----	23	23	8	8	11	11	4	4
Resultados de Citología	Negativo	4	4			3	3	1	1
	Celulas escamosas y glandulares atípicas								

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°10.2 : **MUJERES TAMIZADAS EN CÁNCER DE MAMA**

ACTIVIDAD	RESULTADO	TOTAL DE TAMIZAJES	TOTAL DE PERSONAS TAMIZADAS	40a-49a		50a-59a		60a-69a	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Examen clínico de mama	Negativo	122	118	85	81	28	28	9	9
	Positivo	16	15	10	10	4	4	2	1
Mujer tamizada con mamografía bilateral de tamizaje	Indicación de mamografía para tamizaje	99	97	67	65	25	25	7	7
	Evaluación adicional (BI RADS 0)	15	15	14	14	1	1	-	-
	Negativa (BI RADS 1)	35	35	19	19	14	14	2	2
	Benigna (BI RADS 2)	-	-	-	-	-	-	-	-
	Probablemente benigna (BI RADS 3)	8	7	3	3	5	4	-	-
	Anormalidad sospechosa (BI RADS 4)	-	-	-	-	-	-	-	-
	Altamente sugestiva de malignidad (BI RADS 5)	3	3			1	1	2	2
	Malignidad conocida (Bi RADS 6)	-	-	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°10.3 : **PROCEDIMIENTOS PARA EL DIAGNOSTICO DE CÁNCER**

ACTIVIDAD	GRUPO RIESGO	TOTAL DE DIAGNOSTICOS	TOTAL DE PERSONAS DIAGNOSTIC	18a-24a		30a-39a		40a-49a		50a-59a		60a-64a		65a+	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Atendidos con procedimiento de biopsia de Cuello Uterino	Indicación	16	16	2	2	3	3	5	5	3	3	1	1	2	2
	Negativo	12	12	-	-	2	2	2	2	6	6	1	1	1	1
	Positivo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Atendidos con procedimiento de biopsia mamaria	Indicación	5	5	-	-	1	1	2	2	1	1	-	-	1	1
	Negativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Positivo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°10.4 : PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PRE MALIGNAS DE CANCER DE CUELLO UTERINO

ACTIVIDAD	GRUPO RIESGO	TOTAL DE DIAGNOSTICOS	TOTAL DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS	30a-39a		40a-49a		50a-59a		60a-64a	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Mujer examinada con colposcopia	Colposcopia Sin ICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Colposcopia Con ICA	7	7	3	3	1	1	2	2	1	1
	Toma de Biopsia Endocervical	2	2	-	-	2	2	-	-	-	-
	Toma de Biopsia Exocervical	10	10	3	3	3	3	3	3	1	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°10.5 : TRATAMIENTO DE CANCER

DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	TOTAL DE TRATAMIENTOS	TOTAL DE PERSONAS CON TRATAMIENTO
Persona con tratamiento de Cáncer de cuello uterino	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	10	10
	Sesiones de Tratamiento	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de mama	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	22	13
	Sesiones de Tratamiento	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de pulmón	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	1	1
	Sesiones de Tratamiento	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de colon y recto	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	1	1
	Sesiones de Tratamiento	-	-
Persona con tratamiento de Linforma	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	1	1
	Sesiones de Tratamiento	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de piel	Supervisión de	-	-
	Pacientes que Inician	-	-
	Sesiones de	2	1
	Sesiones de Tratamiento	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°10.6 : CUIDADOS PALIATIVOS

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CASOS	PERSONAS
Atendidos con cuidados paliativos en el establecimiento de salud	Atendidos	3	3
Atendidos con cuidados paliativos en el domicilio	Atendidos	-	-

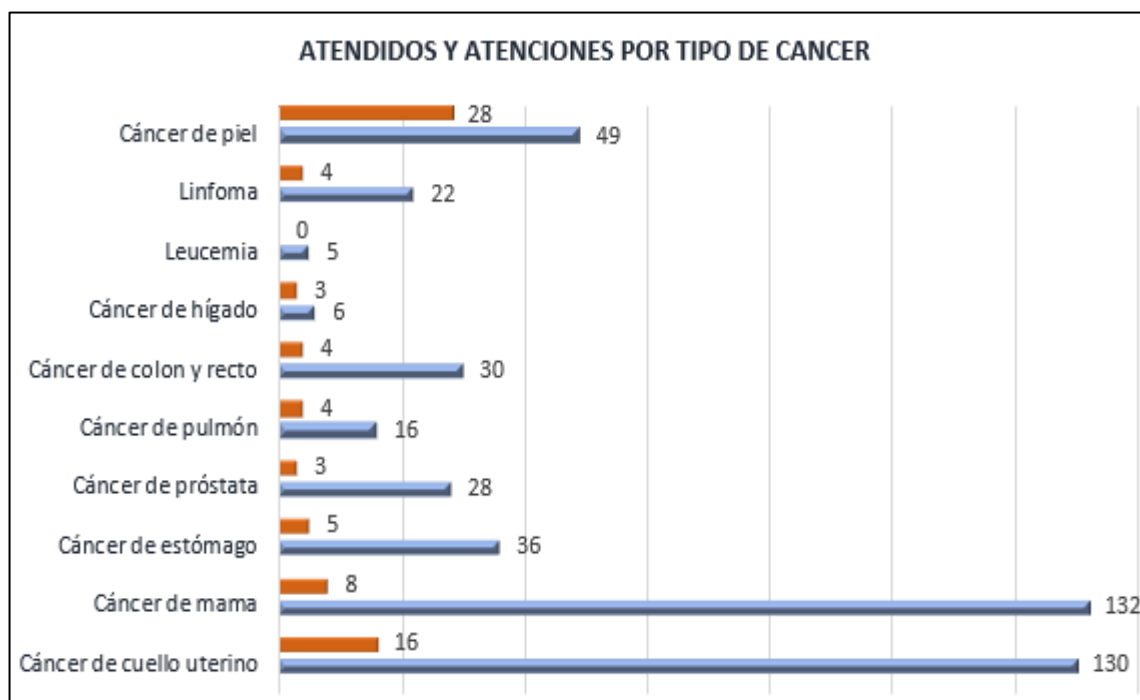
FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°10.7 : ATENDIDOS SEGÚN TIPO DE CANCER

TIPO DE CANCER	TOTAL ATENCIONES	TOTAL ATENDIDOS
Cáncer de cuello uterino	130	16
Cáncer de mama	132	8
Cáncer de estómago	36	5
Cáncer de próstata	28	3
Cáncer de pulmón	16	4
Cáncer de colon y recto	30	4
Cáncer de hígado	6	3
Leucemia	5	0
Linfoma	22	4
Cáncer de piel	49	28

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°10.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES SEGÚN TIPO DE CANCER



11. REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Tabla N°11.1.: ATENCION PRENATAL REENFOCADA

Grupo Etéreo	GESTANTE						PAPANICOLAU		GESTANTE CON BATERIA COMPLETA		TAMIZAJE DE BACTERIURIA		TAMIZAJE DE PROTEINIURIA		INMUNIZACIÓN A LA GESTANTE	
	ATENDIDA			-----			-----		-----		-		-		DTPA	dT
	Total	I TRIM	II TRIM	III TRIM	ATENCIONES	CONTRO LADA	TOMA DE MUESTRA	POSITIVO	1° BATERIA	2° BATERIA	N°	POSITIVO	N°	POSITIVO	PROTE GIDAS	PROTE GIDAS
<12 a.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	1	-	-	1	49	5	-	-	-	1	11	4	29	-	14	1
18 -29 a.	-	-	-	-	88	17	1	-	-	1	10	2	8	2	3	-
30 -59 a.	-	-	-	-	89	10	-	-	-	3	6	3	5	2	5	1
Total	1	-	-	1	226	32	1	-	-	5	27	9	42	4	22	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Grupo Etéreo	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL		PSICOPROFIL AXIS		ESTIMULACIÓN PRENATAL	
	1° MONITOREO	2° MONITOREO	ATEN DIDA	PREPA RADA	1° SESIÓN	6° SESIÓN
<12 a.	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	15	1	3	2	1	-
18 -29 a.	48	2	3	1	-	-
30 -59 a.	29	-	2	1	-	-
Total	92	3	8	4	1	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Grupo Etéreo	GESTANTE			PLAN DE PARTO		
	ANEMIA			2° ENTREVISTA	3° ENTREVISTA	EFECTIVO
	LEVE	MODERADA	SEVERA			
<12 a.	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	10	9	-	9	6	11
18 -29 a.	10	34	-	9	1	14
30 -59 a.	8	14	1	4	-	12
Total	28	57	1	22	7	37

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°11.2.: ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES

Categoría	Total	<12 a.	12 -17 a.	18 -29 a.	30 -59 a.
Amenaza de parto prematuro	2	-	1	-	1
Hemorragias de la 1º mitad del embarazo sin laparotomía	1	-	-	-	1
Hemorragia de la 2º mitad del embarazo	1	-	-	-	1
Hiperémesis gravídica	2	-	1	1	
Infección del tracto urinario en el embarazo	15	-	1	8	6
Ruptura prematura de membranas y otras relacionadas	4	-	-	3	1
Hemorragias de la 1º mitad del embarazo con laparotomía		-	-	-	-
Trastorno hipertensivos en el Embarazo	24	-	2	7	15
Trastornos metabólicos del embarazo	11	-	-	2	9
Otras enfermedades del embarazo	5	-	-	4	1
TBC	-	-	-	-	-

Tabla N°11.3.: MORBILIDAD DEL RN

Categoría	Nº
Bajo Peso	20
Prematuro	-
Hipoxia	1
Síndrome de Distrés Respiratorio	-
Sepsis Neonatal	-
Sífilis Congénita	-
RN - VIH Expuesto	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
 ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°11.4.: TAMIZAJE DE HB Y ADMINISTRACIÓN PREVENTIVA DE MICRONUTRIENTES

Grupo Etéreo	SUPLEM. CON SULFATO FERROSO			SUPLEM. CON ÁCIDO FÓLICO		SUPLEM. CALCIO	
	ATENDIDA	SUPLEMENTADA		-----		-----	
	-----	GESTANTE	PUÉRPERA	1º	2º	ATENDIDA 1º DOSIS	SUPLEMENTADA 5º DOSIS
<12 a.	-	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	2	1	10	-	-	5	-
18 -29 a.	1	3	16	-	-	3	1
30 -59 a.	1	2	13	-	2	4	1
Total	4	6	39	-	2	12	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
 ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°11.5.: **ATENCIÓN DE PUERPERIO**

Grupo Etáreo	Atendida	Controlada	Complicada
<12 a.	-	-	-
12 -17 a.	13	-	-
18 -29 a.	46	10	1
30 -59 a.	37	5	1
Total	96	15	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°11.6 : **CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA**

Grupo Etáreo	GESTANTE 3° CONSEJERÍA	ATENCIÓN PUÉRPERAL 5° A + CONSEJERIA
<12 a.	-	-
12 -17 a.	10	-
18 -29 a.	17	23
30 -59 a.	15	20
Total	42	43

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

12. REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Tabla N°12.1.: ACTIVIDADES DE PLANIFICACION FAMILIAR

METODO		Tipo de Usuaría	TOTAL		10a - 14a		15a - 19a		20a - 29a		30a - 59a		> 60 a
			NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS
TOTAL		A	356	37	1		40	7	115	15	189	15	11
		I	3974	30	4		112	9	642	7	2926	14	290
DIU	-----	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	----	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIU LIBERADOR DE	-----	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	----	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HORMONAL	ORAL COMBINADO	A	18	3	1	-	1	1	5	1	11	1	-
		I	39	12	4	-	1	4	11	4	23	4	-
	INYECTABLE TRIMESTRAL	A	114	10	-	-	29	2	42	3	43	5	-
		I	334	10	-	-	29	2	42	3	263	5	-
	INYECTABLE MENSUAL	A	28	7	-	-	1	2	12	-	15	5	-
		I	29	7	-	-	1	2	13	-	15	5	-
	IMPLANTE	A	30	13	-	-	3	2	22	10	5	1	-
		I	21	1	-	-	1	1	16	0	4	0	-
BARRERA	CONDON MASCULINO	A	148	-	-	-	6	-	28	-	103	-	11
		I	3551	-	-	-	80	-	560	-	2621	-	290
	CONDON FEMENINO	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQV FEMENINO	-----	A	12	4	-	-	-	-	2	1	10	3	-
	----	I	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	-
AQV MASCULINO	-----	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	----	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELA	-----	A	6	-	-	-	-	-	4	-	2	-	-
	----	I	0	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-
ABSTINENCIA PERIODICA	-----	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	----	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

METODO		Pareja Protegida con (Factor de Conversión)
TOTAL		180
HORMONAL	IMPLANTE	22
	INYECTABLE MENSUAL	0
	INYECTABLE TRIMESTRAL	74
	ORAL COMBINADO	0
	CONDON FEMENINO	23
BARRERA	CONDON MASCULINO	61
AQV FEMENINO	-----	
AQV MASCULINO	-----	

Tabla N°12.2.: ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO

METODO	TOTAL	15a - 19a		20a - 29a			30a - 59a		
		CESÁREA	POST ABORTO	CESÁREA	POST ABORTO	POST PARTO	CESÁREA	POST ABORTO	POST PARTO
TOTAL	60	3		14		3	38		2
DIU	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIU LIBERADOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INYECTABLE TRIMESTRAL	1	-	-	1	-	-	-	-	-
INYECTABLE MENSUAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ORAL COMBINADO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IMPLANTE	2	-	-	-	-	2	-	-	-
CONDON MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CONDON FEMENINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQV FEMENINO	57	3	-	13	-	1	38	-	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

USUARIAS CON RIESGO REPRODUCTIVO / DISCAPACIDAD	TOTAL		10a - 14a		15a - 19a		20a - 29a		30a - 59a	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
RIESGO BAJO	110	-	-	-	16	-	57	-	37	-
RIESGO MEDIO	17	-	-	-	6	-	4	-	7	-
RIESGO ALTO	110	-	1	-	8	-	37	-	64	-
CON DISCAPACIDAD	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabla N°12.3.: ANTICONCEPCIÓN EN EL PUERPERIO DESPUÉS DEL ALTA

Metodos	TOTAL	15a - 19a	20a - 29a	30a - 59a
TOTAL	105	17	37	51
DIU	-	-	-	-
DIU LIBERADOR	-	-	-	-
INYECTABLE TRIMESTRAL	37	11	16	10
IMPLANTE	7	1	4	2
CONDON MASCULINO	7	2	4	1
CONDON FEMENINO	-	-	-	-
AQV FEMENINO	54	3	13	38

13. INFORME ANALITICO DE INMUNIZACIONES

Tabla N°13.1 : **MENORES DE 01 AÑO**

TIPO DE VACUNA	DOSIS
BCG - 24 HORAS	190
BCG - 28 DIAS	3
BCG - DE 01M A 11M 29D	13
HEPATITIS VIRAL B - 12 HORAS	41
HEPATITIS VIRAL B - 24 HORAS	149
ANTIPOLIO - IPV - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	11
ANTIPOLIO - IPV - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	16
ANTIPOLIO - IPV - 06 MESES - 3º DOSIS	6
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 1º DOSIS	11
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	16
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	10
RXN ADV A PENTAVALENTE - Dt(p) 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - Dt(p) 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - Hvb 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - Hvb 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HIB 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HIB 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
ROTAVIRUS - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	13
ROTAVIRUS - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	14
NEUMOCOCO - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	11
NEUMOCOCO - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	16
INFLUENZA - 06 Y 07 MESES - 1º DOSIS	-
INFLUENZA - 06 Y 07 MESES - 2º DOSIS	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRI.

Tabla N°13.2 : **DE 01 AÑO**

TIPO DE VACUNA	DOSIS
1A 11M 29D - NEUMOCOCO - 01 AÑO - 3º DOSIS	10
1A 11M 29D - SPR - 01 AÑO - 1º DOSIS	15
1A 11M 29D - VARICELA - 01 AÑO - 1º DOSIS	12
1A 11M 29D - NO COMPLETARON SU ESQUEMA - INFLUENZA - 1º DOSIS	-
1A 11M 29D - NO COMPLETARON SU ESQUEMA - INFLUENZA - 2º DOSIS	-
1A 11M 29D - DOSIS UNICA - INFLUENZA - DOSIS UNICA	7
12 A 23 MESES - NEUMOCOCO (SOLO NO VAC. ANTERIORMENTE) - 1º DOSIS	-
12 A 23 MESES - NEUMOCOCO (SOLO NO VAC. ANTERIORMENTE) - 2º DOSIS	1
15 MESES - ANTIAMARILICA - DOSIS UNICA	4
15 MESES - HEPATITIS A - DOSIS UNICA	-
18 MESES - SPR - 2º DOSIS	4
18 MESES - REF. DPT - 1º DOSIS	5
18 MESES - REF. APO - 1º DOSIS	4

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRI.

Tabla N°13.3 : DE 02 AÑOS - 04 AÑOS

TIPO DE VACUNA	DOSIS
INFLUENZA CON COMORBILIDAD - 1º DOSIS	-
INFLUENZA SIN COMORBILIDAD - 1º DOSIS	17
NEUMOCOCO CON COMORBILIDAD - 1º DOSIS	-
ANTIAMARILICA - 1º DOSIS	2
VACUNACION NO OPORTUNA - SPR - 1º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - SPR - 2º DOSIS	3
VACUNACION NO OPORTUNA - BCG (CONTACTO DE TB P) - 1º DOSIS	-
VARICELA (CONTACTO INDICE)	2
REFUERZO DPT 04 AÑOS - 2º DOSIS	9
REFUERZO ANTIPOLIO (APO) 04 AÑOS - 2º DOSIS	12

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°13.4 : POBLACIÓN DE 05 A 49 AÑOS - VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS B

GRUPO EDAD	1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis
05a - 09a	1	-	-
10a - 11a	-	2	-
12a - 17a	5	2	-
18a - 29a	22	11	5
30a - 49a	17	6	6
50a - 59a	1	-	-
60a +	-	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°13.5 : GESTANTES (TDAP)

GRUPO EDAD	dT - 1º Dosis
07a - 11a	-
12a - 17a	-
18a - 29a	1
30a - 49a	-
50a - 60a	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°13.6 : dT ADULTO: VARONES EN RIESGO

GRUPO EDAD	1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis
05a - 09a	-	-	-
10a - 11a	1	1	1
12a - 17a	1	2	1
18a - 29a	8	8	2
30a - 59a	8	2	1
60a +	1	-	2
Personas c/esquema completo DPT/dT	2	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

14. ACTIVIDADES DE ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

Tabla N°14.1: Factores de Riesgo

Factor de Riesgo	Unidad	Total	05a-11a	12a-17a	18a-29a	30a-39a	40a-59a	60a y +
Sobrepeso	Persona	-	-	-	-	-	-	-
Obesidad	Persona	29	-	1	-	5	10	13
Obesidad I	Persona	14	-	-	-	3	9	2
Obesidad II	Persona	3	-	-	-	1	2	-
Obesidad III	Persona	-	-	-	-	-	-	-
Tolerancia a la glucosa alterada (de 140 a 199 mg/dl)	Persona	-	-	-	-	-	-	-
Examen Presion Sanguínea - Normal	Persona	73	-	-	1	10	28	34
Examen Presion Sanguínea - Anormal	Persona	13	-	-	-	3	5	5

Tabla N°14.2: Evaluación de Perímetro Abdominal

		Total	30a-39a	40a-59a
Normal	Persona	21	3	7
Anormal	Persona	20	2	7
Total de Evaluaciones	Persona	41	5	14

Tabla N°14.3: Valoración Clínica y Tamizaje Laboratorial de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Clasificación	Unidad de Medida	Total	12a-17a	18a-29a	30a-39a	40a-59a	60a y más
Valoración Clínica sin factores de riesgo	Persona	68	1	1	9	22	35
Valoración Clínica con factores de riesgo	Persona	21	-	-	4	11	6
Total		89	1	1	13	33	41

Clasificación	Unidad de Medida	Total	40a-59a	60a y más
Valoración Clínica con factores de riesgo y solicitud de examen de laboratorio	Persona	-	-	-
Valoración Clínica y tamizaje de laboratorio	Persona	11	7	4
Valoración Clínica con factores de riesgo Y Entrega de Resultados	Persona	-	-	-
Total		11	7	4

Tabla N°14.4: REPORTE THA - CASOS DIAGNOSTICADOS

Diagnóstico	Unidad de Medida	Total	05a-11a	12a-17a	18a-29a	30a-39a	40a-59a	60a y más
Hipertensión esencial (casos prevalentes)	Caso	242	3	3	2	7	60	167
Hipertensión esencial (casos nuevos)	Caso	58	2	2	2	6	22	24
Retinopatía hipertensiva	Caso	7	-	-	1	2	3	1

Tabla N°14.5: REPORTE DM - CASOS DIAGNOSTICADOS

Diagnóstico	Unidad de Medida	Total	18a-29a	30a-39a	40a-59a	60a y más
Diabetes mellitus tipo 1	Caso	6	-	-	4	2
Diabetes mellitus tipo 2(casos nuevos)	Caso	35	3	3	19	10
Diabetes mellitus tipo 2 (casos prevalentes)	Caso	197	4	17	74	102
Diabetes mellitus en el embarazo	Caso	11	2	8	1	-
Otras diabetes mellitus	Caso	10	-	-	5	5
Nefropatía diabética	Caso	2	-	-	1	1
Retinopatía diabética	Caso	5	-	-	5	-
Tiroiditis	Caso	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	Caso	2	-	-	1	1
Hipertensión arterial	Caso	9	-	-	5	4

SERVICIOS INTERMEDIOS

15. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

Tabla N°15.1: Consolidado de Tipos de Exámenes en Laboratorio y Anatomía Patológica

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	14,863	17173	11645
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8323	11060	7932
Colesterol	180	13	310
Glucosa	642	1498	903
Creatinina	780	1523	859
Bilirrubina	1158	1072	712
Transaminasas			
Fosfata Alcalina	525	304	325
Triglicéridos	180	13	206
Otros	4,858	6637	4617
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	4,792	4726	2762
Hemoglobina y/o Hematocrito	465	112	125
Hemograma	1,279	2,160	989
Grupo Sanguíneo	589	860	31
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	940	408	402
VSG	78	1	5
Otros	1441	1185	1210
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	360	81	169
Urocultivo	73	13	122
Otros Cultivos	245	55	29
Zeihl Nielsen (BK)			
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	42	6	7
Otros		7	11
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1274	1274	400
Aglutinaciones	1		
Serológicas			
Test de embarazo			
V D R L			
RPR	107	213	239
Elisa			
Prueba Rápida para VIH	63	227	161
Otros	1103	834	
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	114	32	382
Parasitológicos de Heces	53	18	160
Gota Gruesa			
Otros Parasitológicos	61	14	222

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)
 ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°13.1 muestra el consolidado total del mes de febrero departamento de Laboratorio clínico: Hospitalización: 14,863, Emergencia: 17,173 y Consulta Externa:11,645.

Gráfico N°15.1: PORCENTAJE DE EXAMENES DE LABORATORIO POR SERVICIO

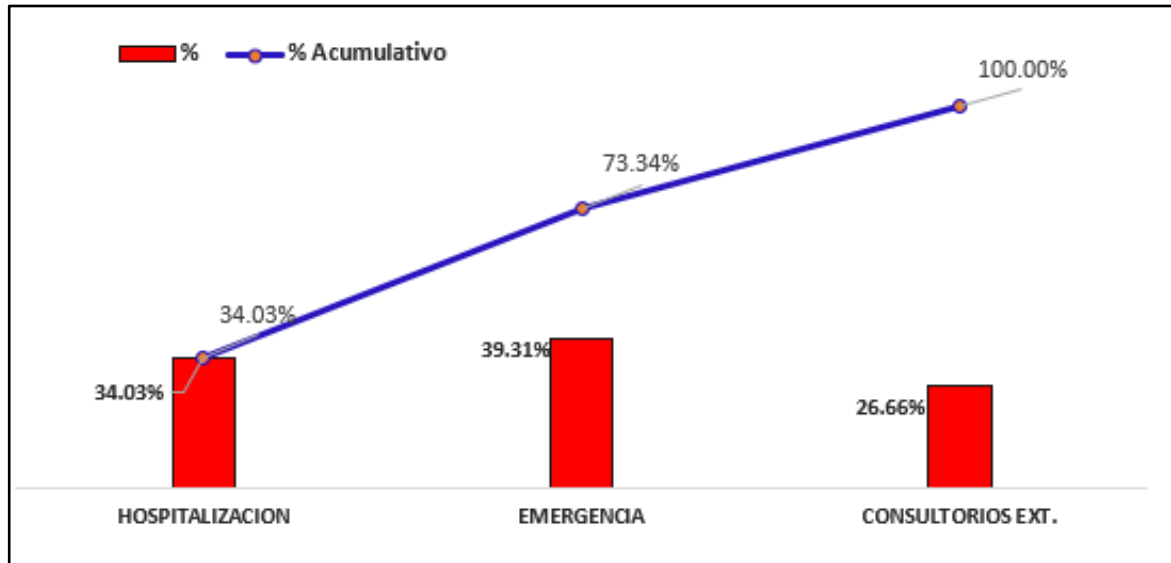


Gráfico No 15.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de febrero, por cada servicio. **Alta Demanda en Emergencias:** El 39.31% de los exámenes realizados en emergencias refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Balance de Servicios:** La distribución relativamente equilibrada entre consulta externa (26.66%) y hospitalización (34.03%) sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes ambulatorios como hospitalizados. La demanda en consulta externa indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

Gráfico N°15.2: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES

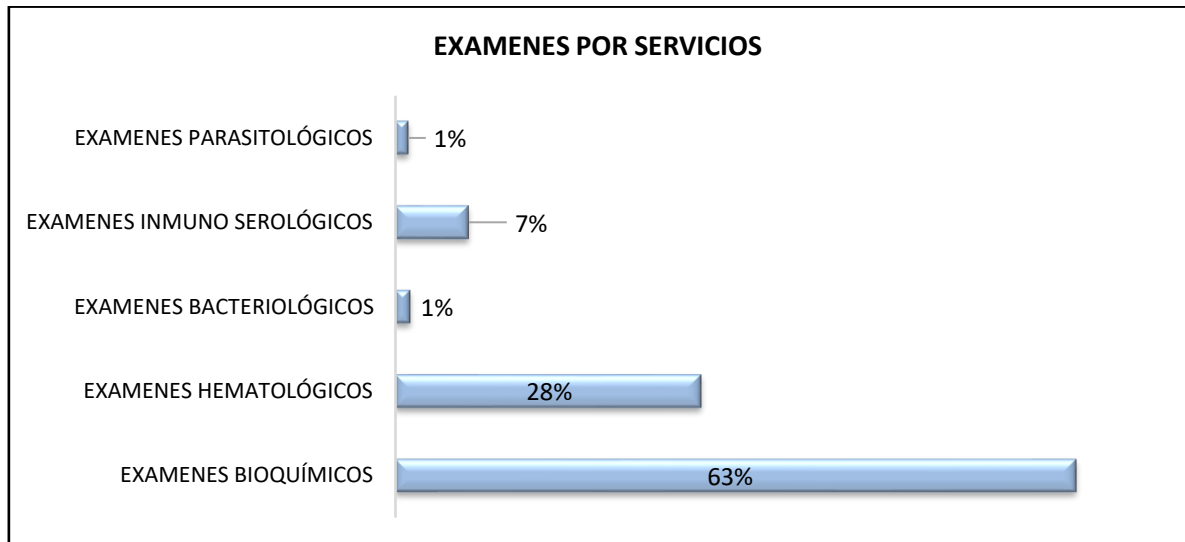


Gráfico N°13.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados en todo el mes de febrero, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (63%), lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con un 3428, los exámenes de hematología son también muy demandados. Estos exámenes proporcionan información crucial sobre el estado de la sangre y son esenciales para el diagnóstico de múltiples enfermedades. Aunque los exámenes de inmunología, parasitología y bacteriología representan un menor porcentaje (7%, 1% y 1% respectivamente), su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.

Tabla N°15.2: TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTA

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
Total Exámenes Citológicos (PAP)	-	-	53
Total Exámenes Histopatológicos (Biopsia)	2	-	42
Total Autopsia Médico Legal	-	-	-
Total Autopsia Clínica	-	-	-
Total Examen Completo de Orina	151	593	412

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°15.3: TIPO DE EXAMENES

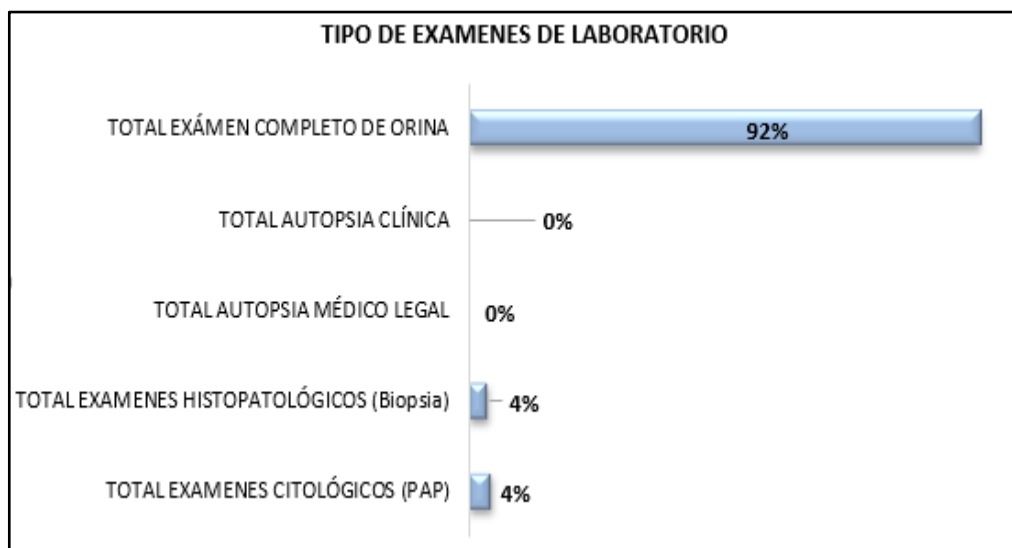


Gráfico No 15.3 muestra un resumen de pruebas realizados en febrero por cada servicio. **Alta Demanda en Emergencias:** El 59% de los exámenes realizados en emergencias refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Balance de Servicios:** La distribución relativamente equilibrada entre consulta externa (21%) y hospitalización (20%) sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes ambulatorios como hospitalizados. La demanda en consulta externa indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

16. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°16.1: CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	10,871	100%
Hospitalización	9,822	90%
Emergencia	408	4%
Consulta Externa	641	6%

Tabla N°16.1, muestra el consolidado total del mes de febrero de lavandería: 10,871. Consulta externa: 6%, hospitalización: 90%, emergencia: 4%.

Gráfico N°64.1: PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

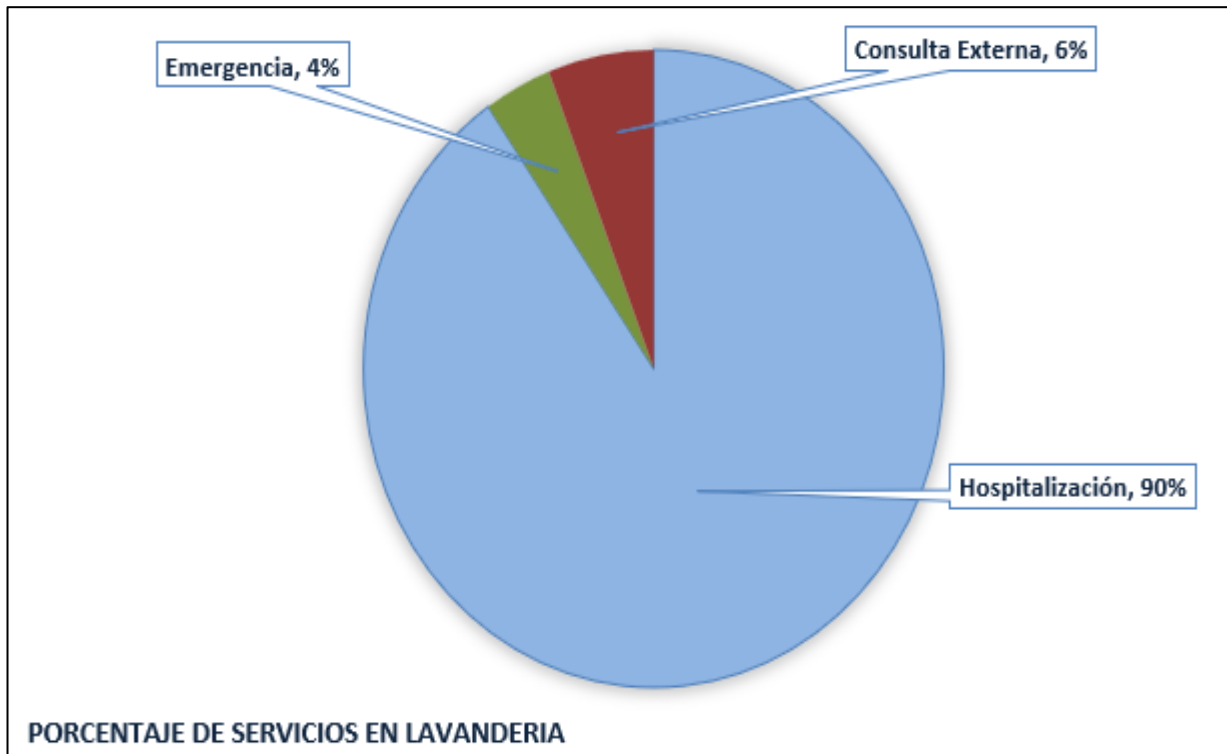


Gráfico N°16.1: Consolidado de Lavandería en KG. Del mes de febrero. Con alta demanda en Hospitalización con 9,822 (90%)

17. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tabla 17.1: CONSOLIDADO GENERAL DE RACIONES PERSONAL Y PACIENTES

Nutrición y Dietética	Total	%
TOTAL DE RACIONES	40,263	100%
Hospitalización	37,411	93%
Emergencia	2,852	7%
Consulta Externa	0	0%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°17.1: PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION

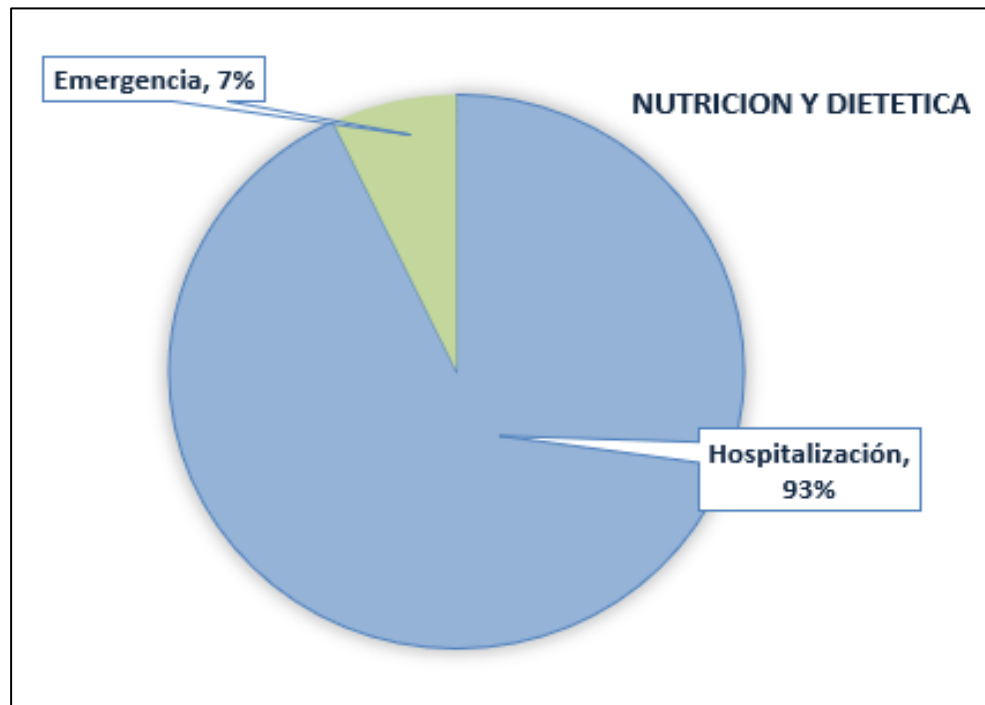


Tabla N°17.1, muestra el consolidado del mes de febrero de raciones del personal y paciente: 40,263 raciones. Hospitalización: 37,411 que representa el 93%, emergencia: 2,852 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

18. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Tabla N°18.1: CONSOLIDADO DE EXÁMENES DE RADIOGRAFÍA POR UPSS

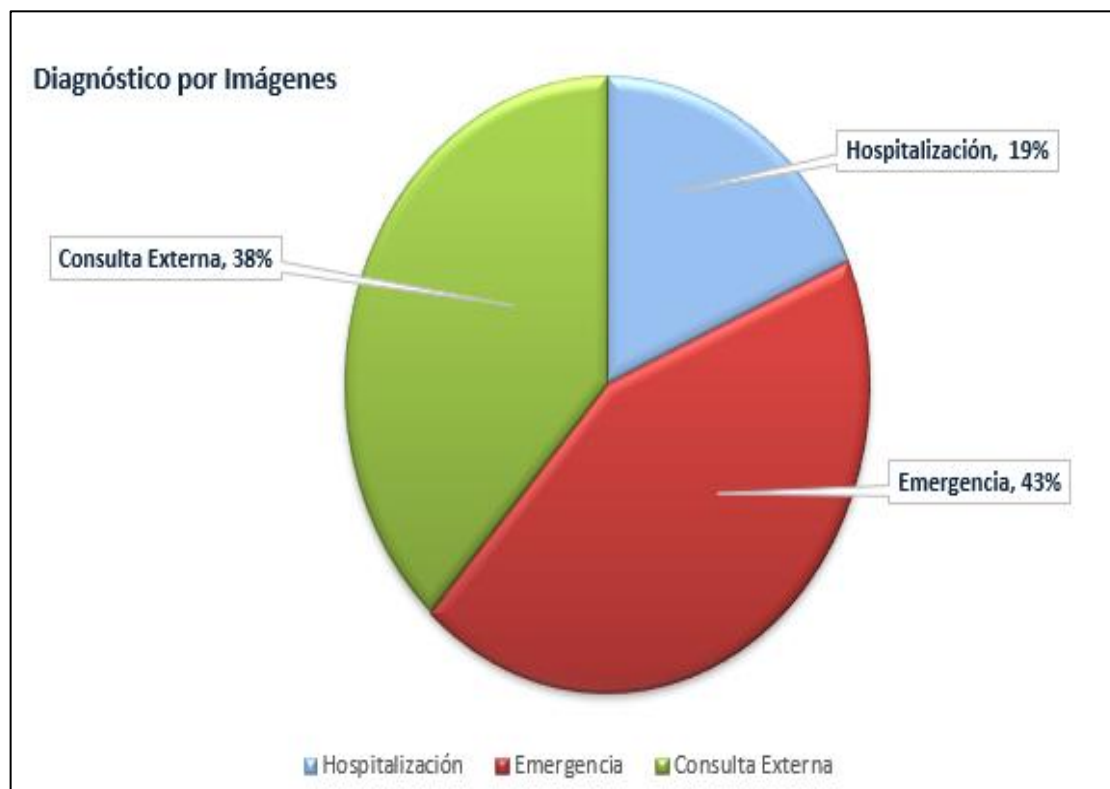
Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	404	946	836
Exámenes Fotorradiográficos	-	-	-
Exámenes Radiograficos	206	575	298
Exámenes Ecograficos	142	252	489
Exámenes Tomograficos	56	119	49
Placas Dentales	-	-	-
Otros- Mamografias	-	-	-

Fuente: Servicio de Dx. Imágenes

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°18.1: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES POR SERVICIOS



CENTRO QUIRÚRGICO

19. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

Tabla N°19.1: INDICADORES DE PRODUCCION DE LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE FEBRERO

	FEBRERO	
	CRUGIA PROGR	CIRUGIA EMERG
CIRUGIAS MAYORES	191	167
CIRUGIAS MENORES	20	0
HORAS PROGRAMADAS	786	672
HORAS EFECTIVAS	777:15	1123:42
HORAS ACTO QUIRURGICO	245:11	158:02
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	2	0

Tabla N°19.1 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, cirugía Electivas estas son cirugías programadas con antelación y suelen tener menos urgencia médica. cirugía de Emergencia Procedimientos que requieren atención medica inmediata debido a condiciones que amenazan la vida y cirugía Suspendidas las que por motivos médicos no se lograron concretar.

Gráfico N°19.1: TIPO DE CIRUGIAS

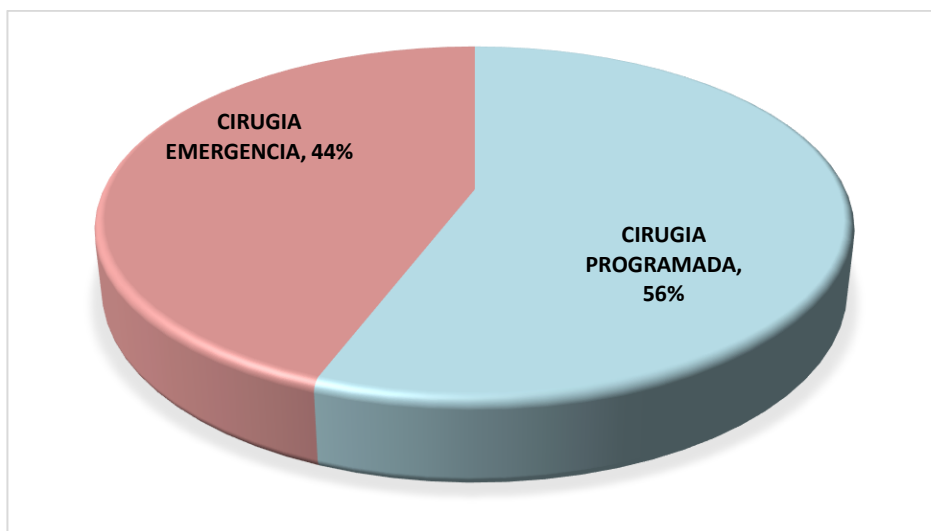


Gráfico N°19.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (56%) y de emergencia (44%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción de cirugías Suspendidas podría indicar que el 99% de las Cirugías han sido atendidas en su debido tiempo. Este análisis sugiere que el centro quirúrgico tiene una operatividad bien balanceada y eficiente, capaz de manejar tanto procedimientos electivos como emergencias con rapidez y alto grado de atención Inmediata.

Tabla N°19.2: INDICADORES DE RENDIMIENTOS LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE FEBRERO

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FEB
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	94.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	83.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	105.50
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	0.95
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	44.18
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	21.21
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.79
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Tabla N°19.3: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR

	INDICADOR	FEB
CIRUGIA MAYOR	Cesárea	115
	Apendicetomía	31
	Colecistectomía	8
	Limpieza Quirúrgica Quemados	1
	Laparotomía Exploratoria Cirugía	3
	Reducción Cruenta	15
	Hernioplastia	22
	Amputación	5
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	1
	Histerectomia	15
	Otras	142
		Sub Total

FUENTE: DB Centro Quirúrgico
 ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 19.3, Nos muestra el consolidado de cirugías más demandadas en Centro Quirúrgico. **Cesárea:** Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda de servicios obstétricos. **Apendicetomía y Reducción Cruenta:** Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente. **Entre otras Intervenciones** que se consideran en 54% de las más demandadas en casos complejos o urgentes.

Tabla N°19.4: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MENOR

	INDICADOR	FEB
CIRUGIA MENOR	CIRUGÍA GENERAL	2
	Debridamiento de Absceso	0
	Exeresis	2
	Limpieza Quirurgica	0
	Otras	0
	GINECOLOGÍA	1
	Legrado Uterino	0
	Otras	1
	OBSTETRICIA	10
	Episiorrafia	0
	LBT	10
	Otras	0
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	1
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Otras	1
	NEUROCIRUGÍA	0
	Otras	0
	UROLOGÍA	0
	Postectomía	0
	Otras	0
	OFTALMOLOGÍA	1
	Chalazion	0
	Otras	1
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	0
	Plastias	0
	Otras	0
	ONCOLOGÍA	0
	Exeresis	0
	CIRUGIA PLASTICA	1
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Expansor Tisular	0
	Otras	1
	NEFROLOGÍA	0
	Colocación cateter	0
	Fistula Arterio-Venosa	0
	GASTROENTEROLOGÍA	1
	Extracción Cuerpo Extraño	1
	Endoscopia Alta	0
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1
	Debridamientos Absceso	0
	Drenaje de Hematoma	0
	Exeresis	1
Limpieza Quirurgica	0	
Postectomía	0	
Frenuloplastia	0	
Otras	0	
OTRAS	0	
	Sub Total	18

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°19.4 muestra el Tipo cirugías Menores realizadas en el 1° Mes Enero, Obstetricia y Cirugía Pediátrica representan el 24% de las Cirugías más realizadas.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atendidos: Pacientes que acuden por primera vez al establecimiento de salud, o que habiendo realizado trasconsultas anteriormente, acude por primera vez en el año.

Atenciones: Sumatoria de pacientes que acuden por reiteradas veces al mismo servicio de salud.

Codificación: Es signar números o claves a la información para facilitar el procesamiento. Generalmente se realiza sobre las respuestas de un cuestionario, para poder identificarlas con mayor eficacia al momento del procesamiento de datos.

Consulta Externa: Acto médico en los servicios de consulta externa.

Dato: Conocido también como información, es el valor de la variable asociada a un elemento de una población o una muestra.

Dato Cualitativo: Es aquel que representa alguna característica de los elementos de una muestra o una población que presentan atributos, actitudes o son opiniones. Son datos NO NUMÉRICOS

Dato Cuantitativo: Es aquel dato numérico que representa aspectos de una muestra o una población que es medible o que se puede contar.

Demanda de Salud: Población que acude a los servicios de salud de un establecimiento.

Egreso Hospitalario: Es la salida de un paciente a través del alta médica según su condición, que estuvo hospitalizado en un hospital para una intervención, investigación o tratamiento de una determinada enfermedad, para ello se considera como mínimo 24 horas (un día de estancia).

Estadística: Es la ciencia que comprende una serie de métodos y procedimientos destinados a la recopilación, tabulación, procesamientos, análisis e interpretación de datos cuantitativos y cualitativos. Un objetivo de la estadística es describir "la población del estudio" en base a información obtenida de elementos individuales. Se divide en dos ramas: Estadística descriptiva y Estadística inferencial.

Estancia Hospitalaria: Período de permanencia del paciente en hospitalización.

Etapas de Vida: Agrupación de pacientes por grupo de edad, que en este caso son 5, determinados por el MINSA: Niño (0 a 11 años), Adolescente (12 a 17 años), Joven (18 a 29 años), Adulto (30 a 50 años) y Adulto Mayor (60 años a más).

Estrategia Sanitaria: Son acciones nacionales preventivas y de control de ciertas enfermedades a favor de la salud.

Fuente de Datos: Medios de donde procede la información. Los datos pueden reunirse de diferentes fuentes de información ya existentes o pueden obtenerse mediante censos, encuestas y estudios experimentales para conseguir nuevos datos.

Hecho Vital: Todo hecho relacionado con el comienzo y fin de la vida del individuo, así también incluyen los cambios de estado civil en toda su vida.

HIS: Sistema de registro diario de Actividades de Salud en Consulta Externa en los establecimientos desalud del MINSA

Hospitalización: Ingreso de una persona enferma o herida en un hospital para su examen, diagnóstico, tratamiento y curación por parte del personal de salud.

Indicador: Es una medida que se usa para ayudar a describir una situación existente, o para medir cambios o tendencias de una situación determinada, en un período de tiempo.

Morbilidad: Proporción de personas que enferman en un lugar durante un período de tiempo determinado en relación con la población del lugar.

Mortalidad: Abarca las defunciones ocurridas en el establecimiento de salud, obteniéndose la mortalidad hospitalaria y de emergencia.

Pirámide de Población: Consiste en una clase especial de gráfico de barras que representa la distribución de una población por grupos de edades y por sexo, en un período de tiempo determinado.

Población o Universo: Es cualquier conjunto de unidades o elementos claramente definidos, en el espacio y el tiempo, donde los elementos pueden ser personas, hogares, escuelas, hospitales, empresas, y cualquier otro. Las poblaciones pueden ser finitas e infinitas.

Promedio: es cualquier medida de posición de tendencia central. Cuando se obtiene sumando los datos y dividiendo entre el número de ellos, se obtiene como promedio simple.

Rango: Se le conoce también como recorrido, es un número que mide la amplitud de los valores de un conjunto de datos y se calcula por diferencia entre el valor mayor y el valor menor.

Tasa: Es la relación del número de casos, frecuencias o eventos de una categoría entre el número total de observaciones, multiplicada por un múltiplo de 10, generalmente 100 o 1000.

Tasa Bruta de Mortalidad: Es un número que expresa la frecuencia de muertes en una población en un período de tiempo, por lo general un año calendario. Se calcula dividiendo el número de defunciones ocurridas en un período de tiempo determinado entre la población donde ocurren estas defunciones.

Tendencia: Refleja el comportamiento de una serie en un período de tiempo (crecimiento, decrecimiento o estancamiento). Es necesario un número suficientemente grande de observaciones para determinar una tendencia.

Teléf.: (065) 252737

Oficina de Estadística: Av. 28 de Julio S/Punchana - Iquitos, Perú.



Felipe Arriola Iglesias