

**La Salud
un compromiso y
un Derecho de todos**



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



**HOSPITAL
DE LORETO
REGIONAL**

Felipe Arriola Iglesias

[f/hospitalregionaldeloreto](https://www.facebook.com/hospitalregionaldeloreto)



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" BOLETIN ESTADÍSTICO

**MARZO
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

INDICE.....	3
INDICADORES	4
1. INDICADORES	4
HOSPITALIZACION	7
2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	7
3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS).....	8
4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION.....	10
5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION.....	22
EMERGENCIA	28
6. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA	28
7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA	30
CONSULTA EXTERNA	31
SERVICIOS INTERMEDIOS	34
9. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	34
10. SERVICIO DE LAVANDERIA	37
11. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	38
12. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	39
CENTRO QUIRÚRGICO	40
13. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	40
GLOSARIO DE TÉRMINOS	44

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL “HOSPITAL REGIONAL DE LORETO”

14,753	842	366	3,800
Consultas Ext. médicas	Egresos Hospitalarios	Intervenciones quirúrgicas	Atenciones de Emergencias

INDICADORES

1. INDICADORES

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

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	177	29	28	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,086	720	712	695	275	841	510	212	121
ESTANCIAS	5,089	1,176	947	1,118	258	888	534	27	141
DIAS CAMA DISPONIBLE	5,487	899	868	899	465	1,147	775	310	124
EGRESOS	759	114	123	82	44	313	60	2	21
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.7	10.3	7.7	13.6	5.9	2.8	8.9	13.5	6.7
PORCENTAJE DE OCUPACION	74.5	80.1	82.0	77.3	59.1	73.3	65.8	68.4	97.6
RENDIMIENTO	4.3	3.9	4.4	2.8	2.9	8.5	2.4	0.2	5.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.85	1.57	1.27	2.49	4.32	0.98	4.42	49.00	0.14

FUENTE: HIS web, SEM.
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°1.1: El grafico presentan datos de los Indicadores por Servicio durante el mes de marzo, desglosado en camas y estancias.

Tabla N°1.2: INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UTIN

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	506	506
ESTANCIAS	630	630
DIAS CAMA DISPONIBLE	310	310
EGRESOS	49	49
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.86	12.86
PORCENTAJE DE OCUPACION	163.23	163.23
RENDIMIENTO	4.90	4.90
INTERVALO DE SUSTITUCION	-4.00	-4.00

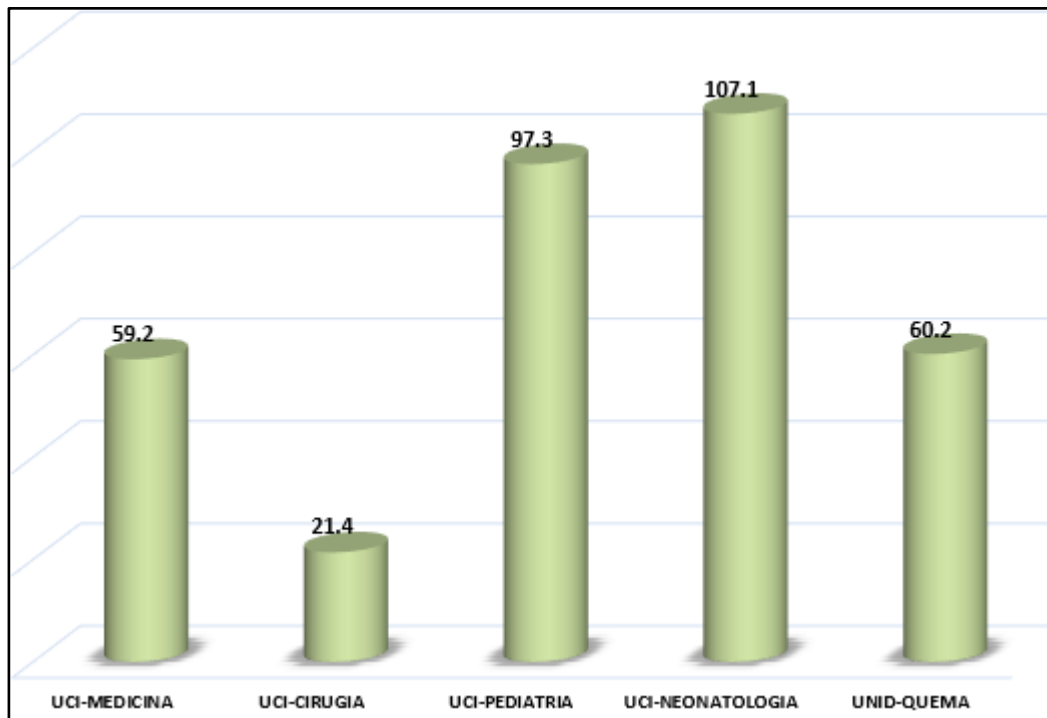
Tabla N°1.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

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	633	115	109	104	180	125
ESTANCIAS	445	61	90	25	70	199
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	34	6	5	7	5	11
PROMEDIO DE PERMANENCIA	13.1	10.2	18.0	3.6	14.0	18.1
PORCENTAJE DE OCUPACION	68.1	53.0	58.6	83.9	96.8	57.6
RENDIMIENTO	1.1	0.9	0.8	1.8	0.8	1.6
INTERVALO DE SUSTITUCION	8.7	17.0	15.4	2.9	1.2	8.4

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°1.1, grafico N°1.13 El grafico presentan el porcentaje en camas por Servicios durante el mes de marzo por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

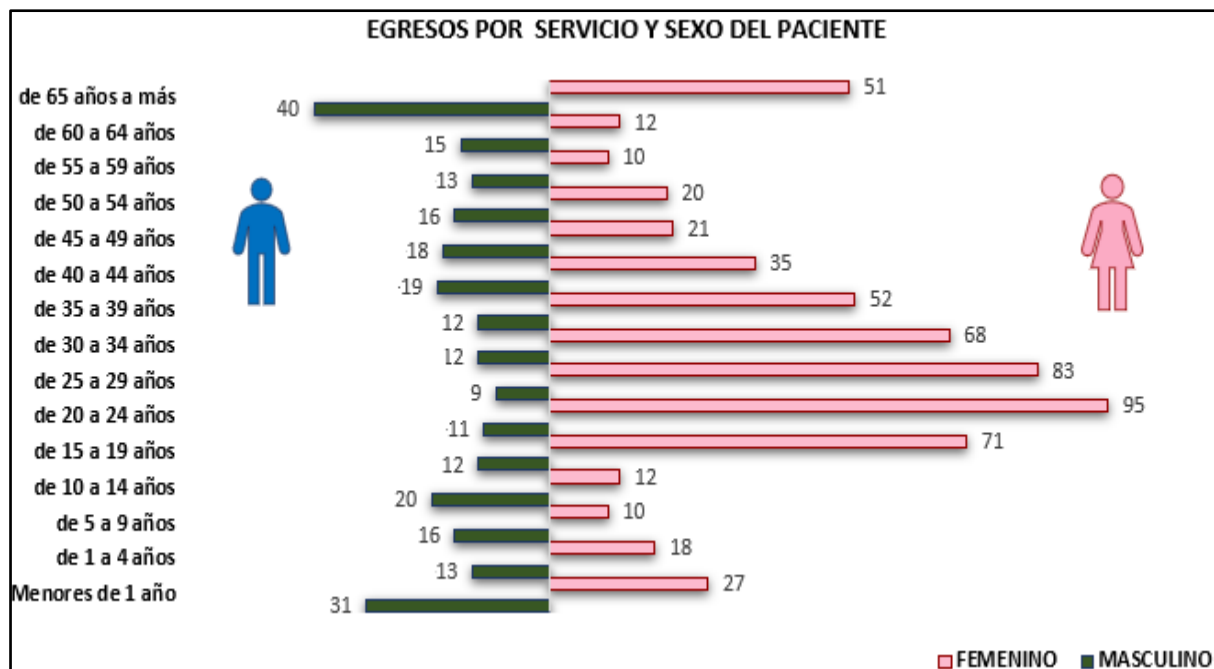
Tabla N°2.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	31	12%	27	5%	58	7%
2	de 1 a 4 años	13	5%	18	3%	31	4%
3	de 5 a 9 años	16	6%	10	2%	26	3%
4	de 10 a 14 años	20	8%	12	2%	32	4%
5	de 15 a 19 años	12	5%	71	12%	83	10%
6	de 20 a 24 años	11	4%	95	16%	106	13%
7	de 25 a 29 años	9	4%	83	14%	92	11%
8	de 30 a 34 años	12	5%	68	12%	80	10%
9	de 35 a 39 años	12	5%	52	9%	64	8%
10	de 40 a 44 años	19	7%	35	6%	54	6%
11	de 45 a 49 años	18	7%	21	4%	39	5%
12	de 50 a 54 años	16	6%	20	3%	36	4%
13	de 55 a 59 años	13	5%	10	2%	23	3%
14	de 60 a 64 años	15	6%	12	2%	27	3%
15	de 65 años a más	40	16%	51	9%	91	11%
Total egresos por sexo		257	100%	585	100%	842	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°2.1 EGRESOS POR GRUPO ETARIO Y SEXO



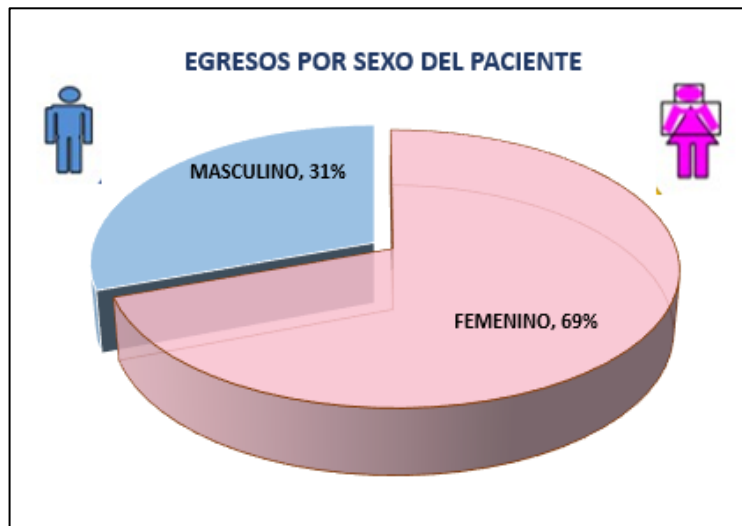
La tabla N°2.1, gráfico N°2.1, los menores de 1 año: Los egresos en este grupo son considerablemente más altos en varones que en mujeres. La mayoría de los grupos etarios muestran una predominancia de egresos en mujeres, especialmente en los grupos de edad reproductiva, lo que sugiere que los servicios 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), se tiene igualdad de datos tanto en hombre como en mujeres en tasa de egresos, obteniendo un total de 842 egresos en el Hospital.

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

MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
257	585	842
31%	69%	100%

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

Gráfico N°2.2: EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE



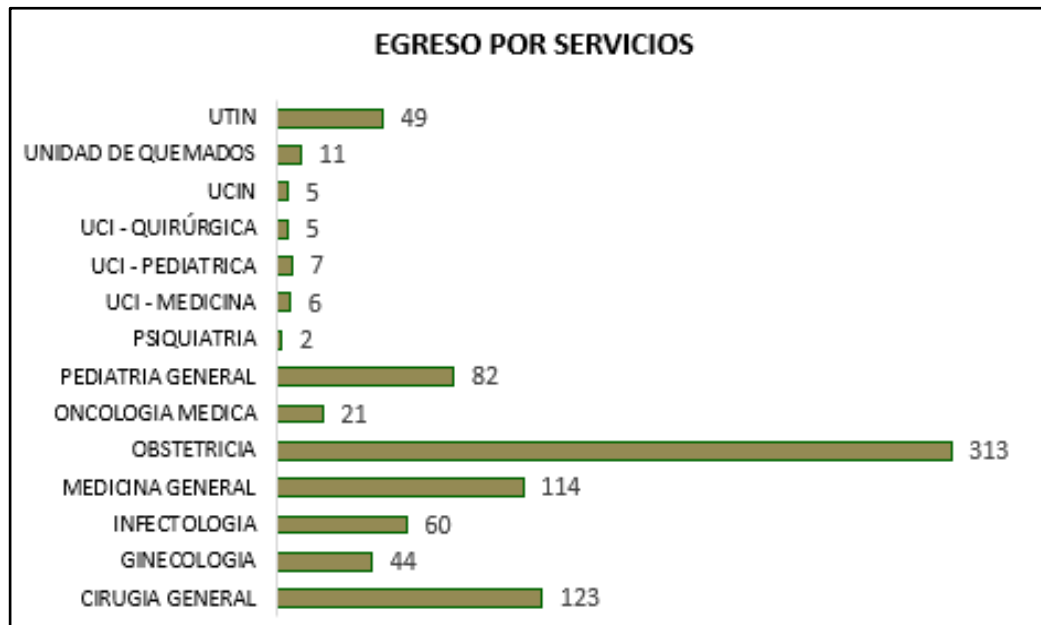
La tabla N°2.2, El gráfico N°2.2: muestra el egreso de pacientes por sexo en el Mes de Marzo del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (69%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres. Esto podría estar relacionado con una mayor frecuencia de consultas médicas por parte de mujeres, especialmente en áreas como ginecología, obstetricia y salud reproductiva.

3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°3.1: EGRESOS POR UPS

UPSS	Total	%
CIRUGIA GENERAL	123	15%
GINECOLOGIA	44	5%
INFECTOLOGIA	60	7%
MEDICINA GENERAL	114	14%
OBSTETRICIA	313	37%
ONCOLOGIA MEDICA	21	2%
PEDIATRIA GENERAL	82	10%
PSIQUIATRIA	2	0%
UCI - MEDICINA	6	1%
UCI - PEDIATRICA	7	1%
UCI - QUIRÚRGICA	5	1%
UCIN	5	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	11	1%
UTIN	49	6%
Total general	842	100%

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

Gráfico N°3.1 EGRESOS POR DEPARTAMENTOS-SERVICIOS


La tabla N°3.1, grafico N°3.1: Nos muestra el egreso de pacientes, obteniendo un total de 842 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.

Tabla N°3.2: ESTANCIAS POR DEPARTAMENTO

UPSS	Total	%
CIRUGIA GENERAL	947	15%
GINECOLOGIA	258	4%
INFECTOLOGIA	534	9%
MEDICINA GENERAL	1176	19%
OBSTETRICIA	888	14%
ONCOLOGIA MEDICA	141	2%
PEDIATRIA GENERAL	1118	18%
PSIQUIATRIA	27	0%
UCI - MEDICINA	61	1%
UCI - PEDIATRICA	25	0%
UCI - QUIRÚRGICA	90	1%
UCIN	70	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	199	3%
UTIN	630	10%
Total general	6164	100%

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

La tabla N°3.2 muestra las estancias de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Obstetricia, Medicina General y Pediatría: Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud. El volumen de estancias en Obstetricia sugiere una alta tasa de natalidad o complicaciones relacionadas con embarazos. Estabilidad entre semestres: La distribución semestral equilibrada indica una gestión consistente de la demanda hospitalaria a lo largo del año.

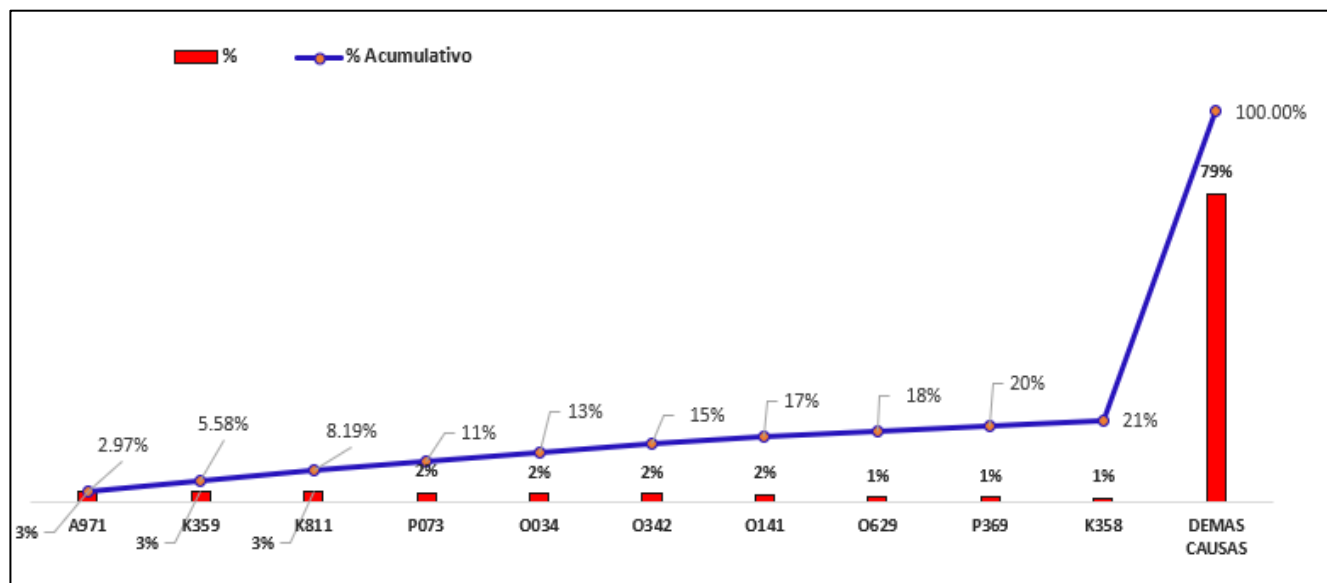
4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°4.1: MORBILIDAD GENERAL

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d-11m		1-14a		15-19 a		20-44 a		45-65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	25	107	11	14	-	-	3	17	6	24	14	58	2	8
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	22	89	14	8	-	-	10	53	-	-	6	21	6	15
3	K811	COLECISTITIS CRONICA	22	117	5	17			-	-	-	-	12	78	10	39
4	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	20	299	13	7	20	299	-	-	-	-			-	-
5	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	19	29	-	19	-	-	1	1	1	2	17	26	-	-
6	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	19	64	-	19	-	-	-	-	1	2	18	62	-	-
7	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	16	107	-	16	-	-	-	-	2	6	14	101	-	-
8	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	36	-	12	-	-	-	-	4	15	8	21	-	-
9	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	11	169	6	5	11	169	-	-	-	-	-	-	-	-
10	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	10	33	7	3	-	-	1	5	2	6	7	22	-	-
SUB TOTAL			176	1050	56	120	31	468	15	76	16	55	96	389	18	62
LAS DEMAS CAUSAS			666	5114	201	465	27	340	74	1029	67	309	300	1488	198	1979
TOTAL GENERAL			842	6164	257	585	58	808	89	1105	83	364	396	1877	216	2041

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



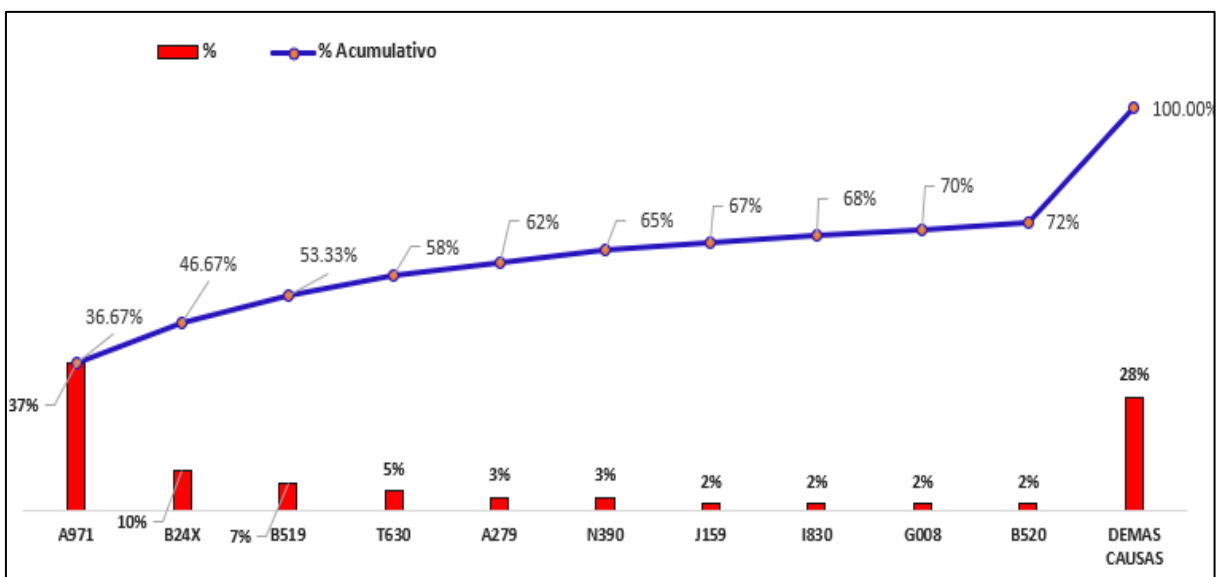
La tabla N°4.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (A971) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante. Este análisis proporciona una visión clara de las principales causas de morbilidad en el centro de salud, lo que puede ayudar en la planificación y mejora de los servicios de salud.

Tabla N°4.2: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	22	90	10	12	6	24	14	58	-	-	2	8	-	-
2	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	6	87	5	1	-	-	5	80	-	-	1	7	-	-
3	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	4	17		4	-	-	4	17	-	-	-	-	-	-
4	T630	VENENO DE SERPIENTE	3	20	1	2			1	7	1	8	-	-	1	5
5	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	2	7	1	1	1	5	1	2			-	-		
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	24	1	1	-	-	-	-	1	13	1	11		
7	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	2	1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
8	I830	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA	1	13	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	13
9	G008	OTRAS MENINGITIS BACTERIANAS	1	12	1	-	-	-	1	12	-	-	-	-	-	-
10	B520	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM MALARIAE CON NEFROPATIA	1	4	-	1	-	-	1	4	-	-	-	-	-	-
SUB TOTAL			43	276	20	23	7	29	27	180	3	23	4	26	2	18
LAS DEMAS CAUSAS			17	258	8	9	1	18	5	48	6	104	2	41	3	47
TOTAL GENERAL			60	534	28	32	8	47	32	228	9	127	6	67	5	65

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



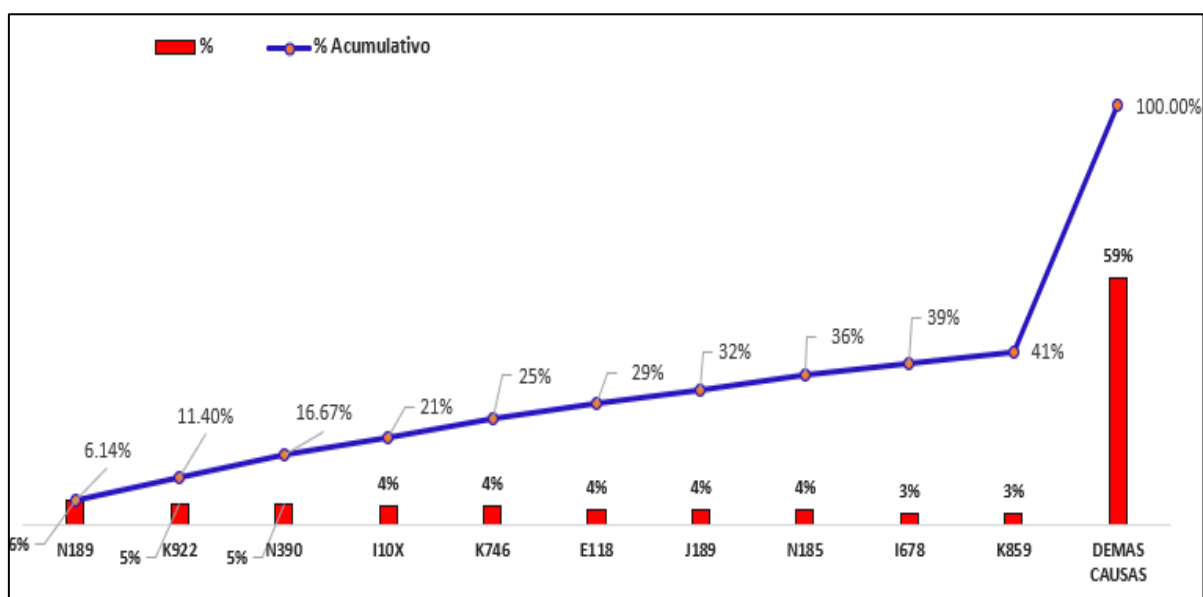
La tabla N°4.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 60 pacientes diagnosticados, otras causas (17 pacientes, 28%). Total 60 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (A971)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es muy crítica en este servicio. **Paludismo (B54X)**: La frecuencia de esta enfermedad en la región es muy preocupante. Entre otras morbilidades comunes mencionadas.

Tabla N°4.3: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est		
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	7	74	3	4	-	-	3	48	1	8	3	18	-	-
2	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	6	50	5	1	-	-	2	17	1	5	2	17	1	11
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	6	41	-	6	-	-	2	11	1	9	1	7	2	14
4	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	5	42	1	4	-	-	-	-	-	-	2	26	3	16
5	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	61	3	2	-	-	1	4	1	4	1	6	2	47
6	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	4	49	2	2	-	-	1	8	-	-	1	6	2	35
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	4	53	1	3	-	-	1	6	-	-	1	10	2	37
8	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	4	40	3	1	-	-	-	-	3	25	1	15	-	-
9	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	3	19	3	-	-	-	-	-	-	-	1	6	2	13
10	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	24	2	1	-	-	1	14	1	4	1	6	-	-
SUB TOTAL			47	453	23	24	0	0	11	108	8	55	14	117	14	173
LAS DEMAS CAUSAS			67	723	34	33	3	36	16	170	3	36	18	218	27	263
TOTAL GENERAL			114	1176	57	57	3	36	27	278	11	91	32	335	41	436

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



La tabla N°4.3 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 114 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual del 100%, otras causas (67 pacientes, 59%). **Insuficiencia Renal Crónica, No Especificada (N189)**: Es la causa más común de morbilidad en Medicina, subrayando la necesidad de capacidades de atenciones rápidas y eficientes para tratar esta emergencia médica frecuente. **Infección de vías urinarias, sitio no específico (N390)**: La alta incidencia de esta morbilidad es muy común en los pacientes y tratamiento del dolor e Infección. **Hemorragia Gastrointestinal, no especificada (K922)**: Las hemorragias en el estómago son muy críticas y es una causa frecuente de intervención quirúrgica, destacando la importancia de disponer de recursos quirúrgicos adecuados. Entre otras morbilidades comunes.

Tabla N°4.4: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	2	27	1	1	2	27
TOTAL GENERAL			2	27	1	1	2	27

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

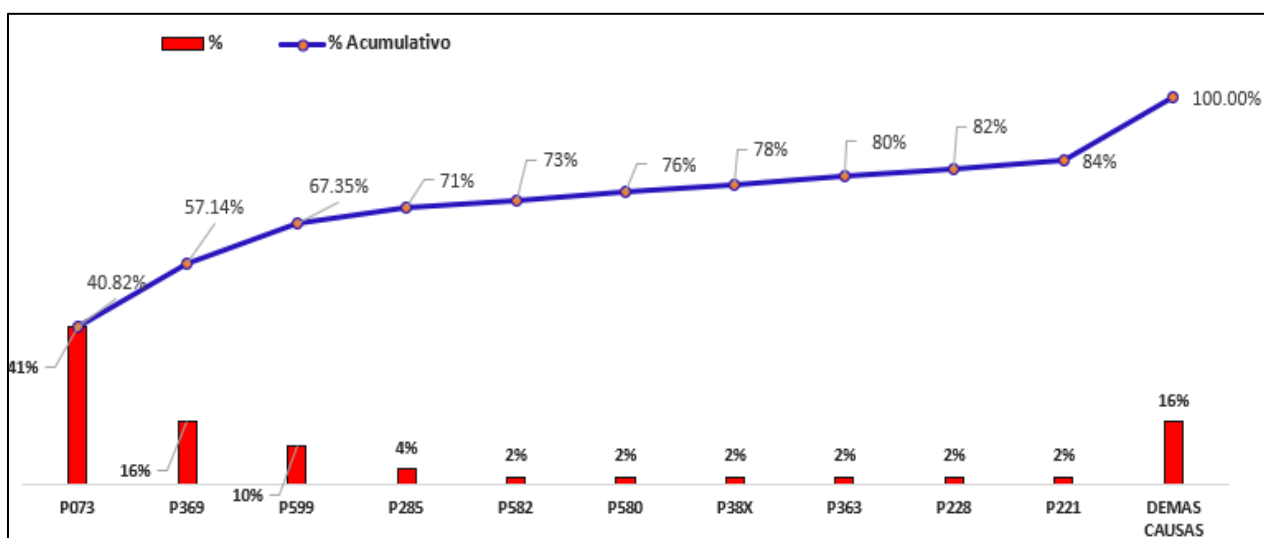
La tabla N°4.4 muestra los primera y única morbilidad más frecuente durante el mes de marzo.

Tabla N°4.5: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	20	299	13	7	20	299
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	8	146	6	2	8	146
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	5	34	3	2	5	34
4	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	9	-	2	2	9
5	P582	ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A INFECCION	1	6	1	-	1	6
6	P580	ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A CONTUSION	1	12	-	1	1	12
7	P38X	ONFALITIS DEL RECIEN NACIDO CON O SIN HEMORRAGIA LEVE	1	8	-	1	1	8
8	P363	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTROS ESTAFILOCOCOS Y A LOS NO ESPECIFICADOS	1	16	-	1	1	16
9	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1	4	1	-	1	4
10	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	1	10	1	-	1	10
SUB TOTAL			41	544	25	16	41	544
LAS DEMAS CAUSAS			8	86	3	5	8	86
TOTAL GENERAL			49	630	28	21	49	630

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

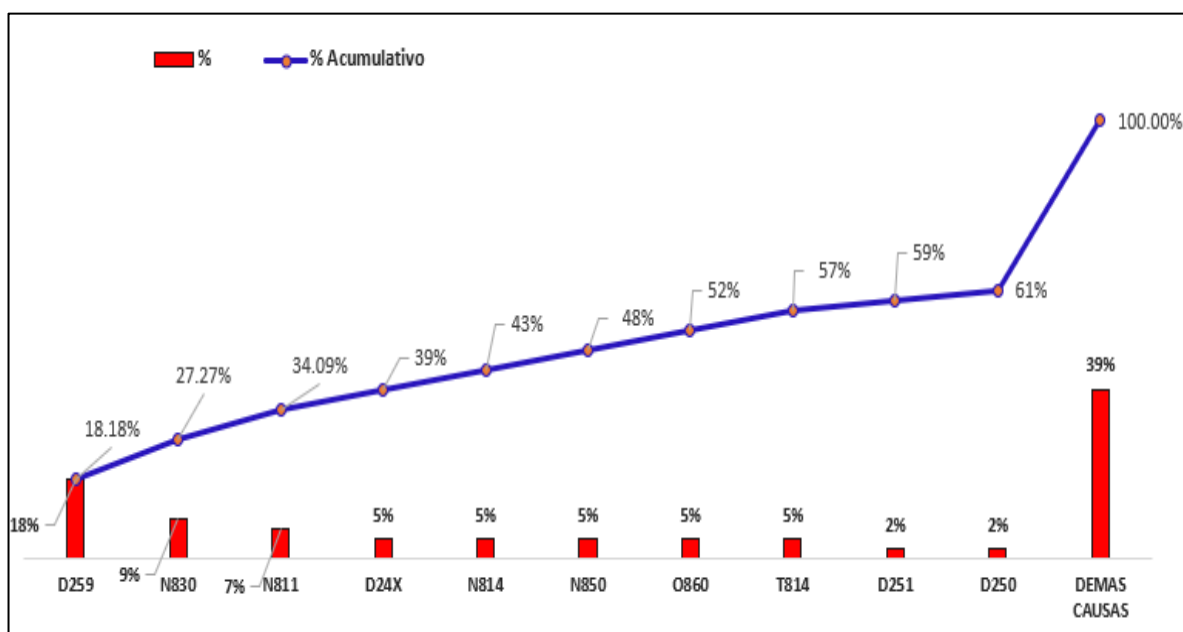


La tabla N°4.5 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 49 pacientes diagnosticados. Otros **recién nacidos preterminio (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en UTIN, destacando la alta demanda de servicios de atención al parto normal. **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Otra causa más común del recién nacido y subraya la importancia de estar preparados para situaciones obstétricas críticas y de tener recursos quirúrgicos disponibles. **Ictericia Neonatal, no especificada (P599)**: Las complicaciones en los recién nacidos indican la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado para asegurar la salud del recién nacido. Entre otras morbilidades más comunes mencionadas.

Tabla N°4.6.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Sexo		Total		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	8	45	-	8	-	-	4	23	3	15	1	7	-	-
2	N830	QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	4	32	1	3	-	-	3	30	1	2	-	-	-	-
3	N811	CISTOCELE	3	15	-	3	-	-	1	3	-	-	1	7	1	5
4	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	2	12	-	2	1	7	1	5	-	-	-	-	-	-
5	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	15	-	2	-	-	-	-	-	-	1	6	1	9
6	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	2	2	-	2	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-
7	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	2	17	-	2	-	-	1	10	-	-	1	7	-	-
8	T814	INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	10	-	2	-	-	1	1	1	9	-	-	-	-
9	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	1	11	-	1	-	-	-	-	-	-	1	11	-	-
10	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	1	4	-	1	-	-	1	4	-	-	-	-	-	-
SUB TOTAL			27	163	1	26	1	7	13	77	5	26	6	39	2	14
LAS DEMAS CAUSAS			17	95	0	17	3	26	9	50	2	8	0	0	3	11
TOTAL GENERAL			44	258	1	43	4	33	22	127	7	34	6	39	5	25

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



La tabla N°4.6 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 44 pacientes diagnosticados, otras causas (17 pacientes, 39%). **Leiomoma del Útero, sin otra Especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores. **Quiste Folicular del Ovario (N830)**: La alta incidencia de esta infección refleja la necesidad crítica de intervenciones tempranas y efectivas para tratar infecciones en las mujeres y mejorar los resultados de salud.

Tabla N°4.7.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	18	2	-	-	-	-	-	1	4	1	14
2	J680	BRONQUITIS Y NEUMONITIS DEBIDAS A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS	1	15	1	-	1	15	-	-	-	-	-	-
3	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	15	-	1	-	-	1	15	-	-	-	-
4	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	4	1	-	-	-	1	4	-	-	-	-
5	A161	TUBERCULOSIS DEL PULMON, SIN EXAMEN BACTERIOLOGICO E HISTOLOGICO	1	9	-	1	-	-	1	9	-	-	-	-
TOTAL GENERAL			6	61	4	2	1	15	3	28	1	4	1	14

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°4.7 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 6 pacientes diagnosticados.

Tabla N°4.8.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egre	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	23	-	3	3	23
2	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1	24	1	-	1	24
3	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	23	-	1	1	23
TOTAL GENERAL			5	70	1	4	5	70

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	7	-	2	2	7
2	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	2	2	1	1	2	2
3	N19X	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	1	4	1	-	1	4
4	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	3	-	1	-	-
5	E43X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	1	9	-	1	1	9
TOTAL GENERAL			7	25	2	5	6	22

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

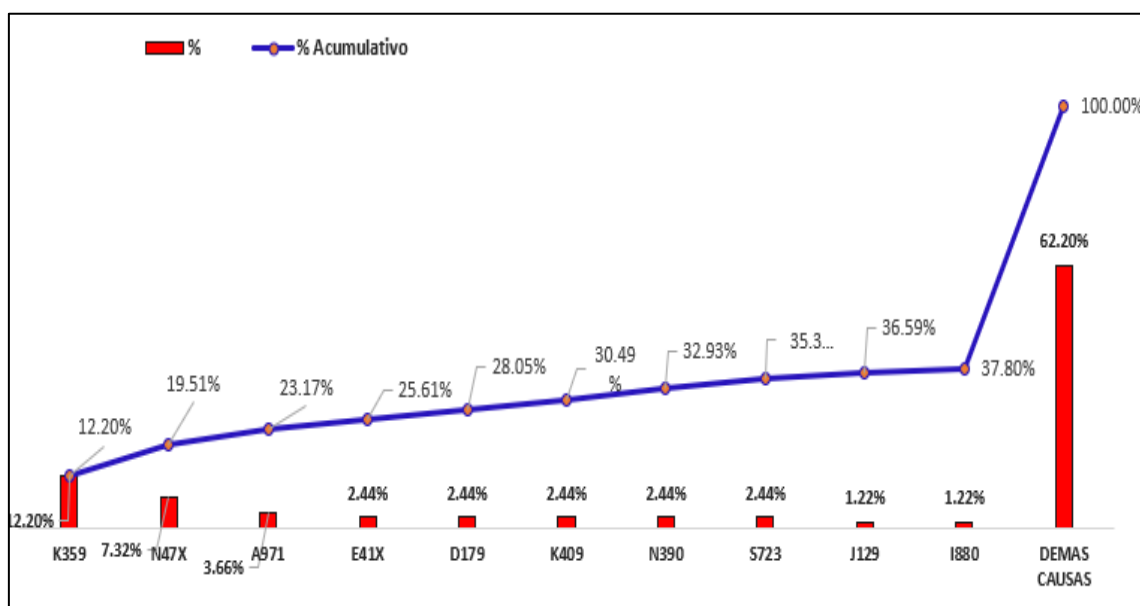
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.9 muestra los primeros 5 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediatría con un total 5 pacientes diagnosticados.

Tabla N°4.10.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	10	53	6	4	-	-	4	20	6	33
2	N47X	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	6	13	6	-	2	2	1	3	3	8
3	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	3	17	1	2	1	7	1	6	1	4
4	E41X	MARASMO NUTRICIONAL	2	122	1	1	1	16	-	-	1	106
5	D179	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	2	4	-	2	1	3	-	-	1	1
6	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	4	-	2	1	2	1	2	-	-
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	18	2	-	1	7	-	-	1	11
8	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	2	35	2	-	1	16	-	-	1	19
9	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	9	1	-	1	9	-	-	-	-
10	I880	LINFADENITIS MESENTERICA INESPECIFICA	1	6	-	1	1	6	-	-	-	-
SUB TOTAL			31	281	19	12	10	68	7	31	14	182
LAS DEMAS CAUSAS			51	837	28	23	14	220	17	226	17	286
TOTAL GENERAL			82	1118	47	35	24	288	24	257	31	468

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



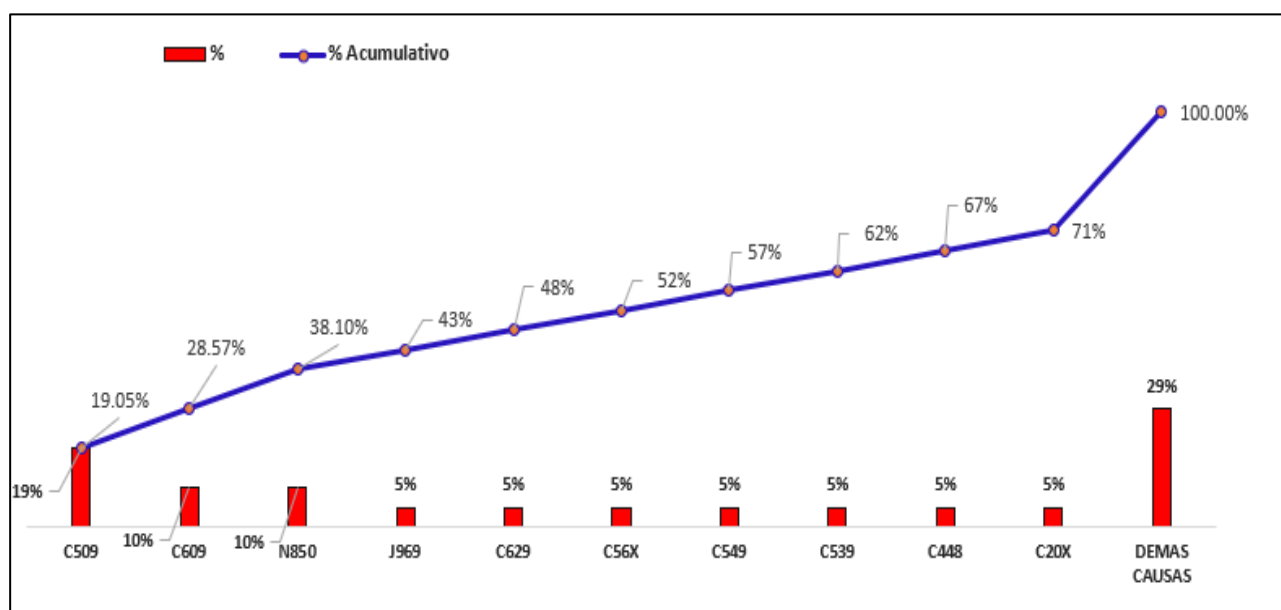
La tabla N°4.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 82 pacientes diagnosticados, otras causas (51 pacientes, 62.20%).. **Apendicitis aguda, no especificada (K359)**: La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°4.11.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	4	17	-	4	1	6	-	-	2	8	1	3
2	C609	TUMOR MALIGNO DEL PENE, PARTE NO ESPECIFICADA	2	13	2	-	-	-	-	-	1	9	1	4
3	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	2	5	-	2	1	1	1	4	-	-	-	-
4	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	10	1	-	-	-	-	-	1	10	-	-
5	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	1	5
6	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	1	11	-	1	1	11	-	-	-	-	-	-
7	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	7	-	1	-	-	-	-	-	-	1	7
8	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	10	-	1	1	10	-	-	-	-	-	-
9	C448	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	7	1	-	-	-	-	-	1	7	-	-
10	C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	1	10	-	1	-	-	-	-	1	10	-	-
SUB TOTAL			15	95	5	10	4	28	1	4	6	44	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			6	46	1	5	2	13	2	9	1	21	0	0
TOTAL GENERAL			21	141	6	15	6	41	3	13	7	65	5	22

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



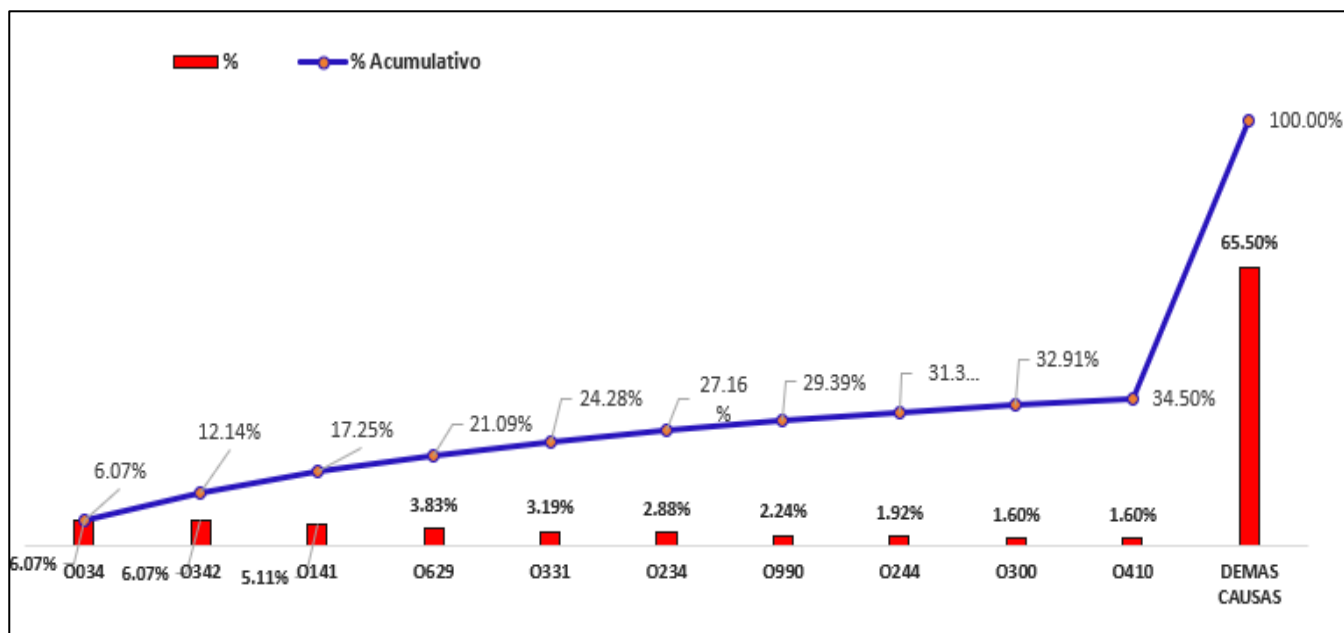
La tabla N°4.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 21 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno de la mama (C509)** La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región. **Tumor maligno del pene(C609)**: La alta incidencia de este tumor resalta la necesidad de servicios de cuidados en el varón.

Tabla N°4.12.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Sexo		Total		10-14 a		15-19 a		20-44 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	19	29	-	19	1	1	1	2	17	26
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	19	64	-	19	-	-	1	2	18	62
3	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	16	107	-	16	-	-	2	6	14	101
4	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	36	-	12	-	-	4	15	8	21
5	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	10	26	-	10	-	-	5	15	5	11
6	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	9	25	-	9	-	-	-	-	9	25
7	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	7	27	-	7	-	-	4	10	3	17
8	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	6	37	-	6	-	-	-	-	6	37
9	O300	EMBARAZO DOBLE	5	17	-	5	-	-	1	5	4	12
10	O410	OLIGOHIDRAMNIOS	5	17	-	5	-	-	2	7	3	10
SUB TOTAL			108	385	-	108	1	1	20	62	87	322
LAS DEMAS CAUSAS			205	503	0	205	0	0	40	97	165	406
TOTAL GENERAL			313	888	0	313	1	1	60	159	252	728

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



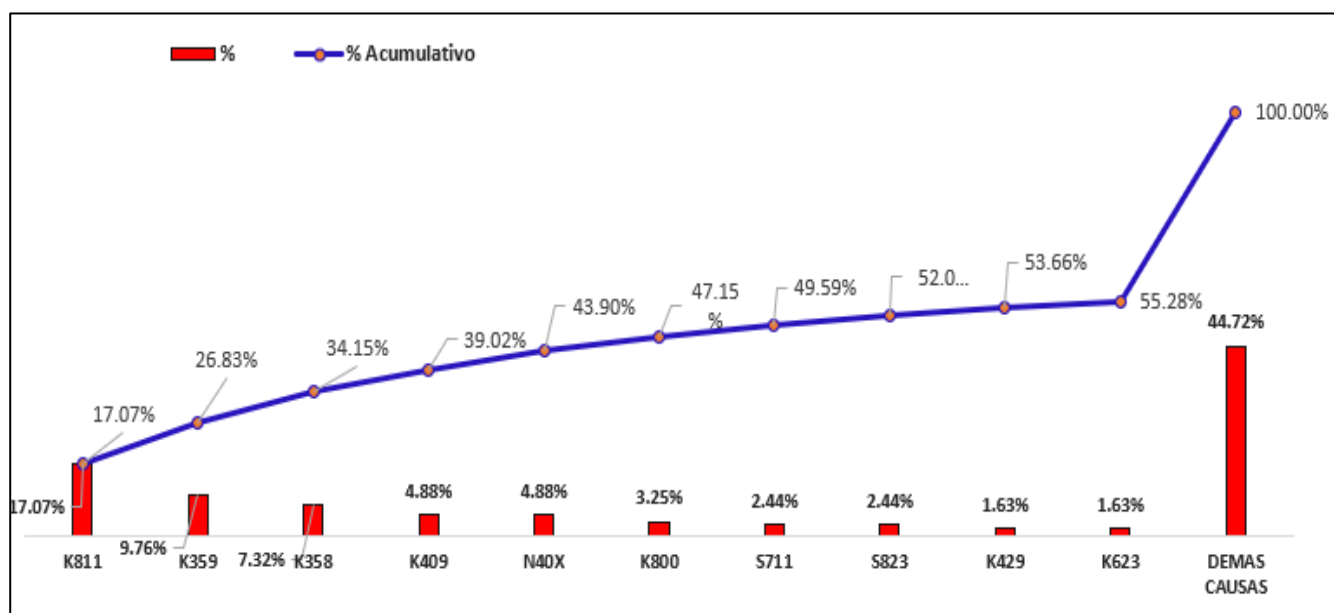
La tabla N°4.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 313, otras causas (205 pacientes, 65.50%). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O342):** Esta morbilidad es muy común en las pacientes femeninas. **Aborto espontaneo incompleto, sin complicación (O034):** La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.

Tabla N°4.13.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Sexo		Total		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	21	103	4	17	-	-	11	64	3	12	3	18	4	9
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	12	36	8	4	-	-	6	21	1	3	3	7	2	5
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	9	28	6	3	2	6	7	22	-	-	-	-	-	-
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	6	13	3	3	-	-	1	3	1	2	-	-	4	8
5	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	6	24	6		-	-	-	-	-	-	1	4	5	20
6	K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	4	16	-	4	-	-	2	7	1	5	1	4	-	-
7	S711	HERIDA DEL MUSLO	3	63	3		1	19	-	-	-	-	1	19	1	25
8	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	3	57	3	-	-	-	1	22	-	-	2	35	-	-
9	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	5	2	-	-	-	1	2	-	-	1	3	-	-
10	K623	PROLAPSO RECTAL	2	10	2	-	-	-	1	9	1	1	-	-	-	-
SUB TOTAL			68	355	37	31	3	25	30	150	7	23	12	90	16	67
LAS DEMAS CAUSAS			55	592	37	18	3	37	19	164	1	28	18	253	14	110
TOTAL GENERAL			123	947	74	49	6	62	49	314	8	51	30	343	30	177

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



La tabla N°4.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Cirugía con total 123 pacientes diagnosticados, otras causas (55 pacientes, 44.72%). **Apendicitis Aguda, no especificada (K359)**: Esta causa es la más recurrentes en los pacientes de nuestra región.

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		5-9a		15-19 a		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C440	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL LABIO	2	44	1	1	-	-	-	-	-	-	1	31	1	13	-	-
2	L97X	ULCERA DE MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	75	1	1	-	-	-	-	-	-	2	75	-	-	-	-
3	T220	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, GRADO NO ESPECIFICADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	1	8	1	-	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	S982	AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS DEL PIE	1	7	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7	-	-
5	Q723	AUSENCIA CONGENITA DEL PIE Y DEDO(S) DEL PIE	1	11	-	1	-	-	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-
6	Q709	SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	1	19	1	-	-	-	1	19	-	-	-	-	-	-	-	-
7	L905	FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL	1	12	1	-	-	-	-	-	1	12	-	-	-	-	-	-
8	C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1	11	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	11
9	C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	1	12	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	12
TOTAL GENERAL			11	199	5	6	1	8	2	30	1	12	3	106	2	20	2	23

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

La tabla N°4.14 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en el área de quemados con total de 11 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno de la Piel del Labio (C440)**: Son las causas más comunes de alta incidencia de en esta área resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

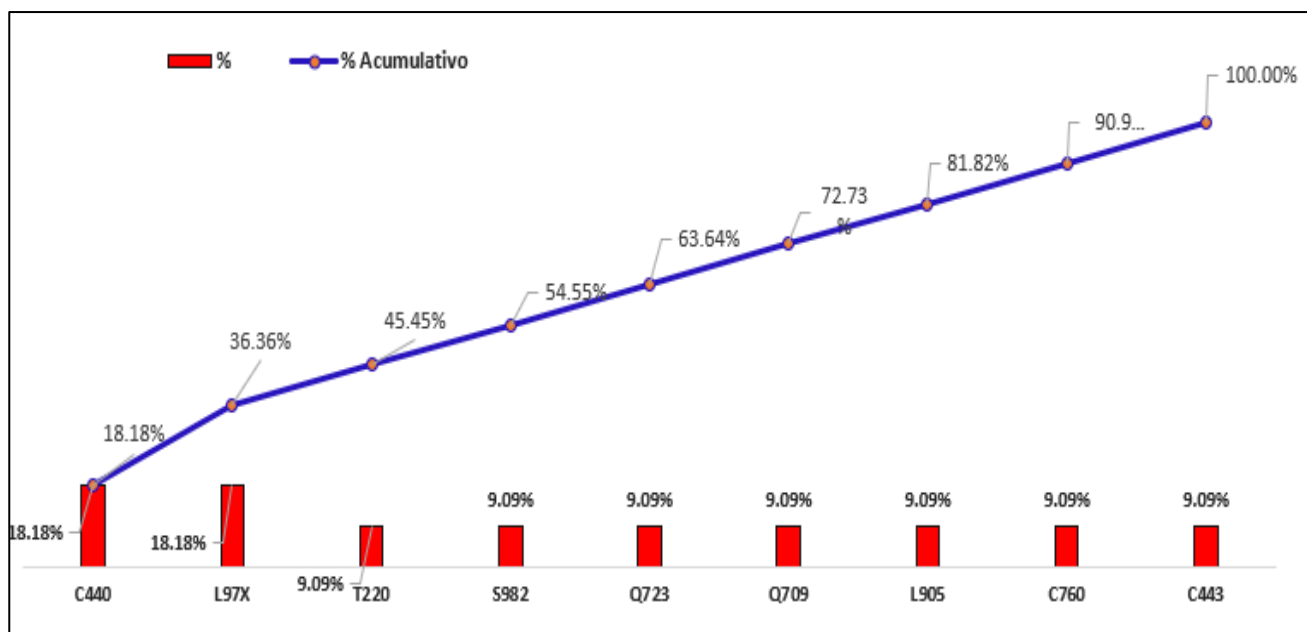
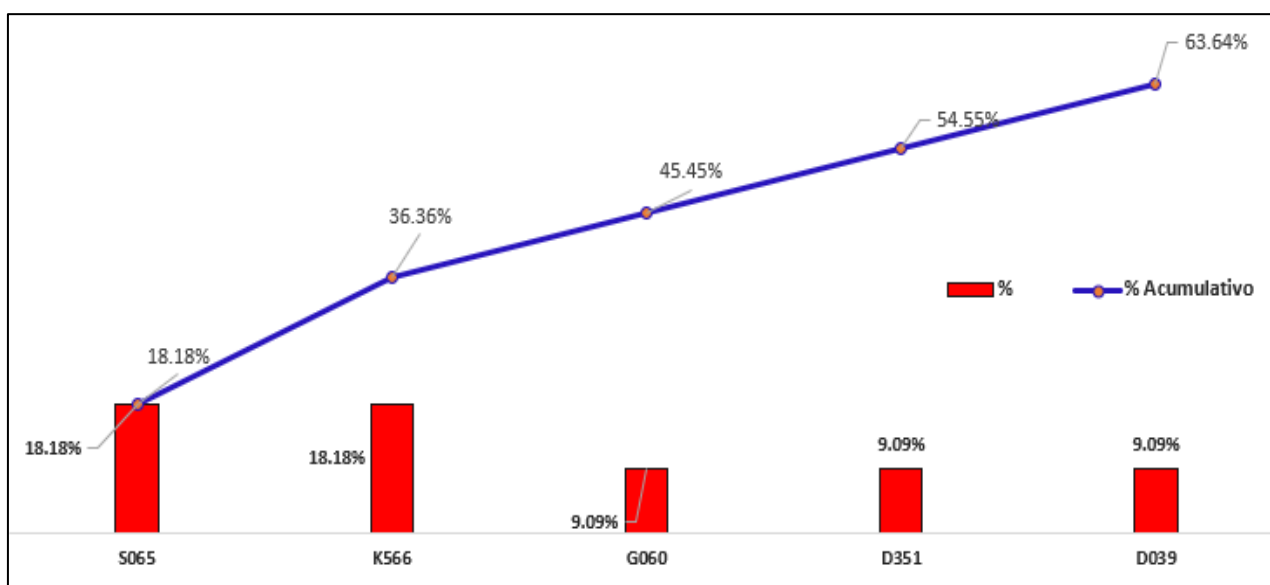


Tabla N°4.15.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Sexo		Total		45-49a		50-64		65a+	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	8	1	-	-	-	1	8	-	-
2	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	52	1	-	-	-	-	-	1	52
3	G060	ABSCESO Y GRANULOMA INTRACRANEAL	1	13	-	1	-	-	1	13	-	-
4	D351	TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA PARATIROIDES	1	12	-	1	1	12	-	-	-	-
5	D039	MELANOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5	1	-	-	-	-	-	1	5
SUB TOTAL			5	90	3	2	0	0	2	21	2	57
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	0	0	1	12	0	0	0	0
TOTAL GENERAL			5	90	3	2	1	12	2	21	2	57

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°4.15 muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en UCI-CIRUGIA con total 5 pacientes diagnosticados durante el mes de Marzo. **Hemorragia subdural traumática (S065)**: La Hemorragia subdural es la causa más común de morbilidad hospitalaria. La alta incidencia de estas causas resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

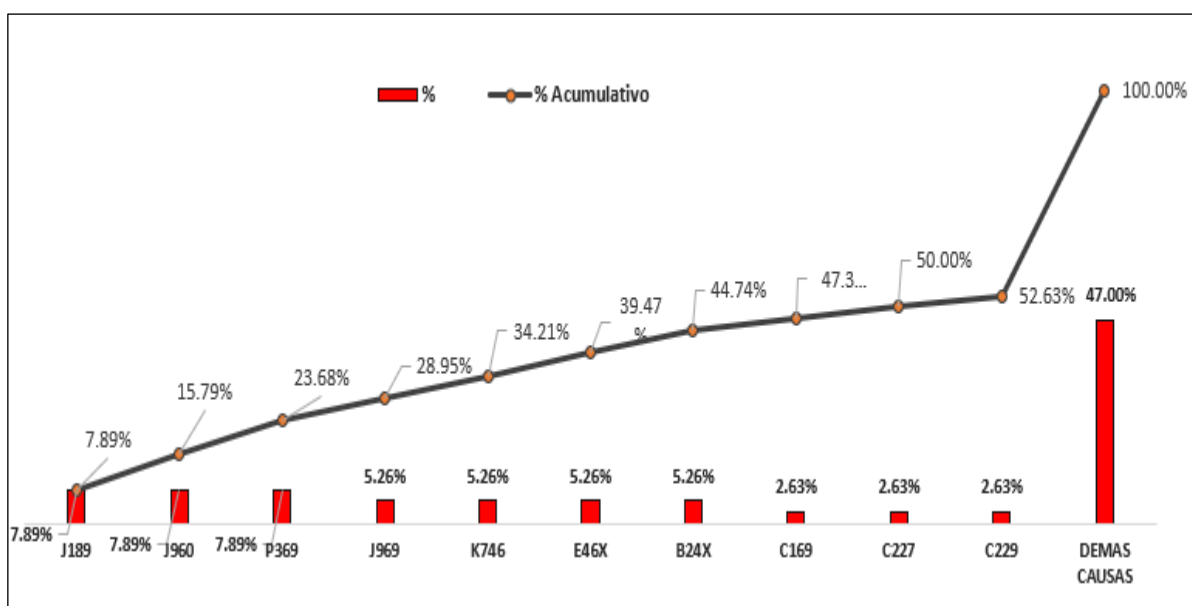
5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	-	-	2	-	-	-	1	3	8%	8%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	-	-	-	-	1	-	2	3	8%	16%
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	-	-	-	-	-	-	3	8%	24%
4	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	-	-	-	-	-	1	1	2	5%	29%
5	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	-	-	-	-	-	-	2	2	5%	34%
6	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	-	-	2	-	-	-	-	2	5%	39%
7	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	-	-	-	-	2	-	-	2	5%	45%
8	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	-	-	-	-	-	1	-	1	3%	47%
9	C227	OTROS CARCINOMAS ESPECIFICADOS DEL HIGADO	-	-	-	-	-	1	-	1	3%	50%
10	C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	-	-	-	-	-	-	1	1	3%	53%
SUB TOTAL			3	0	4	0	3	3	7	20		
LAS DEMAS CAUSAS			2	1	2	1	5	1	6	18	47%	100%
TOTAL GENERAL			5	1	6	1	8	4	13	38	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

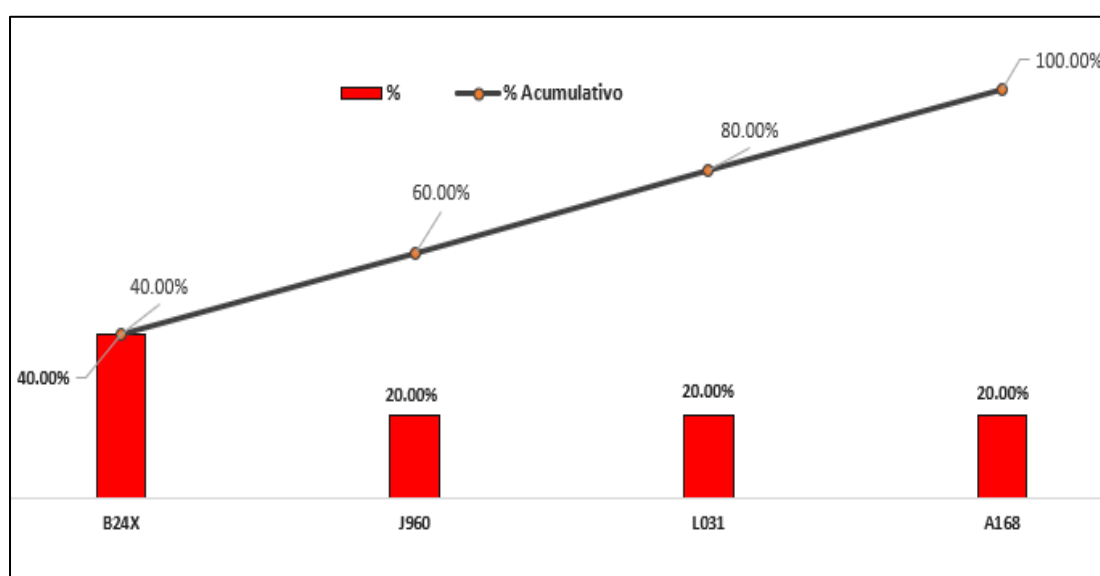


La tabla N°5.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 38 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de marzo, otras causas (18 pacientes, 47%). **Neumonía (J189)**: La Neumonía es la causa más común de mortalidad hospitalaria. **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**: La alta incidencia de esta sepsis resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°5.2: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49a	50-64a	65 A+	TOTAL	%	% Acumulativo
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	2	-	-	2	40%	40%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	-	-	1	20%	60%
3	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	-	-	1	1	20%	80%
4	A168	OTRAS TUBERCULOSIS RESPIRATORIAS, SIN MENCION DE CONFIRMACION	1	-	-	1	20%	100%
TOTAL GENERAL			4	0	1	5	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 5 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia de programas de diagnóstico y tratamiento efectivos para esta enfermedad contagiosa.

Tabla N°5.3: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA

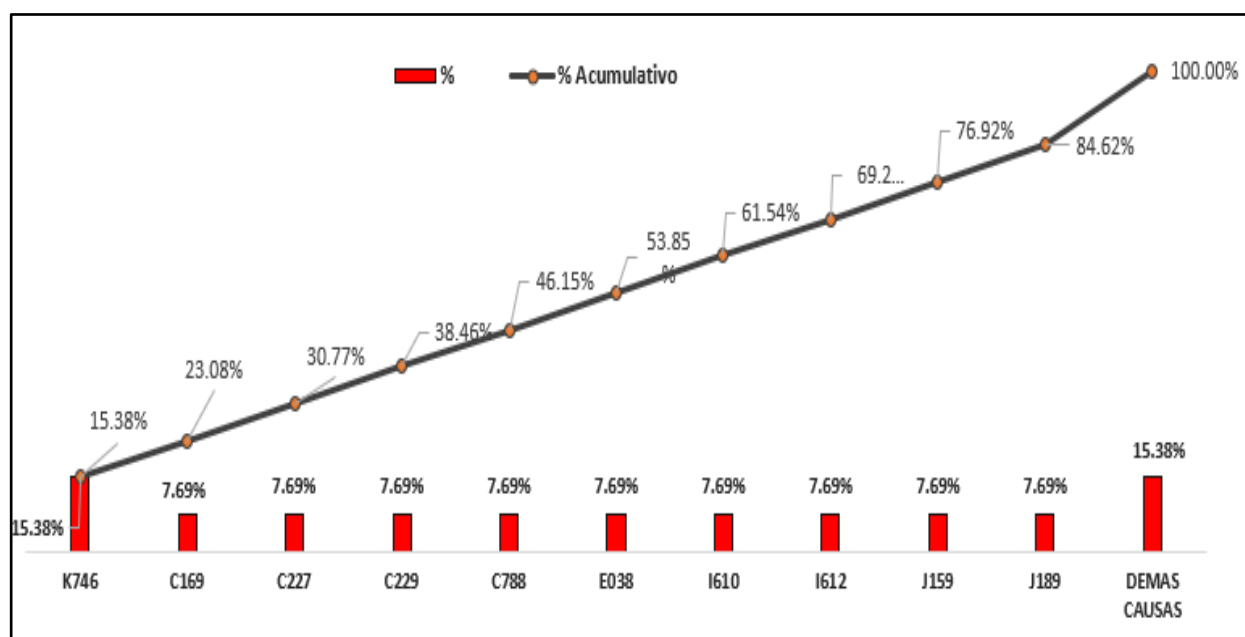
Nº	CIEX	CAUSAS	20-49a	TOTAL	%	% Acumulativo
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	3	60%	60%
2	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1	1	20%	80%
3	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	20%	100%
TOTAL GENERAL			5	5	100%	

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

Tabla N°5.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	-	-	2	2	15%	15%
2	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	-	1	-	1	8%	23%
3	C227	OTROS CARCINOMAS ESPECIFICADOS DEL HIGADO	-	1	-	1	8%	31%
4	C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	-	-	1	1	8%	38%
5	C788	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	-	-	1	1	8%	46%
6	E038	OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS	-	1	-	1	8%	54%
7	I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL	-	-	1	1	8%	62%
8	I612	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	1	-	-	1	8%	69%
9	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	77%
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	85%
SUB TOTAL			1	3	7	11		
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	2	2	15%	100%
TOTAL GENERAL			1	3	9	13	100%	

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



La tabla N°5.4 muestra los de mortalidad en Medicina con total 13 pacientes. Otras causas 2 (15%). **Tumor Maligno del Estómago, Parte no especificada (K746):** Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°5.5: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UTIN

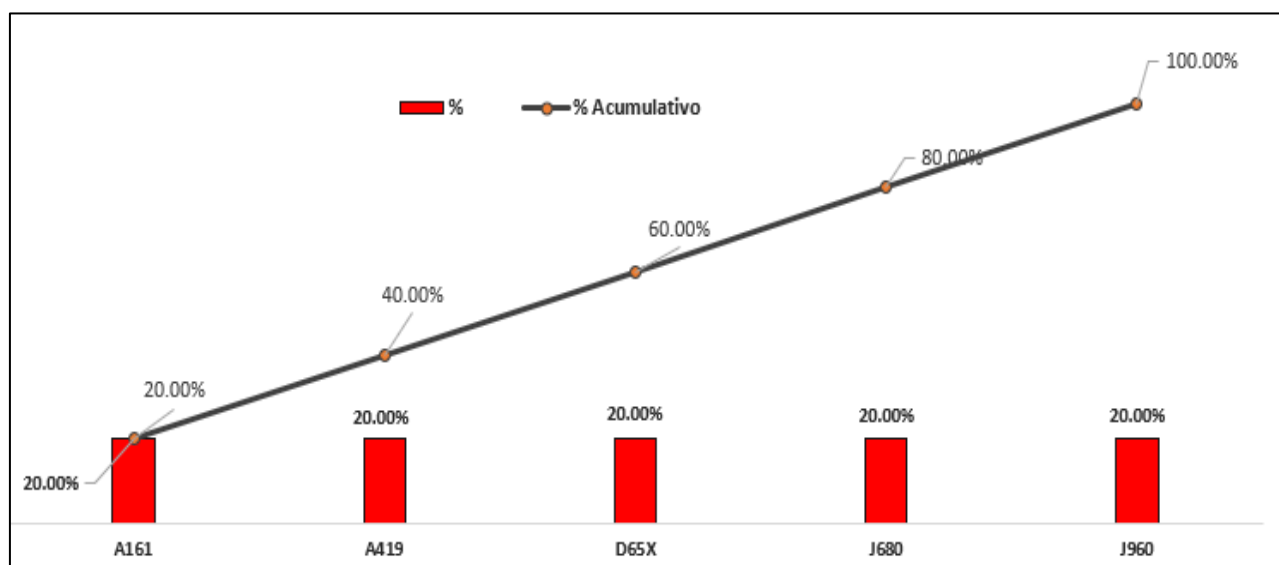
Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	1	100%	100%

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

Tabla N°5.6: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	A161	TUBERCULOSIS DEL PULMON, SIN EXAMEN BACTERIOLOGICO E HISTOLOGICO	-	1	-	1	20%	20%
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	-	1	-	1	20%	40%
3	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	-	1	-	1	20%	60%
4	J680	BRONQUITIS Y NEUMONITIS DEBIDAS A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS	1	-	-	1	20%	80%
5	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	-	-	1	1	20%	100%
TOTAL GENERAL			1	3	1	5	100%	

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



La tabla N°5.6 muestra los pacientes de mortalidad en UCI-MEDICINA con total 5 pacientes. **Septicemia, no especificada (A419)**: La presencia de bacterias en la sangre 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°5.7: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

Nº	CIEIX	CAUSAS	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	D039	MELANOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	1	1	50%	50%
2	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	1	50%	100%
TOTAL GENERAL			2	2	100%	

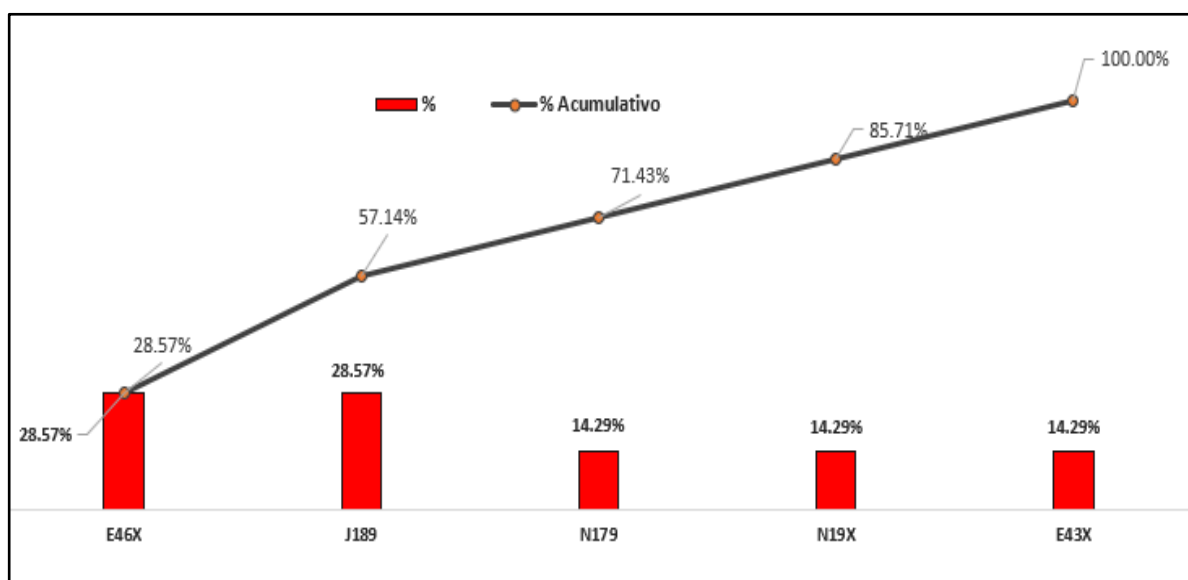
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.7 muestra los de mortalidad en cirugía con total 2 pacientes que representa el reporte del mes de marzo. El Melanoma in situ es una condición médica grave, en su gran mayoría son pacientes de alto grado de riesgo.

Tabla N°5.8: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

Nº	CIEIX	CAUSAS	29 d-11 m	1-4 a	TOTAL	%	% Acumulativo
1	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA		2	2	29%	29%
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	2	29%	57%
3	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1		1	14%	71%
4	N19X	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA		1	1	14%	86%
5	E43X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		1	1	14%	100%
TOTAL GENERAL			1	6	7	100%	

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



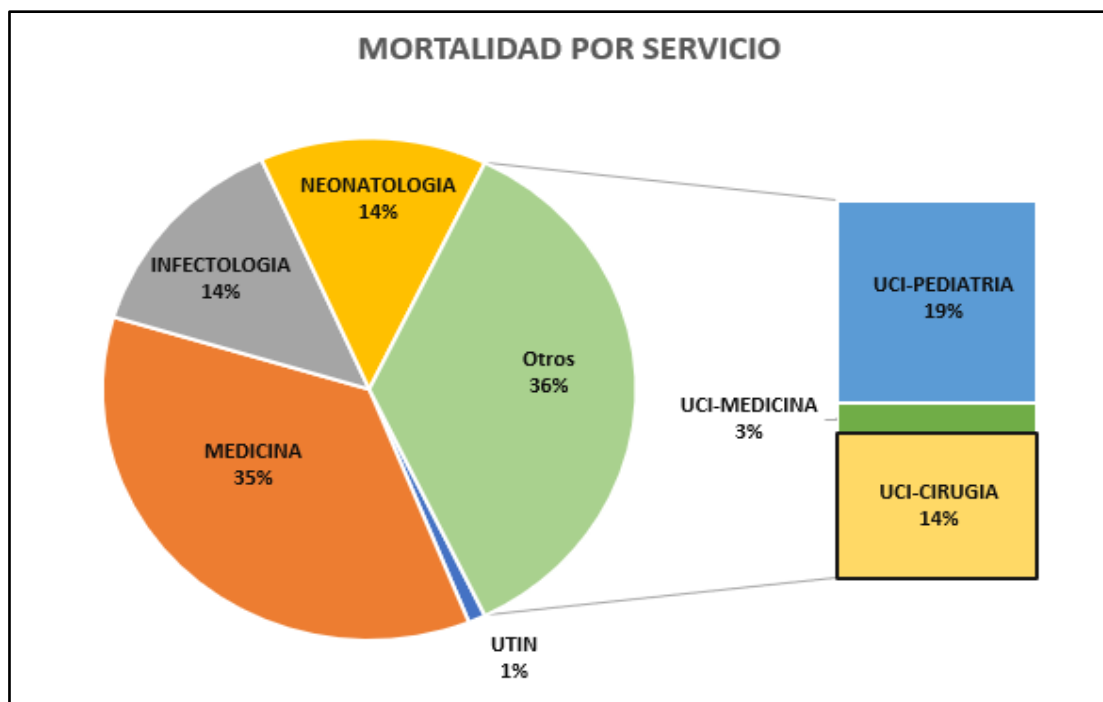
La tabla N°4.8 muestra los de mortalidad en UCI-PEDIATRIA con total 7 pacientes. **Desnutrición proteicocalórica, No, No Específica (E46X)**: esta enfermedad es muy grave en los, menores de edad, es una causa letal en pacientes críticos.

Tabla N°5.9: MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	13	34%
INFECTOLOGIA	5	13%
NEONATOLOGIA	5	13%
UCI-CIRUGIA	2	5%
UCI-PEDIATRIA	7	18%
UTIN	1	3%
UCI-MEDICINA	5	13%
Total general	38	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 marzo del 2025.

EMERGENCIA

6. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

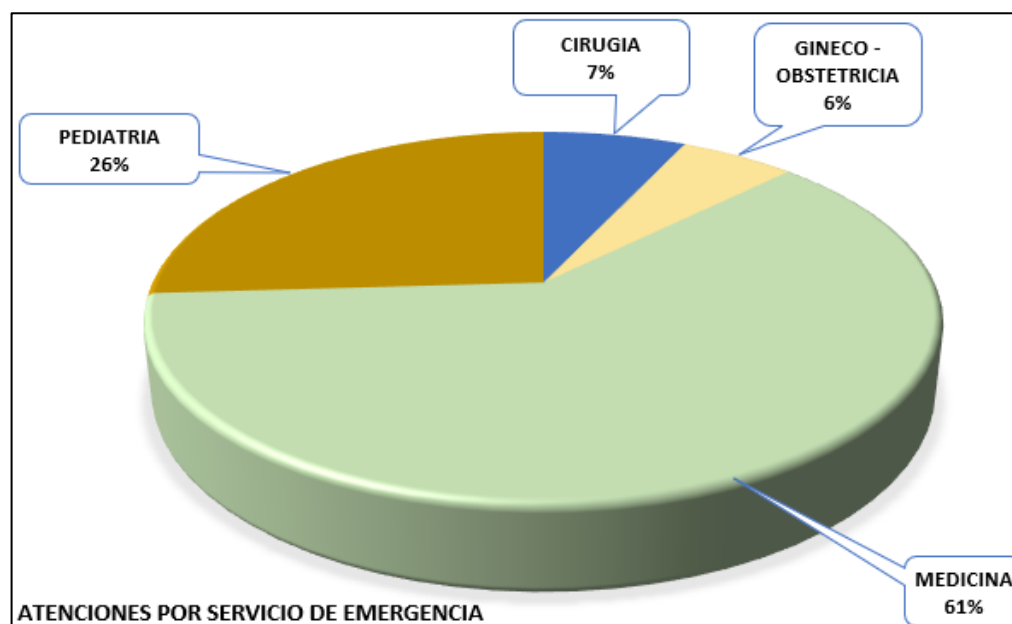
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MARZO	3,843	100%

Tabla N°6.1: TOTAL DE ATENCIONES

Medicina	Pediatría	Gineco Obstetricia	Cirugía	Total
2336	985	214	265	3,800
61%	26%	6%	7%	

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

Gráfico N°6.1: PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO



La tabla N°6.1 y el gráfico N°6.1: presenta la distribución porcentual y numérica de las atenciones por Servicio. Distribución Total: En general, hubo más atenciones en Medicina (2,336), Pediatría (985), Cirugía (265) y Ginecobstetricia (214) durante el mes de marzo.

Tabla N°6.2: CONDICIÓN DE INGRESOS EN EMERGENCIA POR SERVICIO

Condición de Ingreso	Medicina	Pediatría	Gineco Obstetricia	Cirugía	Total
Estables	2307	445	214	255	3,221
Inestables	29	540	0	10	579
Total	2336	985	214	265	3,800

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

La tabla N°6.2 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia.

Tabla N°6 .3: CONDICIÓN DE EGRESO EN EMERGENCIA POR SERVICIO

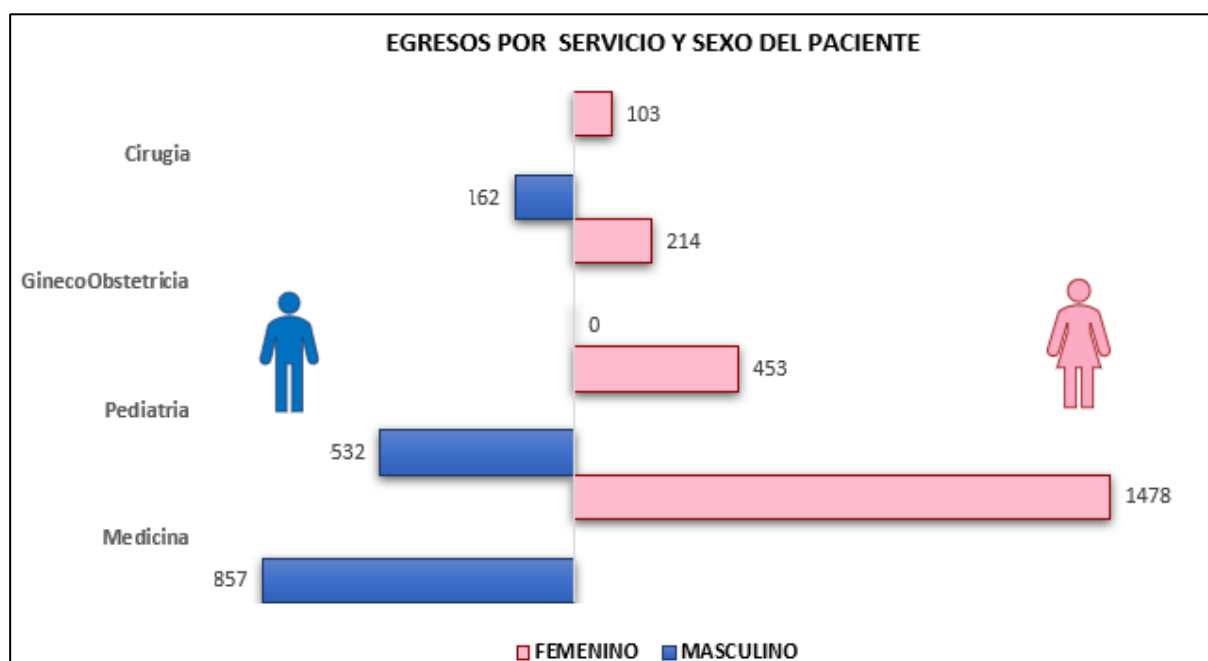
DESTINO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA	TOTAL
SU CASA	2242	940	209	256	3647
OBSERVACION	66	42	4	6	118
FUGADO	1	-	1	1	3
REFERENCIA	1	-	-	-	1
IGNORADO	26	3	-	2	31
TOTAL	2336	985	214	265	3800

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

La tabla N°8.3 muestra la producción de Condición de Egresos por Servicios del mes de marzo.

Tabla N°6.4: ATENCIONES EN EMERGENCIA POR SEXO Y SERVICIO

Sexo	Medicina	Pediatría	Gineco Obstetricia	Cirugía	Total
Femenino	1479	453	214	103	2,249
Masculino	857	532	0	162	1,551
Total	2336	985	214	265	3,800

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


La tabla N°6.4 y Grafico N° 6.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 3,800 atenciones.

7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

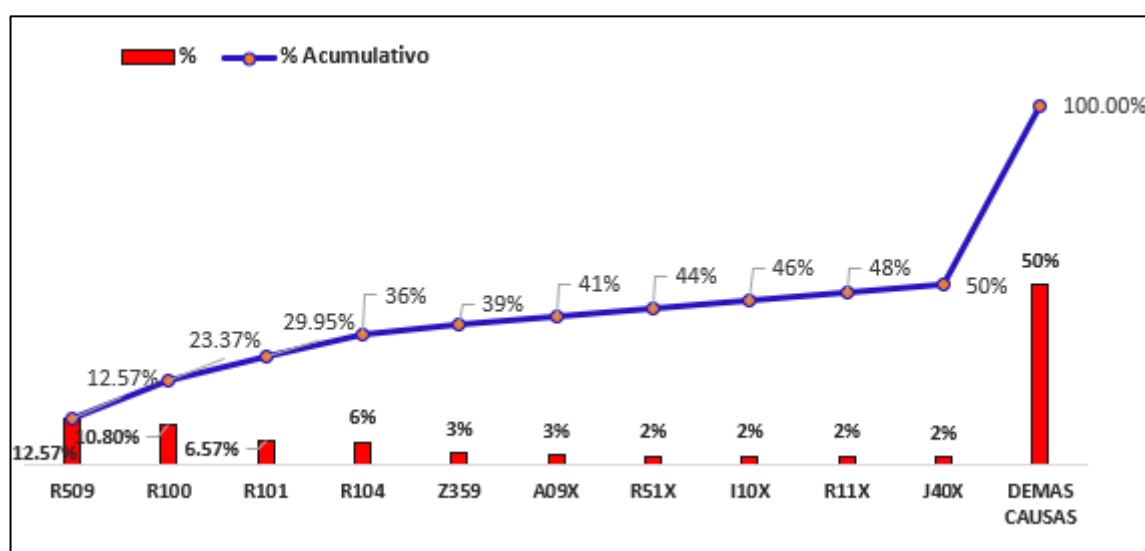
Tabla N°7.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

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

FUENTE: Sistema Estadístico MINSÁ (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°7.1: MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA



La tabla N°7.1 muestra las primeras 10 causas de morbilidad por servicio de Emergencia con un total de 3,286 atenciones durante el mes de marzo,

CONSULTA EXTERNA

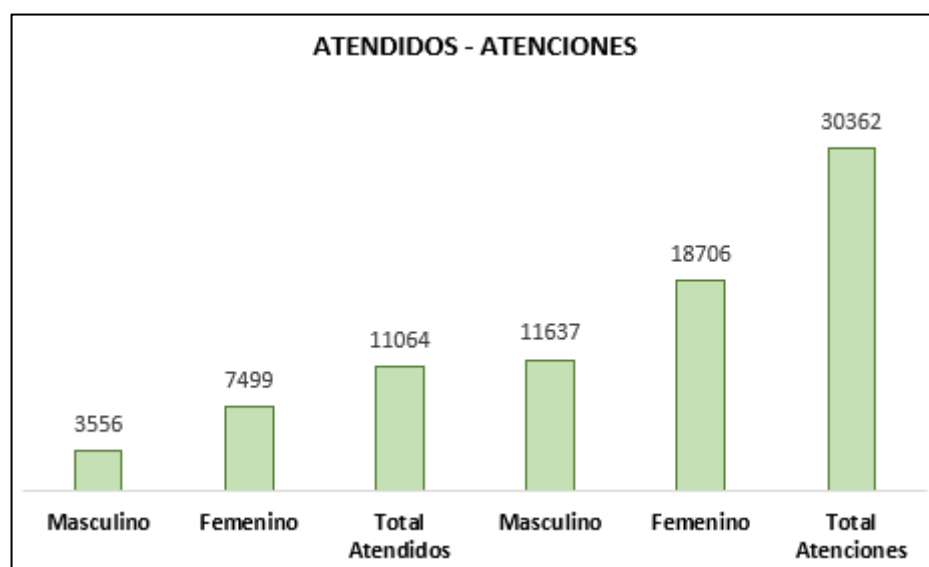
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO

Tabla N°8.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

Grupo Etéreo	Atendidos			Atenciones		
	Total	Femenino	Masculino	Total	Femenino	Masculino
<01M	1078	541	528	2493	1216	1258
01_11M	181	83	98	838	339	499
01_04A	246	85	161	923	310	613
05_11A	356	185	171	1408	605	803
12_17A	1138	895	243	3542	2486	1056
18_29A	2548	2118	430	4753	3710	1043
30_59A	3754	2640	1114	10405	6493	3912
60A_+	1763	952	811	6000	3547	2453
Total General	11064	7499	3556	30362	18706	11637

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

Gráfico N°8.1: TOTALES ENTRE ATENCIONES Y ATENDIDOS



La tabla N°8.1 y Grafica N°8.1. muestra la cantidad de atendidos y atenciones en consulta externa por grupo de sexo de paciente, donde el total al mes general de atenciones son 30,362 y Atendidos son 11,064.

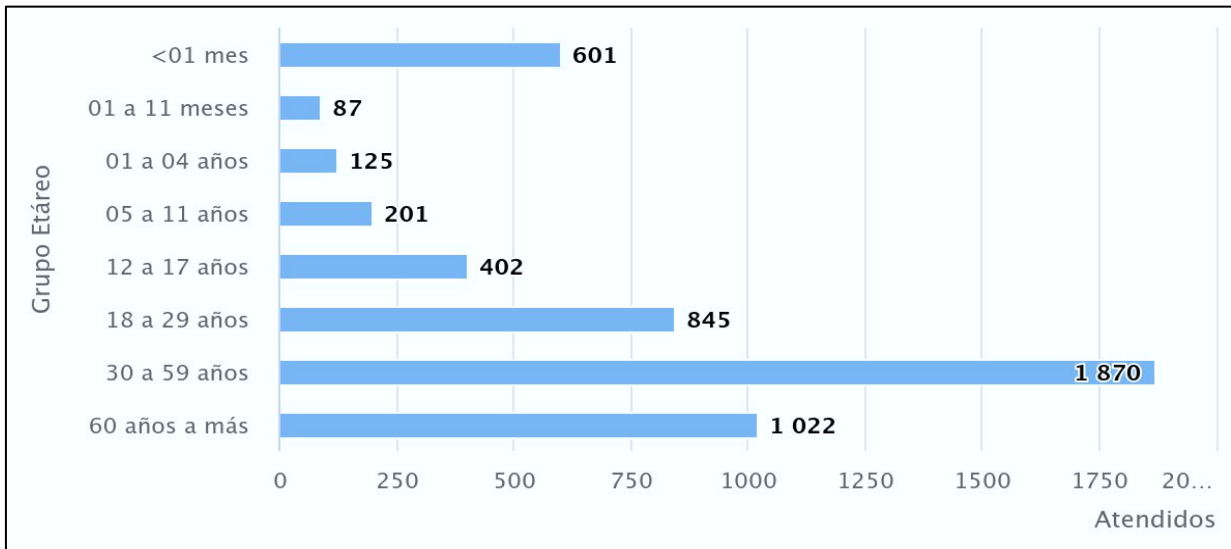
Tabla N°8.2: NÚMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR SERVICIO

Unidades Prestadoras de Salud	Condición del Paciente			Atendidos	Atenciones
	Nuevos	Continuador	Reingresante		
ATENCION BASICA PARA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	147	59	49	196	255
ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	1	0	1	2	2
CARDIOLOGÍA	361	147	107	468	615
CIRUGÍA	98	88	26	124	212
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	22	8	0	22	30
CIRUGÍA EN CONSULTORIO EXTERNO / TOPICO	56	23	1	57	80
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	14	11	4	18	29
CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA	13	15	2	15	30
CONSULTORIO CONTROL TUBERCULOSIS	89	20	13	102	122
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	10	56	0	10	66
DERMATOLOGÍA	65	26	9	74	100
ECOCARDIOGRAFÍA	46	7	20	66	73
ECOGRAFIA GINECO-OBSTETRICA	153	87	14	167	254
ENDOCRINOLOGÍA	94	103	69	163	266
ENFERMEDADES INFECCIOSAS / INFECTOLOGÍA	157	79	74	231	310
ENFERMEDADES METAXENICAS Y OTRAS TRANSMITIDAS POR VECTORES	69	35	1	70	105
ENFERMERIA	372	615	160	532	1147
GASTROENTEROLOGÍA	120	160	79	199	359
GERIATRÍA	41	156	19	60	216
GINECOLOGIA	110	163	27	137	300
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DE LA NIÑA Y LA ADOLESCENTE	4	0	0	4	4
HEMATOLOGÍA	1	0	0	1	1
INMUNIZACIONES	354	1603	47	401	2004
MEDICINA GENERAL	133	42	14	147	189
MEDICINA INTERNA	84	13	4	88	101
MEDICINA ONCOLOGICA	171	575	58	229	804
MEDICINA REHABILITACION	95	71	54	149	220
MONITOREO FETAL	100	84	6	106	190
NEFROLOGÍA	27	186	14	41	227
NEONATOLOGÍA	288	497	0	288	785
NEUMOLOGÍA	85	78	18	103	181
NEUROCIRUGIA	68	39	23	91	130
NEUROLOGIA	97	101	36	133	234
NUTRICION	48	5	3	51	56
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	70	0	21	91	91
OBSTETRICIA	284	304	9	293	597
ODONTOLOGIA GENERAL	109	98	24	133	231
ODONTOLOGIA PEDIATRICA	22	16	3	25	41
OFTALMOLOGIA	115	266	33	148	414
OTORRINOLARINGOLOGIA	102	54	22	124	178
PEDIATRIA	103	66	32	135	201
PSICOLOGIA	92	68	25	117	185
PSICOPROFILAXIS	23	35	0	23	58
PSIQUIATRIA	28	28	12	40	68
REHABILITACION DE LA UNIDAD MOTORA Y DOLOR	170	1862	39	209	2071
REUMATOLOGIA	62	38	36	98	136
TRAUMATOLOGIA	135	122	32	167	289
UROLOGIA	84	104	37	121	225
VALORACION RIESGO CARDIOVASCULAR	161	50	60	221	271
Total General	5153	1337	8263	6490	14753

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°8.2: **ATENDIDOS Y ATENCIONES SEGÚN ETAPA DE VIDA**



La tabla N°8.1 y Grafica N°8.2. muestra la cantidad de atendidos en consulta externa por grupo etario del paciente.

SERVICIOS INTERMEDIOS

9. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

Tabla N°9.1: Consolidado de Tipos de Exámenes en Laboratorio y Anatomía Patológica

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	14,980	16464	16227
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8844	10835	9379
Colesterol	131	18	468
Glucosa	790	1566	1083
Creatinina	801	1554	1,088
Bilirrubina	1239	940	866
Transaminasas			
Fosfata Alcalina	478	314	393
Trigliceridos	135	18	465
Otros	5,270	6425	5016
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	4,267	4667	3437
Hemoglobina y/o Hematocrito	42	118	594
Hemograma	1,346	2,461	1,159
Grupo Sanguineo	575	881	874
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	852	222	431
VSG	116	715	45
Otros	1336	270	334
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	551	72	162
Urocultivo	91	13	113
Otros Cultivos	290	56	25
Zeihl Nielsen (BK)	0		0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	55		5
Otros	115	3	19
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1212	823	2503
Aglutinaciones			2
Serológicas			
Test de embarazo			
V D R L			
RPR	111	225	289
Elisa			
Prueba Rápida para VIH	51	215	124
Otros	1050	383	2088
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	106	67	746
Parasitológicos de Heces	82	40	37
Gota Gruesa			
Otros Parasitológicos	24	27	709

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N° 9.1 muestra el consolidado total del mes de enero departamento de Laboratorio clínico: Hospitalización: 14,980, Emergencia: 10,835, Consultorios Externos: 9,379.

Gráfico N°9.1: PORCENTAJE DE EXAMENES DE LABORATORIO POR SERVICIO

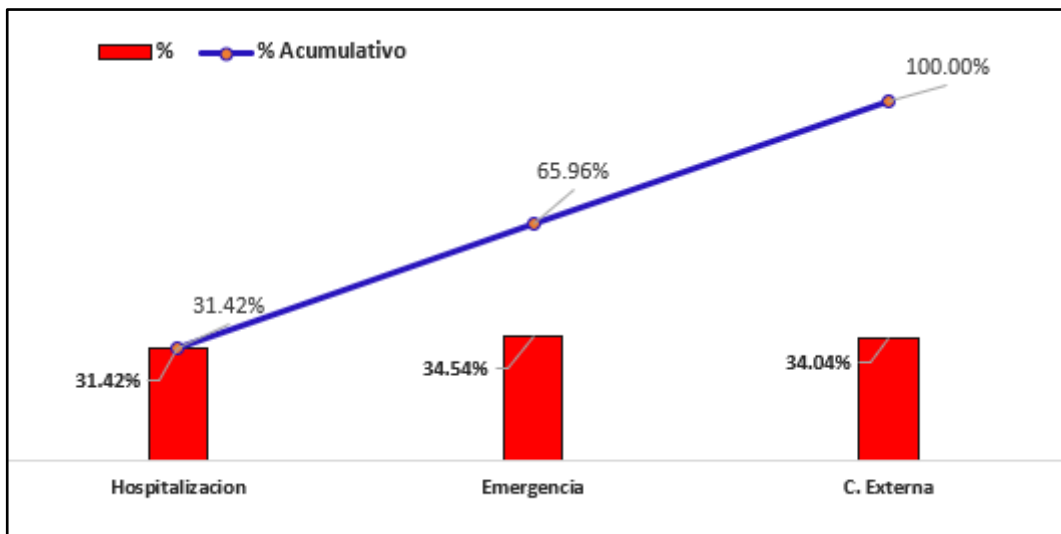


Gráfico No 9.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de marzo 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 31.42% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** El 34.54% de La distribución relativamente equilibrada entre sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes. La demanda en **Consulta Externa** al 34.04% indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

Gráfico N°9.2: EXAMENES DE LABORATORIO

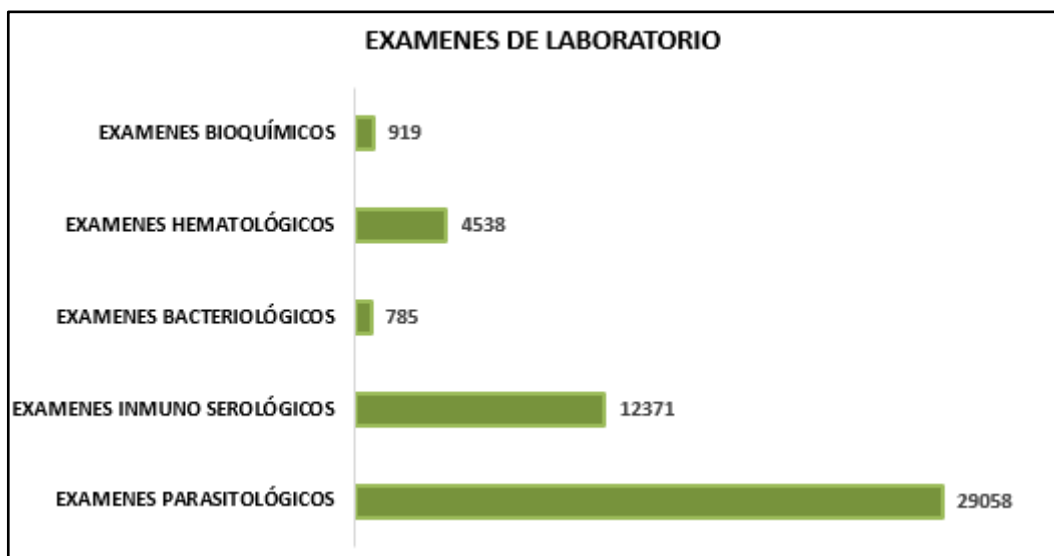


Gráfico N°9.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (919) lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con 4,538 los exámenes de hematología 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 serológicos, parasitología y bacteriología representan un menor porcentaje (12,371, 29,058 y 785 respectivamente), su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.

Tabla N°9.2: TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTA

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL EXAMENES CITOLÓGICOS (PAP)	-	-	51
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	3	-	46
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	-	-	-
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	-	-	-
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	51	683	269

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

Gráfico N°9.3: TIPO DE EXAMENES

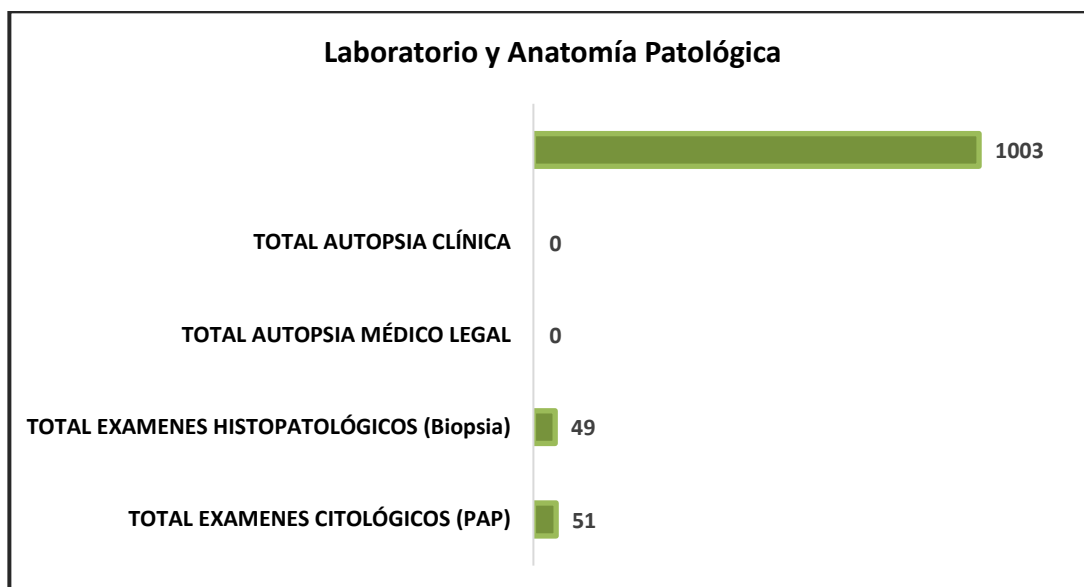


Gráfico No 9.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de marzo del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,003 exámenes.

10. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°10.1: **CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS**

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	12490	
Hospitalización	11317	91%
Emergencia	422	3%
Consulta Externa	751	6%

Tabla N°10.1, muestra el consolidado total del mes de marzo en Lavandería: 12,490kg. Consulta externa: 6%, hospitalización: 91%, emergencia: 3%.

Gráfico N°10.1: **PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS**

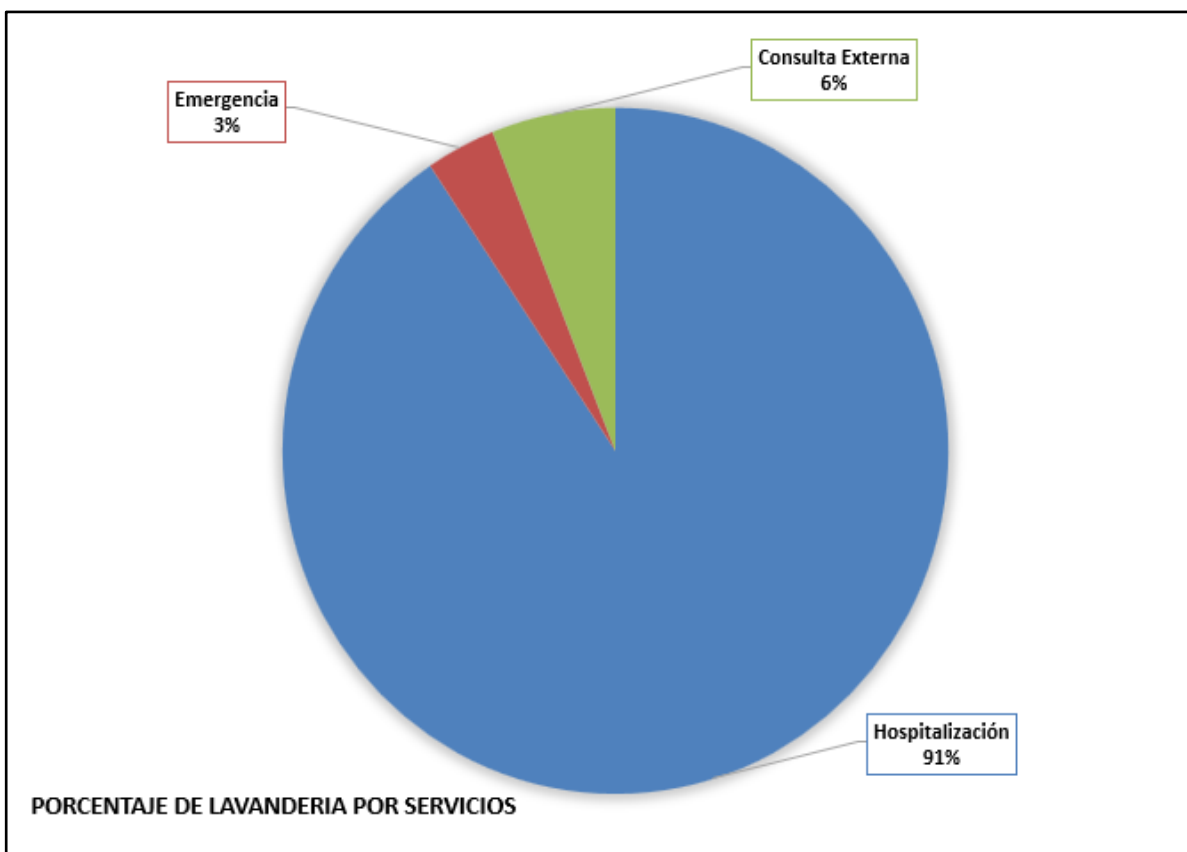


Gráfico N°10.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

11. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tabla 11.1: CONSOLIDADO GENERAL DE RACIONES PERSONAL Y PACIENTES

Nutrición y Dietética	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE RACIONES	40728	3074	0
Para Pacientes	13828	1405	0
Para Personal (comensales)	26900	1669	0

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

Gráfico N°11.1: PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION

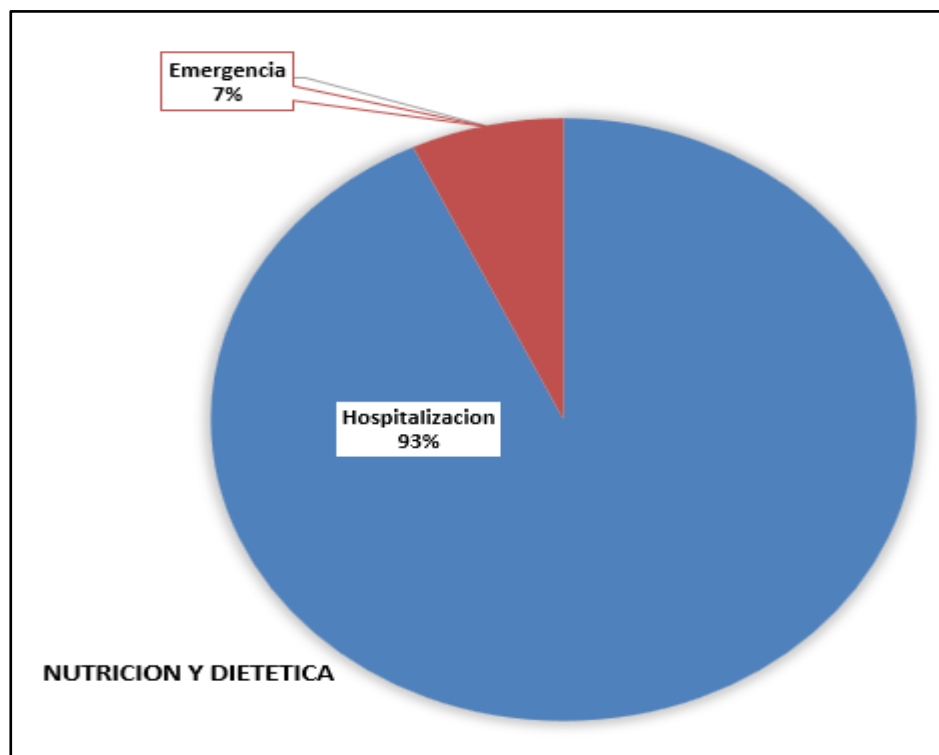


Tabla N°11.1, muestra el consolidado del periodo del mes de marzo 2025 de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 40,728 que representa el 93%, emergencia: 3,074 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

12. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Tabla N°12.1: CONSOLIDADO DE EXÁMENES DE RADIOGRAFÍA POR UPSS

Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	286	510	990
Exámenes Foto radiográficos	0	0	0
Exámenes Radiográficos	109	159	218
Exámenes Ecográficos	121	232	673
Exámenes Tomográficos	56	119	49
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	50

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°12.1: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES POR SERVICIOS

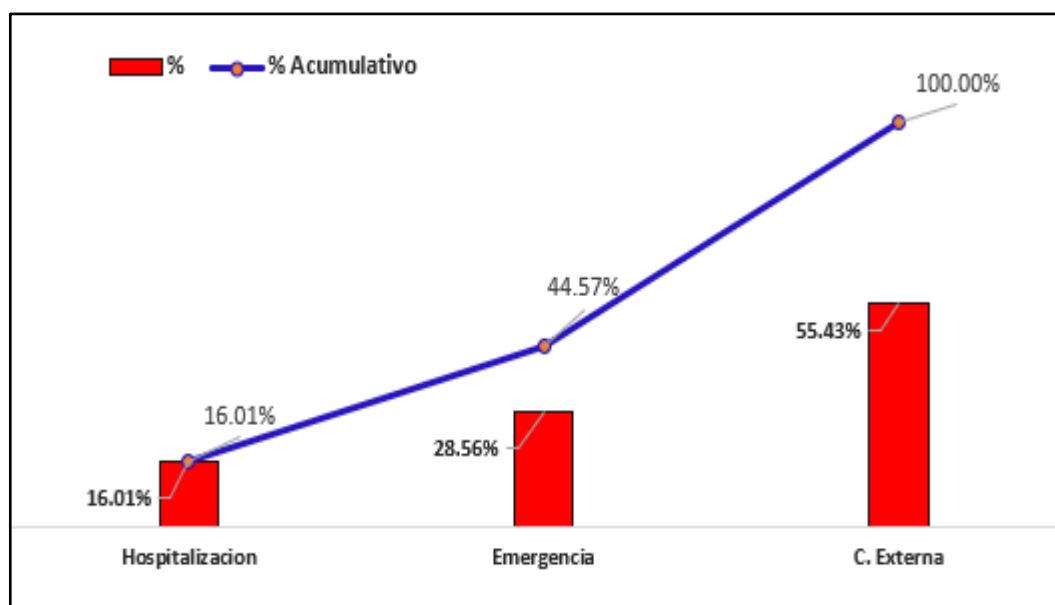


Tabla N°12.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 1,786 exámenes en el mes de marzo 2025. Consulta externa: 990 exámenes que representa el 55.43%, Hospitalización: 286 que representa el 16.01%, Emergencia: 510 que representa el 28.56%.

CENTRO QUIRÚRGICO

13. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

Tabla N°13.1: INDICADORES DE PRODUCCION DE LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE MARZO

INDICADOR	MAR
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	142
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	224
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	2
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	366
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	438:36
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1353:56
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	1
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0
No. PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICA POST QUIRÚRGICO	0

Tabla N°13.1 muestra los indicadores en producción de las cirugías del mes de marzo, brindando así 142 intervenciones de Emergencia y 224 intervenciones quirúrgicas programas y en total 366 intervenciones quirúrgicas realiza durante el mes.

Tabla N°13.2: INDICADORES DE RENDICMIENTOS LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE MARZO

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	MAR
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	91.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	71.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	112.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	0.89
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	38.80
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	32.39
% 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	0.27
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Tabla N°20.2 muestra los indicadores de las cirugías según el rendimiento y tasa en horas, en el mes de marzo se tuvo más cirugías quirúrgicas efectivas.

Tabla N°13.3: CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD

	MARZO	
	CIRUGIA PROGR	CIRG. EMERG
CIRUGIAS MAYORES	203	141
CIRUGIAS MENORES	21	1
HORAS PROGRAMADAS	720	744
HORAS EFECTIVAS	874:54	479:02
HORAS ACTO QUIRURGICO	291:48	146:48
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	2	0

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

Tabla N°13.3 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, cirugía de 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°13.1: TIPO DE CIRUGIAS

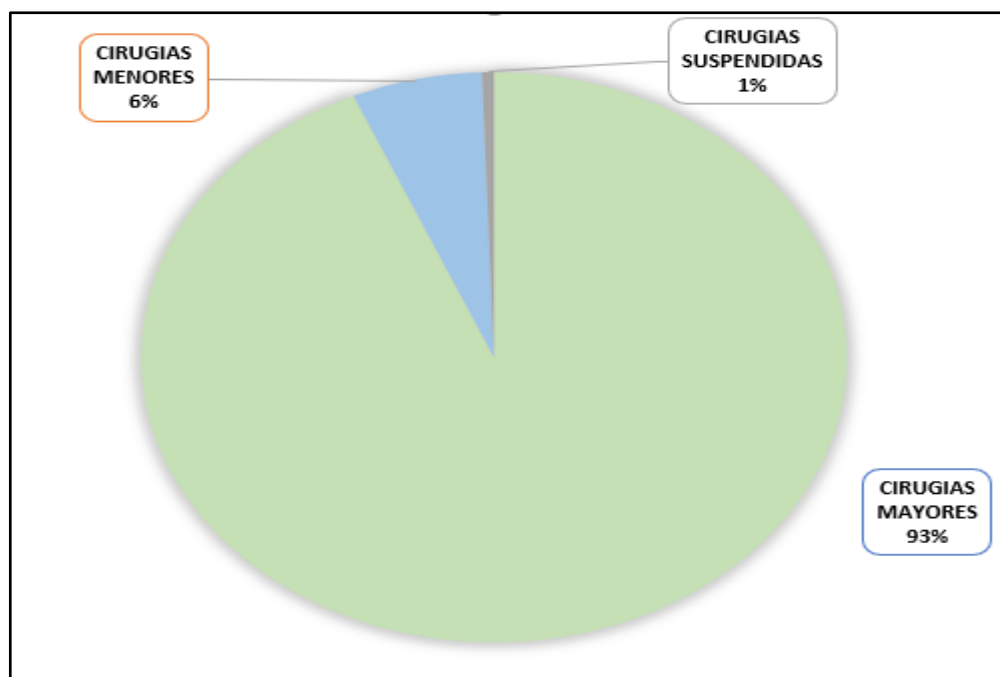


Gráfico N°13.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías Mayores (93%), Cirugía Menor (6%) y Suspendidas (1%).

Tabla N°13.4: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR

	INDICADOR	MAR
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	120
	Apendicectomia	30
	Colecistectomia	36
	Limpieza Quirúrgica Quemados	1
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	5
	Reducción Cruenta	16
	Hernioplastia	14
	Amputacion	4
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	1
	Histerectomia	15
	Otras	102
		Sub Total

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 13.4, 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. **Apendicectomía y Reducción Cruenta:** Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente. **Entre otras Intervenciones.**

Tabla N°13.5: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR

	INDICADOR	MAR
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	2
	Extracción Cuerpo Extraño Esófago	0
	Excresis	5
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	4
	Postectomía	3
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	2
	Otras	6
	Sub Total	22

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 13.5, Nos muestra el consolidado de cirugías más demandadas en Centro Quirúrgico. **LBT sola:** Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda de servicios obstétricos. **Legrado uterino:** Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente. **Entre otras Intervenciones.**

Tabla N°13.6.: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR

CIRUGIA MENOR	Cirugía General	0
	Ginecología	3
	Obstetricia	4
	Traumatología y Ort.	3
	Neurocirugía	0
	Urología	2
	Oftalmología	6
	Oncología	0
	Otorrinolaringología	0
	Gastroenterología	0
	Cirugía Plastica	0
	Cirugia Cardio-Toráx	0
	Cirugía Pediatrica	4
	Cirugía Cabeza y Cuello	0
	Hematología	0
	Nefrología	0
	Unidad Quemados	0
	Otras	0
Sub Total	22	
TOTAL ANUAL	366	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 13.6, muestra el consolidado de cirugías menores más demandadas en Centro Quirúrgico. **Oftalmología:** Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda con 24% de las Intervenciones. **Obstetricia:** Son procedimientos comunes.

Tabla N°13.7: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MAYOR

	INDICADOR	MAR
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	84
	Ginecología	23
	Obstetricia	129
	Traumatología y Ort.	32
	Neurocirugía	13
	Urología	8
	Oftalmología	0
	Otorrinolaringología	4
	Oncología	16
	Unidad Quemados	0
	Cirugía Plastica	8
	Cirugia Cardio-Toráx	1
	Cirugía Pediatrica	20
	Cirugía Cabeza y Cuello	5
	Hematología	1
	Otras	0
	Dos especialidades	0
Sub Total	344	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atendidos: Pacientes que acuden por primera vez al establecimiento de salud, o que habiendo realizado tras consultas 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 incluyelos cambios de estado civil en toda su vida.

HIS: Sistema de registro diario de Actividades de Salud en Consulta Externa en los establecimientos de salud 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