

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



**HOSPITAL
DE LORETO
REGIONAL**

Felipe Arriola Iglesias

f/hospitalregionaldeloreto



Felipe Arriola Iglesias



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" BOLETIN ESTADÍSTICO

**MARZO
2025**

www.hrlloreto.gob.pe

*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”

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 |

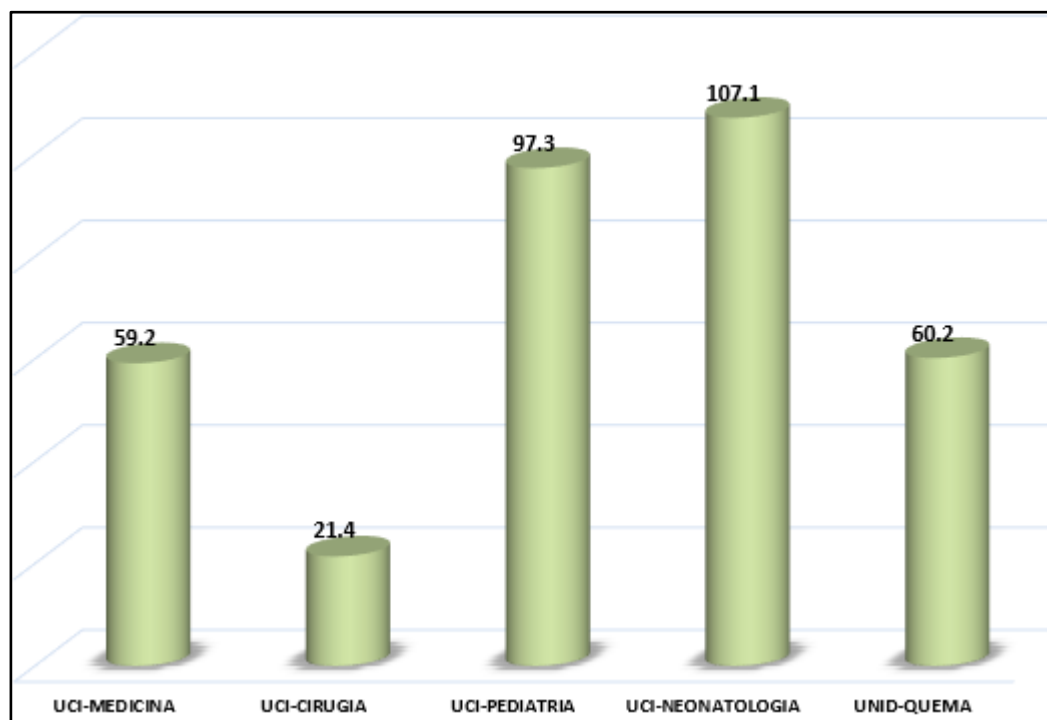
Tabla N°1.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

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

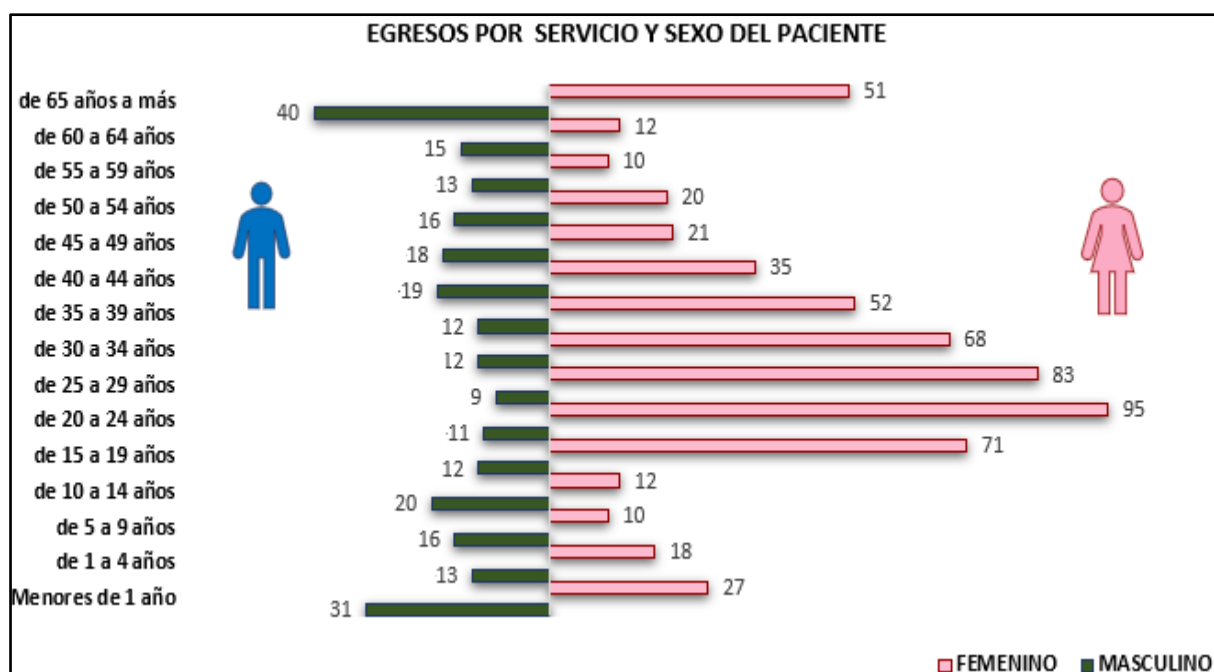
Tabla N°2.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

| 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

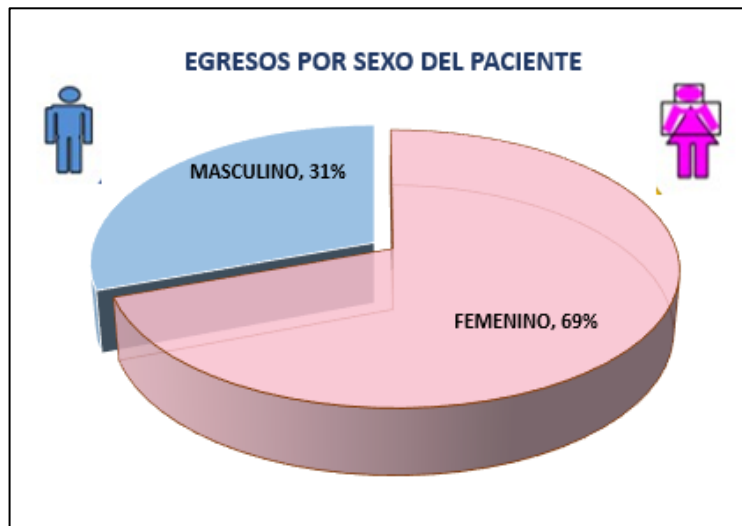


La tabla N°2.1, gráfico N°2.1, los menores de 1 año: Los egresos en este grupo son considerablemente más altos en varones que en mujeres. La mayoría de los grupos etarios muestran una predominancia de egresos en mujeres, especialmente en los grupos de edad reproductiva, lo que sugiere que los servicios 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


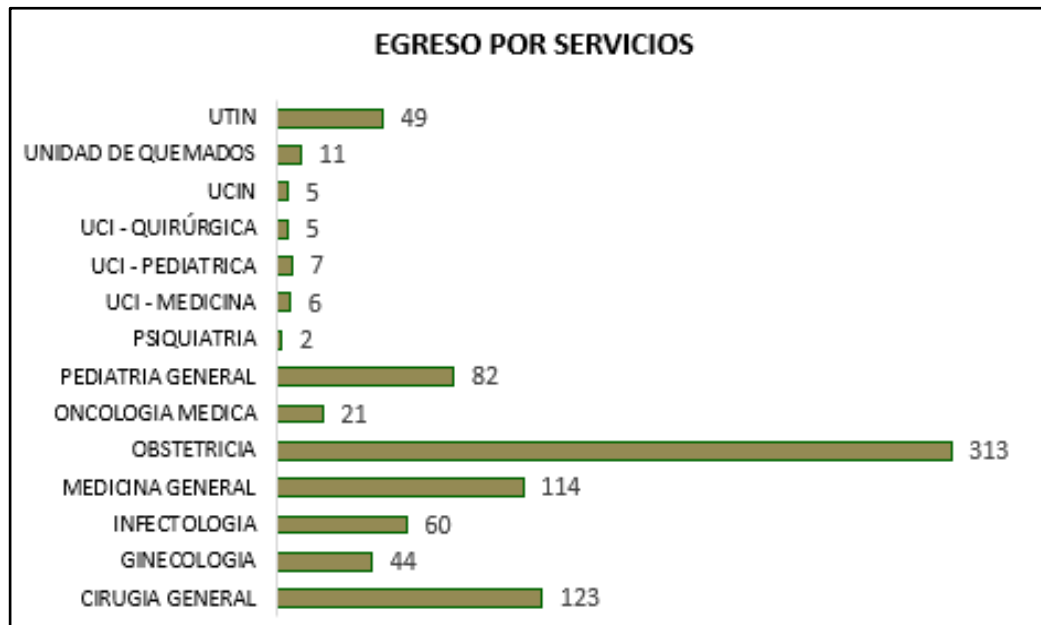
La tabla N°2.2, El gráfico N°2.2: muestra el egreso de pacientes por sexo en el Mes de Marzo del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (69%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres. Esto podría estar relacionado con una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

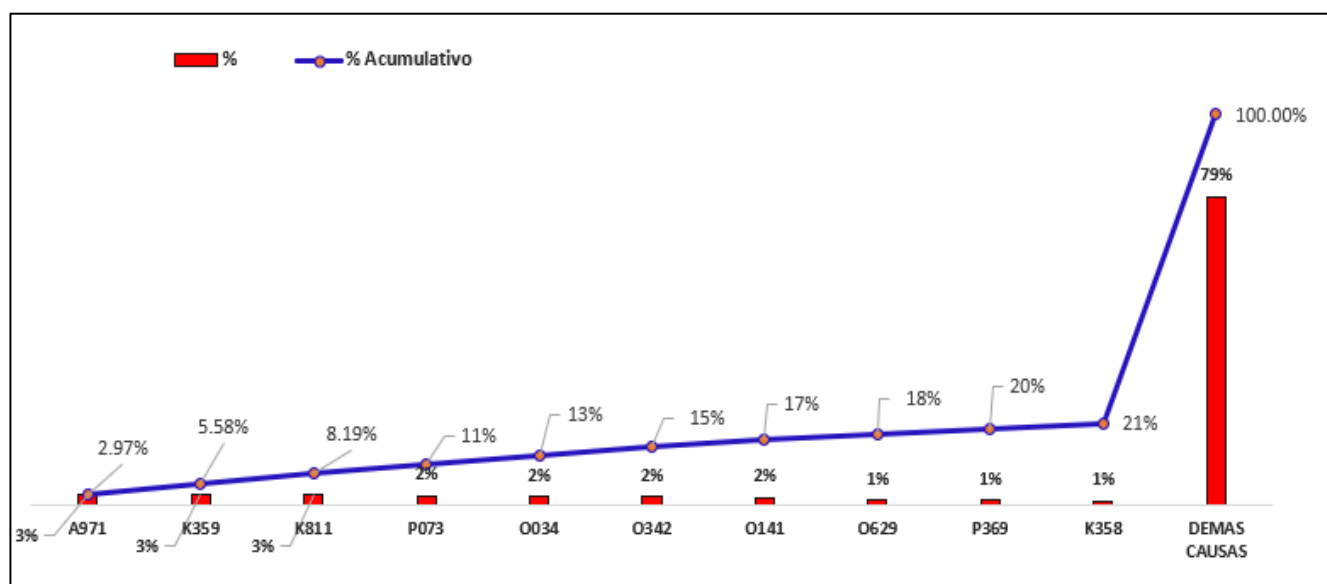
4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

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



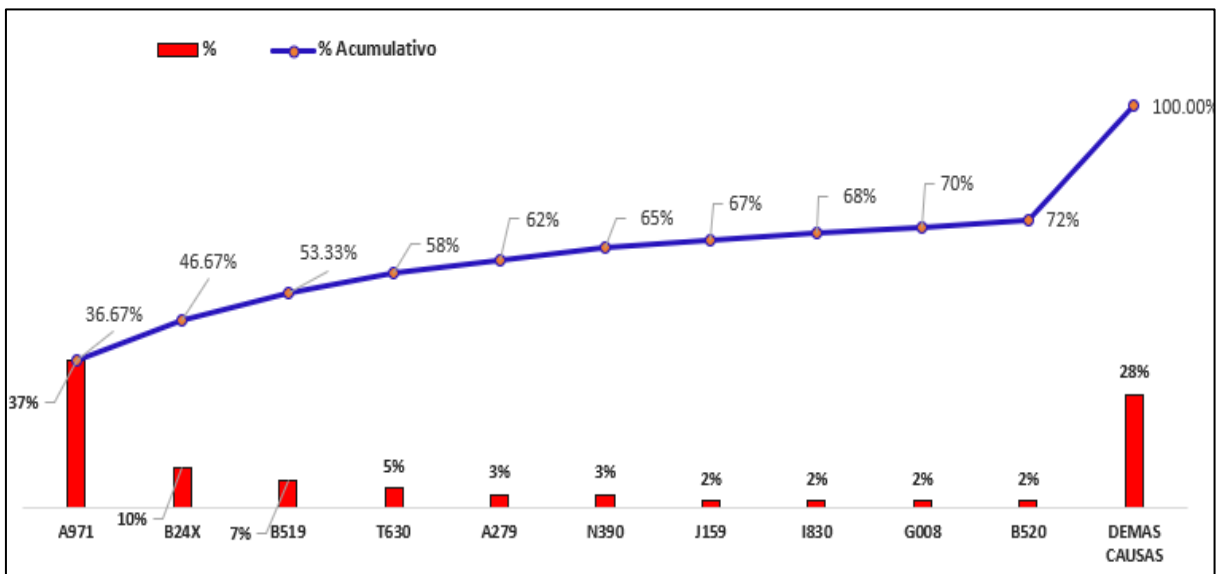
La tabla N°4.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnóstico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (A971) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad 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° | 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 | 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: Area de Informática-HRL



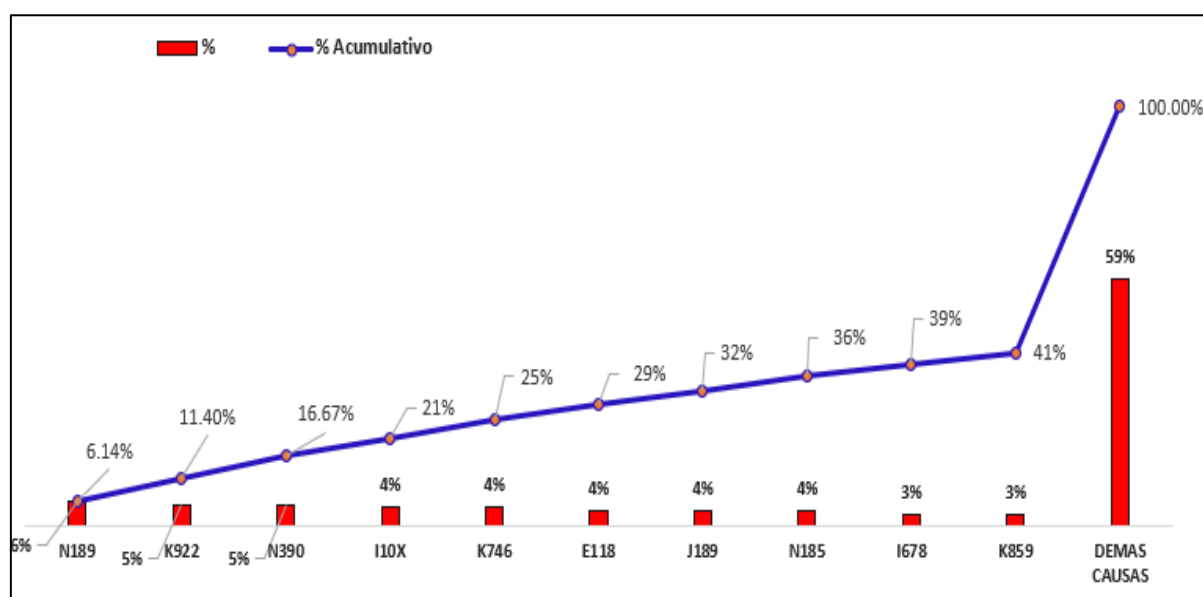
La tabla N°4.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 60 pacientes diagnosticados, otras causas (17 pacientes, 28%). Total 60 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (A971)**: La alta incidencia de pacientes 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° | CIE9 | 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 | 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 |

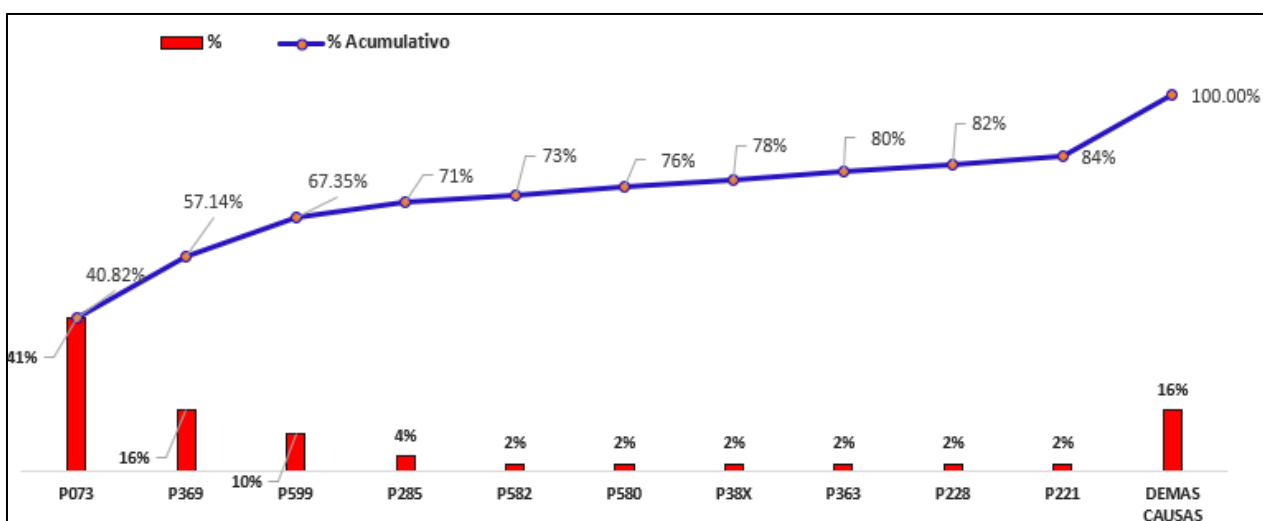
IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

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 PRE TERMINO | 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



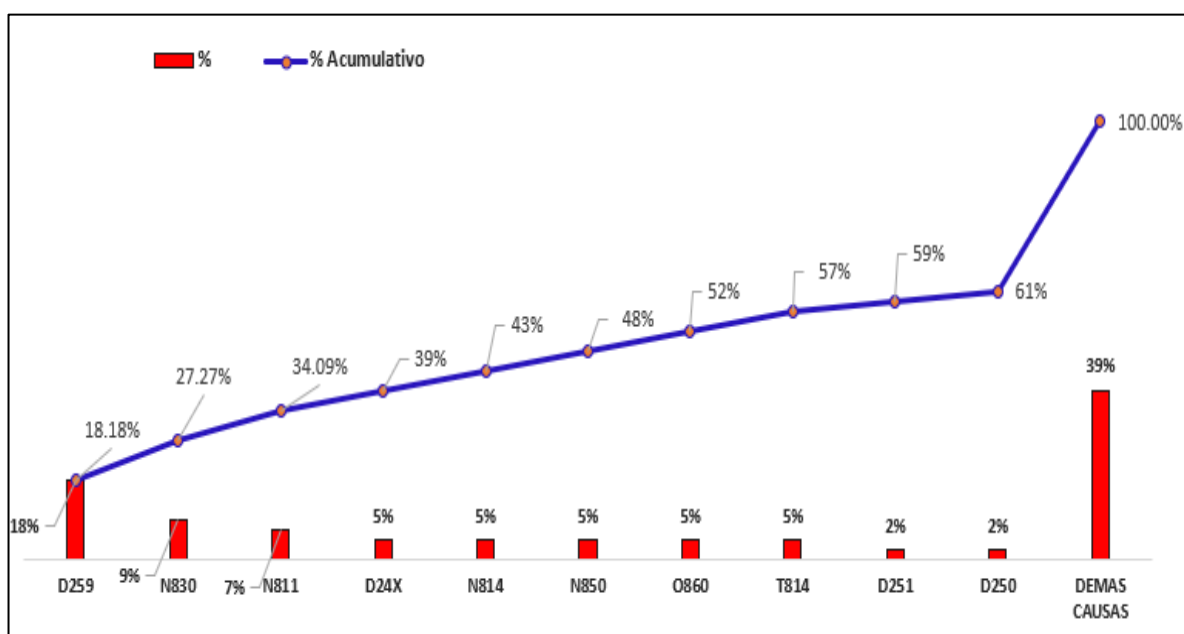
La tabla N°4.5 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 49 pacientes diagnosticados. Otros **recién nacidos pretermino (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en UTIN, destacando la alta demanda de servicios de atención al parto normal. **Sepsis 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° | CIE X | 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

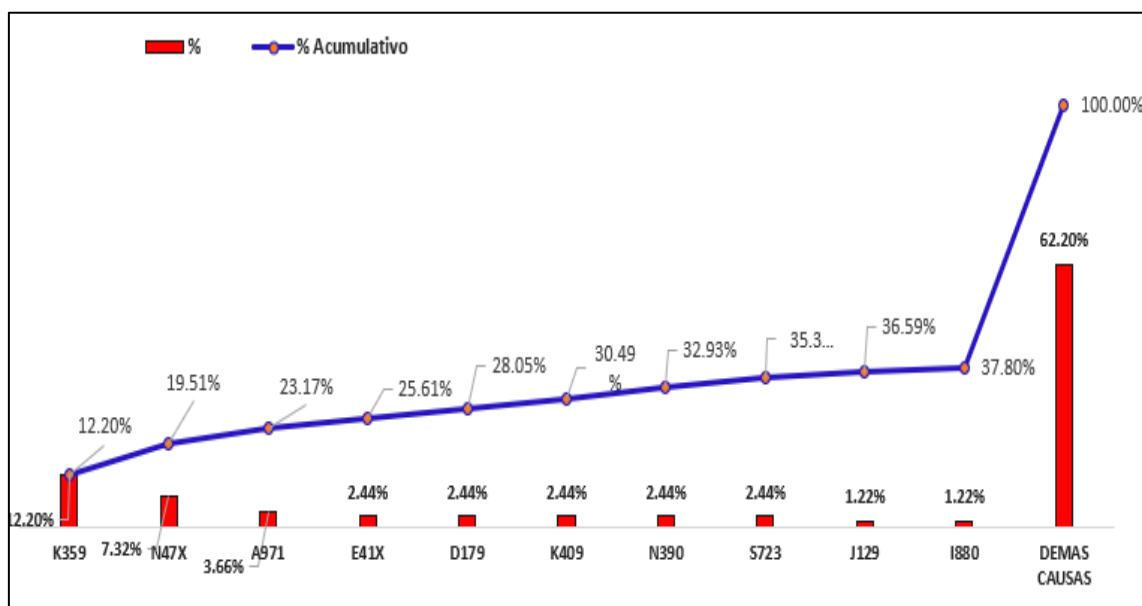
La tabla N°6.9 muestra los primeros 5 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediatría con un total 5 pacientes diagnosticados.

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



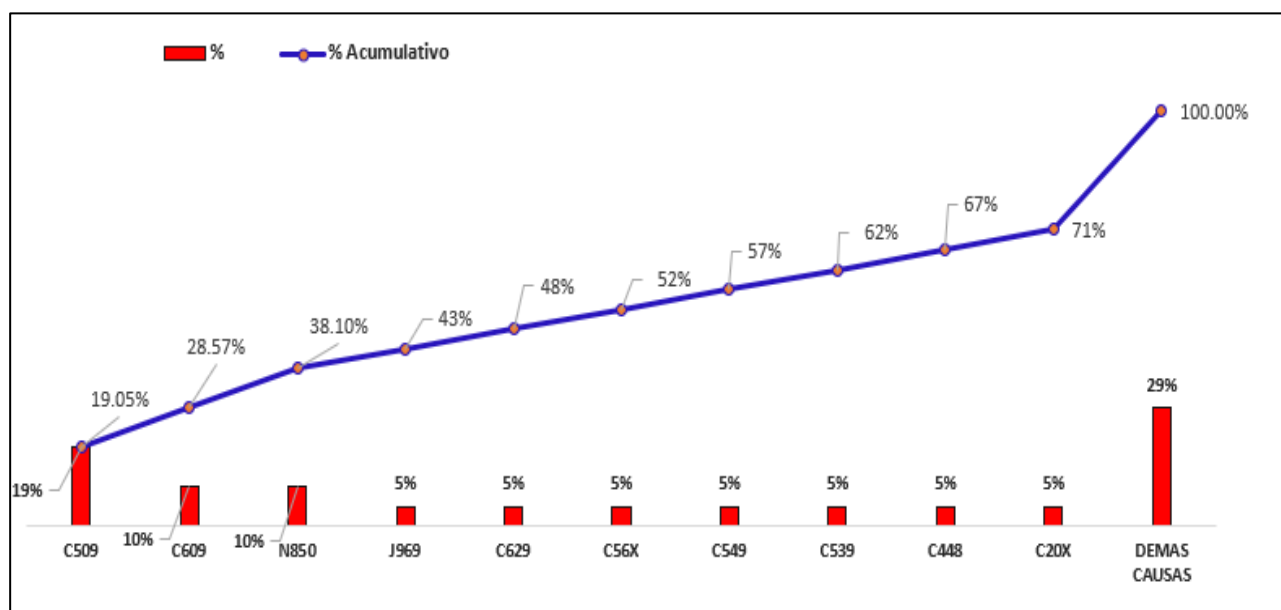
La tabla N°4.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 82 pacientes diagnosticados, otras causas (51 pacientes, 62.20%).. **Apendicitis aguda, no especificada (K359)**: La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados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



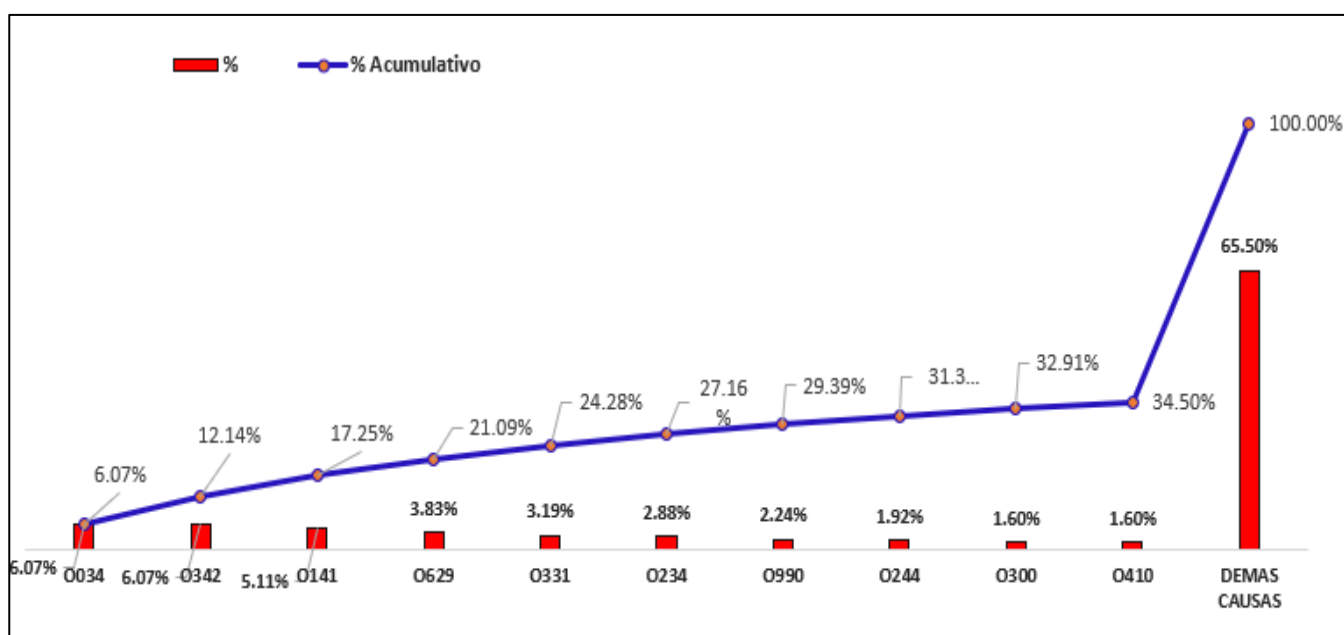
La tabla N°4.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 21 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno de la mama (C509)** La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región. **Tumor maligno del pene(C609)**: La alta incidencia de este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

Tabla N°4.12.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA

| N° | CIEC | 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 COMPLICHA 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: Area de Informática -HRL



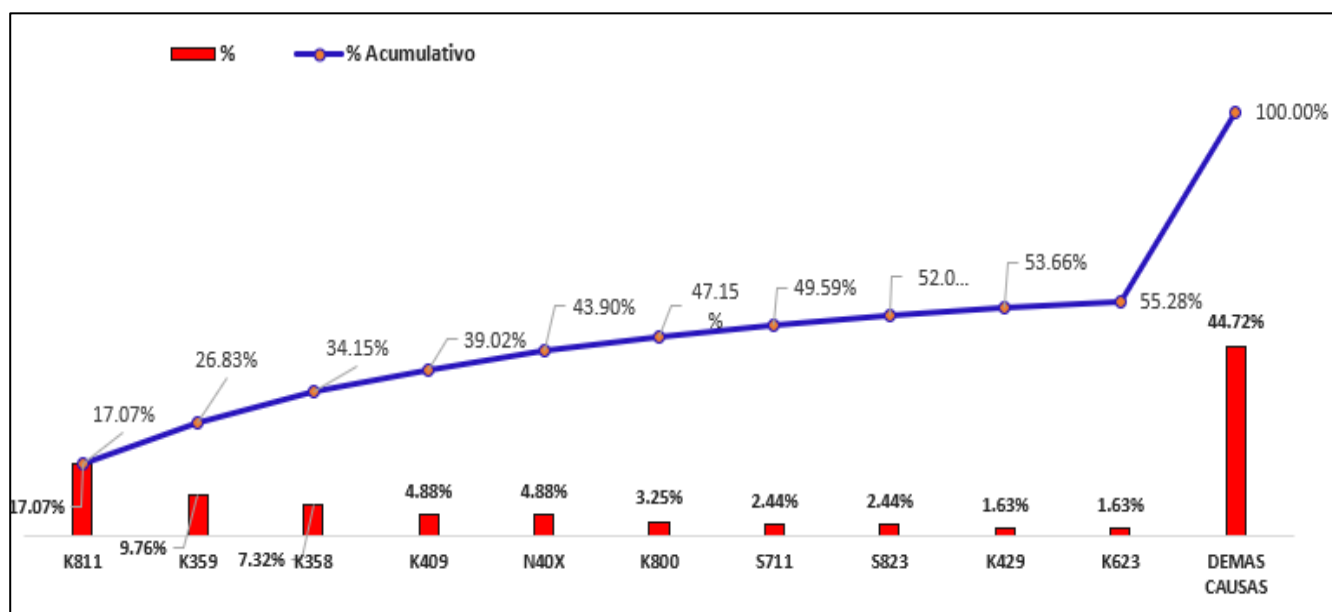
La tabla N°4.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 313, otras causas (205 pacientes, 65.50%). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O342):** Esta morbilidad es muy común en las pacientes femeninas. **Aborto espontaneo 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° | CIEX | 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.

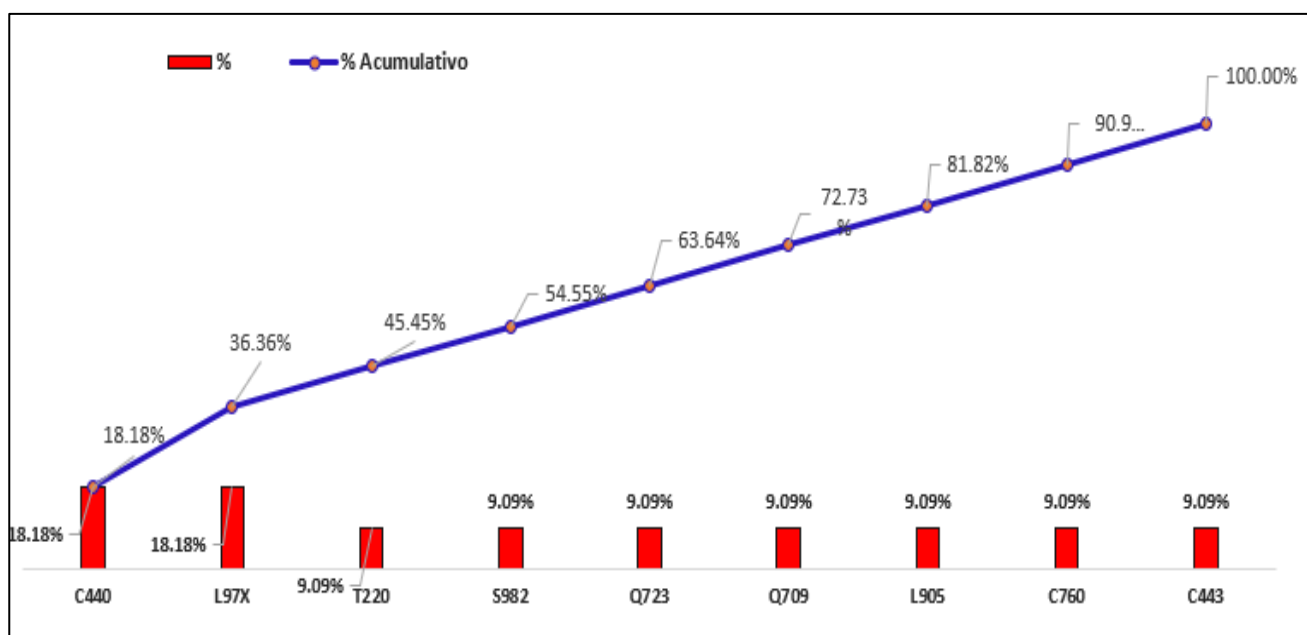
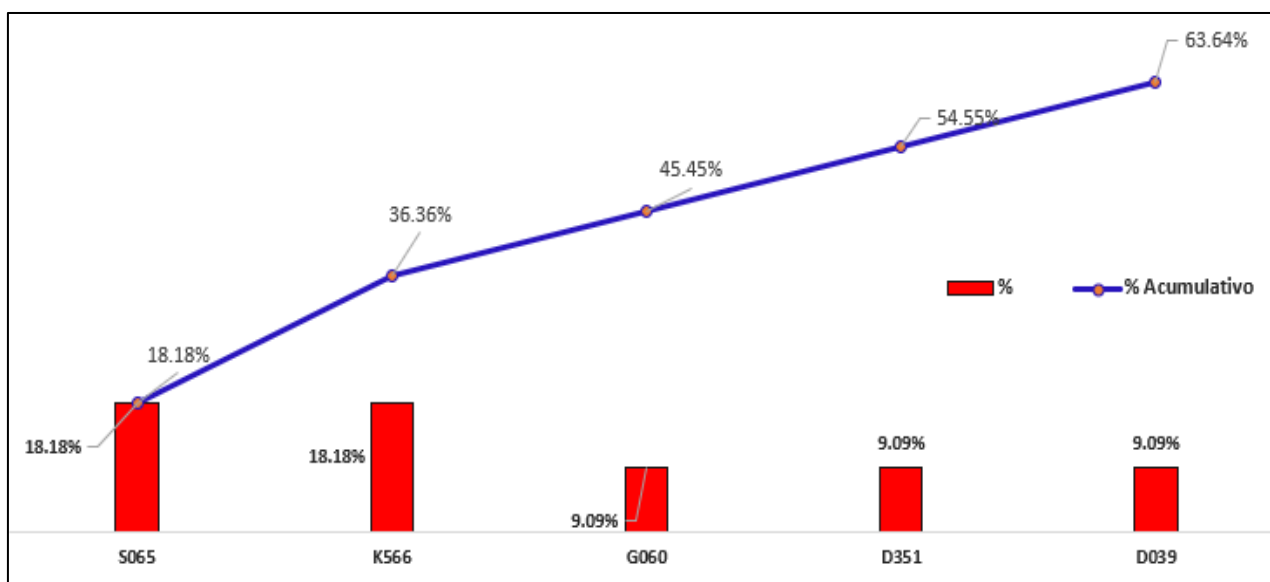


Tabla N°4.15.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA

| 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.

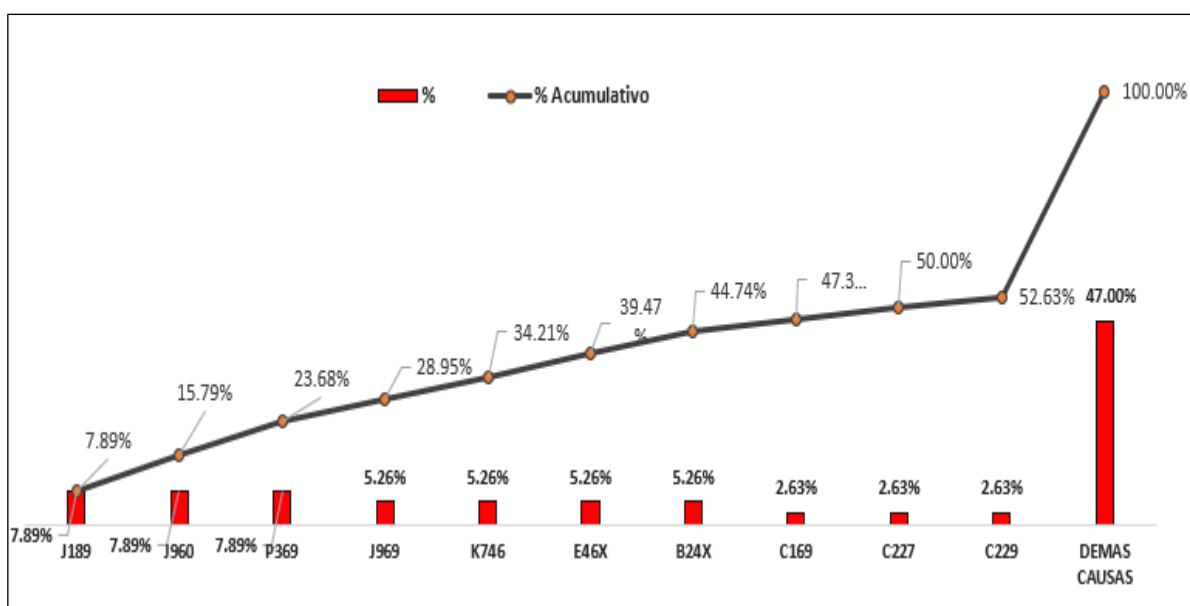
5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

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

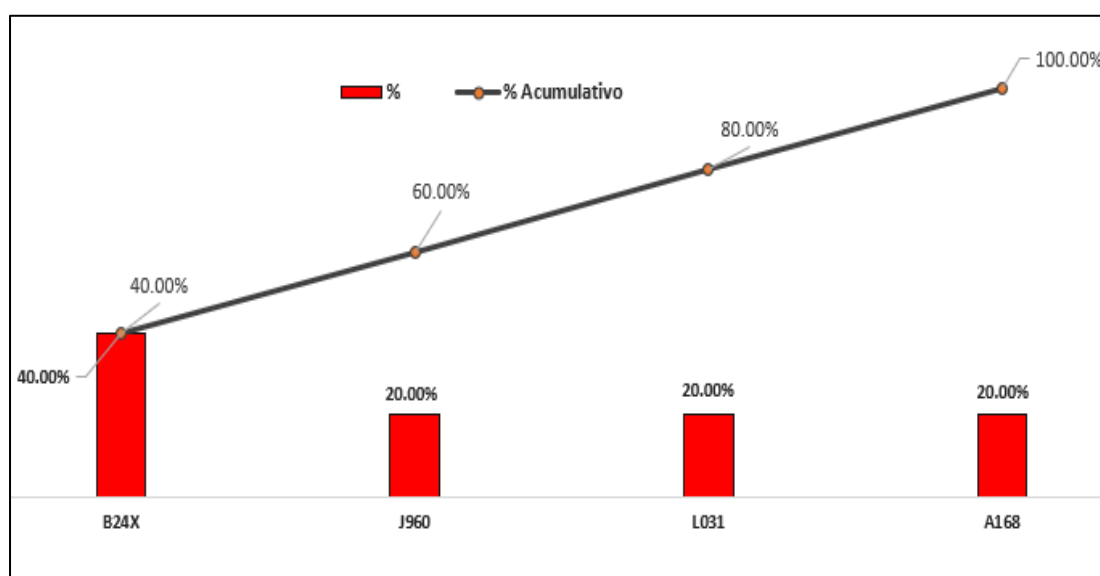


La tabla N°5.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 38 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de marzo, otras causas (18 pacientes, 47%). **Neumonía (J189)**: La Neumonía es la causa más común de mortalidad hospitalaria. **Insuficiencia Respiratoria 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

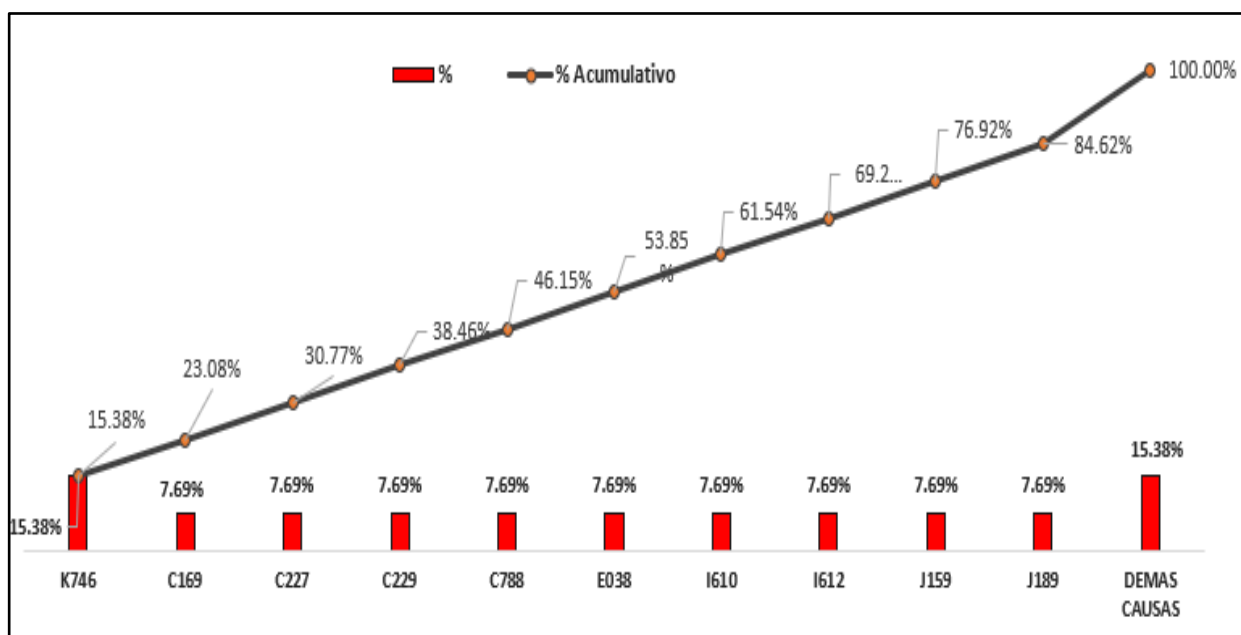
| Nº | CIEX | CAUSAS | 20-49a | TOTAL | % | % Acumulativo |
|----------------------|------|--|----------|----------|-------------|---------------|
| 1 | P369 | SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA | 3 | 3 | 60% | 60% |
| 2 | P616 | OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION | 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)

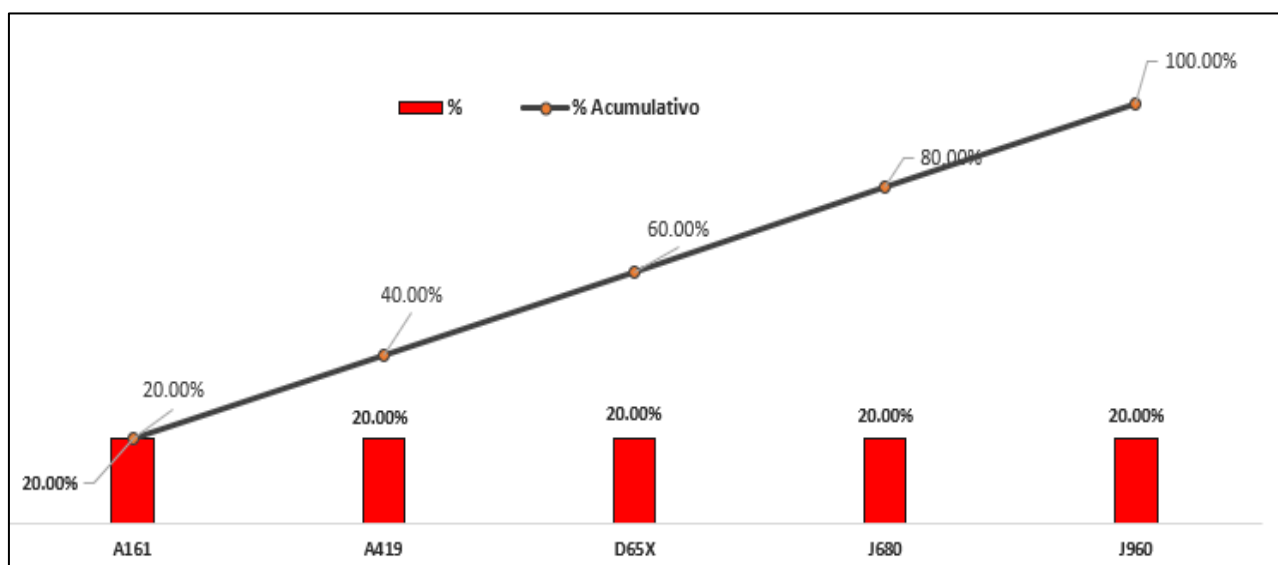
ELABORACION: Área de Informática -HRL

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% | |

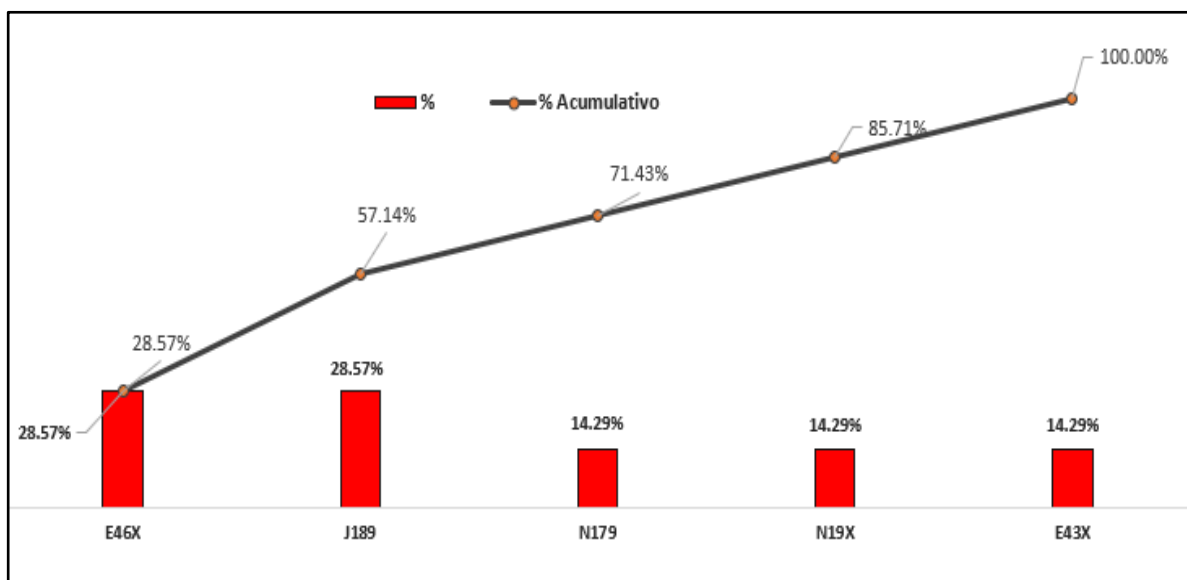
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

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



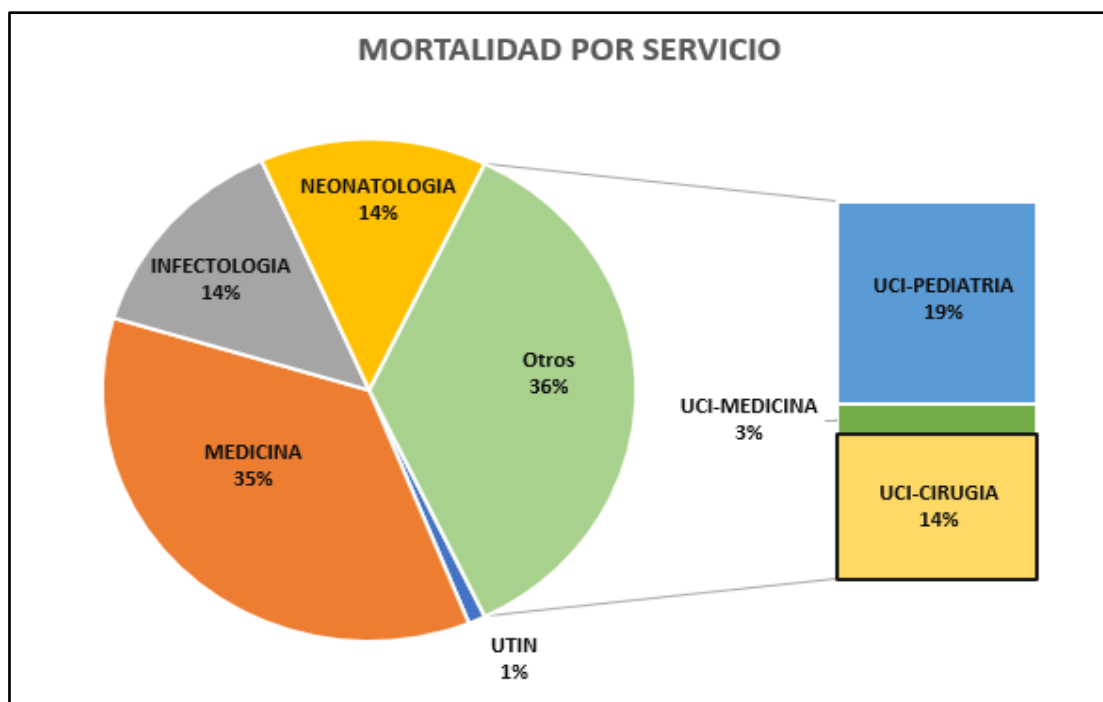
La tabla N°4.8 muestra los de mortalidad en UCI-PEDIATRIA con total 7 pacientes. **Desnutrición proteicoalorica, No, No Especifica (E46X)**: esta enfermedad es muy grave en los, menores de edad, es una causa letal en pacientes críticos.

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

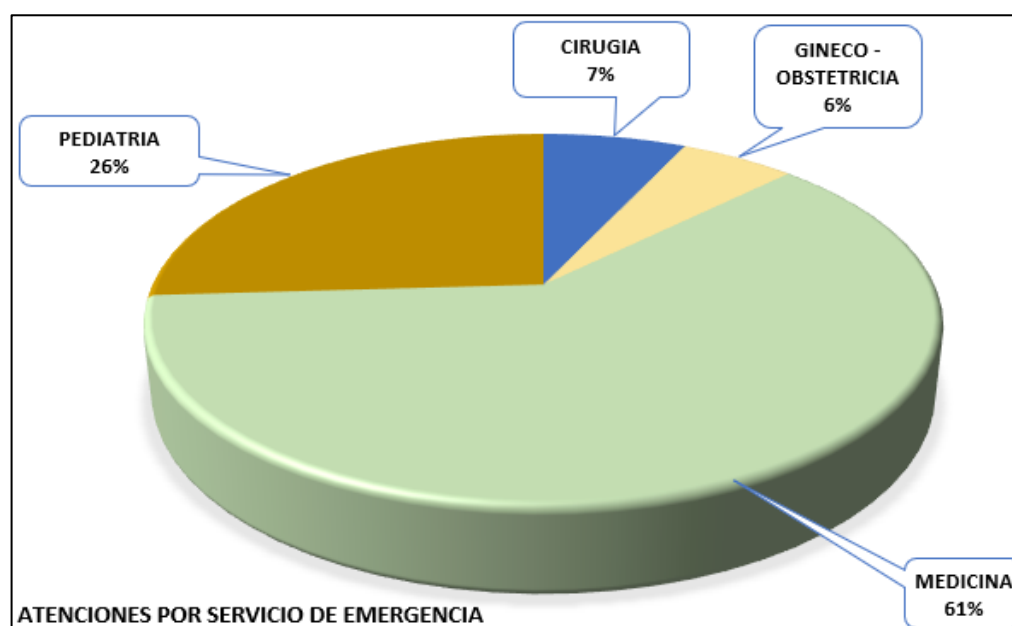
| MES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------|------------|------------|
| MARZO | 3,843 | 100% |

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

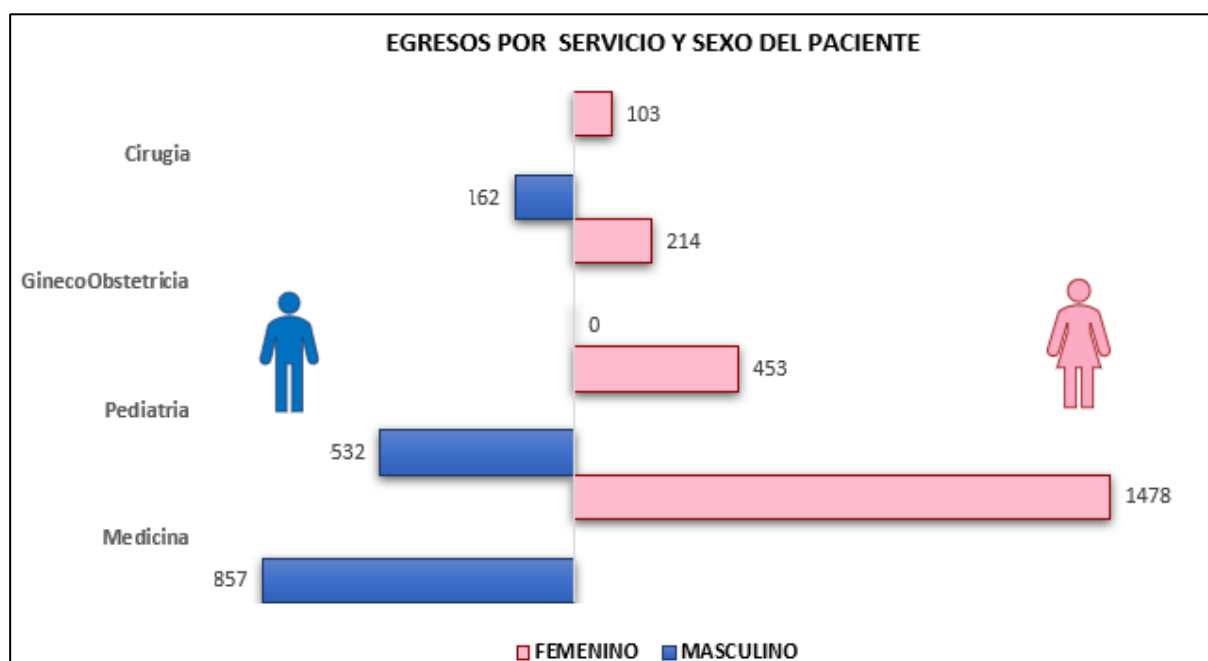
| DESTINO | MEDICINA | PEDIATRIA | GINECO OBSTETRICIA | CIRUGIA | TOTAL |
|--------------|-------------|------------|--------------------|------------|-------------|
| SU CASA | 2242 | 940 | 209 | 256 | 3647 |
| OBSERVACION | 66 | 42 | 4 | 6 | 118 |
| FUGADO | 1 | - | 1 | 1 | 3 |
| REFERENCIA | 1 | - | - | - | 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

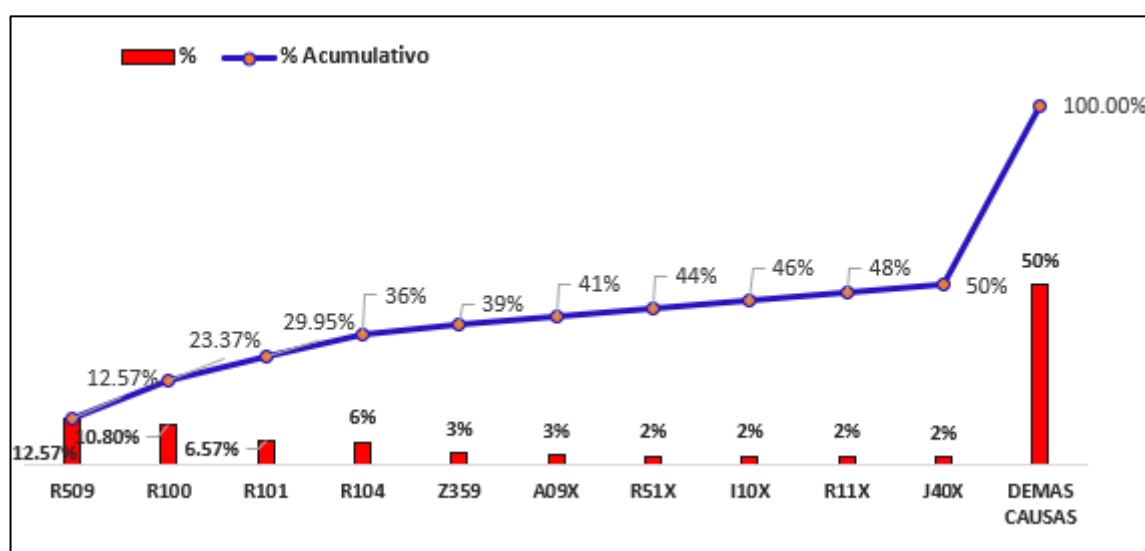
Tabla N°7.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

| 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 MINSA (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

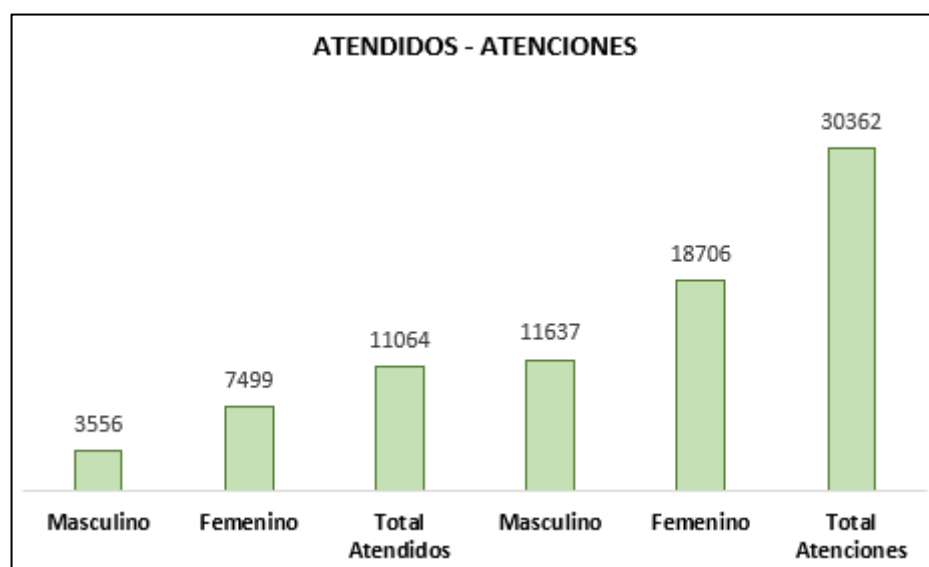
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO

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 |

FFUENTE: 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.

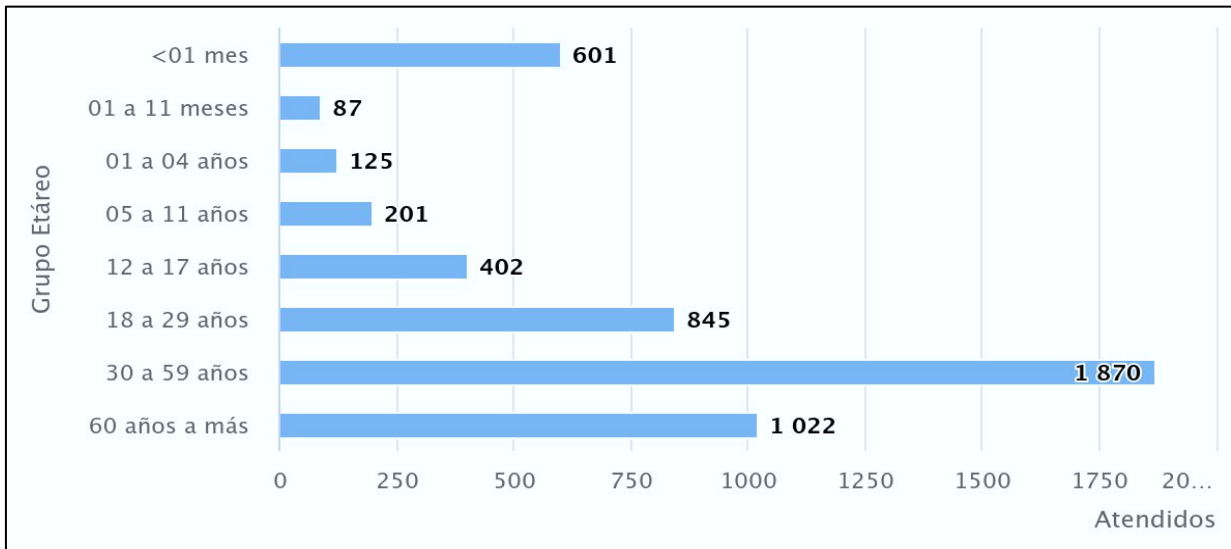
Tabla N°8.2: NÚMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR SERVICIO

| 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

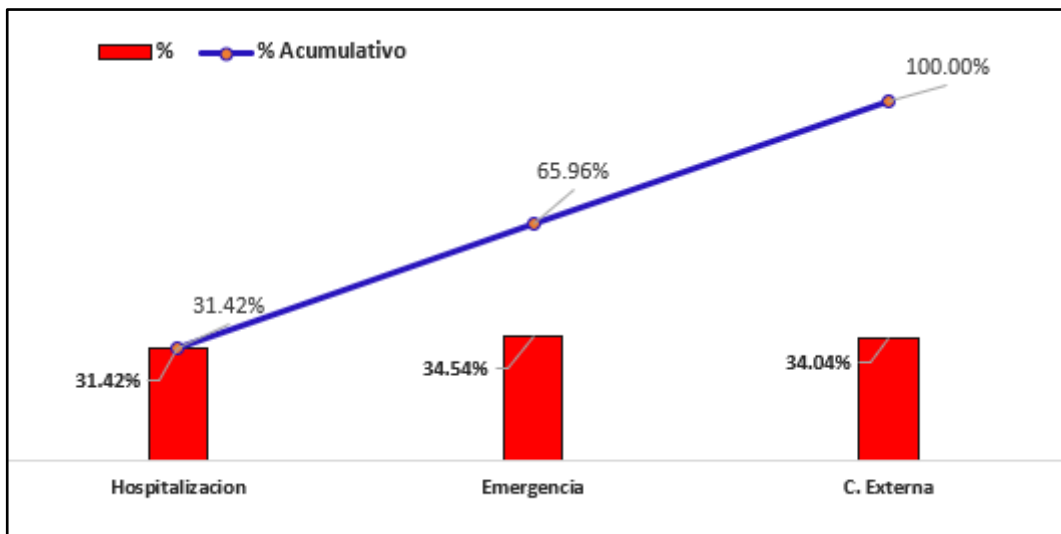


Gráfico No 9.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de marzo 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 31.42% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** 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

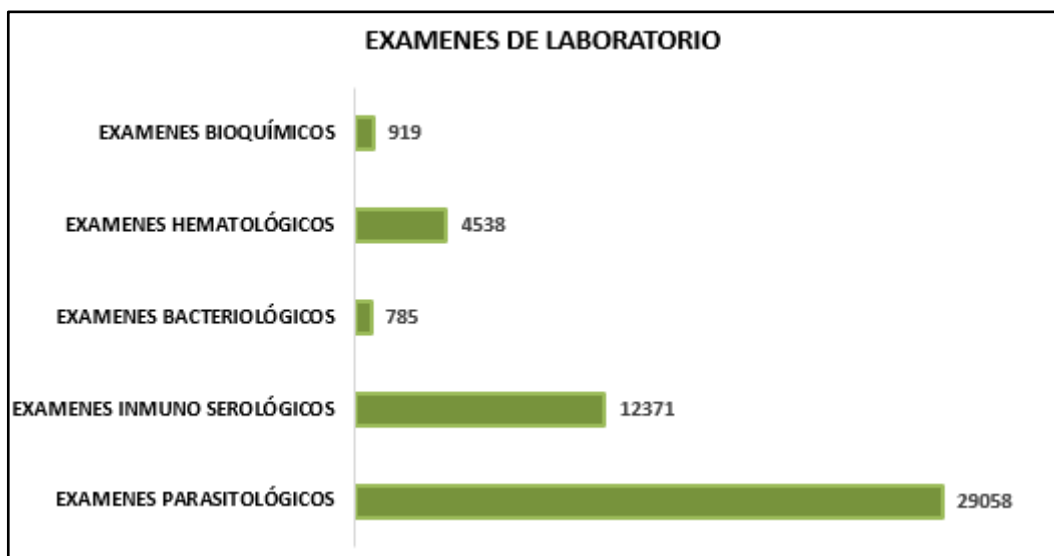


Gráfico N°9.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (919) lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con 4,538 los exámenes de hematología 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

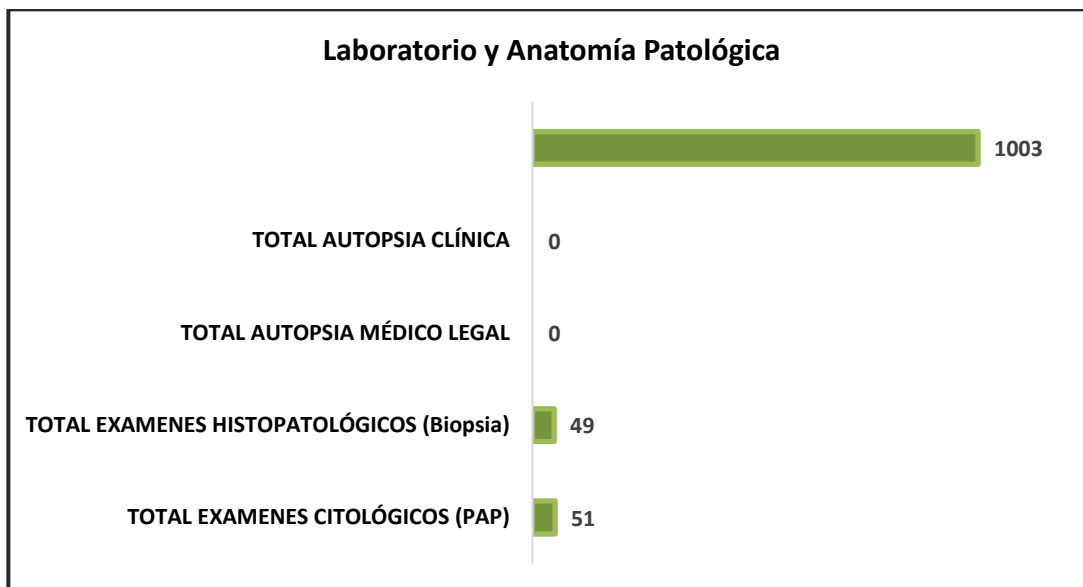


Gráfico No 9.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de marzo del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,003 exámenes.

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**

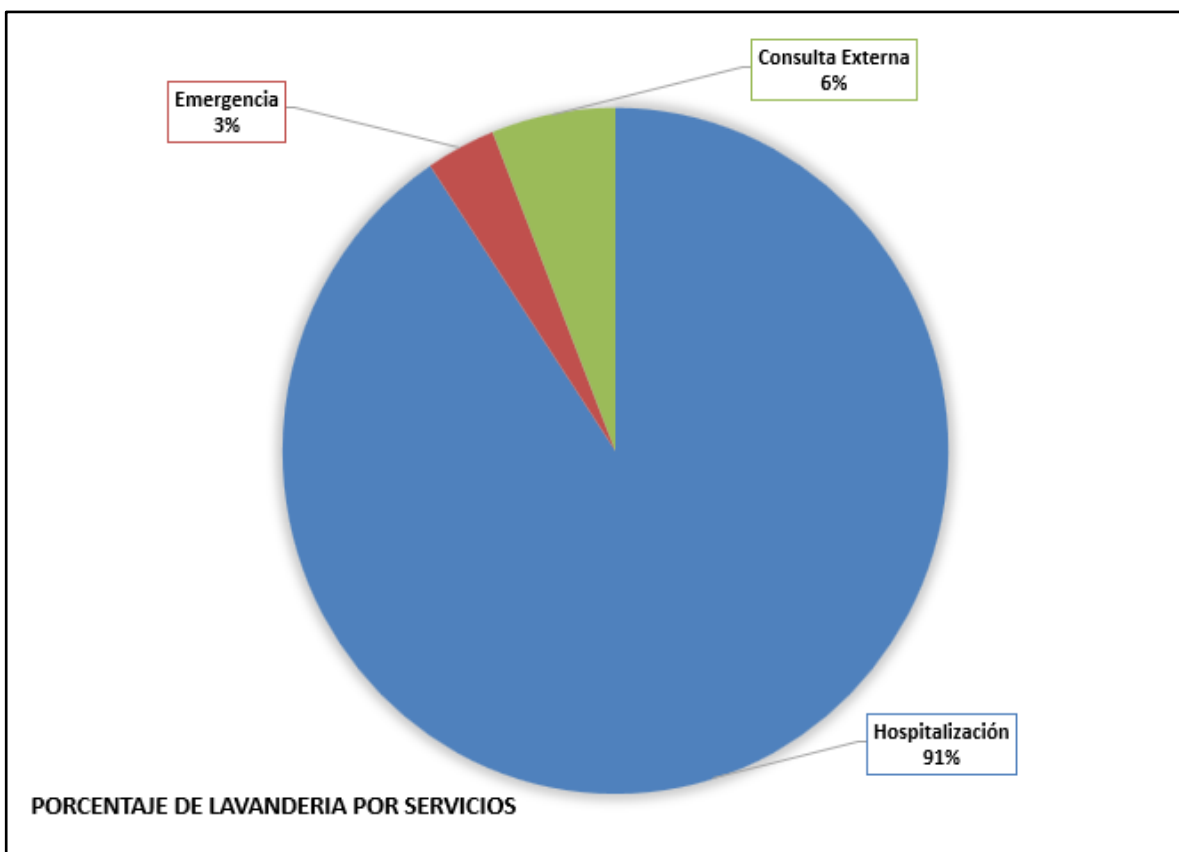


Gráfico N°10.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

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

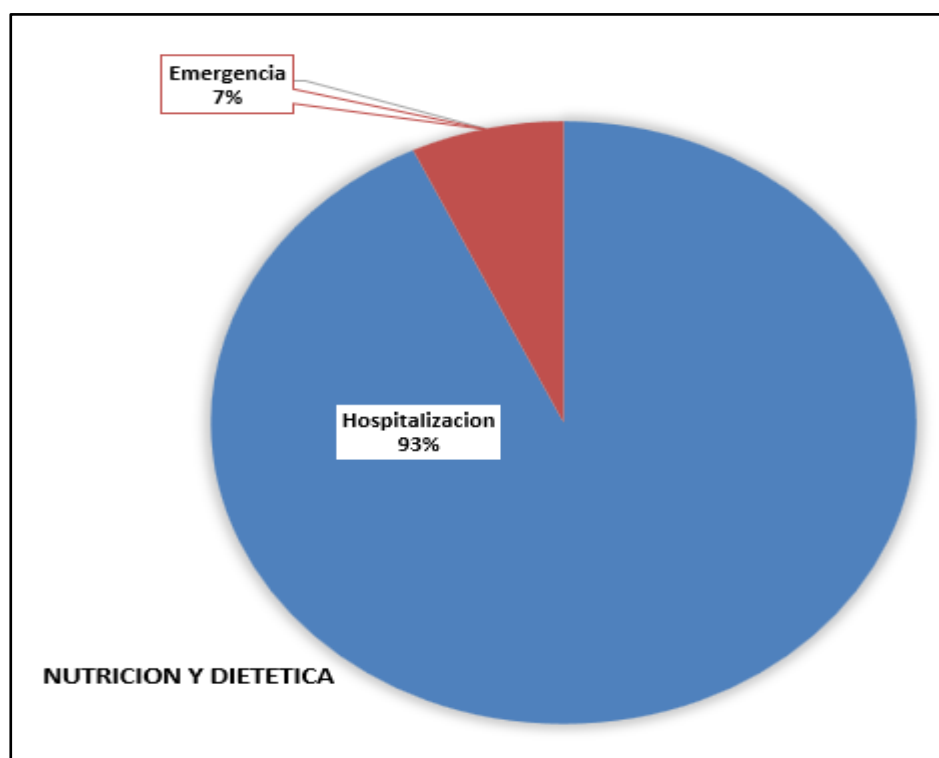


Tabla N°11.1, muestra el consolidado del periodo del mes de marzo 2025 de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 40,728 que representa el 93%, emergencia: 3,074 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

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

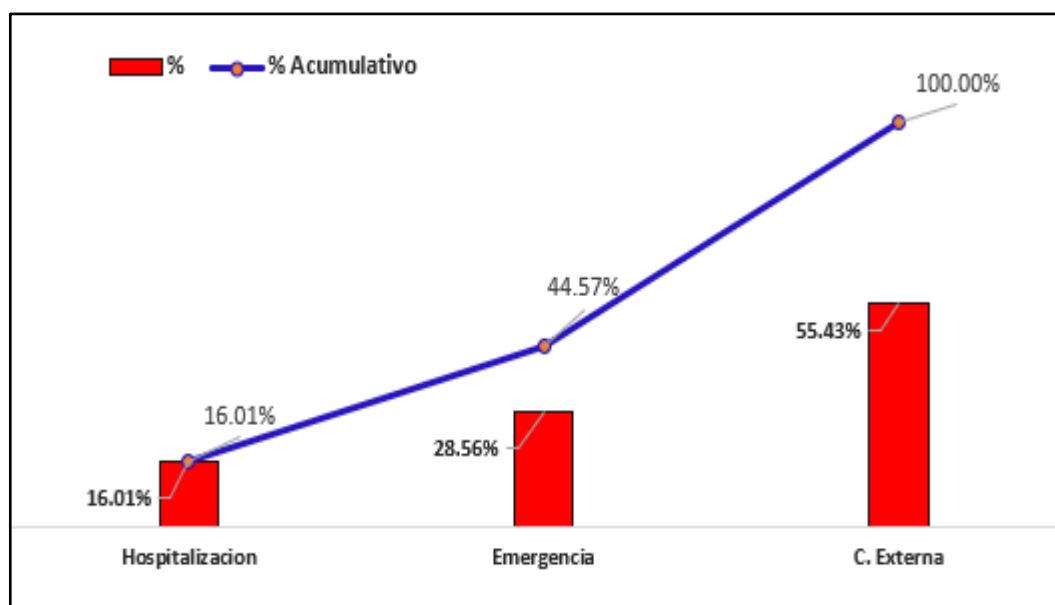


Tabla N°12.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 1,786 exámenes en el mes de marzo 2025. Consulta externa: 990 exámenes que representa el 55.43%, Hospitalización: 286 que representa el 16.01%, Emergencia: 510 que representa el 28.56%.

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 realizas 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

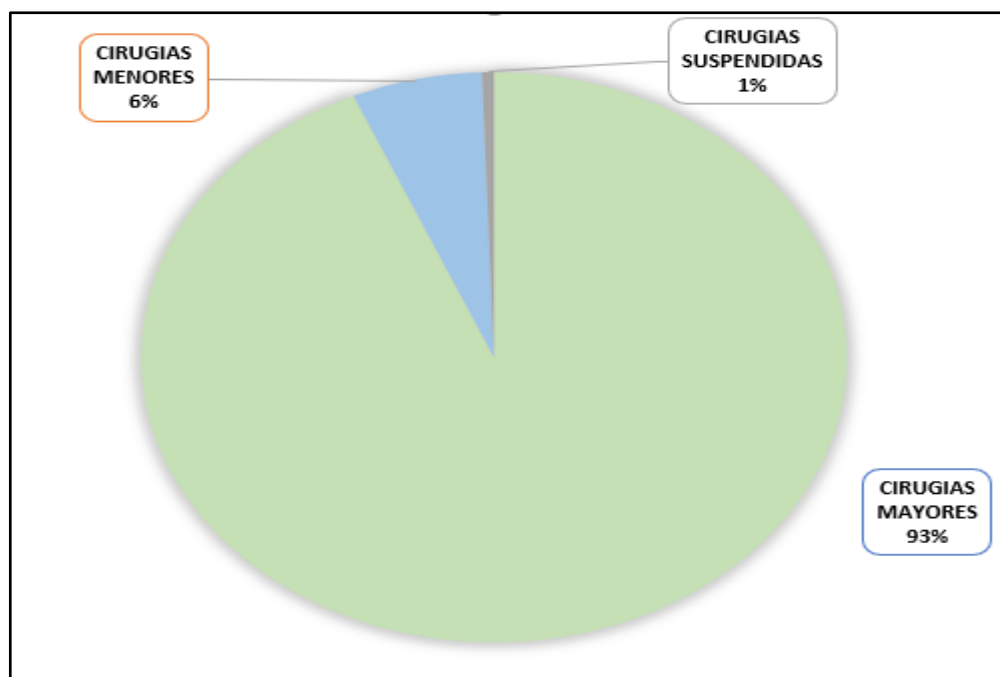


Gráfico N°13.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías Mayores (93%), Cirugía Menor (6%) y Suspendidas (1%).

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 Esofago | 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 Plástica | 0 |
| | Cirugía Cardio-Torác | 0 |
| | Cirugía Pediátrica | 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 Plástica | 8 |
| | Cirugía Cardio-Torác | 1 |
| | Cirugía Pediátrica | 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 MINSAL: 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 incluye los 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