

**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

ENERO 2025

www.hrloreto.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
VARIABLES HOSPITALARIAS	4
1. REPORTE GENERAL	4
INDICADORES	7
2. INDICADORES	7
HOSPITALIZACION	9
3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	9
4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)	10
5. REPORTE DE PARTOS	12
6. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION	15
7. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION	26
EMERGENCIA	33
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA	33
9. MORBILIDAD EN EMERGENCIA	36
CONSULTA EXTERNA	37
10. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	37
11. MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA	39
12. REPORTE DE ACTIVIDADES DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	40
13. REPORTE DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	43
14. REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	45
15. INFORME ANALITICO DE INMUNIZACIONES	46
SERVICIOS INTERMEDIOS	49
16. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	49
17. SERVICIO DE LAVANDERIA	52
18. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	53
19. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	54
CENTRO QUIRÚRGICO	56
20. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	56

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

17,974	12,360	720	370	3,910
Consultas Totales	Consultas Ext. médicas	Egresos Hospitalarios	Intervenciones quirúrgicas	Atenciones de Emergencias

VARIABLES HOSPITALARIAS

1. REPORTE GENERAL

En el reporte general muestra un resumen de datos recopilados y procesados de los diferentes servicios y departamentos del Hospital Regional de Loreto durante el Mes de Enero 2025. las variables hospitalarias determinan los procesos para establecer comparaciones por períodos y de esa manera contribuir al control de la gestión hospitalaria al proporcionar datos fundamentales para la elaboración de planes operativos, normas y estándares que permitan lograr una medición objetiva. Además, sirve para evaluar el cumplimiento de las metas y objetivos de nuestra institución.

Tabla N°1.1: **TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO**

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%2	Total
Consulta Externa	12,360	73%	5,614	59%	17,974
Emergencia	3,893	23%	3,191	34%	7,084
Hospitalizacion	720	4%	702	7%	1,422
Total General	16,973	100%	9,507	100%	26,480

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°1.1: **TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO**

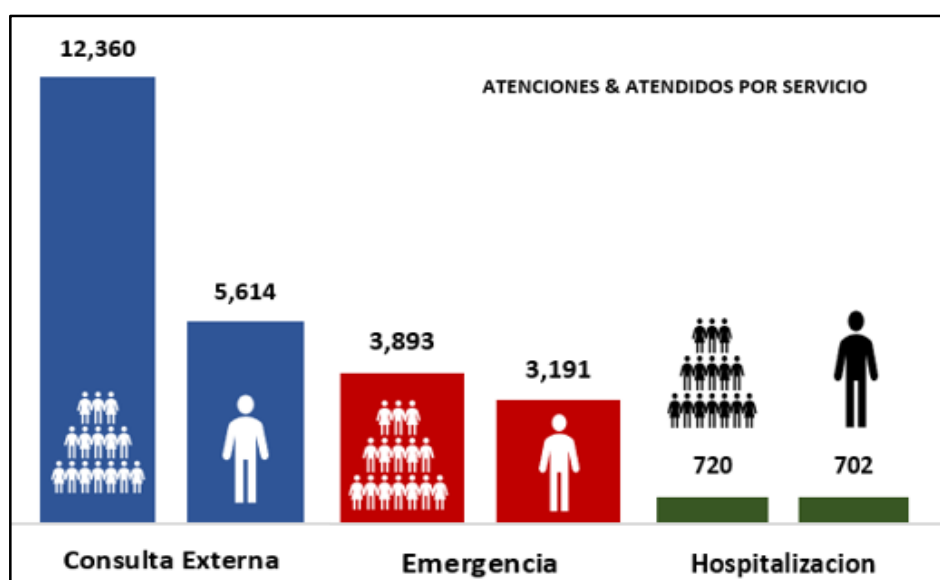


Gráfico N°1.2: PARTOS

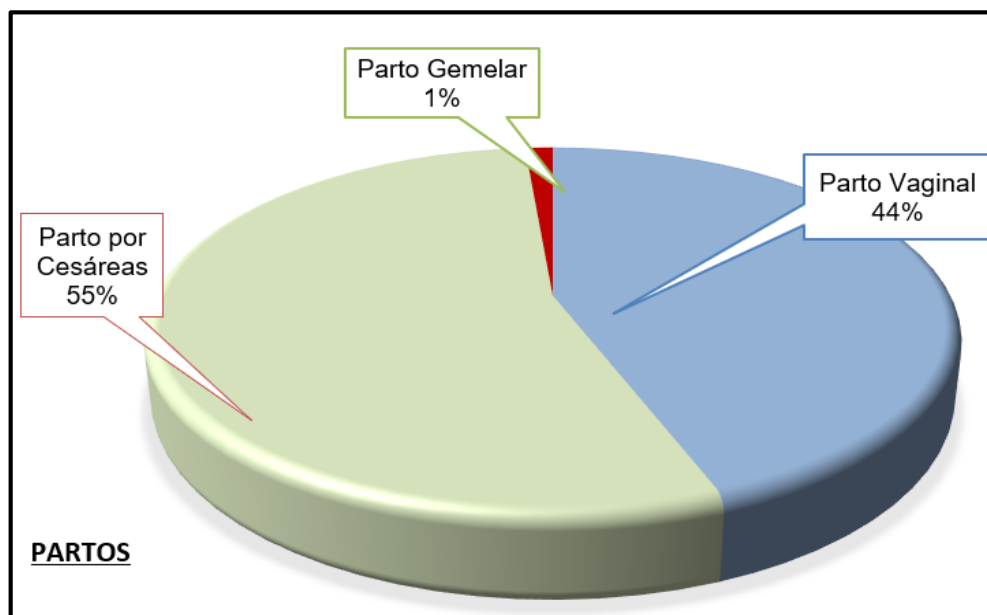


Gráfico N°1.2: Muestra los porcentajes de Partos sumando un total de 226 partos atendidos. El parto por Cesárea representa el 55% con 123 partos atendidos en el centro obstétrico, el Parto Vaginal el 44% con 100 partos realizados en el centro quirúrgico, el parto gemelar representa con 3 atenciones.

Gráfico N°1.3: CIRUGÍAS

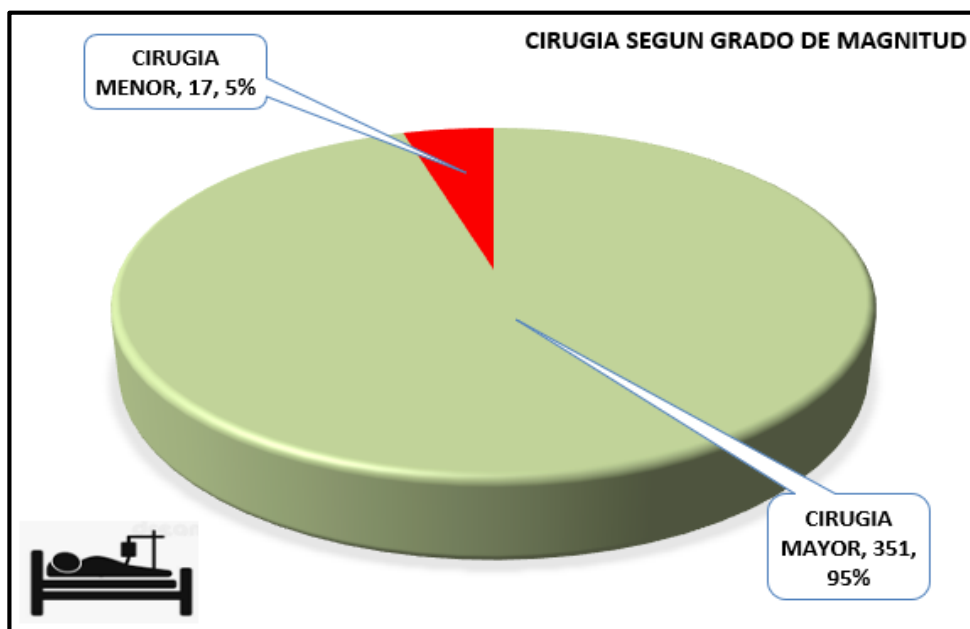


Gráfico N°1.3: El Total de cirugías (Mayor y Menor) realizadas en el Centro Quirúrgico es de 368 cirugías realizadas en el Mes de Enero, destacando que las cirugías mayores predominan con un total de 351 operaciones realizadas, en contraste con 17% cirugías menores. Los porcentajes indican que, en promedio, las cirugías mayores representan el 95% del total de cirugías, mientras que las menores solo abarcan un 5%.

Tabla N°1.2: **TOTAL DE NACIMIENTOS**

Nacimientos	Total	%
Nacimientos	223	100.0%
Rn Nacidos Vivos	220	98.7%
Óbitos	3	1.3%

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°1.4: **NACIMIENTOS**

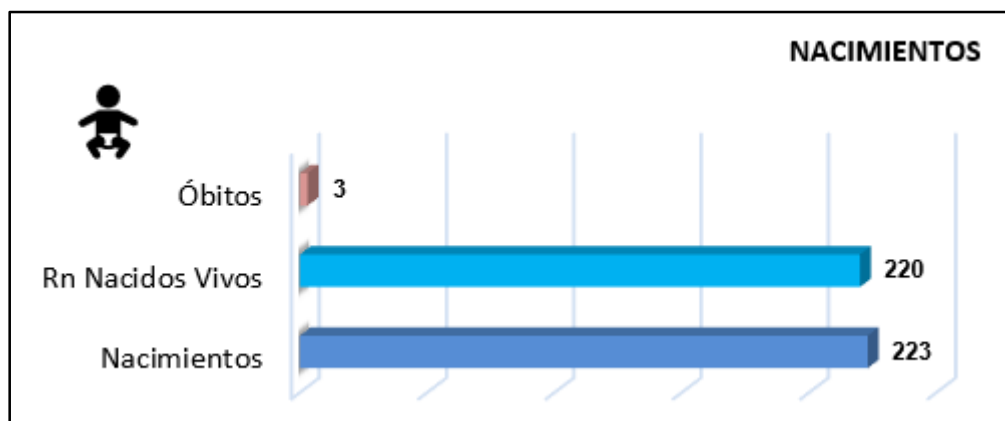


Gráfico N°1.4: El grafico presentan datos desglosados en nacidos vivos, óbitos fetales y el total de nacimientos. Los nacidos vivos están por 220, mientras que los óbitos fetales fluctúan entre 1 y 3, sumando un total de nacimientos 223.

INDICADORES

2. 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 Enero del 2025, La unidad de Estadística e Informática es el responsable de recopilar los datos para los siguientes indicadores:

Tabla N°2.1: **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	3,819	791	745	592	200	684	574	161	72
ESTANCIAS	4,330	1,274	805	723	226	683	561	8	50
DIAS CAMA DISPONIBLE	5,487	899	868	899	465	1,147	775	310	124
EGRESOS	667	121	113	70	35	264	53	1	10
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.5	10.5	7.1	10.3	6.5	2.6	10.6	8.0	5.0
PORCENTAJE DE OCUPACION	69.6	88.0	85.8	65.9	43.0	59.6	74.1	52	58.1
RENDIMIENTO	3.8	4.2	4.0	2.4	2.3	7.1	2.1	0.1	2.5
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.50	0.89	1.09	4.39	7.57	1.75	3.79	149.00	5.2

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°2.1: El grafico presentan datos de los Indicadores por Servicio durante el mes de enero, desglosado en camas y estancias.

Tabla N°2.2: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UTIN**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIO
		UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	350	350
ESTANCIAS	377	377
DIAS CAMA DISPONIBLE	310	310
EGRESOS	28	28
PROMEDIO DE PERMANENCIA	13.46	13.46
PORCENTAJE DE OCUPACION	112.90	112.90
RENDIMIENTO	2.80	2.80
INTERVALO DE SUSTITUCION	-1.43	-1.43

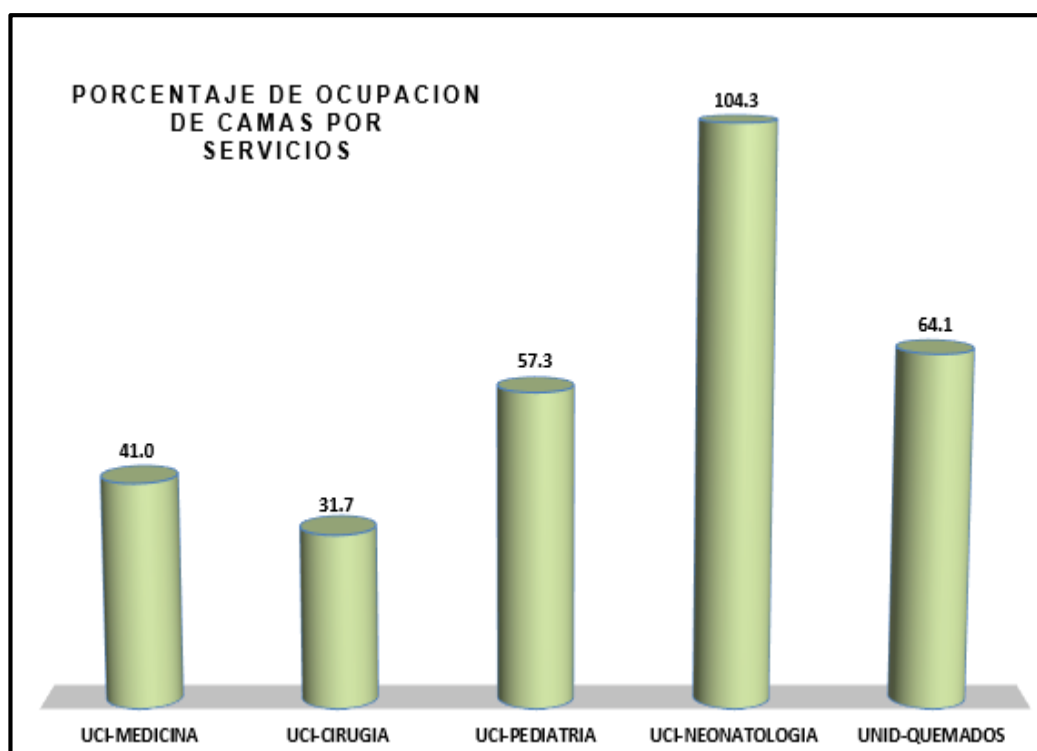
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

Tabla N°2.3: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UCI'S**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMADOS
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	552	89	59	71	194	139
ESTANCIAS	295	19	57	69	96	54
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	25	2	7	3	9	4
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.8	9.5	8.1	23.0	10.7	13.5
PORCENTAJE DE OCUPACION	59.4	41.0	31.7	57.3	104.3	64.1
RENDIMIENTO	0.8	0.3	1.2	0.8	1.5	0.6
INTERVALO DE SUSTITUCION	15.1	64.0	18.1	17.7	-0.9	19.5

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

Gráfico N°2.1. **PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMAS POR SERVICIOS UCI'S**



La Tabla N°2.3, grafico N°2.1: El grafico presentan el porcentaje en camas por Servicios durante el mes de enero por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

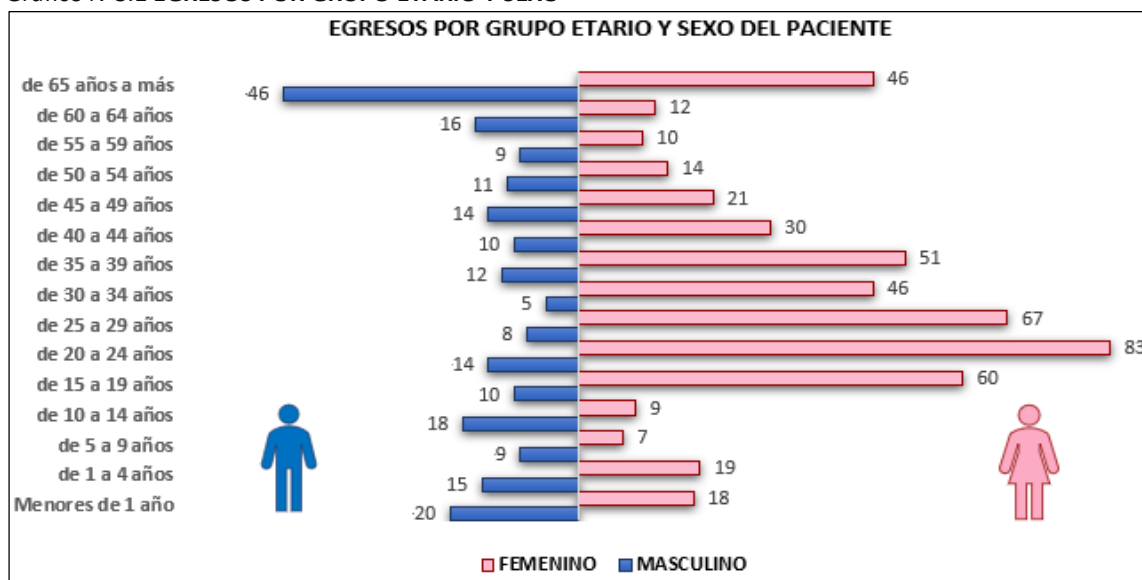
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	20	9%	18	4%	38	5%
2	de 1 a 4 años	15	7%	19	4%	34	5%
3	de 5 a 9 años	9	4%	7	1%	16	2%
4	de 10 a 14 años	18	8%	9	2%	27	4%
5	de 15 a 19 años	10	4%	60	12%	70	10%
6	de 20 a 24 años	14	6%	83	17%	97	13%
7	de 25 a 29 años	8	4%	67	14%	75	10%
8	de 30 a 34 años	15	7%	46	9%	61	8%
9	de 35 a 39 años	12	5%	51	10%	63	9%
10	de 40 a 44 años	10	4%	30	6%	40	6%
11	de 45 a 49 años	14	6%	21	4%	35	5%
12	de 50 a 54 años	11	5%	14	3%	25	3%
13	de 55 a 59 años	9	4%	10	2%	19	3%
14	de 60 a 64 años	16	7%	12	2%	28	4%
15	de 65 años a más	46	20%	46	9%	92	13%
Total egresos por sexo		227	100%	493	100%	720	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°3.1 EGRESOS POR GRUPO ETARIO Y SEXO



La tabla N°3.1, gráfico N°3.1, 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 720 egresos en el Hospital.

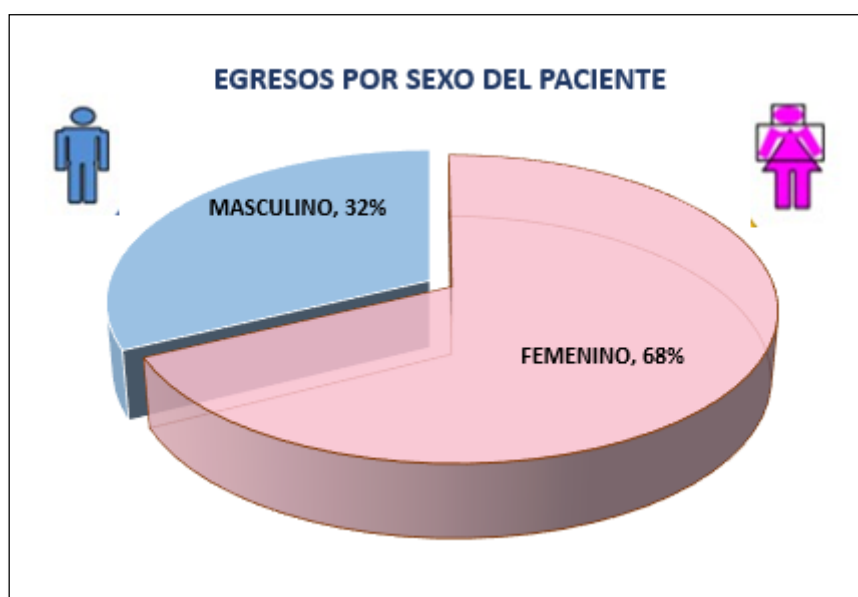
Tabla N°3.2.: EGRESOS POR PERIODOS Y SEXO DEL PACIENTE

EGRESOS POR SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Ene	232	488	720
Total %	32%	68%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°3.2: EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE



La tabla N°3.2, El gráfico N°3.2: muestra el egreso de pacientes por sexo en el Mes de Enero del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (68%) 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.

4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

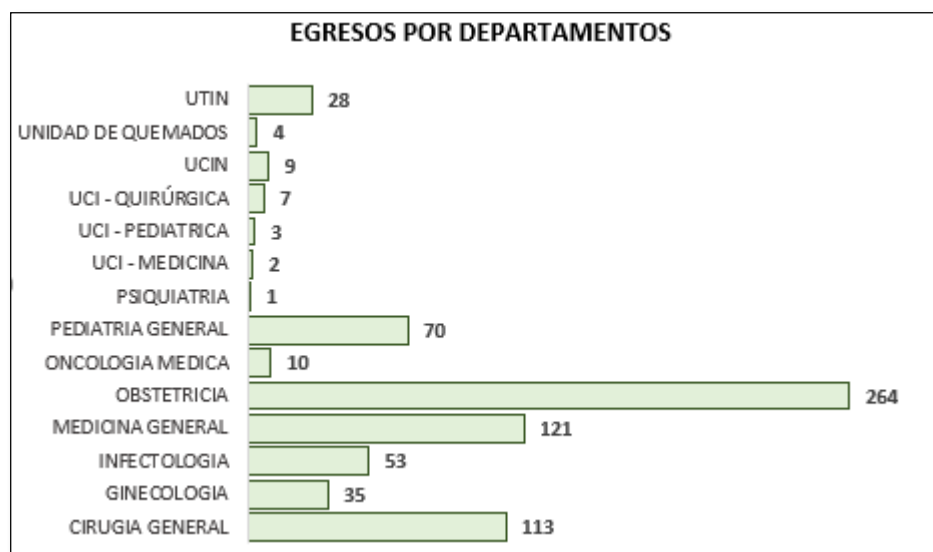
Tabla N°4.1: EGRESOS POR UPS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	113	16%
GINECOLOGIA	35	5%
INFECTOLOGIA	53	7%
MEDICINA GENERAL	121	17%
OBSTETRICIA	264	37%
ONCOLOGIA MEDICA	10	1%
PEDIATRIA GENERAL	70	10%
PSIQUIATRIA	1	0%
UCI - MEDICINA	2	0%
UCI - PEDIATRICA	3	0%
UCI - QUIRÚRGICA	7	1%
UCIN	9	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	4	1%
UTIN	28	4%
Total general	720	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°4.1 EGRESOS POR DEPARTAMENTOS-SERVICIOS



La tabla N°4.1, gráfico N°4.1: Nos muestra el egreso de pacientes, obteniendo un total de 720 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°4.2: ESTANCIAS POR DEPARTAMENTO

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	805	16%
GINECOLOGIA	226	5%
INFECTOLOGIA	561	11%
MEDICINA GENERAL	1274	25%
OBSTETRICIA	683	14%
ONCOLOGIA MEDICA	50	1%
PEDIATRIA GENERAL	723	14%
PSIQUIATRIA	8	0%
UCI - MEDICINA	19	0%
UCI - PEDIATRICA	69	1%
UCI - QUIRÚRGICA	57	1%
UCIN	96	2%
UNIDAD DE QUEMADOS	54	1%
UTIN	377	8%
Total general	5002	100%

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

La tabla N°4.2 muestra las estancias de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Obstetricia y Cirugía: 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. Distribución equilibrada en otras áreas: Los departamentos de Pediatría y Medicina tienen proporciones más uniformes, lo que sugiere que estos servicios mantienen una demanda constante.

5. REPORTE DE PARTOS

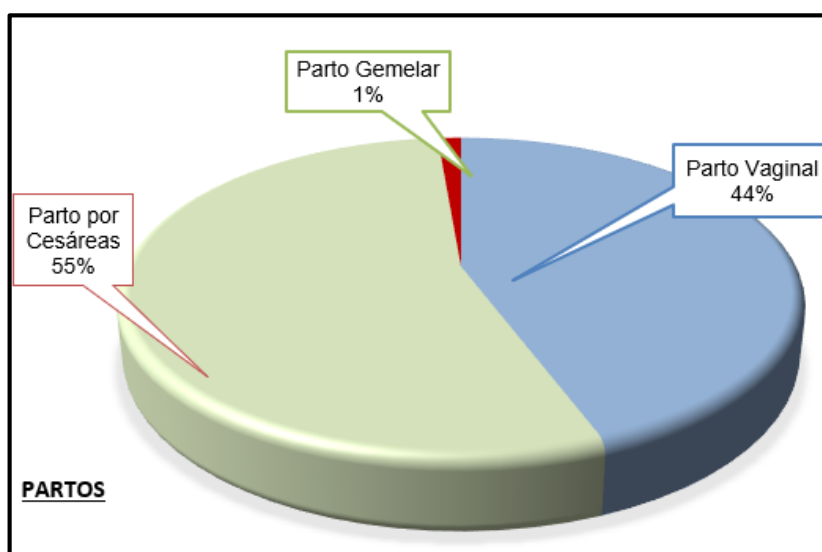
Tabla N°5.1: REPORTE CONSOLIDADO DE PARTOS Y ABORTOS

TIPOS DE PARTOS	PARTO	PARTO DISTÓCICO (CESAREA)	PARTO GEMELAR	TOTAL
	EUTÓCICO(VAGINAL)	(CESAREA)		PARTOS
Ene	100	123	3	226
%	44%	54%	1%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Gráfico N°5.1



La tabla N°5.1, Gráfico N°5.1 muestran las asistencias de los partos. El parto eutócico es un parto natural - vaginal (100 partos con un 44%), aquel ocurre por vía vaginal pasando por todas las etapas hasta llegar al momento del expulsivo que es cuando finalmente el bebé nace. El parto distócico (123, 54%) es aquel que requiere de instrumental e intervención médica para que pueda nacer el bebé y el Gemelar (3, 1%) es el parto que nacen dos bebés.

Tabla N°5.2: TIPOS DE PARTOS Y CONDICIONES RN

Tipo de Partos y Condiciones RN	Total	%
Parto Vaginal	100	44.2%
Parto por Cesáreas	123	54.4%
Parto Gemelar	3	1.3%
Nacimientos	223	100.0%
Rn Nacidos Vivos	220	98.7%
Óbitos	3	1.3%
Rn Prematuros	31	13.9%
Rn con bajo peso al nacer	36	16.1%
Rn Hospitalizados	60	26.9%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°5.3: **MORBILIDAD EN PARTOS Y RECIEN NACIDOS**

MORBILIDAD	Total	%
ATENCION A RN CON BAJO PESO	33	22%
ATENCION A RN PREMATURO	28	19%
ATENCION A RN POR CONDICIONES MATERNAS	26	18%
ATENCION A RN CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	19	13%
ATENCION A RN CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS	18	12%
ATENCION A RN CON ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS Y HEMORRAGICAS	10	7%
ATENCION A RN CON TRANSTORNO ENDOCRINO-METABOLICOS Y NEUROLOGICOS	9	6%
ATENCION A RN CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	3	2%
ATENCION A RN CON ANOMALIAS CONGENITAS	2	1%
TOTAL	148	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

La tabla N°5.3, muestran la morbilidad y recién nacidos durante el mes de enero, en la morbilidad de recién nacidos con bajo peso es de más aumento con 33 RN (22%) Y la segunda morbilidad más en aumento también es RN Prematuros con 28 RN (19%)

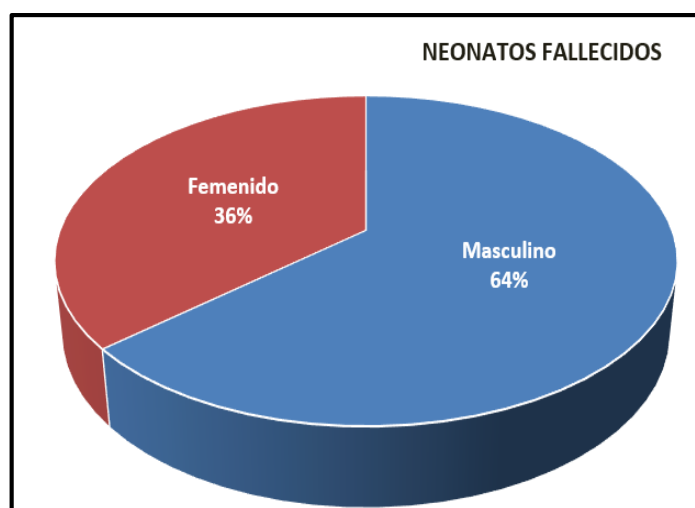
Tabla N°5.4: **REPORTE DE NEONATOS FALLECIDOS**

Neonatos Fallecidos	Total
Menor de 48 hrs	1
> 48 hrs - 7 días	8
08 días - 28 días	2
> de 28 días	0
Total	11
Masculino	7
Femenido	4

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Gráfico N°5.2



La tabla N°5.4, Gráfico N°5.2 muestran las asistencias de los partos en porcentajes de fallecidos

Tabla N°5.5: **MORTALIDAD EN PARTOS Y RECIEN NACIDOS**

MORTALIDAD	Total	%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RN	7	41%
SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	6	35%
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINOS	4	24%
TOTAL	17	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

La tabla N°5.5, muestran las causas de mortalidad de neonatos fallecidos durante el periodo de 9 meses de gestación.

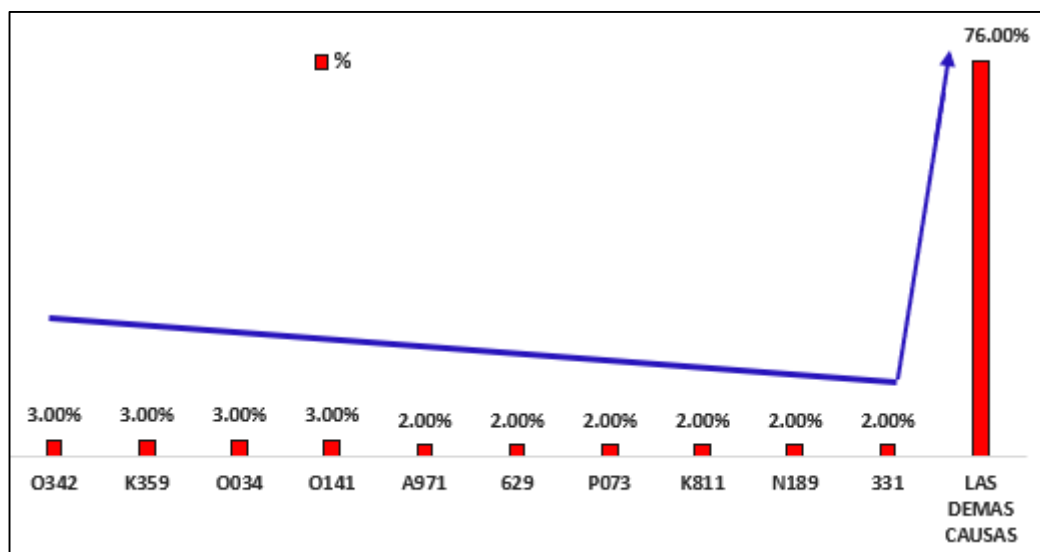
6. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORBILIDAD GENERAL

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		29d		1m-4 años		5-9a		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	25	3%	66		25											25	66						
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	24	3%	87	9	15							9	41	5	18	7	20	1	2	1	5	1	1
3	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	18	3%	32		18									1	1	17	31						
4	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	18	3%	70		18									1	2	16	66	1	2				
5	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	16	2%	75	4	12					1	7			5	25	5	26	4	14	1	3		
6	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	15	2%	48		15									4	9	11	39						
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	15	2%	233	9	6	15	233																
8	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	2%	62	1	13									1	10	4	10	1	2	4	15	4	25
9	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	12	2%	133	5	7											2	22	1	13	5	68	4	30
10	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	12	2%	37		12							1	3	5	16	6	18						
LAS DEMAS CAUSAS			549	76%	4339	159	390	19	186	28	362	18	165	16	192	39	178	249	1522	26	182	73	841	81	711
SUB TOTAL			192		739	46	146	12	125	1	6	1	2	7	36	20	60	113	287	7	55	22	127	9	41
TOTAL GENERAL			720	100%	5002	232	488	37	473	35	402	16	202	27	220	70	219	336	1518	35	293	72	848	92	827

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



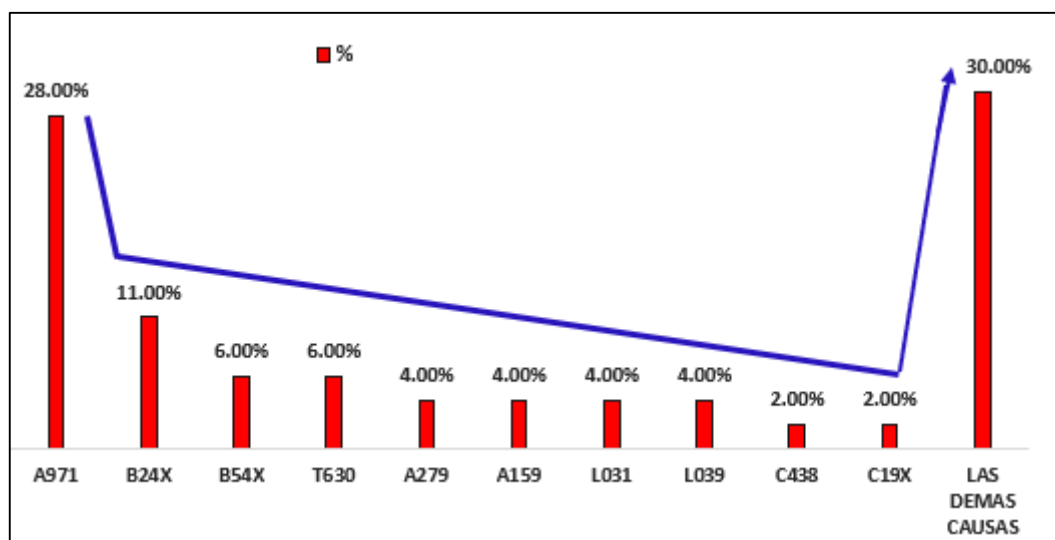
La tabla N°6.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (O342) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad 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°6.2: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

N°	CIEX	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	15	28%	68	4	11	5	25	5	26	4	14	1	3		
2	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	6	11%	86	5	1			5	63			1	23		
3	B54X	PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO	3	6%	22	3				2	13					1	9
4	T630	VENENO DE SERPIENTE	3	6%	14	2	1	1	8	1	4			1	2		
5	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	2	4%	26	2				1	14			1	12		
6	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	2	4%	47	1	1			1	3			1	44		
7	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	4%	9	2		1	7							1	2
8	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	2	4%	6	1	1			2	6						
9	C438	MELANOMA MALIGNO DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	2%	45	1						1	45				
10	C19X	TUMOR MALIGNO DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA	1	2%	11	1				1	11						
SUB TOTAL			37		383	23	6	1	4	12	168	3	26	7	130	6	55
LAS DEMAS CAUSAS			16	30%	74	7	3	1	7	4	37	0	0	1	11	4	19
TOTAL GENERAL			53	100%	561	34	19	9	57	20	198	9	109	10	171	5	26

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



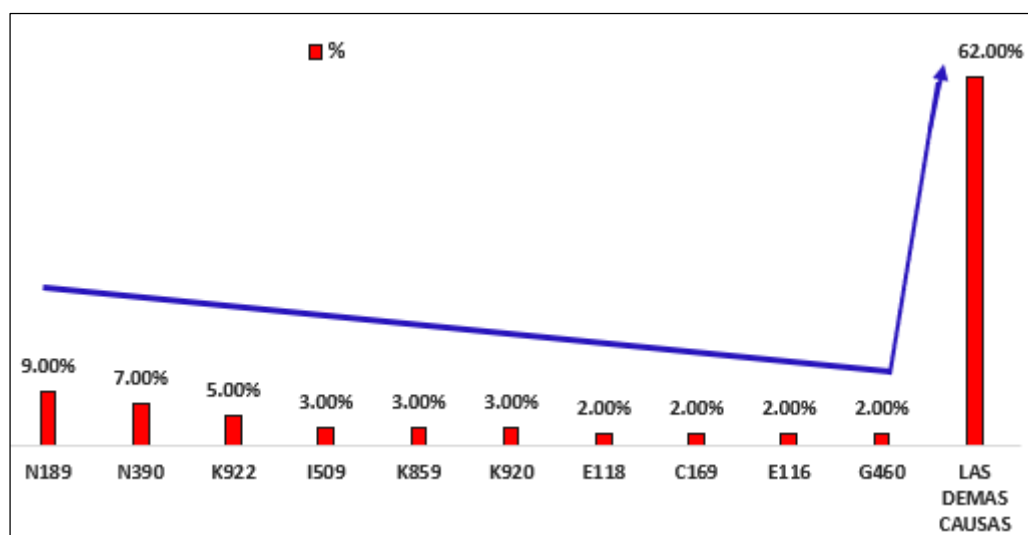
La tabla N°6.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 53 pacientes diagnosticados, otras causas (16 pacientes, 30%). Total 53 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **VIH (B24X)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es 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°6.3: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA**

N°	CIE X	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	11	9%	117	4	7			2	22	1	13	4	52	4	30
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8	7%	44	2	6			2	7			1	8	5	29
3	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	6	5%	79	4	2			1	5			1	14	4	60
4	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	4	3%	31	2	2							1	7	3	24
5	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	4	3%	16	1	3			4	16						
6	K920	HEMATEMESIS	4	3%	23	3	1			1	3			2	16	1	4
7	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	3	2%	19	2	1			2	12	1	7				
8	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	2	2%	33	2										2	33
9	E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	2	2%	22	2				1	7			1	15		
10	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	2	2%	10	1	1							1	5	1	5
SUB TOTAL			46		394	23	23	0	0	13	72	2	20	11	117	20	185
LAS DEMAS CAUSAS			75	62%	880	37	38	1	4	17	181	8	106	17	263	32	326
TOTAL GENERAL			121	100%	1274	60	61	1	4	30	253	10	126	28	380	52	511

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



La tabla N°6.3 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 121 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual del 100%, otras causas (75 pacientes, 62%). **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°6.4: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	F603	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	1	8	-	1	1	8
TOTAL GENERAL			1	8	0	1	1	8

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

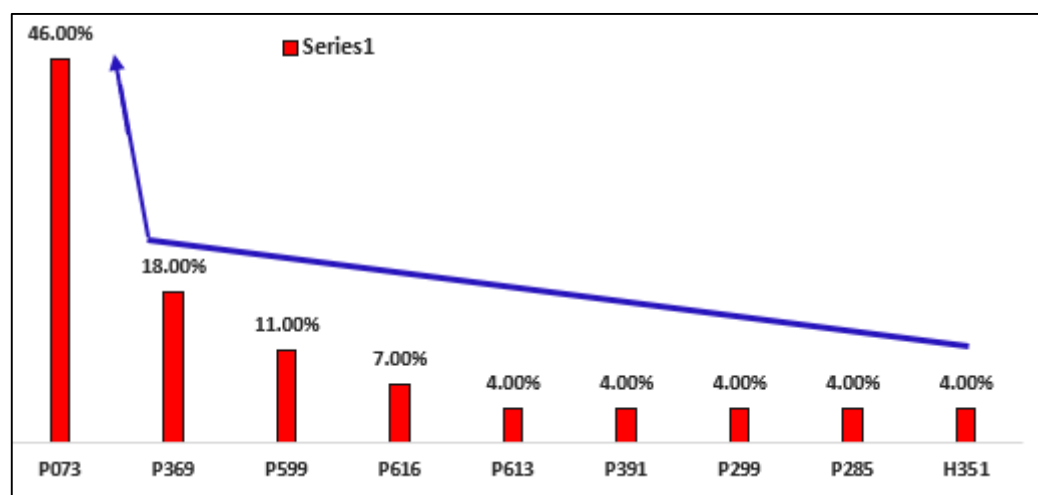
La tabla N°6.4 muestra los primera y única morbilidad más frecuente durante el mes de enero.

Tabla N°6.5: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	13	46%	193	9	4	13	193
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	5	18%	69	5		5	69
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	3	11%	19	2	1	3	19
4	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	2	7%	11	1	1	2	11
5	P613	ANEMIA CONGENITA DEBIDA A PERDIDA DE SANGRE FETAL	1	4%	6		1	1	6
6	P391	CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	1	4%	6		1	1	6
7	P299	TRASTORNO CARDIOVASCULAR NO ESPECIFICADO, ORIGINADO EN EL PERIODO PERINATAL	1	4%	6	1		1	6
8	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	4%	5	1		1	5
9	H351	RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD	1	4%	62	1		1	62
TOTAL GENERAL			28	100%	377	20	8	28	377

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



La tabla N°6.5 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 28 pacientes diagnosticados. Otros **recien 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°6.6.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		50-64	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	1	16	1				1	16
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	3		1	1	3		
TOTAL GENERAL			2	19	1	1	1	3	1	16

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

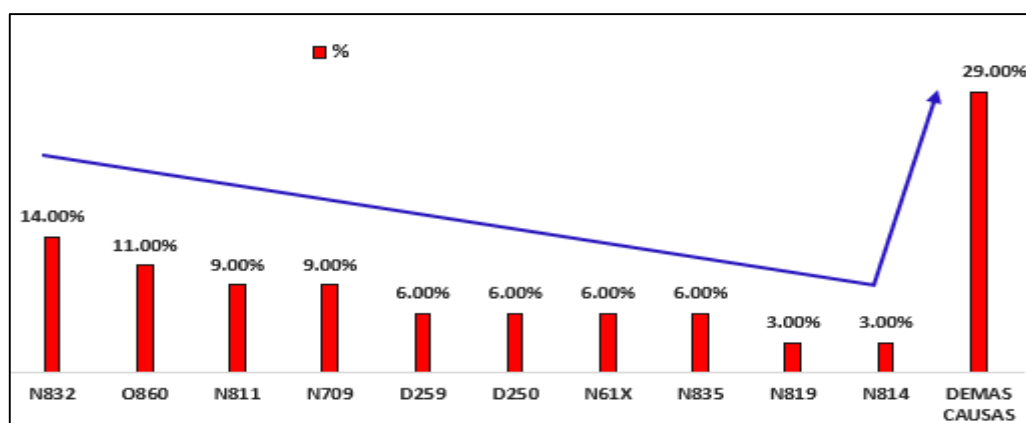
La tabla N°6.6 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 2 pacientes diagnosticados.

Tabla N°6.7.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	5	14%	38		5			1	1	1	2	2	28	1	7
2	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	4	11%	17		4			4	17						
3	N811	CISTOCLE	3	9%	26		3							1	12	2	14
4	N709	SALPINGITIS Y OOFORITIS, NO ESPECIFICADAS	3	9%	16		3			3	16						
5	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	6%	12		2					2	12				
6	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	2	6%	20		2							2	20		
7	N61X	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	2	6%	17		2	1	6	1	11						
8	N835	TORSION DE OVARIO, PEDICULO DE OVARIO Y TROMPA DE FALLOPIO	2	6%	5		2			2	5						
9	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	1	3%	9		1							1	9		
10	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	3%	5		1									1	5
SUB TOTAL			25		165		25	1	6	11	50	3	14	6	69	4	26
LAS DEMAS CAUSAS			10	29%	61		10	0	0	7	44	1	6	0	0	2	11
TOTAL GENERAL			35	100%	226	0	35	1	6	18	94	4	20	6	69	6	37

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



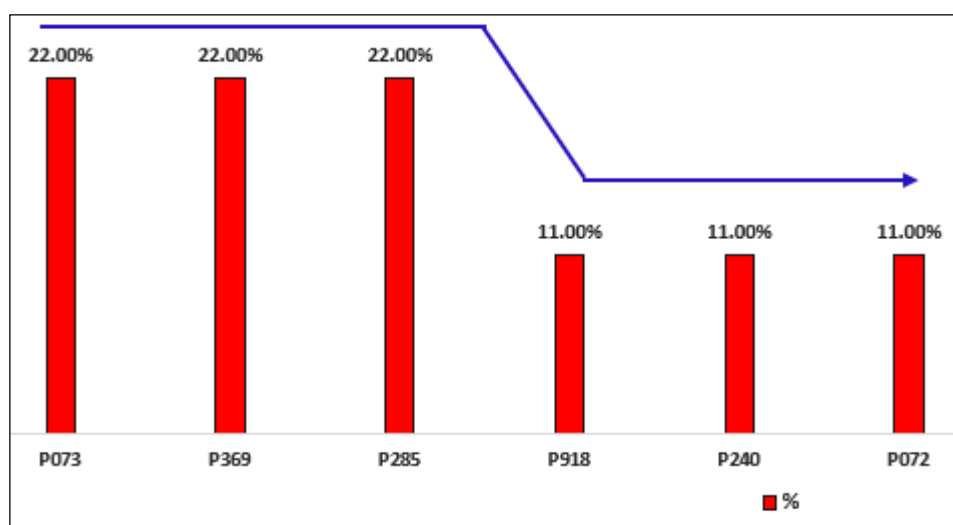
La tabla N°6.7 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 35 pacientes diagnosticados, otras causas (10 pacientes, 29%). **Otros quistes ováricos y los no especificados (N832)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores. **Infección de herida Quirúrgica Obstétrica (O860)**: 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°6.8.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egre	Grafica	Est	MAS	FEM	Egre	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	22%	40		2	2	40
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	22%	10	1	1	2	10
3	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	22%	38	2		2	38
4	P918	OTRAS ALTERACIONES CEREBRALES ESPECIFICADAS DEL RECIEN NACIDO	1	11%	2	1		1	2
5	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	1	11%	2	1		1	2
6	P072	INMATURIDAD EXTREMA	1	11%	4		1	1	4
TOTAL GENERAL			9	100%	96	5	4	9	96

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.8 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Neonatología con un total 9 pacientes diagnosticados. **Otro recién nacidos preterminio (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en neonatología, subrayando la importancia del monitoreo y manejo de esta causa en recién nacidos para prevenir complicaciones mayores. **Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: La alta incidencia de sepsis bacteriana refleja la necesidad crítica de intervenciones tempranas y efectivas para tratar infecciones en recién nacidos y mejorar los resultados de salud.

Tabla N°6.9.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		1-4 a		5-9a	
			Egre	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	K565	ADHERENCIAS [BRIDAS] INTESTINALES CON OBSTRUCCION	1	33.3%	2	1				1	2
2	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	33.3%	2		1	1	2		
3	G042	MENINGOENCEFALITIS Y MENINGOMIELITIS BACTERIANAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	33.3%	65	1		1	65		
TOTAL GENERAL			3	100%	69	2	1	2	67	1	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

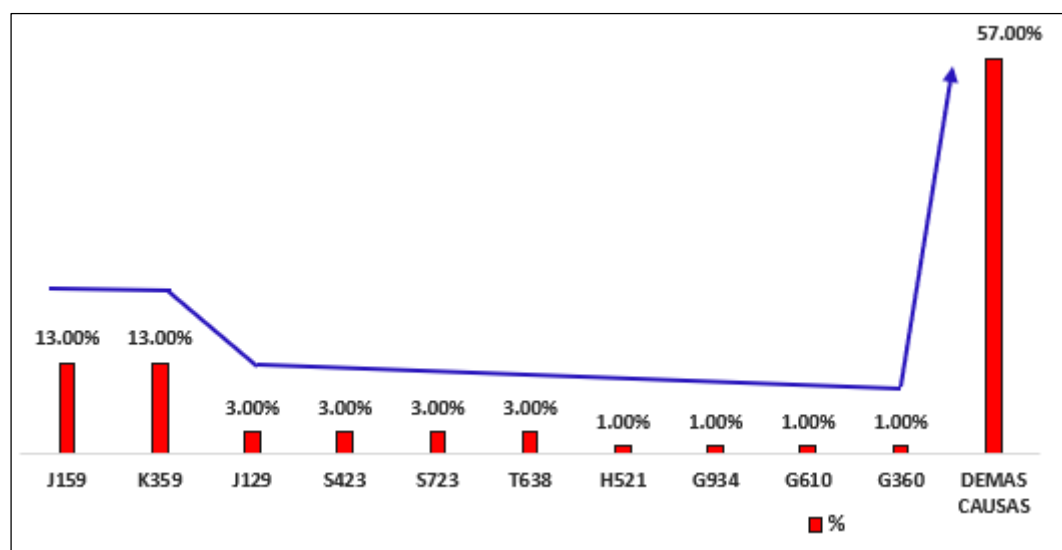
La tabla N°6.9 muestra los primeros 3 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediatría con un total 3 pacientes diagnosticados.

Tabla N°6.10.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egre	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	9	13%	82	4	5			1	8	8	74				
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	9	13%	41	5	4									9	41
3	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	2	3%	13		2					2	13				
4	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	2	3%	25	1	1					1	15	1	10		
5	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	2	3%	35	1	1					1	22			1	13
6	T638	EFFECTOS TOXICOS DEL CONTACTO CON OTROS ANIMALES VENENOSOS	2	3%	18	1	1					1	9	1	9		
7	H521	MIOPIA	1	1%	1	1						1	1				
8	G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	1	1%	31		1							1	31		
9	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	1	1%	37		1							1	37		
10	G360	NEUROMIELITIS OPTICA [DEVIC]	1	1%	5		1					1	5				
SUB TOTAL			30		288	13	17			1	8	15	139	4	87	10	54
LAS DEMAS CAUSAS			40	57%	435	26	14			0	0	15	173	10	102	15	160
TOTAL GENERAL			70	100%	723	39	31	0	0	1	8	30	312	14	189	25	214

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



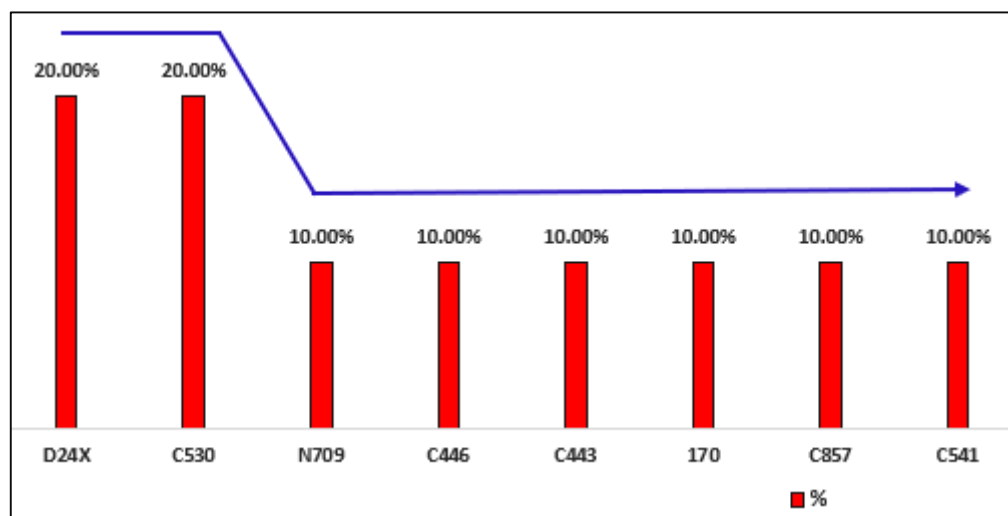
La tabla N°6.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 70 pacientes diagnosticados, otras causas (40 pacientes, 57%). **Neumonía Bacteriana, no específica (J159)**: Es la causa más común en niños con alto grado de mortalidad hospitalaria. **Apendicitis aguda, no específica (K359)**: La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°6.11.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64		65a+	
			Egr	Gráfica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	2	20%	6	1	1	1	4	1	2						
2	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	2	20%	14		2							1	5	1	9
3	N709	SALPINGITIS Y OOFORITIS, NO ESPECIFICADAS	1	10%	2		1					1	2				
4	C448	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	10%	12	1										1	12
5	C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	1	10%	2		1									1	2
6	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	1	10%	4	1										1	4
7	C857	OTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE LINFOMA NO HODGKIN	1	10%	7		1									1	7
8	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	1	10%	3		1			1	3						
TOTAL GENERAL			10	100%	50	3	7	1	4	2	5	1	2	1	5	5	34

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



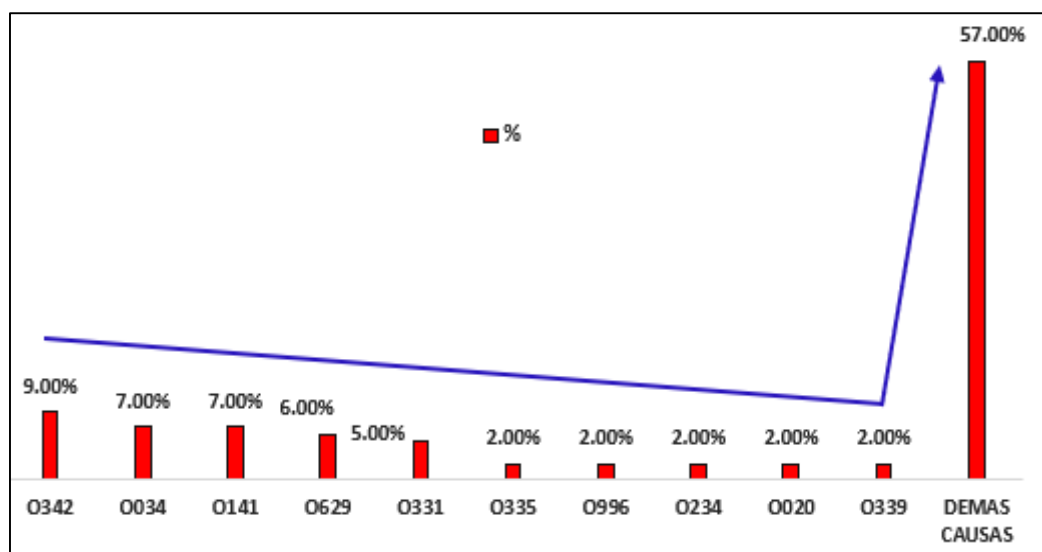
La tabla N°6.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 10 pacientes diagnosticados. **Tumor benigno de la mama (D24X)**: La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región. **Tumor maligno endocervix (C530)**: La alta incidencia de este tumor resalta la necesidad de servicios de cuidados en la mujer.

Tabla N°6.12.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a	
			Egr	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	25	9%	66		25					25	66		
2	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	18	7%	32		18			1	1	17	31		
3	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	18	7%	70		18			1	2	16	66	1	2
4	0629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	15	6%	48		15			4	9	11	39		
5	0331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	12	5%	37		12	1	3	5	16	6	18		
6	0335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	6	2%	17		6					6	17		
7	0996	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	6	2%	19		6			2	3	4	16		
8	0234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	5	2%	15		5			3	6	2	9		
9	0020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	4	2%	6		4					3	4	1	2
10	0339	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	4	2%	11		4	1	3	1	4	2	4		
SUB TOTAL			113		321	0	113	2	6	17	41	92	270	2	4
LAS DEMAS CAUSAS			151	57%	362	0	151	0	0	29	61	120	290	2	11
TOTAL GENERAL			264	100%	683	0	264	2	6	46	102	212	560	4	15

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION : Área de Informática -HRL



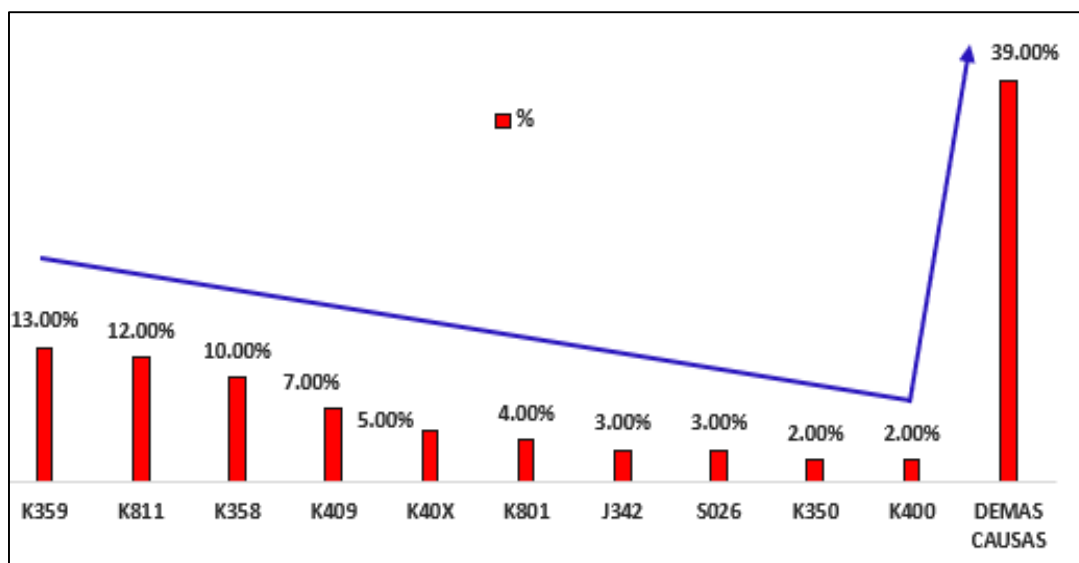
La tabla N°6.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 264, otras causas (151 pacientes, 57%). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O342):** Esta morbilidad es muy común en las pacientes femeninas. **Aborto espontaneo incompleto, sin complicación (O034):** La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.

Tabla N°6.13.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	15	13%	46	4	11	5	18	7	20	1	2	1	5	1	1
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	12%	62	1	13	1	10	4	10	1	2	4	15	4	25
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	11	10%	42	6	5	2	5	8	35			1	2		
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	8	7%	19	8		1	3			1	3	1	1	5	12
5	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	6	5%	33	6								3	13	3	20
6	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	5	4%	22		5	1	3	4	19						
7	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	3	3%	31	3				3	31						
8	S026	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	3	3%	30	3				2	24			1	6		
9	K350	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	2	2%	11	2				1	6			1	5		
10	K400	HERNIA INGUINAL BILATERAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	2	2%	5	2				1	2			1	3		
SUB TOTAL			69		301	35	34	10	39	30	147	3	7	13	50	13	58
LAS DEMAS CAUSAS			44	39%	504	26	18	2	7	18	218	3	7	12	129	9	143
TOTAL GENERAL			113	100%	805	61	52	12	46	48	365	6	14	25	179	22	201

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Cirugía con total 113 pacientes diagnosticados, otras causas (44 pacientes, 39%). **Apendicitis Aguda, no especificada (K359):** Esta causa es la mas recurrentes en los pacientes de nuestra región.

Tabla N°6.14.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN AREA DE QUEMADOS**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		1-4 a		5-9a		50-64	
			Egr	Grafica	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	25%	28		1					1	28
2	T210	QUEMADURA DEL TRONCO, GRADO NO ESPECIFICADO	1	25%	11	1				1	11		
3	Q680	DEFORMIDAD CONGENITA DEL MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	1	25%	7		1	1	7				
4	H601	CELULITIS DEL OIDO EXTERNO	1	25%	8		1	1	8				
TOTAL GENERAL			4	100%	54	1	3	2	15	1	11	1	28

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

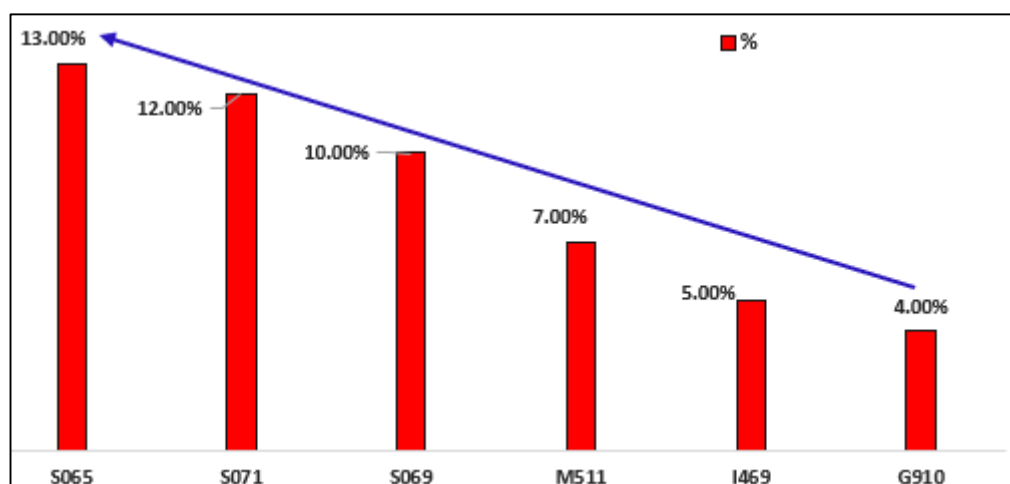
La tabla N°6.14 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en el área de quemados con total de 4 pacientes diagnosticados. **Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo (T310)**: Las Quemaduras son las causas más comunes de morbilidad hospitalaria. La alta incidencia de en esta área resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°6.15.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		20-44 a		45-49a		65a+	
			Egre	Grafico	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	2	29%	18	1	1					2	18
2	S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	1	14%	7	1				1	7		
3	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	14%	4	1		1	4				
4	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	1	14%	6	1		1	6				
5	I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	1	14%	18	1		1	18				
6	G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE	1	14%	4	1		1	4				
TOTAL GENERAL			7	100%	57	6	1	4	32	1	7	2	18

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.15 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en UCI-CIRUGIA con total 7 pacientes diagnosticados durante el mes de enero. **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.

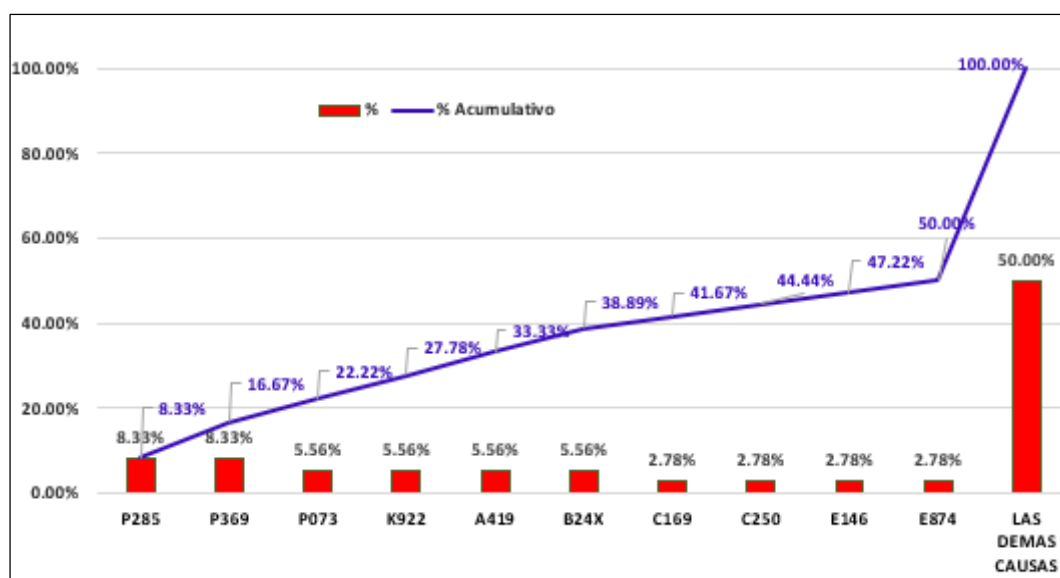
7. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°7.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

N°	CIEIX	CAUSAS	0-28 d	29 d-11 m	1-4 a	5-9 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	ENERO		
										TOTAL	%	% Acumulativo
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3							3	8.33%	8.33%
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3							3	8.33%	16.67%
3	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2							2	5.56%	22.22%
4	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA						1	1	2	5.56%	27.78%
5	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA					1		1	2	5.56%	33.33%
6	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION					2			2	5.56%	38.89%
7	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA							1	1	2.78%	41.67%
8	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS						1		1	2.78%	44.44%
9	E146	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS							1	1	2.78%	47.22%
10	E874	TRASTORNOS MIXTOS DEL BALANCE ACIDO-BASICO							1	1	2.78%	50.00%
SUB TOTAL			8	0	0	0	3	2	5	18		
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	2	1	4	2	6	18	50.00%	100.00%
TOTAL GENERAL			11	0	2	1	7	4	11	36	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

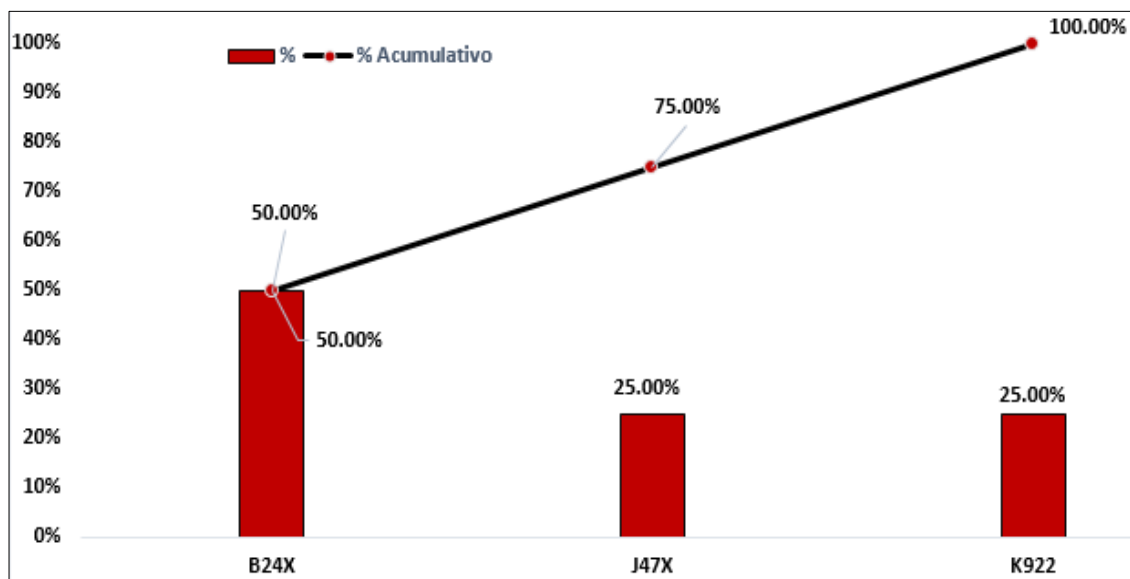


La tabla N°7.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 36 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de enero 2025, otras causas (18 pacientes, 50%). **Insuficiencia respiratoria del recién nacido (P285)**: La Insuficiencia respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria. **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: La alta incidencia de esta sepsis resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°7.2: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	2	-	-	2	50%
2	J47X	BRONQUIECTASIA	-	-	1	1	25%
3	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	-	1	-	1	25%
TOTAL GENERAL			2	1	1	4	100%

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

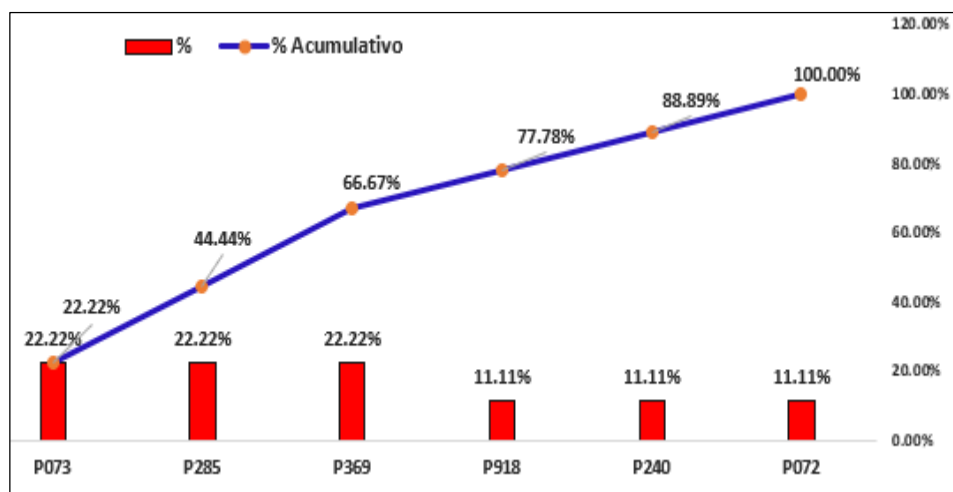


La tabla N°7.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 4 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia de programas de diagnóstico y tratamiento efectivos para esta enfermedad contagiosa.

Tabla N°7.3: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL	%
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	2	22%
2	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	2	22%
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	2	22%
4	P918	OTRAS ALTERACIONES CEREBRALES ESPECIFICADAS DEL RECIEN NACIDO	1	1	11%
5	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	1	1	11%
6	P072	INMATURIDAD EXTREMA	1	1	11%
TOTAL GENERAL			9	9	100%

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

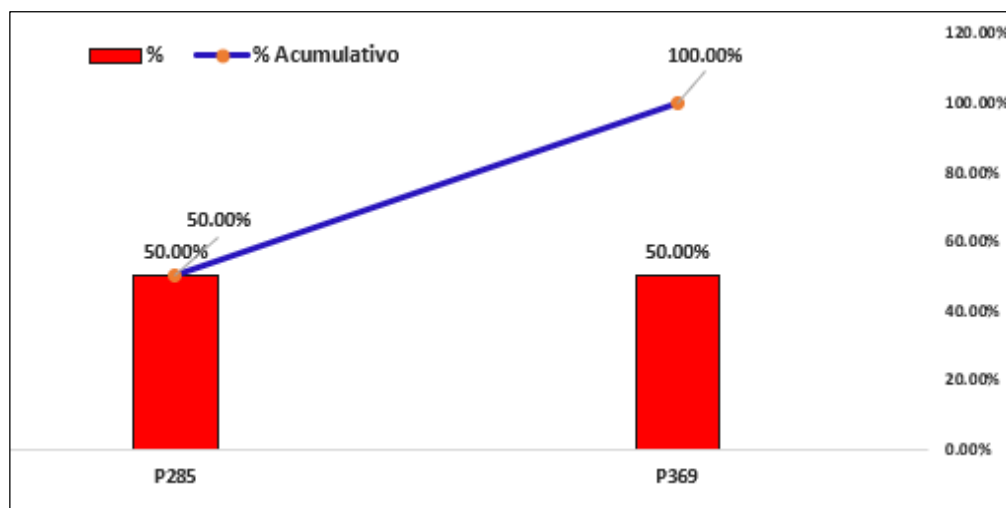


La tabla N°7.3 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Neonatología con total 9 pacientes diagnosticados, existe varias causas donde el recién nacido tiene causas riesgosas al momento de nacer.

Tabla N°7.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UTIN**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL	%
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	1	50%
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	50%
TOTAL GENERAL			2	2	100%

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



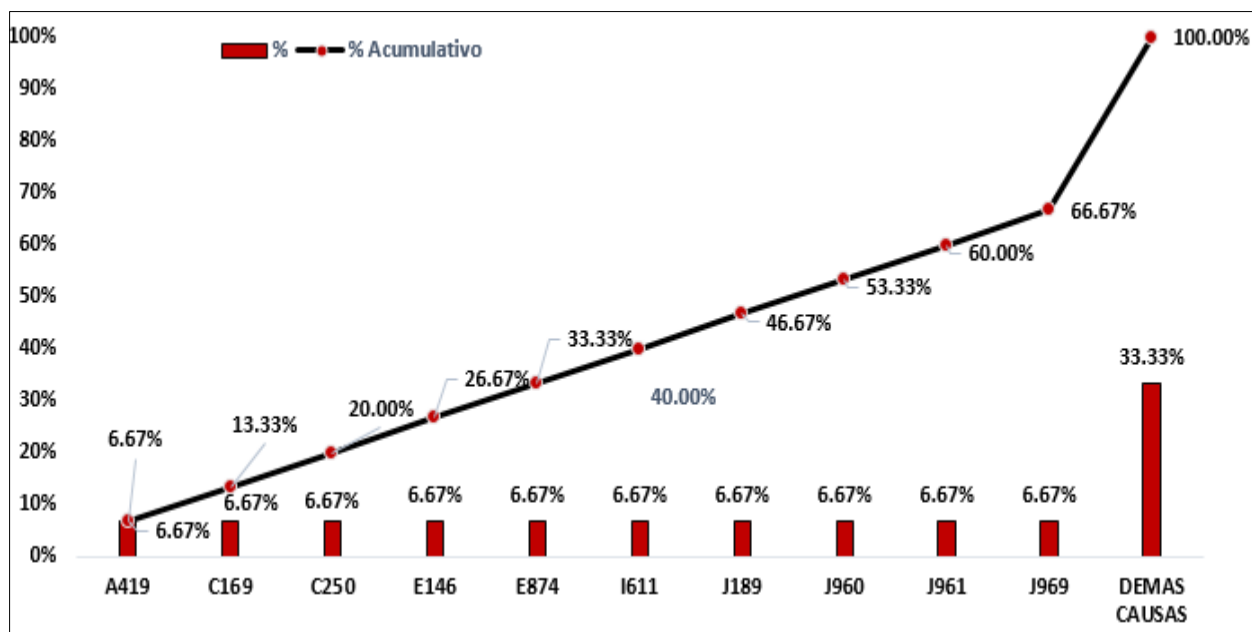
La tabla N°7.4 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en UTIN con total 2 pacientes diagnosticados. **Insuficiencia respiratoria del recién nacido (P285):** Sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia de programas de diagnóstico y tratamiento durante el embarazo.

Tabla N°7.5: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

Nº	CIE X	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	-	-	-	1	1	7%
2	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	-	-	-	1	1	7%
3	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	-	-	1		1	7%
4	E146	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	-	-	-	1	1	7%
5	E874	TRASTORNOS MIXTOS DEL BALANCE ACIDO-BASICO	-	-	-	1	1	7%
6	I611	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, CORTICAL	-	-	1	-	1	7%
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	-	-	-	1	1	7%
8	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	-	-	-	1	1	7%
9	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA	-	1	-	-	1	7%
10	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	-	1	-	-	1	7%
SUB TOTAL			0	2	2	6	10	
LAS DEMAS CAUSAS			0	1	0	4	5	33%
TOTAL GENERAL			0	3	2	10	15	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



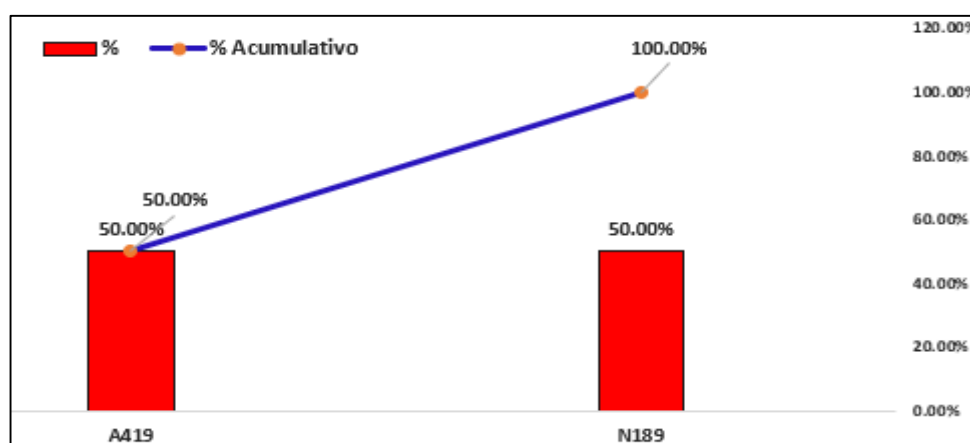
La tabla N°7.5 muestra los de mortalidad en Medicina con total 15 pacientes. Otras causas 5 (33.33%).
Septicemia, **no especificada (A419)**: Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°7.6: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	TOTAL	%
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	-	1	50%
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	-	1	1	50%
TOTAL GENERAL			1	1	2	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°7.6 muestra los pacientes de mortalidad en UCI-MEDICINA con total 2 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°7.7: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	TOTAL
1	I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	-	1	1
TOTAL GENERAL			0	1	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

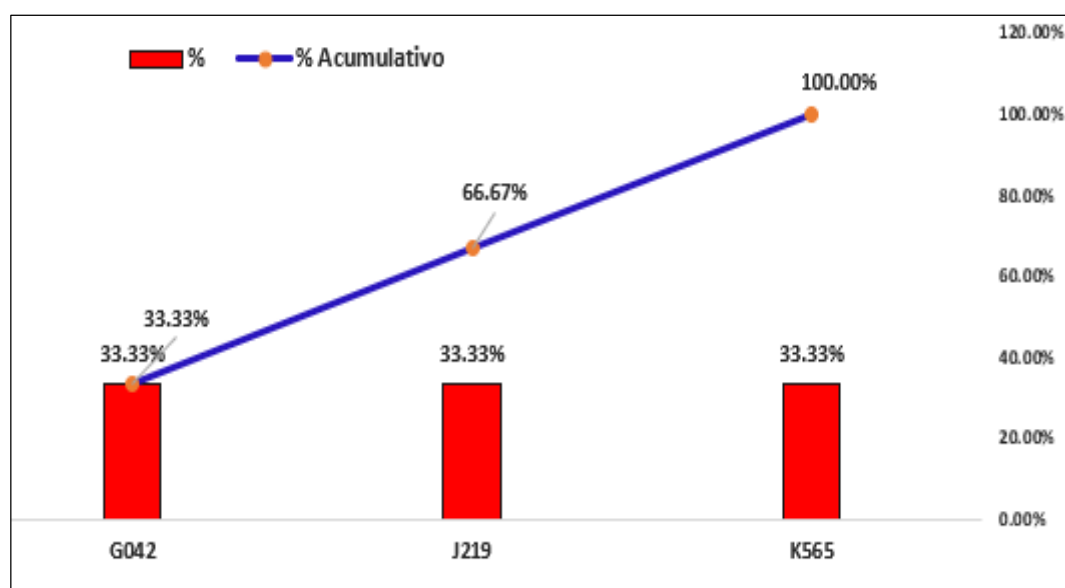
La tabla N°7.7 muestra los de mortalidad en cirugía con total 1 pacientes que representa el reporte del mes de enero. **Paro Cardíaco, no especificado (I469)**: Total anual: 1 caso (100% del total). El paro cardíaco es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente, en su gran mayoría son pacientes de alto grado de riesgo.

Tabla N°7.8: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	1-4 a	5-9 a	TOTAL	%
1	G042	MENINGOENCEFALITIS Y MENINGOMIELITIS BACTERIANAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	-	1	33%
2	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	-	1	33%
3	K565	ADHERENCIAS [BRIDAS] INTESTINALES CON OBSTRUCCION	-	1	1	33%
TOTAL GENERAL			2	1	3	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°7.8 muestra los de mortalidad en UCI-PEDIATRIA con total 3 pacientes. **Meningoencefalitis y meningomielitis bacterianas, no clasificadas en otra parte (G042)**: esta infección por hongos ocurre cuando los hongos afectan el cerebro y/o los pulmones, es una causa letal en pacientes críticos.

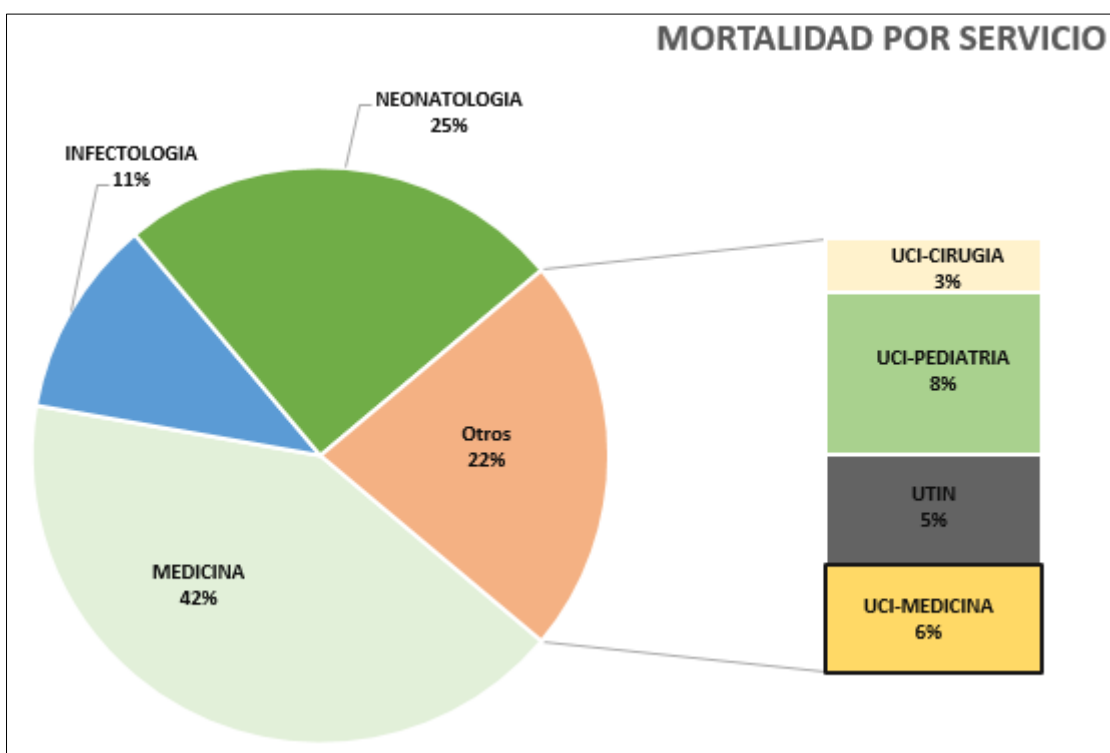
Tabla N°7.9: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	15	42%
INFECTOLOGIA	4	11%
NEONATOLOGIA	9	25%
UCI-CIRUGIA	1	3%
UCI-PEDIATRIA	3	8%
UTIN	2	6%
UCI-MEDICINA	2	6%
Total general	36	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°7.1: **PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS**



El gráfico N°7.1 muestra las mortalidades por departamentos en términos porcentuales donde medicina tiene el mayor porcentaje de muertes consolidados en el mes de enero 2025.

EMERGENCIA

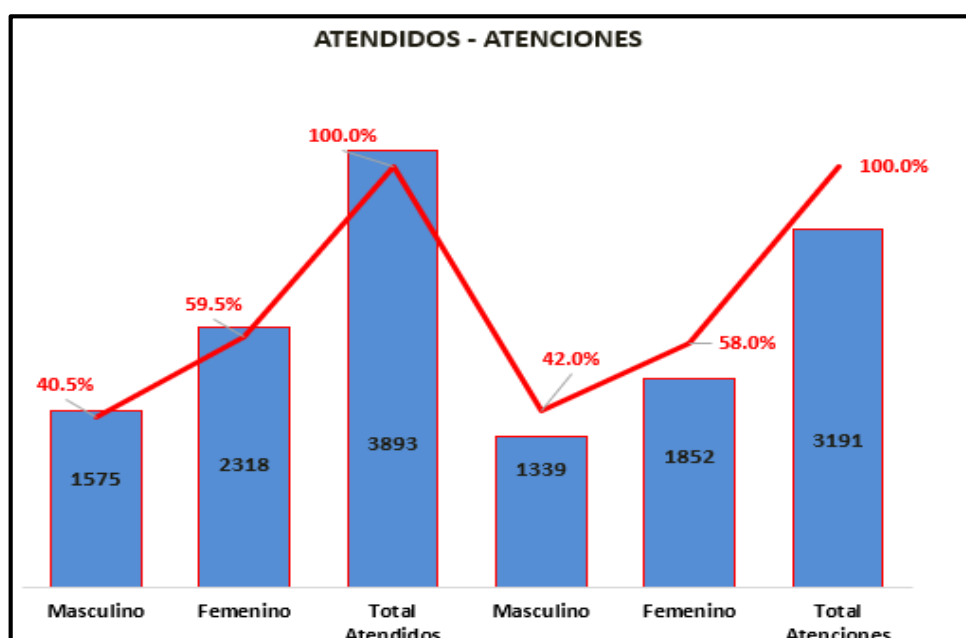
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

Tabla N°8.1: **TOTAL DE ATENDIDOS Y ATENCIONES POR SEXO**

Mes	Atendidos			Atenciones		
	Masculino	Femenino	Total Atendidos	Masculino	Femenino	Total Atenciones
ENERO	1575	2318	3893	1339	1852	3191
Porcentaje	40.5%	59.5%	100.0%	42.0%	58.0%	100.0%

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

Gráfico N°8.1: **PORCENTAJE DE ATENDIDOS Y ATENCIONES POR SEXO**



La tabla N°8.1 y el gráfico N°8.1: presenta la distribución porcentual y numérica de los atendidos y las atenciones por género. Se utilizan barras azules para los números absolutos y una línea roja para los porcentajes. En ambos casos, hay una mayor cantidad de mujeres (59.5% atendidos, 58% atenciones) comparado con hombres (40.5% atendidos, 42% atenciones). Distribución Total: En general, hubo más atendidos (3,893) que personas con atenciones (3,191), lo que sugiere que algunas personas recibieron atención múltiple durante el mes de enero.

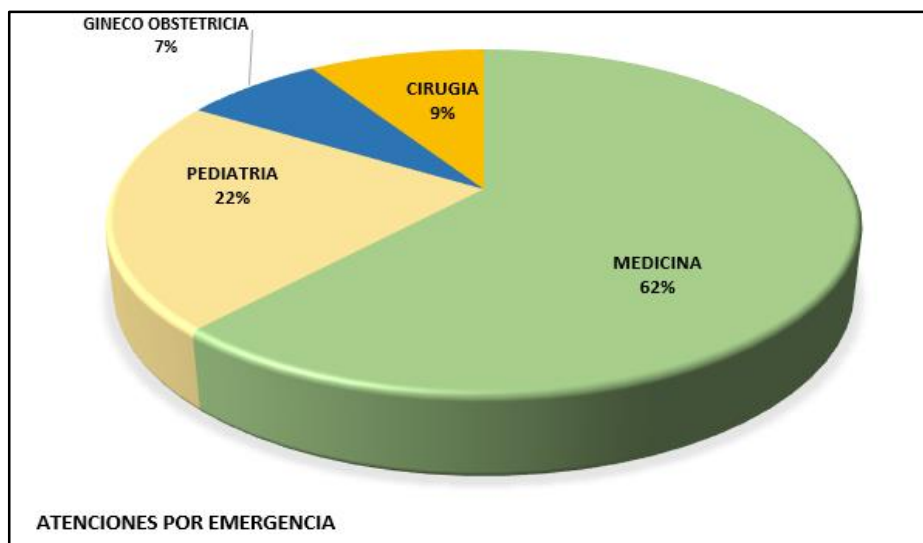
Tabla N°8.2: **TOTAL DE ATENDIDOS POR SERVICIOS EN EMERGENCIA**

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
ENERO	2418	858	280	0	354	3,910
%	62%	22%	7%	0	9%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°8.2: **PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO**



La tabla N°8.2, gráfico N°8.2 muestra la producción realizada por Servicio. **Medicina (62%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de enero.

Tabla N°8.3: **CONDICION DE INGRESO POR SERVICIO EN EMERGENCIA**

CONDICION DE INGRESO POR SERVICIO							
CONDICION DE INGRESO	SERVICIO						
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
ESTABLES	2393	407	280	0	330	3,410	87%
INESTABLE	25	451	0	0	24	500	13%
TOTAL	2418	858	280	0	354	3,910	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°8.3 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia. **Estables**: Esta condición es en su mayoría cuando el paciente esta al 87% recuperable y al 13% que ingresan Inestable.

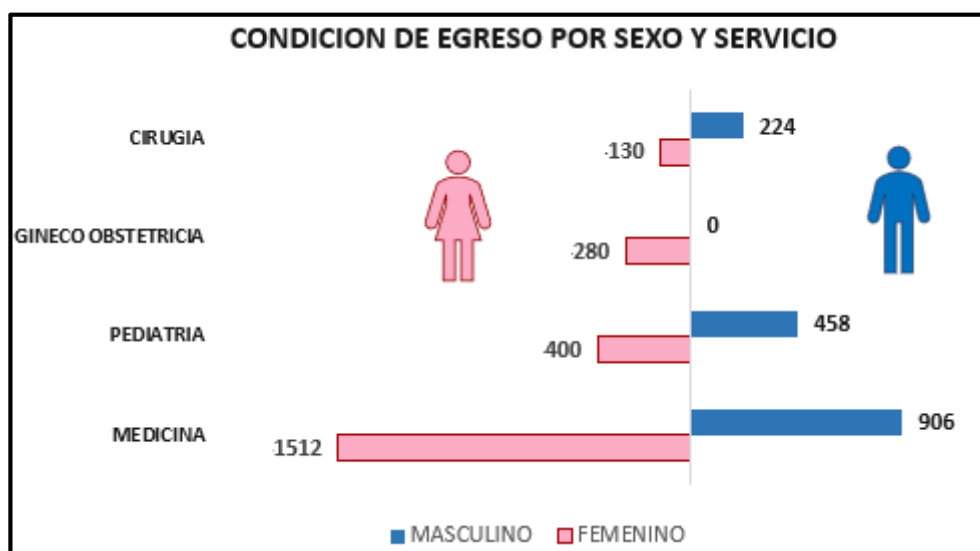
Tabla N°8.4: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**

SEXO	SERVICIO						%
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	
FEMENINO	1512	400	280	0	130	2,322	59%
MASCULINO	906	458	0	0	224	1,588	41%
TOTAL	2418	858	280	0	354	3,910	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°8.3: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**



La tabla N°8.4 y Grafico N° 8.3 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 3,910 atenciones, con un 59% en sexo Femenino y 41% en sexo Masculino.

Tabla N°8.5.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
SU CASA	2248	800	223		338	3609
OBSERVACION	107	45	2		7	161
HOSPITALIZACION	33	11	55		9	108
FUGADO	3	1				4
REFERENCIA						0
TRANSFERENCIA						0
MORGUE	27	1				28
IGNORADO						0
TOTAL	2418	858	280	0	354	3,910

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°8.5 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 3,609 pacientes, Observación con un total 161 pacientes, Destino Morgue con un total 28 pacientes durante el mes de enero 2025.

9. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

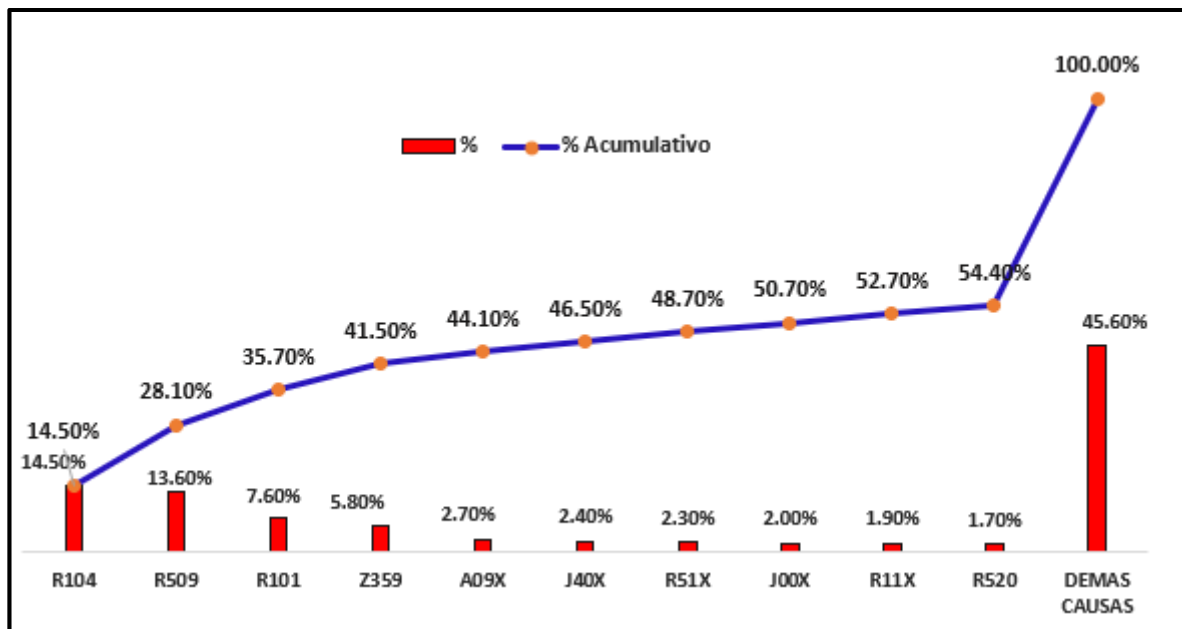
Tabla N°9.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Nº	CIE-X	CAUSAS	0-28 d	29 d-11 m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		4	4	19	32	42	316	101	50	568	14.5%	14.5%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1	44	127	61	55	59	132	28	23	530	13.6%	28.1%
3	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1	1	5	9	12	19	181	44	24	296	7.6%	35.7%
4	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1	48	178			227	5.8%	41.5%
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		13	34	5	11	5	18	8	10	104	2.7%	44.1%
6	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA		28	34	2	4	2	12	6	4	92	2.4%	46.5%
7	R51X	CEFALEA				4	4	10	43	19	8	88	2.3%	48.7%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]		18	21	9	5	9	9	3	5	79	2.0%	50.7%
9	R11X	NAUSEA Y VOMITO		3	28	14	4	5	15	3	3	75	1.9%	52.7%
10	R520	DOLOR AGUDO		2	2	8	2	8	26	10	10	68	1.7%	54.4%
SUB TOTAL			2	113	255	131	130	207	930	222	137	2127		
LAS DEMAS CAUSAS			14	43	156	74	51	124	685	234	207	1783	45.6%	100.0%
TOTAL GENERAL			3	149	388	244	217	325	1648	521	415	3910	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°9.1: MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA



La tabla N°9.1 muestra las primeras 10 causas de morbilidad por servicio de Emergencia con un total de 3,910 atenciones durante el mes de enero,

CONSULTA EXTERNA

10. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

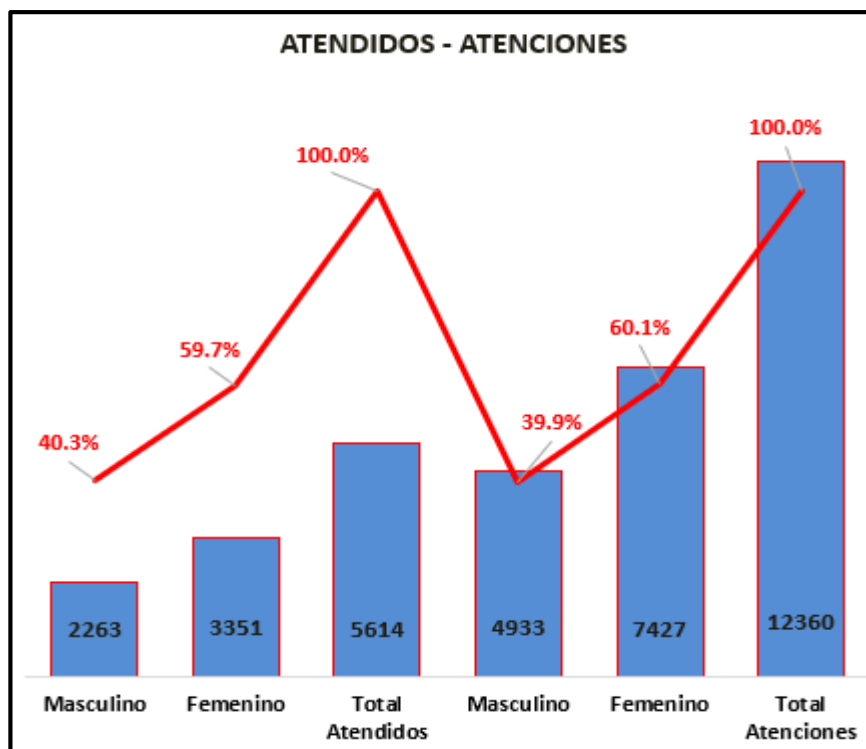
Tabla N°10.1: **ATENDIDOS Y ATENCIONES**

Mes	Atendidos			Atenciones		
	Masculino	Femenino	Total Atendidos	Masculino	Femenino	Total Atenciones
ENERO	2263	3351	5614	4933	7427	12360
Porcentaje	40.3%	59.7%	100.0%	39.9%	60.1%	100.0%

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°10.1: **TOTALES ENTRE ATENCIONES Y ATENDIDOS**



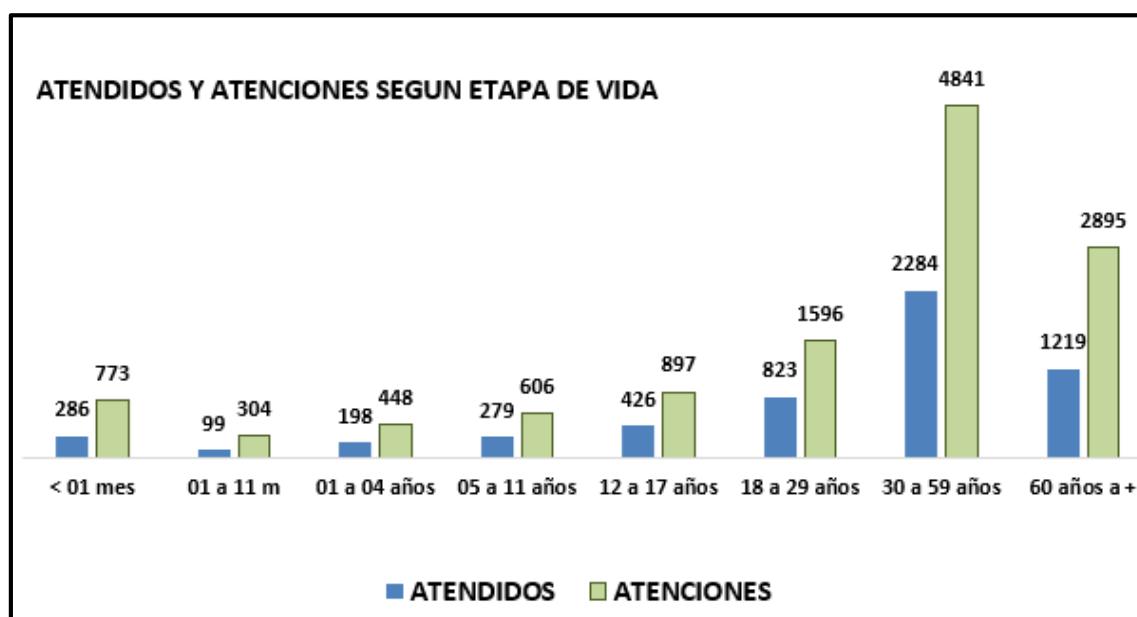
La tabla N°10.1 y Gráfica N°10.1. muestra el porcentaje de atendidos y atenciones en consulta externa por grupo de sexo de paciente, donde el total al mes general de atenciones son 12,360 donde Masculino (39.9%) y femenino (60.1%).

Tabla N°10.2: **NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES AL ESTABLECIMIENTO POR SEXO Y SEGUN ETAPA DE VIDA**

GRUPO ETAREO	ATENDIDOS				ATENCIONES			
	TOTAL	%	F	M	TOTAL	%	F	M
TOTAL GENERAL	5614	100%	3351	2263	12360	100%	7427	4933
< 01 mes	286	5%	137	149	773	6%	382	391
01 a 11 meses	99	2%	46	53	304	2%	120	184
01 a 04 años	198	4%	90	108	448	4%	186	262
05 a 11 años	279	5%	130	149	606	5%	276	330
12 a 17 años	426	8%	256	170	897	7%	583	314
18 a 29 años	823	15%	537	286	1596	13%	1088	508
30 a 59 años	2284	41%	1437	847	4841	39%	3044	1797
60 años a más	1219	22%	718	501	2895	23%	1748	1147

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

Gráfico N°10.2: **ATENDIDOS Y ATENCIONES SEGÚN ETAPA DE VIDA**



La tabla N°10.2 y Grafica N°10.2. muestra el porcentaje de atendidos y atenciones en consulta externa por grupo de sexo de paciente, donde el total al mes general de atenciones son 12,360.

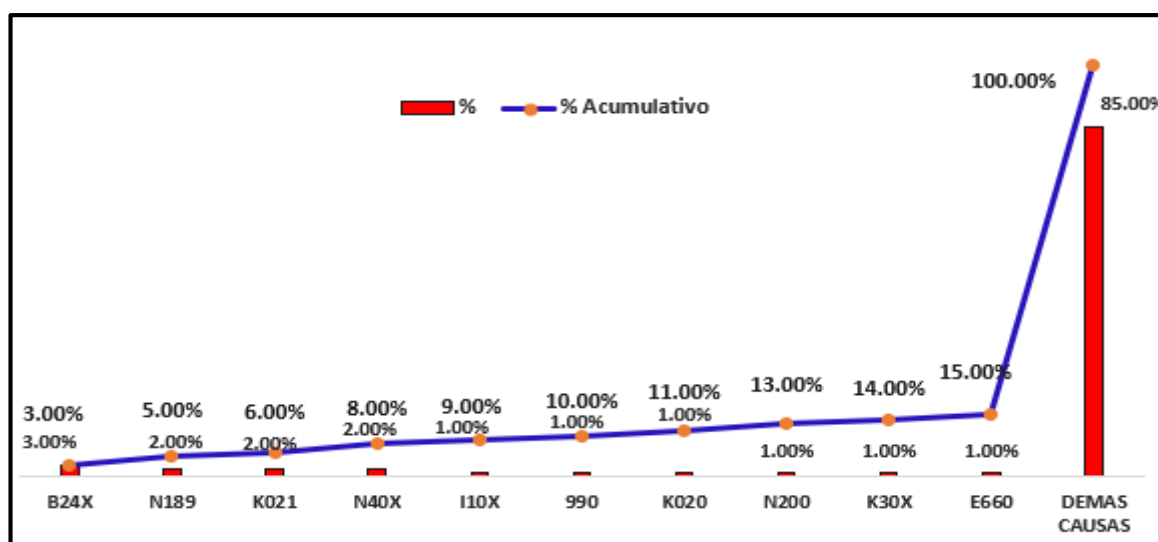
11. MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

Tabla N°11.2: MORBILIDAD GENERAL POR GRUPOS SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO

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

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



La tabla N°11.2 Muestra el porcentaje de la Morbilidad en consulta externa durante le periodo de enero del 2025.Donde la morbilidad mas recurrente es **SIDA (B24X)** con alto rango de pacientes a tratarte. **Enfermedad Renal Crónica, no especificada (N189)** con alto grado de pacientes tanto masculino como femenino durante el mes de enero. Otras causas 85%.

12. REPORTE DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Tabla N°12.1 : MUJERES TAMIZADAS EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO

ACTIVIDAD	RESULTADO	TOTAL DE TAMIZAJES	TOTAL DE PERSONAS TAMIZADAS	30a-39a		50a-64a	
				Casos	Personas	Casos	Personas
Toma de muestra de Citología	-----	4	4	2	2	2	2
Resultados de Citología	Negativo	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.2 : MUJERES TAMIZADAS EN CÁNCER DE MAMA

ACTIVIDAD	RESULTADO	TOTAL DE TAMIZAJES	TOTAL DE PERSONAS TAMIZADAS	40a-49a		50a-59a		60a-69a	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Examen clínico de mama	Negativo	95	92	57	55	26	25	12	12
	Positivo	16	16	11	11	3	3	2	2
Mujer tamizada con mamografía bilateral de tamizaje	Indicación de mamografía para tamizaje	72	70	45	43	21	21	6	6
	Evaluación adicional (BI RADS 0)	10	10	7	7	2	2	1	1
	Negativa (BI RADS 1)	29	29	14	14	11	11	4	4
	Benigna (BI RADS 2)	1	1	-	-	1	1	-	-
	Probablemente benigna (BI RADS 3)	1	1	1	1	-	-	-	-
	Anormalidad sospechosa (BI RADS 4)	1	1	1	1	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.3 : PROCEDIMIENTOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

ACTIVIDAD	GRUPO RIESGO	TOTAL DE DIAGNÓSTICOS	TOTAL DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS	25a-29a		30a-39a		40a-49a	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Atendidos con procedimiento de biopsia de Cuello Uterino	Indicación	17	17	3	3	4	4	5	5
	Negativo	-	-	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.4 : PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PRE MALIGNAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

ACTIVIDAD	GRUPO RIESGO	TOTAL DE DIAGNÓSTICOS	TOTAL DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS	40a-49a		50a-59a	
				Casos	Personas	Casos	Personas
Mujer examinada con colposcopia	Colposcopia Sin ICA	-	-	-	-	-	-
	Colposcopia Con ICA	14	14	5	5	4	4
	Toma de Biopsia Endocervical	-	-	-	-	-	-
	Toma de Biopsia Exocervical	16	16	5	5	4	4
Atención de pacientes con lesiones premalignas de cuello uterino con ablación	Termocoagulación	1	1	1	1	-	-
	Crioterapia	-	-	-	-	-	-
Atención de pacientes con lesiones premalignas de cuello uterino con tratamiento escisional	Cono Leep	1	1	1	1	-	-
	Cono Frio	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.5: **TRATAMIENTO DE CANCER**

DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	TOTAL DE TRATAMIENTOS	TOTAL DE PERSONAS CON TRATAMIENTO
Persona con tratamiento de Cáncer de cuello uterino	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	1	1
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	4	4
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de mama	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	12	8
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	31	16
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de estómago	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	1	1
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	1	1
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de pulmón	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	-	-
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	2	1
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de colon y recto	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	-	-
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	1	1
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-
Persona con tratamiento de Cáncer de piel	Supervisión de Quimioterapia	-	-
	Pacientes que Inician Quimioterapia	1	1
	Sesiones de Quimioterapias por Patología	3	1
	Sesiones de Tratamiento con Radioterapia y Braquiterapia	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.6 : **PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER**

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL DE CONSEJERIAS	TOTAL DE PERSONAS CON CONSEJERIA	18a-29a		30a-39a		40a-49a		50a-59a		60a-69a		70a+	
				Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas	Casos	Personas
Consejería preventiva en factores de riesgo para el cáncer	Consultorio Externo, Personas con una consejería	133	130	20	20	21	21	54	52	27	26	11	11	-	-
	Consultorio Externo, Personas con dos consejerías	18	18	1	1	2	2	11	11	1	1	2	2	1	1
	TIC, Personas con una consejería	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TIC, Personas con dos consejerías	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°12.7 : CUIDADOS PALIATIVOS

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CASOS	PERSONAS
Atendidos con cuidados paliativos en el establecimiento de salud	Atendidos	6	5
Atendidos con cuidados paliativos en el domicilio	Atendidos	-	-

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

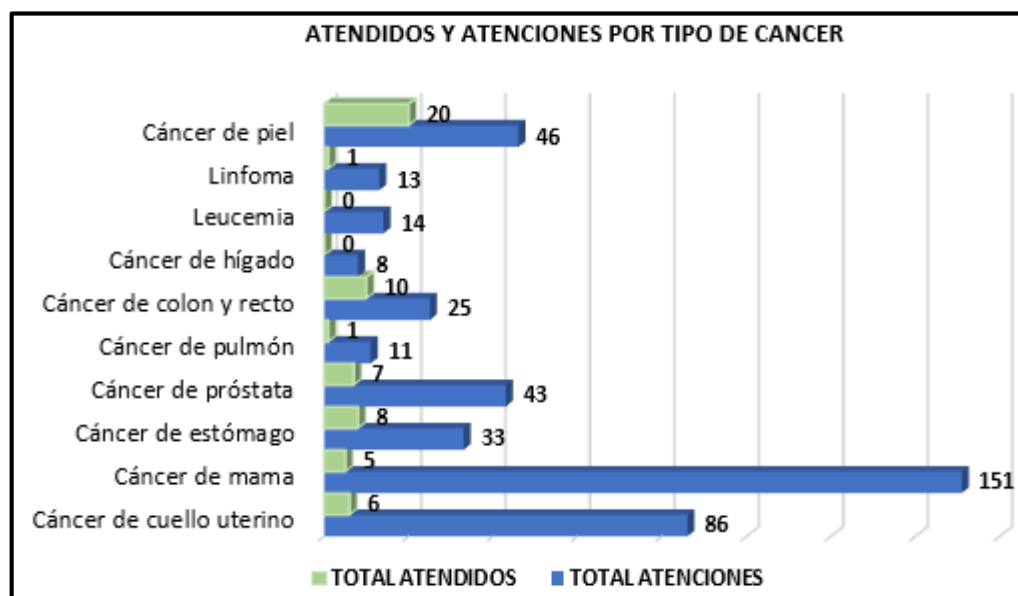
Tabla N°12.8 : ATENDIDOS SEGÚN TIPO DE CANCER

TIPO DE CANCER	TOTAL ATENCIONES	TOTAL ATENDIDOS
Cáncer de cuello uterino	86	6
Cáncer de mama	151	5
Cáncer de estómago	33	8
Cáncer de próstata	43	7
Cáncer de pulmón	11	1
Cáncer de colon y recto	25	10
Cáncer de hígado	8	0
Leucemia	14	0
Linfoma	13	1
Cáncer de piel	46	20
Total	430	58

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°12.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES SEGÚN TIPO DE CANCER



La tabla N°12.8 y Grafica N°12.1 muestra la producción realizada por Tipos de cáncer; Atenciones (430) pacientes, Atendidos (58) pacientes.

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

Tabla N°13.1.: ATENCION PRENATAL REENFOCADA

Grupo Etéreo	GESTANTE						GESTANTE CON BATERIA COMPLETA		TAMIZAJE DE BACTERIURIA		TAMIZAJE DE PROTEINIURIA		INMUNIZACIÓN A LA GESTANTE		
	ATENDIDA												DTPA	dT	HvB
	Total	I TRIM	II TRIM				III TRIM	ATENCIONES	CONTROLADA	1° BATERIA	2° BATERIA	N°	POSITIVO	N°	POSITIVO
<12 a.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	1		1		32	6	-	1	11	5	15	-	7	-	-
18 -29 a.	-	-	-	-	39	5	-	-	1	1	-	-	4	2	2
30 -59 a.	-	-	-	-	15	3	-	-	-	-	-	-	5	2	-
Total	1	-	1	-	86	14	-	1	12	6	15	-	16	4	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Grupo Etéreo	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL		PSICOPROFILAXIS		ESTIMULACIÓN PRENATAL	
	1°	2°	ATENDIDA	PREPARADA	1°	6°
	MONITOREO	MONITOREO			SESIÓN	SESIÓN
<12 a.	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	15	1	3	1	4	1
18 -29 a.	47	5	7	4	10	4
30 -59 a.	24	2	2	1	4	1
Total	86	8	12	6	18	6

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Grupo Etéreo	GESTANTE						PLAN DE PARTO			
	ANEMIA			MANEJO TERAPÉUTICO			1° ENTREVISTA	2° ENTREVISTA	3° ENTREVISTA	EFECTIVO
	LEVE	MODERADA	SEVERA	RECUPERADA	1° ENTREGA	6° ENTREGA				
<12 a.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 -17 a.	4	5	-	-	-	-	-	4	4	4
18 -29 a.	12	17	1	-	-	-	-	1	-	25
30 -59 a.	8	12	1	-	1	-	-	-	-	17
Total	24	34	2	-	1	-	-	5	4	46

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°13.2.: ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES

Categoría	Total	12 -17 a.	18 -29 a.	30 -59 a.
Amenaza de parto prematuro	-	-	-	-
Hemorragias de la 1ª mitad del embarazo sin laparotomía	2	-	-	2
Hemorragia de la 2ª mitad del embarazo	3	-	1	2
Hiperémesis gravídica	-	-	-	-
Infección del tracto urinario en el embarazo	3	1	1	1
Ruptura prematura de membranas y otras relacionadas	3	-	3	-
Hemorragias de la 1ª mitad del embarazo con laparotomía	-	-	-	-
Trastorno hipertensivos en el Embarazo	11	-	4	7
Trastornos metabólicos del embarazo	7	-	2	5
Otras enfermedades del embarazo	4	1	3	-
Sepsis	-	-	-	-
TBC	-	-	-	-
Retención de Placentaria	-	-	-	-
Ruptura prematura de las membranas	-	-	-	-
Desprendimiento Prematuro de la Placenta	1	-	-	1

Tabla N°13.3.: **MORBILIDAD DEL RN**

Categoría	N°
Bajo Peso	15
Prematuro	-
Hipoxia	-
Síndrome de Distrés Respiratorio	-
Sepsis Neonatal	-
Sífilis Congénita	-
RN - VIH Expuesto	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°13.4.: **TAMIZAJE DE HB Y ADMINISTRACIÓN PREVENTIVA DE MICRONUTRIENTES**

Grupo Etéreo	SUPLEM. CON SULFATO FERROSO			SUPLEM. CALCIO	
	ATENDIDA	SUPLEMENTADA		ATENDIDA 1° DOSIS	SUPLEMENTADA 5° DOSIS
		GESTANTE	PUÉRPERA		
<12 a.	-	-	-	-	-
12 -17 a.	-	-	3	2	-
18 -29 a.	-	-	25	1	1
30 -59 a.	-	1	17	1	2
Total	-	1	45	4	3

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°13.5.: **ATENCIÓN DE PUERPERIO**

Grupo Etéreo	Atendida	Controlada	Complicada
<12 a.	-	-	-
12 -17 a.	12	1	-
18 -29 a.	39	3	-
30 -59 a.	22	7	-
Total	73	11	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°13.6 : **CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA**

Grupo Etéreo	GESTANTE 3° CONSEJERÍA	PUERPERIO INMEDIATO 4° CONSEJERIA	ATENCIÓN PUÉRPERAL 5° A + CONSEJERIA
<12 a.	-	-	-
12 -17 a.	4	-	1
18 -29 a.	8	-	24
30 -59 a.	1	-	16
Total	13	-	41

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

14. REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Tabla N°14.1.: ACTIVIDADES DE PLANIFICACION FAMILIAR

METODO		Tipo de Usuaría	TOTAL		10a - 14a		15a - 19a		20a - 29a		30a - 59a		> 60 a	
			NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS	NUEVAS	CONTINUA DORAS
TOTAL		A	348	74	4	1	34	8	97	23	203	42	10	-
		I	3211	183	3	0	80	7	535	38	2383	138	210	-
DIU		A	5	-	-	-	-	-	1	-	4	-	-	-
		I	5	-	-	-	-	-	1	-	4	-	-	-
HORMONAL	ORAL COMBINADO	A	10	10	1	-	1	-	3	3	5	7	-	-
		I	22	34	1	-	1	-	6	6	14	28	-	-
	INYECTABLE TRIMESTRAL	A	73	29	2	-	24	5	25	10	22	14	-	-
		I	73	29	2	-	24	5	25	10	22	14	-	-
	INYECTABLE MENSUAL	A	20	19	-	-	3	2	10	2	7	15	-	-
		I	20	19	-	-	3	2	10	2	7	15	-	-
	IMPLANTE	A	22	10	1	1	2	1	10	6	9	2	-	-
		I	17	1	0	0	2	0	9	0	6	1	-	-
BARRERA	CONDON MASCULINO	A	168	6	-	-	4	-	33	2	121	4	10	-
		I	3074	100	-	-	50	-	484	20	2330	80	210	-
	CONDON FEMENINO	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQV FEMENINO	-----	A	50	-	-	-	-	-	15	-	35	-	-	-
	-	I	0	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°14.2.: ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO

METODO	TOTAL	20a - 29a			30a - 59a		
		CESÁREA	POST ABORTO	POST PARTO	CESÁREA	POST ABORTO	POST PARTO
TOTAL	90	23	-	1	62	-	4
DIU	-	-	-	-	-	-	-
DIU LIBERADOR	-	-	-	-	-	-	-
INYECTABLE TRIMESTRAL	5	1	-	-	4	-	-
INYECTABLE MENSUAL	-	-	-	-	-	-	-
ORAL COMBINADO	-	-	-	-	-	-	-
IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
CONDON MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-
CONDON FEMENINO	-	-	-	-	-	-	0
AQV FEMENINO	85	22	-	1	58	-	4

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°14.3.: ANTICONCEPCIÓN EN EL PUERPERIO DESPUÉS DEL ALTA

Metodos	10a - 14a
TOTAL	3
DIU	-
DIU LIBERADOR	-
INYECTABLE TRIMESTRAL	1
IMPLANTE	2
CONDON MASCULINO	-
CONDON FEMENINO	-
AQV FEMENINO	-

15. INFORME ANALITICO DE INMUNIZACIONES

Tabla N°15.1 : MENORES DE 01 AÑO

TIPO DE VACUNA	DOSIS
BCG - 24 HORAS	186
BCG - 28 DIAS	8
BCG - DE 01M A 11M 29D	2
HEPATITIS VIRAL B - 12 HORAS	39
HEPATITIS VIRAL B - 24 HORAS	147
ANTIPOLIO - IPV - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	9
ANTIPOLIO - IPV - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	6
ANTIPOLIO - IPV - 06 MESES - 3º DOSIS	5
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 1º DOSIS	9
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	6
PENTAVALENTE - 02, 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	5
RXN ADV A PENTAVALENTE - Dt(p) 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - Dt(p) 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HvB 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HvB 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HiB 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
RXN ADV A PENTAVALENTE - HiB 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-
ROTAVIRUS - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	9
ROTAVIRUS - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	6
NEUMOCOCO - 02 Y 04 MESES - 1º DOSIS	9
NEUMOCOCO - 02 Y 04 MESES - 2º DOSIS	6
INFLUENZA - 06 Y 07 MESES - 1º DOSIS	-
INFLUENZA - 06 Y 07 MESES - 2º DOSIS	-
POBLACION EN RIESGO - IPV - 02, 04 Y 06 MESES - 1º DOSIS	-
POBLACION EN RIESGO - IPV - 02, 04 Y 06 MESES - 2º DOSIS	-
POBLACION EN RIESGO - IPV - 02, 04 Y 06 MESES - 3º DOSIS	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°15.2 :DE 01 AÑO

TIPO DE VACUNA	DOSIS
1A 11M 29D - NEUMOCOCO - 01 AÑO - 3º DOSIS	9
1A 11M 29D - SPR - 01 AÑO - 1º DOSIS	12
1A 11M 29D - VARICELA - 01 AÑO - 1º DOSIS	11
1A 11M 29D - NO COMPLETARON SU ESQUEMA - INFLUENZA	
1A 11M 29D - NO COMPLETARON SU ESQUEMA - INFLUENZA	
1A 11M 29D - DOSIS UNICA - INFLUENZA - DOSIS UNICA	
12 A 23 MESES - NEUMOCOCO (SOLO NO VAC.	1
12 A 23 MESES - NEUMOCOCO (SOLO NO VAC.	2
15 MESES - ANTIAMARILICA - DOSIS UNICA	8
15 MESES - HEPATITIS A - DOSIS UNICA	7
18 MESES - SPR - 2º DOSIS	3
18 MESES - REF. DPT - 1º DOSIS	5
18 MESES - REF. APO - 1º DOSIS	4
VACUNACION NO OPORTUNA - ANTIPOLIO - IPV 01 AÑO - 1º	
VACUNACION NO OPORTUNA - ANTIPOLIO - IPV 01 AÑO - 2º	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°15.3 : **DE 02 AÑOS - 04 AÑOS**

TIPO DE VACUNA	DOSIS
INFLUENZA CON COMORBILIDAD - 1º DOSIS	-
INFLUENZA SIN COMORBILIDAD - 1º DOSIS	1
NEUMOCOCO CON COMORBILIDAD - 1º DOSIS	-
ANTIAMARILICA - 1º DOSIS	4
VACUNACION NO OPORTUNA - ANTIPOLIO - IPV - 1º DOSIS	1
VACUNACION NO OPORTUNA - ANTIPOLIO - IPV - 2º DOSIS	1
VACUNACION NO OPORTUNA - ANTIPOLIO - IPV - 3º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - PENTAVALENTE - 1º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - PENTAVALENTE - 2º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - PENTAVALENTE - 3º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - Dt(p) - 2º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - Dt(p) - 3º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - HvB - 2º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - HvB - 3º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - HiB - 2º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - RXN ADV. - HiB - 3º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - SPR - 1º DOSIS	-
VACUNACION NO OPORTUNA - SPR - 2º DOSIS	2
VACUNACION NO OPORTUNA - BCG (CONTACTO DE TB P) - 1º	-
VARICELA (CONTACTO INDICE	-
REFUERZO DPT 04 AÑOS - 2º DOSIS	2
REFUERZO ANTIPOLIO (APO) 04 AÑOS - 2º DOSIS	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°15.4 : **POBLACIÓN DE 05 A 59 AÑOS - VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS B**

Grupos de Edad y Riesgo	1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis
05 A 11 AÑOS	3	-	2
12 A 17 AÑOS	3	2	1
18 A 29 AÑOS	13	4	6
30 A 59 AÑOS	18	3	2
60 A + AÑOS	2	-	-
PERSONAL DE SALUD	-	-	-
PERSONA VIVIENDO CON VIH	-	-	-
PAC. ESPLÉNICOS Y ONCOHEMATÓLOGICOS	-	-	-
OTROS GRUPOS DE RIESGO	6	2	2
DOSIS DOBLES (PACIENTES CON HEMODIÁLISIS E IRC)	-	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°15.5 : **GESTANTES (TDAP)**

GRUPO EDAD	dT - 1º Dosis	dT - 2º Dosis	TDAP (10a+) -
07a - 11a	-	-	-
12a - 17a	2	-	7
18a - 29a	3	2	4
30a - 49a	2	2	5
50a - 60a	-	-	-

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°15.6 : **dT ADULTO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 10 A 49 AÑOS**

GRUPO EDAD	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis
05a - 09a			1
10a - 11a	2	1	1
12a - 17a	2		1
18a - 29a	12	4	1
30a - 49a	11	3	3
50a - 59a	3		
60a +		1	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°15.7 : **dT ADULTO: VARONES EN RIESGO**

GRUPO EDAD	2° Dosis	3° Dosis
05a - 09a	2	
10a - 11a		2
12a - 17a		2
18a - 29a	5	5
30a - 59a	10	8
60a +	1	
Personas c/esquema completo DPT/dT		

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°15.8 : **ANTIAMARÍLICA**

GRUPO EDAD	TOTAL
05 A 11 AÑOS	3
12 A 17 AÑOS	2
18 A 29 AÑOS	16
30 A 59 AÑOS	35
60 A + AÑOS	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

SERVICIOS INTERMEDIOS

16. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

Tabla N°16.1: Consolidado de Tipos de Exámenes en Laboratorio y Anatomía Patológica

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	14987	13731	14992
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8489	7406	8765
Colesterol	190	10	410
Glucosa	750	750	962
Creatinina	806	1589	912
Bilirrubina	1216	1000	676
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	419	363	343
Triglicéridos	193	8	415
Otros	4,915	3686	5047
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	4763	5132	2866
Hemoglobina y/o Hematocrito	442	96	52
Hemograma	1,246	2,333	153
Grupo Sanguíneo	554	832	348
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	952	534	488
VSG	165	1	48
Otros	1404	1336	1777
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	469	73	192
Urocultivo	86	12	88
Otros Cultivos	253	40	60
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	32	5	10
Otros	98	16	34
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1148	1039	2271
Aglutinaciones	2	0	2
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	109	341	271
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	97	256	225
Otros	940	442	1773
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	118	81	898
Parasitológicos de Heces	92	49	399
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	26	32	499

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°16.1 muestra el consolidado total del mes de enero departamento de Laboratorio clínico: **43,710** pruebas realizadas. Hospitalización: 14,987, Emergencia: 13,731, Consultorios Externos: 14,992.

Gráfico N°16.1: **PORCENTAJE DE EXAMENES DE LABORATORIO POR SERVICIO**

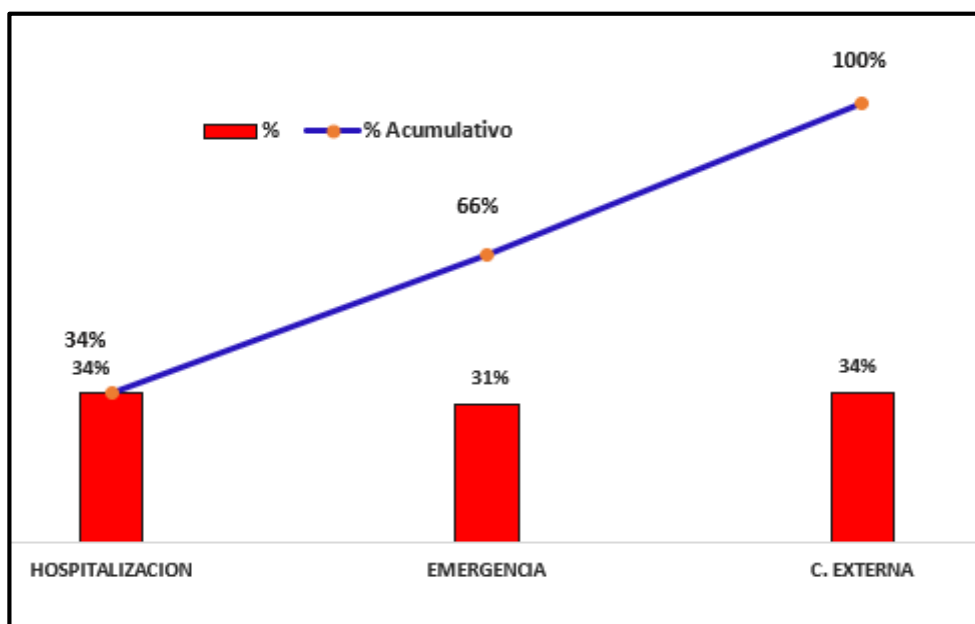


Gráfico No 16.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de enero 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 34% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** El 31% 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% indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

Gráfico N°16.2: **PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES**

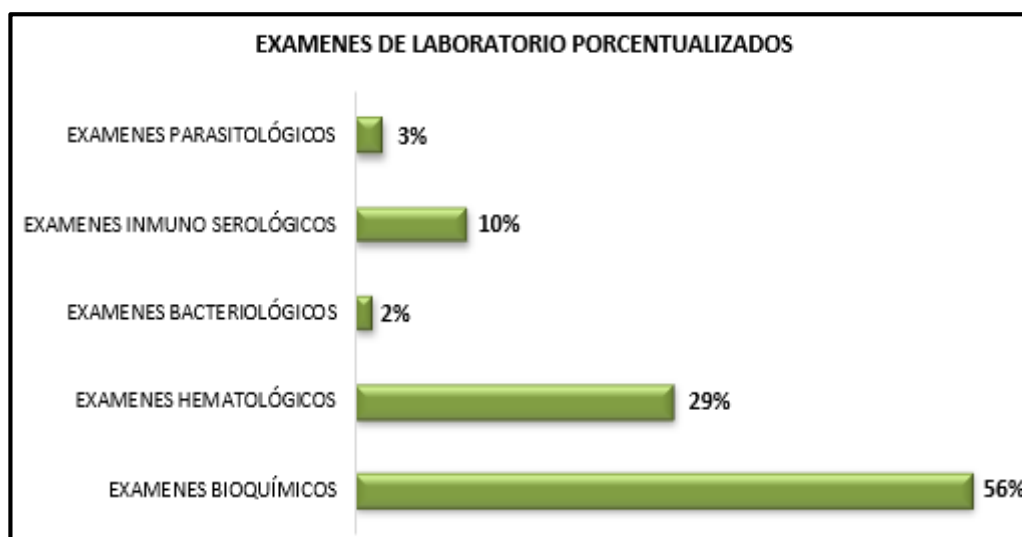


Gráfico N°16.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (56%), lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con un 29%, los exámenes de hematología 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 (10%, 3% y 2% respectivamente), su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.

Tabla N°16.2: TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTA

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL EXAMENES CITOLÓGICOS (PAP)	0	0	11
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	2	0	22
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	128	689	26

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

Gráfico N°16.3: TIPO DE EXAMENES



Gráfico No 16.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de enero del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 843 exámenes.

17. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°17.1: CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

Lavandería	Kg.	%	% Acumulativo
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	13728	100%	
Hospitalización	12369	90%	100%
Emergencia	488	4%	10%
Consulta Externa	871	6%	6%

Tabla N°17.1, muestra el consolidado total del mes de enero en Lavandería: 13,728kg. Consulta externa: 6%, hospitalización: 90%, emergencia: 4%.

Gráfico N°17.1: PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

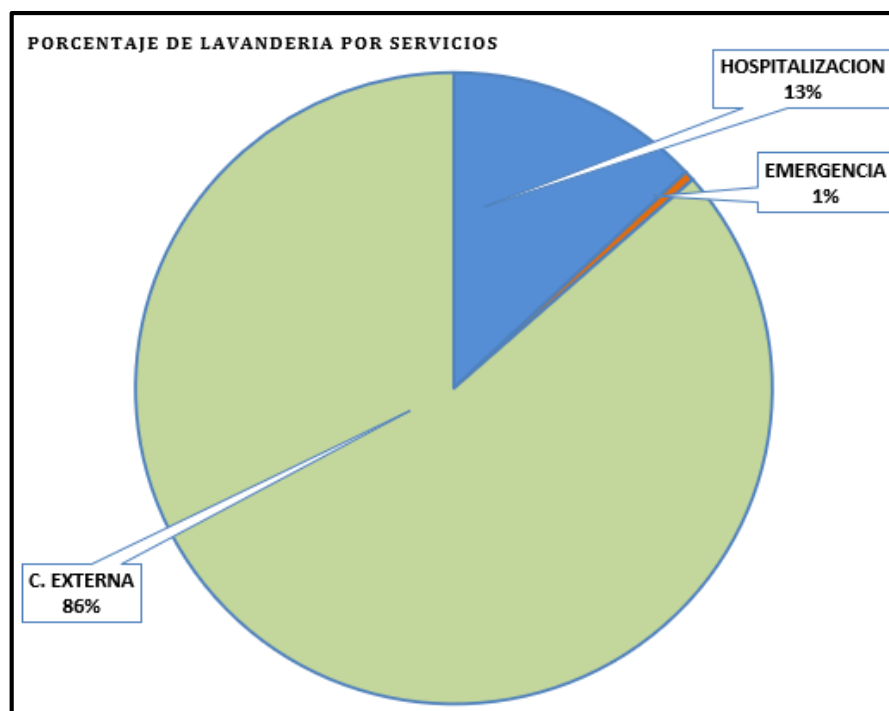


Gráfico N°17.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

18. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tabla 18.1: CONSOLIDADO GENERAL DE RACIONES PERSONAL Y PACIENTES

Nutrición y Dietética	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE RACIONES	36476	2589	0
Para Pacientes	13,008	1,341	0
Para Personal (comensales)	23,468	1,248	0
%	93%	7%	0%
% Acumulativo	93%	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°18.1: PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION

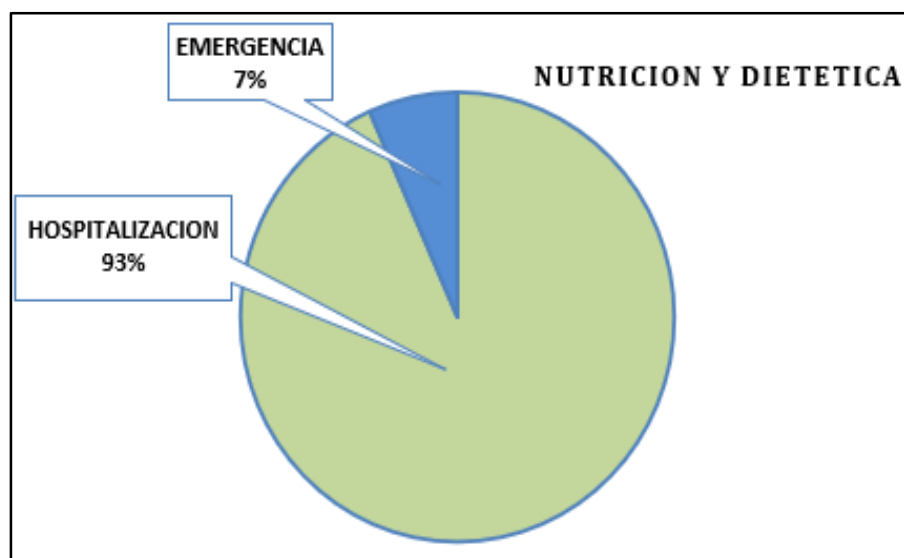


Tabla N°18.1, muestra el consolidado del periodo del mes de enero 2025 de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 36,476 que representa el 93%, emergencia: 2,589 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

19. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Tabla N°19.1: CONSOLIDADO DE EXÁMENES DE RADIOGRAFÍA POR UPSS

Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	666	1279	1040
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiográficos	258	498	378
Exámenes Ecográficos	0	113	286
Exámenes Tomográficos	408	668	300
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	76
%	22%	43%	35%
% Acumulativo	22%	65%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°19.1: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES POR SERVICIOS

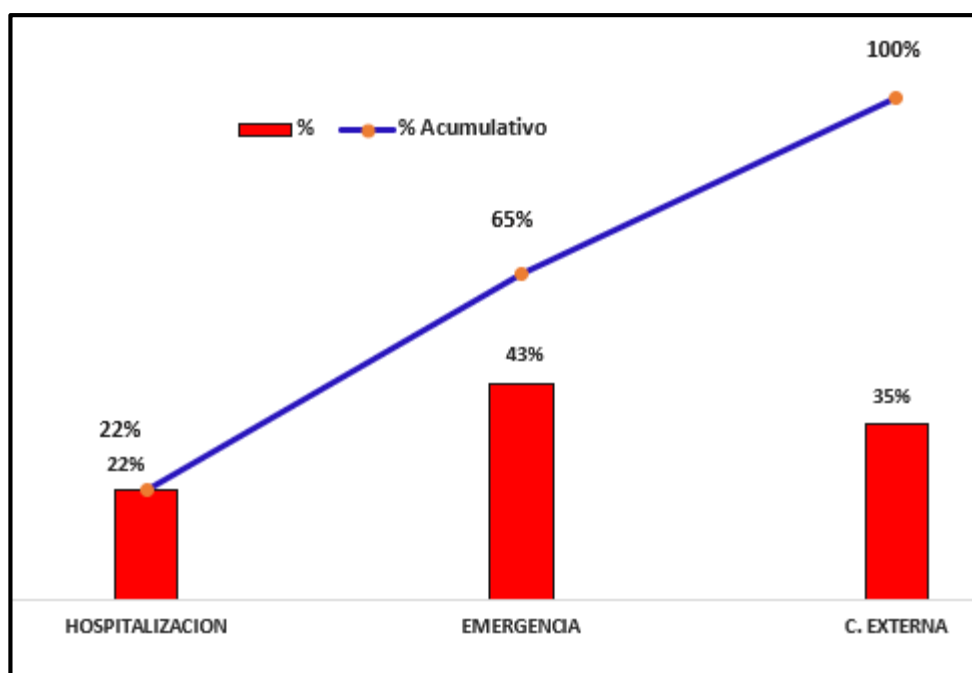


Tabla N°19.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 2,985 exámenes en el mes de enero 2025. Consulta externa: 1,040 exámenes que representa el 35%, Hospitalización: 666 que representa el 22%, Emergencia: 1,279.

Gráfico N°19.2: PORCENTAJE SEGÚN RADIOGRAFIAS POR SERVICIOS

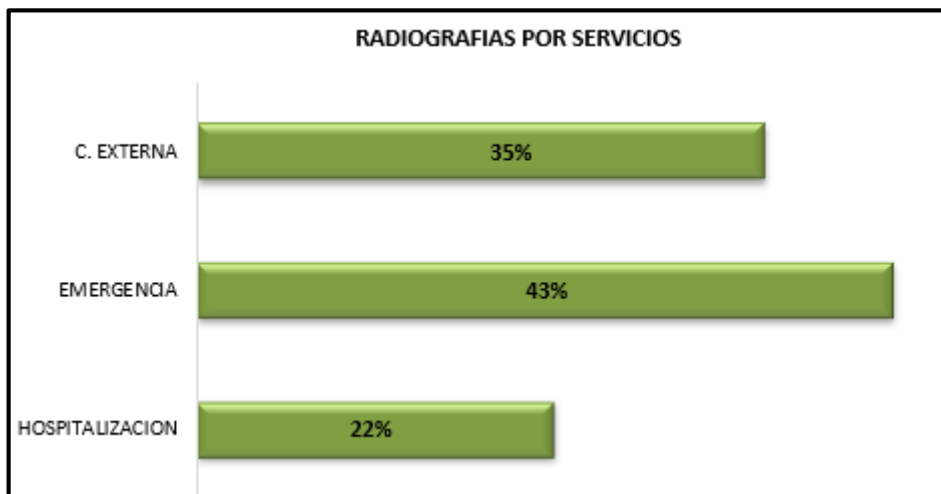


Gráfico 19.2, muestra la cantidad de exámenes por servicio en termino porcentual. **Emergencia:** 43% de las radiografías, indicando alta demanda de diagnósticos rápidos. **Consulta Externa:** 35% de las radiografías, reflejando una gran cantidad de pacientes ambulatorios. **Hospitalización:** 22% de las radiografías, importante para el monitoreo continuo de pacientes hospitalizados.

CENTRO QUIRÚRGICO

20. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

Tabla N°20.1: INDICADORES DE PRODUCCION DE LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE ENERO

INDICADOR	ENERO
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	185
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	183
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	2
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	368
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	1334:17
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	387:53
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	0
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0
No. PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICA POST QUIRÚRGICO	0

Tabla N°20.1 muestra los indicadores en producción de las cirugías del mes de enero, brindando así 185 intervenciones de Emergencia y 183 intervenciones quirúrgicas programas y en total 368 intervenciones quirúrgicas realiza durante el mes.

Tabla N°20.2: INDICADORES DE RENDICMIENTOS LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE ENERO

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	ENERO
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	92.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	92.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	91.50
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	1.09
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	50.27
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	343.99
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	NO APLICA
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00
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 enero se tuvo más cirugías quirúrgicas efectivas.

Tabla N°20.3: **CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD**

TIPO DE CIRUGIA	ENERO	GRAFICA	TOTAL
CIRUGIA PROGR	183	49%	183
CIRUGIA EMERG	185	50%	185
CIRUGIA SUSPENDIDAS	2	1%	2
TOTAL GENERAL	370	100%	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°20.3 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°20.1: **TIPO DE CIRUGIAS**

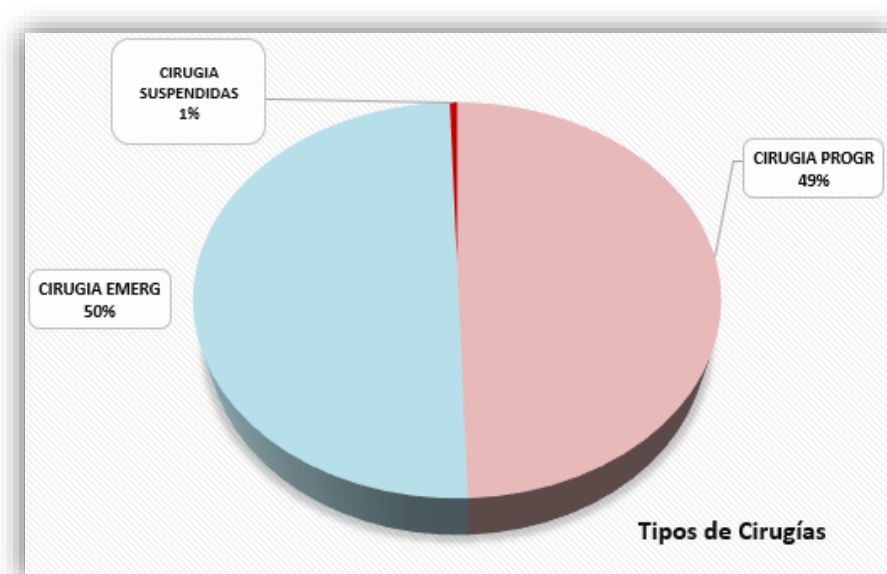


Gráfico N°20.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (49%) y de emergencia (50%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción de cirugías Suspendidas podría indicar que el 99% de las Cirugías han sido atendidas en su debido tiempo. Este análisis sugiere que el centro quirúrgico tiene una operatividad bien balanceada y eficiente, capaz de manejar tanto procedimientos electivos como emergencias con rapidez y alto grado de atención Inmediata.

Tabla N°20.4: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR

	UPSS	ENERO	GRAFICO	% Acumulativo
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	121	 34%	34%
	Apendicectomia	32	 9%	44%
	Colecistectomia	6	 2%	45%
	Limpieza Quirúrgica Quemados	2	 1%	46%
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	4	 1%	47%
	Reducción Cruenta	19	 5%	52%
	Hernioplastia	15	 4%	57%
	Amputacion	7	 2%	59%
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	3	 1%	60%
	Histerectomia	8	 2%	62%
	Otras	134	 38%	100%
	SUB TOTAL	351	100%	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 20.4, 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** que se consideran en 38% de las más demandadas en casos complejos o urgentes.

Tabla N°20.5.: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR

	UPSS	ENERO	GRAFICO	% Acumulativo
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	0	 0%	0%
	Extracción Cuerpo Extraño Esófago	1	 6%	6%
	Excresis	4	 24%	29%
	Talla Vesical	0	 0%	29%
	Debridamiento Absceso	0	 0%	29%
	LBT sola	4	 24%	53%
	Postectomía	1	 6%	59%
	Chalazion	0	 0%	59%
	Drenaje Hematoma	0	 0%	59%
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	0	 0%	59%
	Otras	7	 41%	100%
	SUB TOTAL	17	100%	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 20.5, muestra el consolidado de cirugías menores más demandadas en Centro Quirúrgico. **Exceris:** Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda con 24% de las Intervenciones. **LBT sola:** Son procedimientos comunes y representan un 24% de las intervenciones menores más solicitadas.

Tabla N°20.6: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MAYOR

	UPSS	ENERO	GRAFICO
C I R U G I A M A Y O R	Cirugía General	83	24%
	Ginecología	29	8%
	Obstetricia	128	36%
	Traumatología y Ort.	40	11%
	Neurocirugía	10	3%
	Urología	12	3%
	Oftalmología	4	1%
	Otorrinolaringología	8	2%
	Oncología	9	3%
	Unidad Quemados	0	0%
	Cirugía Plástica	12	3%
	Cirugía Tórax	3	1%
	Cirugía Pediátrica	13	4%
	Otras	0	0%
	Dos especialidades	0	0%
	SUB TOTAL	351	100%

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°20.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el 1° Mes Enero, Obstetricia representa el 36% de las Cirugías más realizadas.

Tabla N°20.7: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MENOR

	UPSS	ENERO	GRAFICO
C I R U G I A M E N O R	Cirugía General	2	12%
	Ginecología	1	6%
	Obstetricia	4	24%
	Traumatología y Ort.	1	6%
	Neurocirugía	0	0%
	Urología	0	0%
	Oftalmología	2	12%
	Oncología	0	0%
	Otorrinolaringología	1	6%
	Gastroenterología	0	0%
	Cirugía Plástica	2	12%
	Cirugía Cardio-Torác	0	0%
	Cirugía Pediátrica	4	24%
	Nefrología	0	0%
	Otras	0	0%
	SUB TOTAL	17	100%

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°20.7 muestra el Tipo cirugías Menores realizadas en el 1° Mes Enero, Obstetricia y Cirugía Pediátrica representan el 24% de las Cirugías más realizadas.

Tabla N°20.8: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS MAYORES Y MENORES EJECUTADAS POR ESPECIALIDAD

	INDICADOR	ENE		INDICADOR	ENE
	CIRUGÍA GENERAL	83		CIRUGÍA GENERAL	2
CIRUGIA MAYOR	Apendicectomía	22	CIRUGIA MENOR	Debridamiento de Absceso	0
	Exploracion de vías biliares	1		Exeresis	2
	Colecistectomía	6		Drenaje de Hematoma	0
	COLELAP	19		Cura Quirurgica	0
	Hernioplastia	15		Cauterizaciones	0
	Laparotomía Exploratoria	13		Otras	0
	Hemorroidectomía	1		GINECOLOGÍA	1
	Cura Quirurgica Eventracion	2		Otras	1
	Colostomía	1		OBSTETRICIA	4
	Rafia Intestinal	1		Episiorrafia	0
	Reseccion Intestinal	1		LBT	4
	Otras	8		TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	1
	2 Procedimientos x cirugía	7		Limpiezas Quirúrgicas	0
	GINECOLOGÍA	29		Reducción Incruenta	1
	Laparotomía Exploratoria	8		Otras	0
	Histerectomía Abdominal	5		NEUROCIRUGÍA	0
	Histerectomía Vaginal	3		Otras	0
	Exeresis Fibroadenoma mama	1		UROLOGÍA	0
	Quistectomía	8		Postectomía	0
	Ooforectomía	1		Otras	0
	Colporrafia	1		OFTALMOLOGÍA	2
	Otras	9		Otras	2
	2 Procedimientos x cirugía	7		OTORRINOLARINGOLOGÍA	1
	OBSTETRICIA	120		Plastias	0
	Cesarea	85		Cauterizacion varices	0
	Cesarea + LBT	35		Otras	1
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	40		ONCOLOGÍA	0
	Reducción Cruenta	19		Exeresis	0
	Amputaciones	7		CIRUGIA PLASTICA	2
	Retiro Material Metálico	0		Limpiezas Quirúrgicas	1
	Otras	14		Otras	1
	NEUROCIRUGÍA	10		NEFROLOGÍA	0
	Craneotomía	5		Colocación cateter	0
	Derivacion VP	2		GASTROENTEROLOGÍA	0
	Otras	3		Extracción Cuerpo Extraño	0
	UROLOGÍA	12		Endoscopia Alta	0
	Prostatectomía	5		CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4
	Otras	7		Exeresis	0
	OFTALMOLOGÍA	4		Limpieza Quirurgica	0
	Evisceración	1		Postectomia	1
	Enucleación	1		Frenuloplastia	0
	Otras	2		Otras	3
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	8		OTRAS	0
	Reducciones Fracturas	1	Sub Total		17
	Septoplastia Endoscopica	3			
	Otras	4			
	ONCOLOGÍA	9			
	Biopsias	1			
	Reseccion Total Amplia	5			
	Exceresis Tumor de mama	1			
	Mastectomia	1			
	Histerectomia Laparoscopica	1			
	QUEMADOS	3			
	Limpiezas Quirúrgicas	3			
	CIRUGÍA PLÁSTICA	9			
	Autoinjertos	4			
	Colgajos	4			
	Otras	1			
	CIRUGÍA PEDIATRICA	11			
	Apendicectomía	9			
	Aendilap	1			
	Laparotomía Exploratoria	1			
	Orquidopexia	1			
	2 Procedimientos x cirugía	1			
9Sub Total		338			

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, procesamiento, 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.

