

**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

**ABRIL
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	5
2. INDICADORES	5
HOSPITALIZACION	7
3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	7
4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS).....	8
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION	10
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION	22
EMERGENCIA	29
7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA.....	29
CONSULTA EXTERNA	33
8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	33
SERVICIOS INTERMEDIOS	37
9. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	37
10. SERVICIO DE LAVANDERIA	40
11. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	41
12. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN.....	42
CENTRO QUIRÚRGICO	43
13. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	43

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

16,567	13,642	811	391	3,902
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 abril 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.

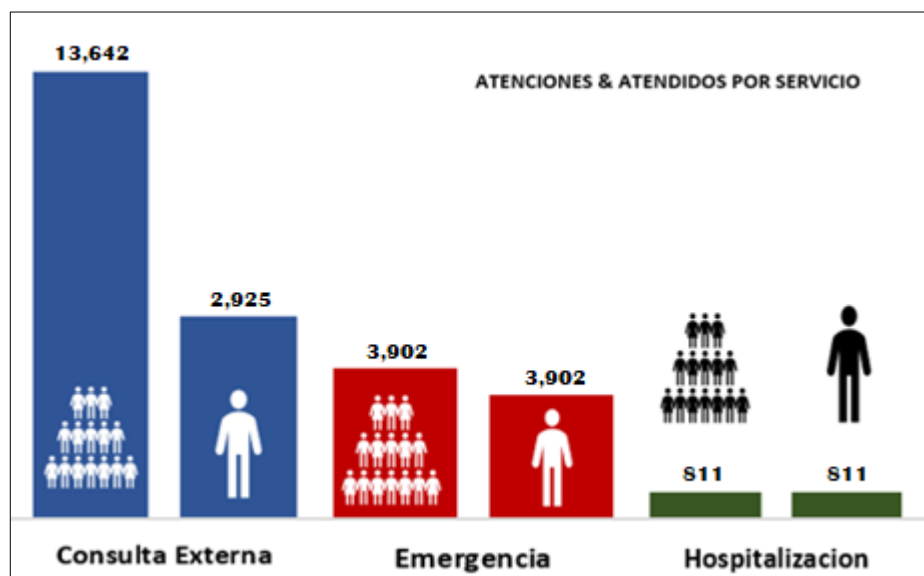
Tabla N°1.1: **TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO**

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13642	74%	2925	38%	16567
Emergencia	3902	21%	3902	51%	7804
Hospitalización	811	4%	811	11%	1622
Total	18355	100%	7638	100%	25993

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

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



INDICADORES

2. INDICADORES

Tabla N°2.1: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO**

	TOTAL	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	177	29	28	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,052	706	765	589	361	691	557	301	82
ESTANCIAS	4,778	1,256	985	651	410	788	474	77	137
DIAS CAMA DISPONIBLE	5,310	870	840	870	450	1,110	750	300	120
EGRESOS	738	119	144	59	50	291	52	7	16
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.5	10.6	6.8	11.0	8.2	2.7	9.1	11.0	8.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	76.3	81.1	91.1	67.7	80.2	62.3	74.3	100.3	68.3
RENDIMIENTO	4.2	4.1	5.1	2.0	3.3	7.9	2.1	0.7	4.0
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.70	1.38	0.52	4.76	1.78	1.44	3.71	-0.14	2.38

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 abril, desglosado en camas y estancias.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	382	382
ESTANCIAS	419	419
DIAS CAMA DISPONIBLE	300	300
EGRESOS	41	41
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.22	10.22
PORCENTAJE DE OCUPACION	127.33	127.33
RENDIMIENTO	4.10	4.10
INTERVALO DE SUSTITUCION	-2.00	-2.00

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

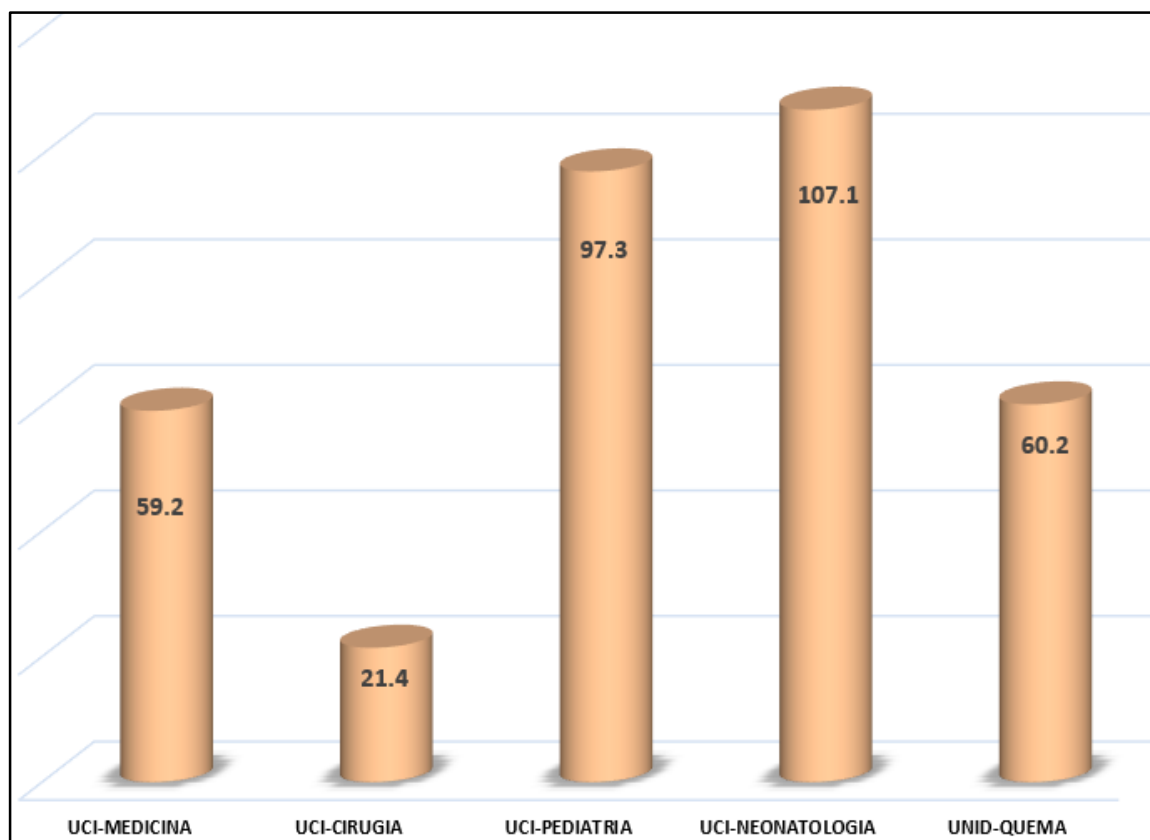
Tabla N°2.3: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UCI'S**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	548	89	95	89	181	94
ESTANCIAS	307	73	84	14	44	92
DÍAS CAMA DISPONIBLE	900	210	180	120	180	210
EGRESOS	32	8	5	6	5	8
PROMEDIO DE PERMANENCIA	9.6	9.1	16.8	2.3	0.0	11.5
PORCENTAJE DE OCUPACION	60.9	42.4	52.8	74.2	100.6	44.8
RENDIMIENTO	1.1	1.1	0.8	1.5	0.8	1.1
INTERVALO DE SUSTITUCION	11.0	15.1	17.0	5.2	0.0	14.5

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 abril por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

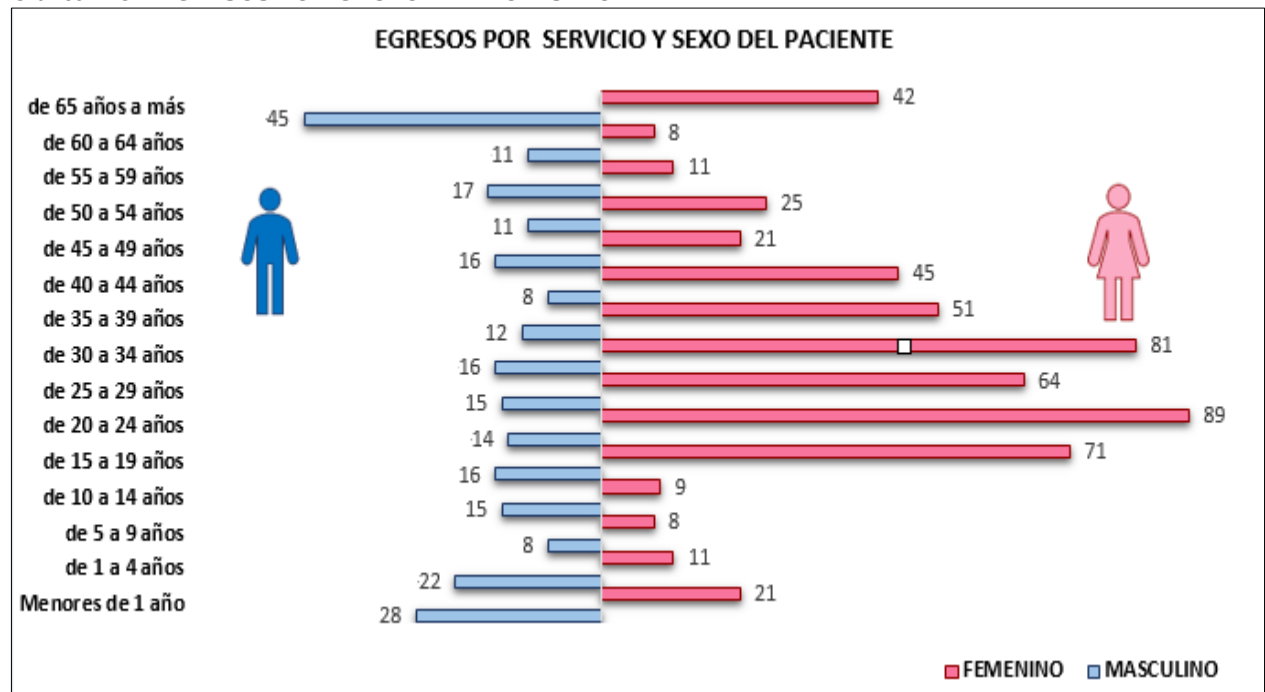
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	28	11%	21	4%	49	6%
2	de 1 a 4 años	22	9%	11	2%	33	4%
3	de 5 a 9 años	8	3%	8	1%	16	2%
4	de 10 a 14 años	15	6%	9	2%	24	3%
5	de 15 a 19 años	16	6%	71	13%	87	11%
6	de 20 a 24 años	14	6%	89	16%	103	13%
7	de 25 a 29 años	15	6%	64	11%	79	10%
8	de 30 a 34 años	16	6%	81	15%	97	12%
9	de 35 a 39 años	12	5%	51	9%	63	8%
10	de 40 a 44 años	8	3%	45	8%	53	7%
11	de 45 a 49 años	16	6%	21	4%	37	5%
12	de 50 a 54 años	11	4%	25	4%	36	4%
13	de 55 a 59 años	17	7%	11	2%	28	3%
14	de 60 a 64 años	11	4%	8	1%	19	2%
15	de 65 años a más	45	18%	42	8%	87	11%
Total egresos por sexo		254	100%	557	100%	811	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 811 egresos en el Hospital.

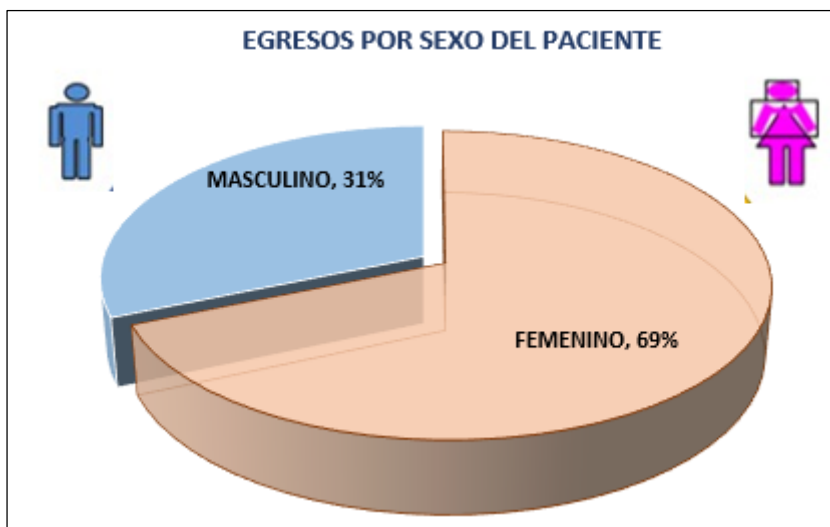
Tabla N°3.2.: **EGRESOS POR PERIODOS Y SEXO DEL PACIENTE**

EGRESOS POR	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
SEXO			
Abril	254	557	811
Total %	31%	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 Abril del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (69%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres (31%). 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)**

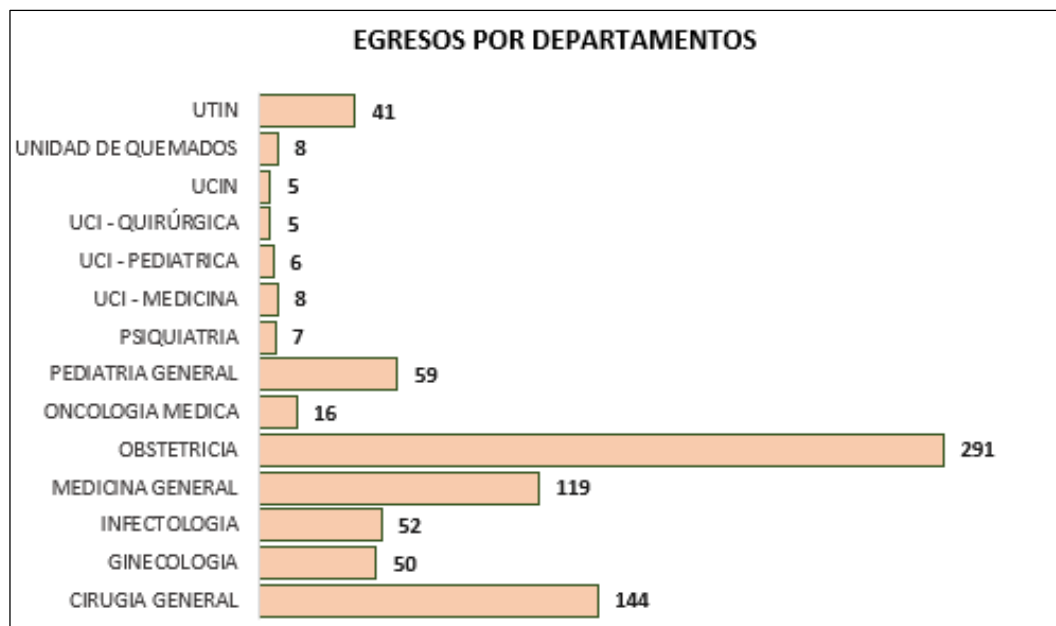
Tabla N°4.1: **EGRESOS POR UPS**

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL
CIRUGIA GENERAL	144
GINECOLOGIA	50
INFECTOLOGIA	52
MEDICINA GENERAL	119
OBSTETRICIA	291
ONCOLOGIA MEDICA	16
PEDIATRIA GENERAL	59
PSIQUIATRIA	7
UCI - MEDICINA	8
UCI - PEDIATRICA	6
UCI - QUIRURGICA	5
UCIN	5
UNIDAD DE QUEMADOS	8
UTIN	41
Total general	811

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 811 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	985
GINECOLOGIA	410
INFECTOLOGIA	474
MEDICINA GENERAL	1256
OBSTETRICIA	788
ONCOLOGIA MEDICA	137
PEDIATRIA GENERAL	651
PSIQUIATRIA	77
UCI - MEDICINA	73
UCI - PEDIATRICA	14
UCI - QUIRÚRGICA	84
UCIN	44
UNIDAD DE QUEMADOS	92
UTIN	419
Total general	5504

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 Medicina General: Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud. Distribución equilibrada en otras áreas: Los departamentos de Pediatría y Cirugía General tienen proporciones más uniformes, lo que sugiere que estos servicios mantienen una demanda constante.

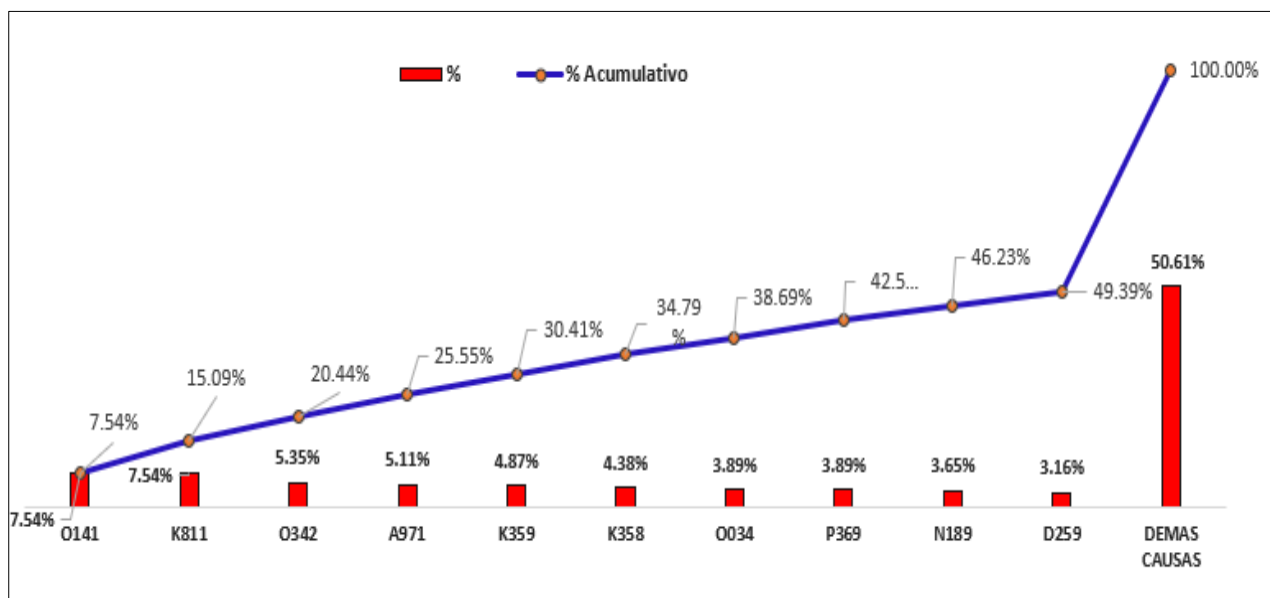
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: **MORBILIDAD GENERAL**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d-11m		1-14a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	31	117	-	31	-	-	-	-	8	27	22	86	1	4	-	-
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	31	161	6	25	-	-	-	-	-	-	21	104	3	19	7	38
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	22	65	-	22	-	-	-	-	3	11	19	54	-	-	-	-
4	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	21	107	11	10	-	-	-	-	7	30	13	70	-	-	1	7
5	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	20	57	9	11	-	-	3	10	2	6	12	32	-	-	3	9
6	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	18	57	10	8	-	-	3	13	3	9	6	20	2	5	4	10
7	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	16	17	-	16	-	-	-	-	2	2	14	15	-	-	-	-
8	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	16	174	10	6	16	174	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	15	171	5	10	-	-	-	-	-	-	6	47	1	16	8	108
10	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	103	-	13	-	-	1	4	-	-	8	68	3	20	1	11
SUB TOTAL			203	1029	51	152	16	174	7	27	25	85	121	496	10	64	24	183
LAS DEMAS CAUSAS			608	4475	203	405	33	413	36	712	62	279	274	1487	27	204	142	1446
TOTAL GENERAL			811	5504	254	557	49	587	43	739	87	364	395	1983	37	268	166	1629

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

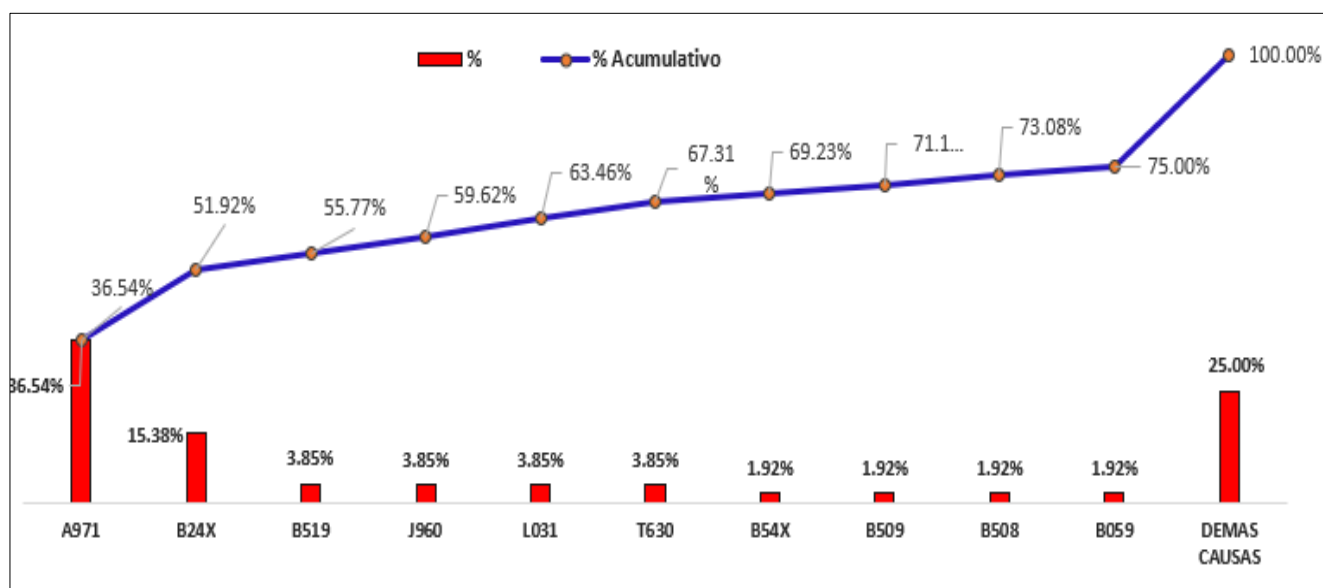


La tabla N°5.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 Preeclampsia Severa (O141) 7.54% de los casos registrados lo 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°5.2: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

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	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	19	84	11	8	7	30	12	54	-	-	-	-	-	-
2	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA	8	82	6	2	-	-	5	47	1	7	2	28	-	-
3	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	6	1	1	1	4	1	2	-	-	-	-	-	-
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	16	1	1	-	-	1	3	-	-	1	13	-	-
5	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	26	2	-	-	-	-	-	1	17	1	9	-	-
6	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	8	-	2	1	3	1	5	-	-	-	-	-	-
7	B54X	PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO	1	6	1	-	-	-	1	6	-	-	-	-	-	-
8	B509	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	12	-	1	1	12	-	-	-	-	-	-	-	-
9	B508	OTRO PALUDISMO GRAVE Y COMPLICADO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM	1	6	-	1	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-
10	B059	SARAMPION SIN COMPLICACIONES	1	5	-	1	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-
SUB TOTAL			39	251	22	17	12	60	21	117	2	24	4	50	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			13	223	8	5	1	14	7	156	1	6	3	44	1	3
TOTAL GENERAL			52	474	30	22	13	74	28	273	3	30	7	94	1	3

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



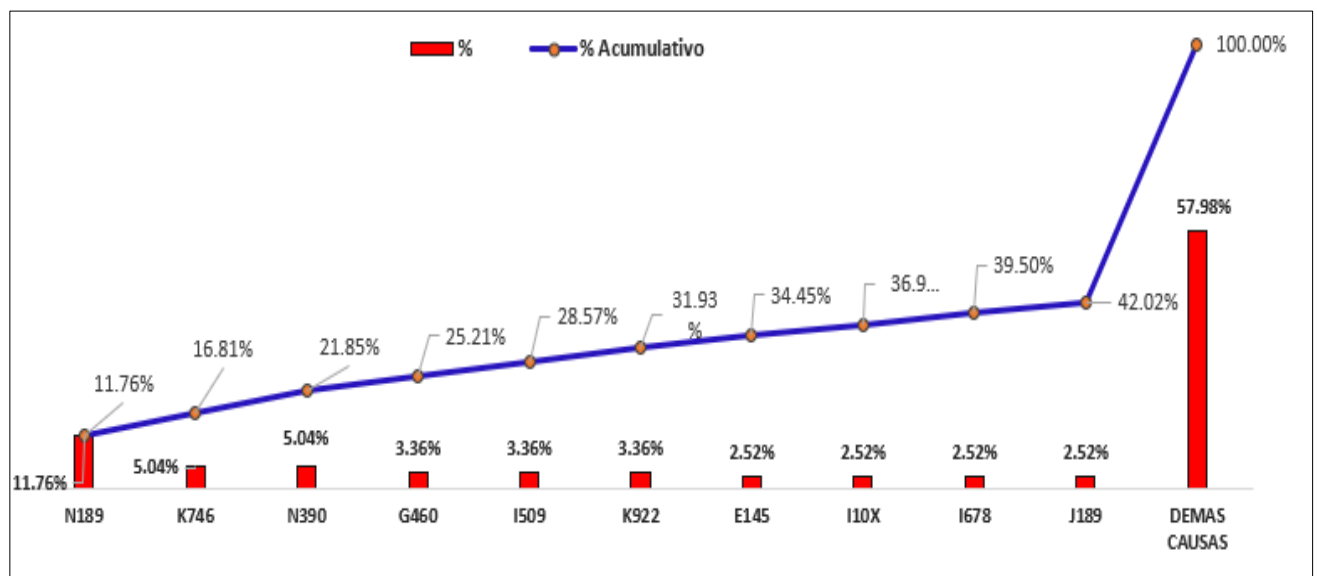
La tabla N°5.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 52 pacientes diagnosticados, otras causas (13 pacientes, 25%). Total 52 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **Dengues con Signos de Alarma (A971)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es muy crítica en este servicio **VIH (B24X)**: La frecuencia de esta enfermedad en la región es muy preocupante. Entre otras morbilidades comunes mencionadas.

Tabla N°5.3: **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	14	150	4	10	-	-	6	47	1	16	7	87	-	-
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	6	74	2	4	-	-	1	13	1	22	2	11	2	28
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	6	43	2	4	1	4	1	8	-	-	4	31	-	-
4	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	4	30	4		-	-	-	-	-	-	1	9	3	21
5	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	4	52	2	2	-	-	-	-	1	13			3	39
6	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	4	39	2	2	-	-	-	-	-	-	1	6	3	33
7	E145	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS	3	20		3	-	-	1	6	-	-	2	14	-	-
8	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	3	26	2	1	-	-	-	-	-	-	2	13	1	13
9	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	3	80	3		-	-	-	-	-	-	1	40	2	40
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3	20	1	2	-	-	1	6	-	-	1	6	1	8
SUB TOTAL			50	534	22	28	1	4	10	80	3	51	21	217	15	182
LAS DEMAS CAUSAS			69	722	27	42	5	44	20	165	3	28	15	184	26	301
TOTAL GENERAL			119	1256	49	70	6	48	30	245	6	79	36	401	41	483

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

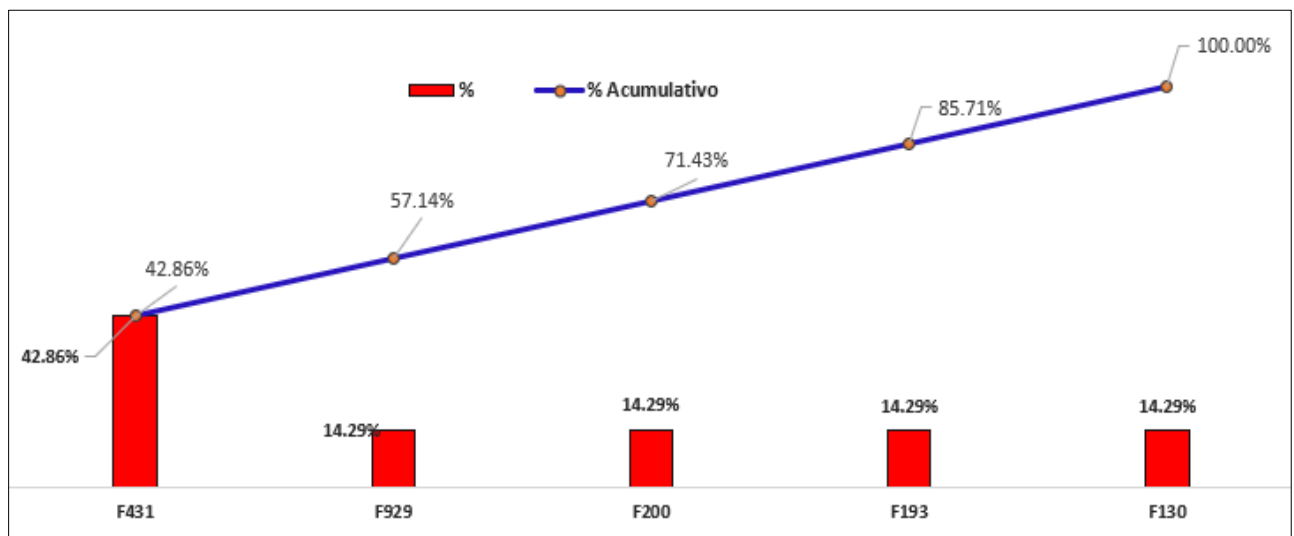


La tabla N°5.3 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 119 pacientes diagnosticados, otras causas (69 pacientes, 57.98%). **Insuficiencia Renal Crónica, No Especificada(N189)**: Es la causa más común de morbilidad en Medicina, subrayando la necesidad 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. **Otras Cirrosis del Hígado y las No Especificadas (K746)**: La Cirrosis en el cuerpo 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°5.4: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	3	19	-	3	1	5	2	14	-	-
2	F929	TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO	1	4	1	-	-	-	-	-	1	4
3	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1	19	1	-	-	-	-	-	1	19
4	F193	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE	1	26	1	-	-	-	1	26	-	-
5	F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE	1	9		1	-	-	1	9	-	-
TOTAL GENERAL			7	77	3	4	1	5	4	49	2	23

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



La tabla N°5.4 muestra los primeros 5 más frecuente durante el mes de abril.

Tabla N°5.5.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	3	16	1	2	1	3	1	5	-	-	1	8
2	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1	2		1	1	2	-	-	-	-	-	-
3	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1	15	1	-	-	-	-	-	-	-	1	15
4	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	17	1	-	-	-	-	-	1	17	-	-
5	K631	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)	1	14	1	-	1	14	-	-	-	-	-	-
6	K574	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DE AMBOS INTESTINOS CON PERFORACION Y ABSCESO	1	9	1	-	-	-	1	9	-	-	-	-
TOTAL GENERAL			8	73	5	3	3	19	2	14	1	17	2	23

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

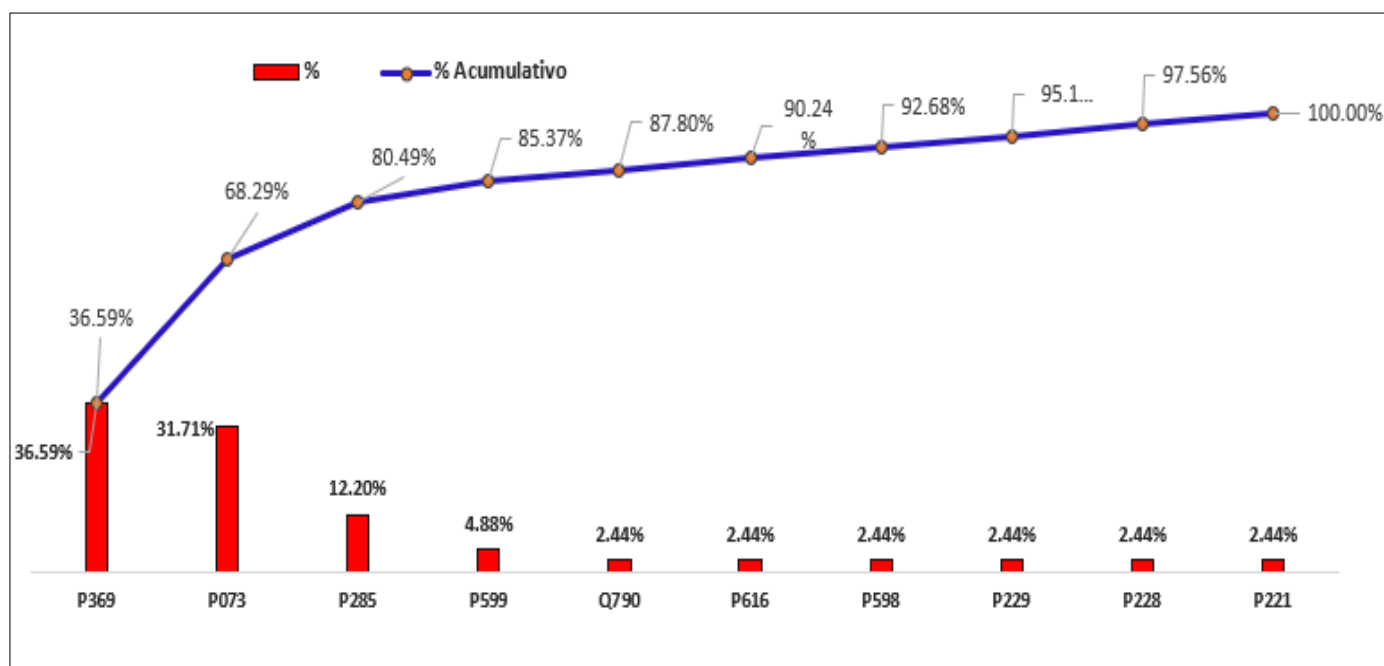
La tabla N°5.5 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 8 pacientes diagnosticados.

Tabla N°5.6: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	15	150	9	6	15	150
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	13	178	7	6	13	178
3	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	5	34	1	4	5	34
4	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	2	8	2	-	2	8
5	Q790	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	1	21	1	-	1	21
6	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1	9	1	-	1	9
7	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	1	3	1	-	1	3
8	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	9	-	1	1	9
9	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1	3	1	-	1	3
10	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	1	4	1	-	1	4
TOTAL GENERAL			41	419	24	17	41	419

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

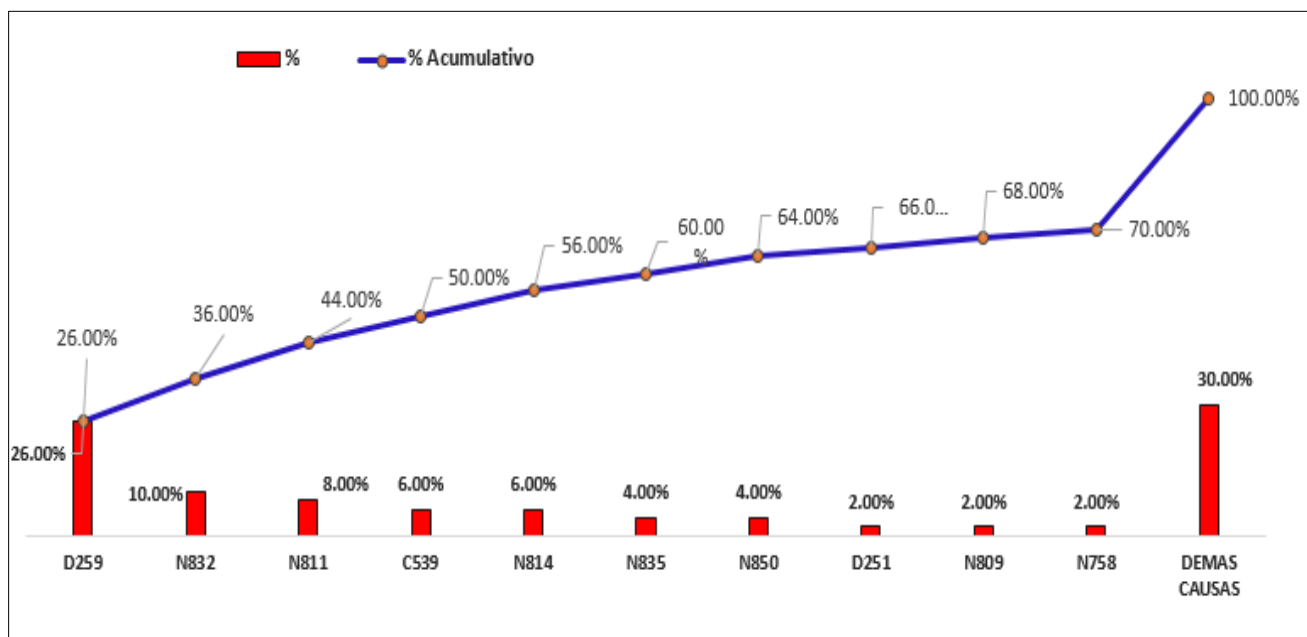


La tabla N°5.6 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 41 pacientes diagnosticados. Otros **recién nacidos preterminio (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en UTIN, destacando la alta demanda de servicios de atención al parto normal. **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Otra causa más común del recién nacido y subraya la importancia de estar preparados para situaciones obstétricas críticas y de tener recursos quirúrgicos disponibles. **Ictericia Neonatal, no especificada (P599)**: Las complicaciones en los recién nacidos indican la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado para asegurar la salud del recién nacido. Entre otras morbilidades más comunes mencionadas.

Tabla N°5.7.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		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	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	103	-	13	1	4	-	-	8	68	3	20	1	11	-	-
2	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	5	45	-	5	2	13	-	-	1	9	-	-	2	23	-	-
3	N811	CISTOCELE	4	19	-	4	-	-	-	-	-	-	-	3	8	1	11	-
4	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	18	-	3	-	-	-	-	1	7	1	7	-	-	1	4
5	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	27	-	3	-	-	-	-	-	-	-	2	14	1	13	-
6	N835	TORSION DE OVARIO, PEDICULO DE OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO	2	4	-	2	-	-	1	2	1	2	-	-	-	-	-	-
7	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	2	4	-	2	-	-	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-
8	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	1	42	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	42	-	-	-
9	N809	ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA	1	1	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
10	N758	OTRAS ENFERMEDADES DE LA GLANDULA DE BARTOLIN	1	2	-	1	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
SUB TOTAL			35	265	0	35	3	17	1	2	15	93	4	27	9	98	3	28
LAS DEMAS CAUSAS			15	145	0	15	0	0	3	14	9	113	1	4	0	0	2	14
TOTAL GENERAL			50	410	0	50	3	17	4	16	24	206	5	31	9	98	5	42

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

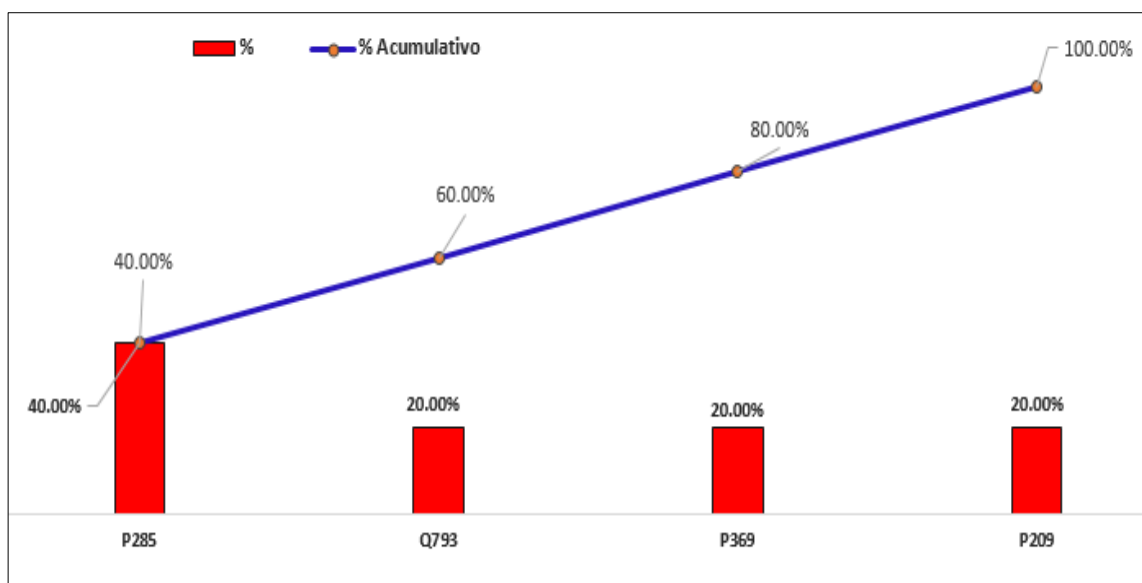


La tabla N°5.7 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 50 pacientes diagnosticados, otras causas (15 pacientes, 30%). **Leiomíoma del Útero, Sin Otra Especificación (D259)**: La alta incidencia de esta infección refleja la necesidad crítica de intervenciones tempranas y efectivas para tratar infecciones en las mujeres y mejorar los resultados de salud. **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.

Tabla N°5.8.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	12	1	1	2	12
2	Q793	GASTROSQUISIS	1	4	-	1	1	4
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	24	1	-	1	24
4	P209	HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA	1	4	-	1	1	4
TOTAL GENERAL			5	44	2	3	5	44

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



La tabla N°5.8 muestra los primeros 4 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Neonatología con un total 5 pacientes diagnosticados. **Insuficiencia Respiratoria del Recién Nacido (P285)**: Es la causa más común de morbilidad en neonatología, subrayando la importancia del monitoreo y manejo de esta causa en recién nacidos para prevenir complicaciones mayores.

Tabla N°5.9.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R572	CHOQUE SEPTICO	3	4		3					2	3	1	1
2	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	1	1	1								1	1
3	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	5		1			1	5				
4	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	4	1		1	4						
SUB TOTAL			6	14	2	4			1	5	2	3		
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	2	2
TOTAL GENERAL			6	14	2	4	1	4	1	5	2	3	2	2

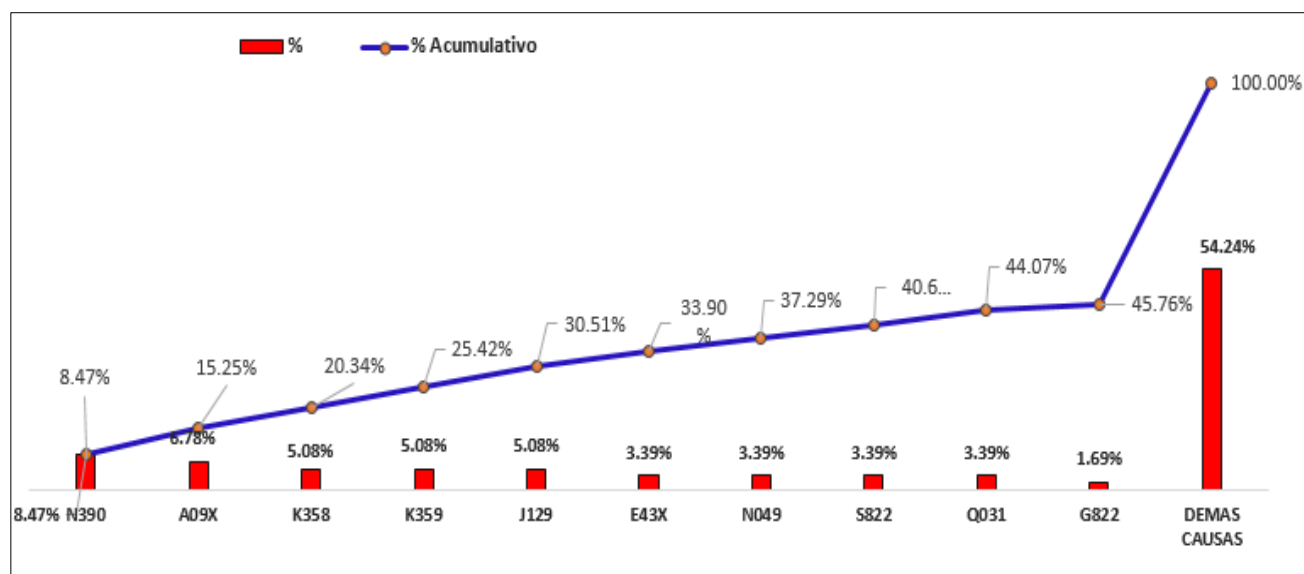
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°5.9 muestra los primeros 4 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediatría con un total 6 pacientes diagnosticados.

Tabla N°5.10.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	5	44	3	2	-	-	4	32	1	12	-	-
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	4	26	3	1	-	-	4	26	-	-	-	-
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	3	13	1	2	-	-	-	-	2	10	1	3
4	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	10	2	1	-	-	-	-	-	-	3	10
5	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	3	64	1	2	-	-	2	39	1	25	-	-
6	E43X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	2	21	2		-	-	2	21	-	-	-	-
7	N049	SINDROME NEFROTICO, NO ESPECIFICADA	2	35	2		-	-	1	26	-	-	1	9
8	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	2	35	1	1	-	-	1	20	-	-	1	15
9	Q031	ATRESIA DE LOS AGUJEROS DE MAGENDIE Y DE LUSCHKA	2	21	1	1	-	-	1	16	-	-	1	5
10	G822	PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA	1	14		1	-	-	-	-	1	14	-	-
SUB TOTAL			27	283	16	11	-	-	15	180	5	61	7	42
LAS DEMAS CAUSAS			32	368	25	7	-	-	11	82	9	116	11	155
TOTAL GENERAL			59	651	41	18	1	15	26	262	14	177	18	197

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEMI)
ELABORACION: Área de Informática -IRL

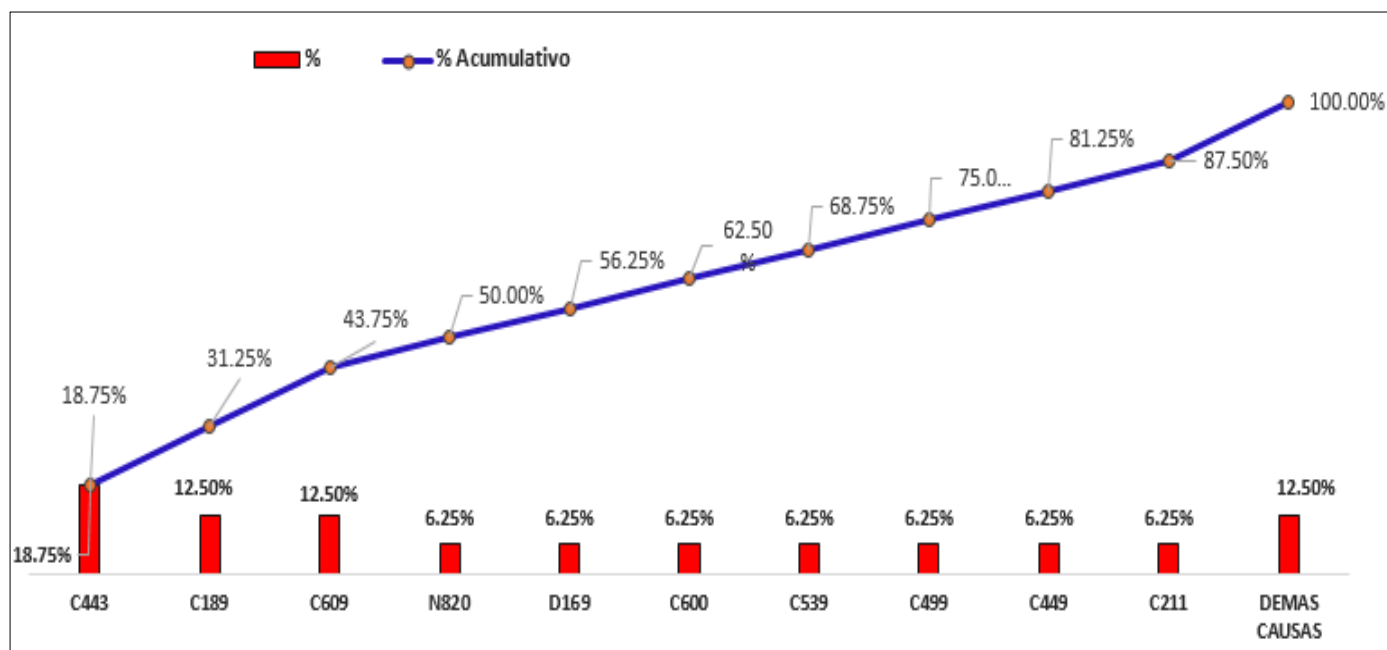


La tabla N°5.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 59 pacientes diagnosticados, otras causas (32 pacientes, 54.24%). **Infección de vías Urinarias, Sitio no específica (N390):** Es la causa más común en niños con alto grado de mortalidad hospitalaria. **Apendicitis aguda, no especificada (K359):** La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°5.11.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	3	14	1	2	-	-	-	-	-	-	3	14
2	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	2	7	-	2	-	-	-	-	-	-	2	7
3	C609	TUMOR MALIGNO DEL PENE, PARTE NO ESPECIFICADA	2	11	2	-	-	-	-	-	1	6	1	5
4	N820	FISTULA VESICOVAGINAL	1	8	-	1			1	8	-	-	-	-
5	D169	TUMOR BENIGNO DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR, SITIO NO ESPECIFICADO	1	4	-	1	1	4	-	-	-	-	-	-
6	C600	TUMOR MALIGNO DEL PREPUCIO	1	59	1		1	59	-	-	-	-	-	-
7	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	3	-	1	-	-	1	3	-	-	-	-
8	C499	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	9	-	1	-	-	-	-	-	-	1	9
9	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	1	5
10	C211	TUMOR MALIGNO DEL CONDUCTO ANAL	1	10	-	1	-	-	-	-	1	10	-	-
SUB TOTAL			14	130	5	9	2	63	2	11	2	16	8	40
LAS DEMAS CAUSAS			2	7	1	1	1	3	0	0	1	4	0	0
TOTAL GENERAL			16	137	6	10	3	66	2	11	3	20	8	40

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

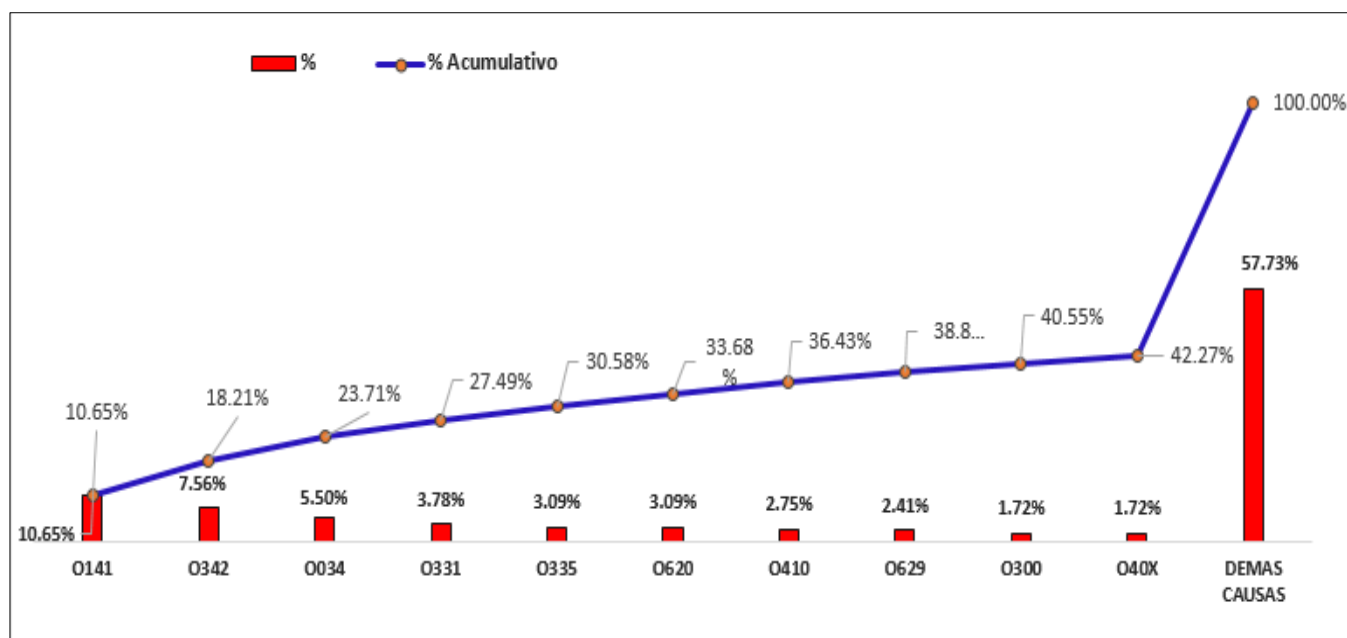


La tabla N°5.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 10 pacientes diagnosticados. **Tumor benigno de piel (C443)**: La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región. **Tumor maligno del Colon (C189)**: La alta incidencia de este tumor resalta la necesidad de servicios de cuidados en la mujer.

Tabla N°5.12.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	31	117	-	31	-	-	8	27	22	86	1	4
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	22	65	-	22	-	-	3	11	19	54	-	-
3	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	16	17	-	16	-	-	2	2	14	15	-	-
4	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	11	31	-	11	2	6	3	8	6	17	-	-
5	O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	9	25	-	9	-	-	-	-	9	25	-	-
6	O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	9	24	-	9	-	-	2	5	7	19	-	-
7	O410	OLIGOHIDRAMNIOS	8	26	-	8	-	-	3	8	4	15	1	3
8	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	7	18	-	7	-	-	1	3	6	15	-	-
9	O300	EMBARAZO DOBLE	5	16	-	5	-	-	-	-	5	16	-	-
10	O40X	POLIHIDRAMNIOS	5	17	-	5	-	-	1	3	4	14	-	-
SUB TOTAL			123	356	-	123	2	6	23	67	96	276	2	7
LAS DEMAS CAUSAS			168	432	-	168	0	0	28	63	138	361	2	8
TOTAL GENERAL			291	788	0	291	2	6	51	130	234	637	4	15

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

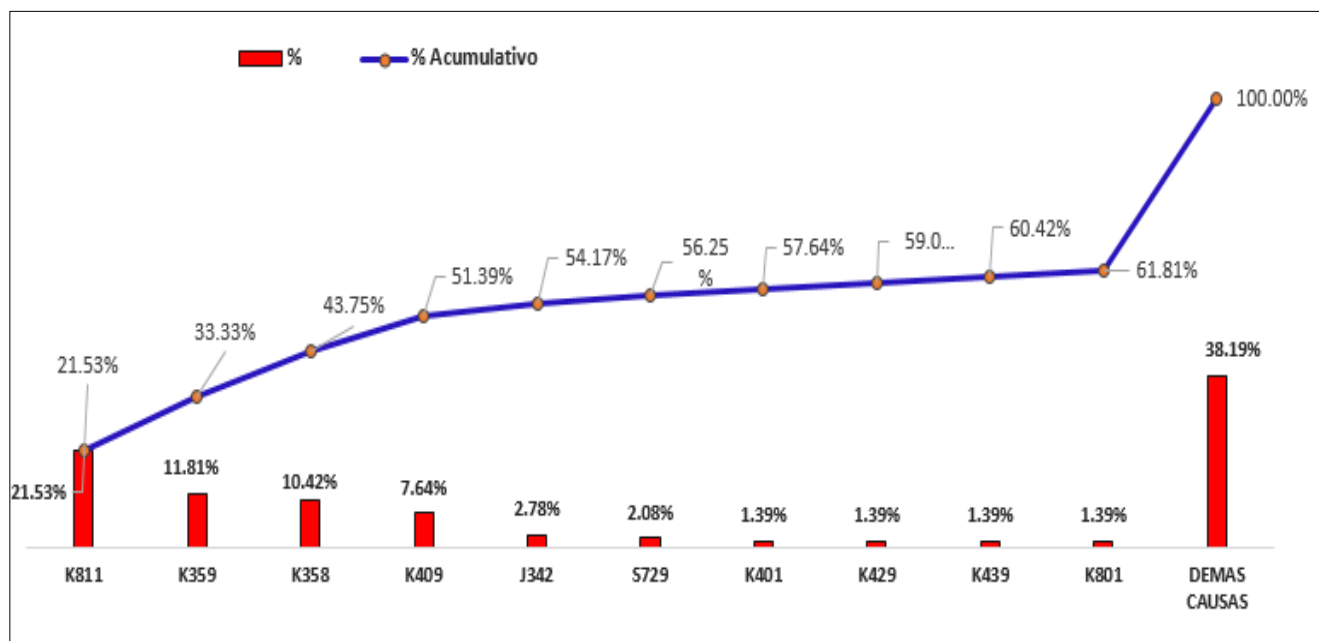


La tabla N°5.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 291, otras causas (168 pacientes, 57.73%). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (O342):** Esta morbilidad es muy común en las pacientes femeninas. **Preeclampsia Severa (O141):** La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.

Tabla N°5.13.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA**

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	K811	COLECISTITIS CRONICA	31	161	6	25	-	-	21	104	3	19	6	35	1	3
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	17	47	7	10	2	6	12	32	-	-	3	9	-	-
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	15	44	9	6	3	9	6	20	2	5	3	7	1	3
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	11	32	11	-	-	-	2	4	1	2	2	7	6	19
5	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	4	10	4	-	-	-	-	-	4	10	-	-	-	-
6	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	3	47	3	-	-	-	2	25	-	-	-	-	1	22
7	K401	HERNIA INGUINAL BILATERAL, CON GANGRENA	2	4	2	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3
8	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	5	1	1	-	-	-	-	-	-	1	2	1	3
9	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	5	1	1	-	-	1	2	-	-	-	-	1	3
10	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	2	5	-	2	-	-	1	3	-	-	1	2	-	-
SUB TOTAL			89	360	44	45	5	15	45	190	10	36	17	63	12	56
LAS DEMAS CAUSAS			55	625	38	17	3	20	23	306	5	52	9	103	15	144
TOTAL GENERAL			144	985	82	62	8	35	68	496	15	88	26	166	27	200

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



La tabla N°5.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Cirugía con total 144 pacientes diagnosticados, otras causas (55 pacientes, 38.19%). **Colecistitis Crónica (K811)**: Esta causa es la más recurrentes en los pacientes de nuestra región.

Tabla N°5.14.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN AREA DE QUEMADOS**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		15-19 a		20-44 a		50-64	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2	22	2	-	1	10	1	12	-	-	-	-
2	T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	2	11	2	-	1	7	-	-	1	4	-	-
3	T300	QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS	1	21	1	-	1	21	-	-	-	-	-	-
4	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	1	14	1	-	1	14	-	-	-	-	-	-
5	T213	QUEMADURA DEL TRONCO, DE TERCER GRADO	1	18	-	1	1	18	-	-	-	-	-	-
6	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	1	6	-	1	-	-	-	-	-	-	1	6
TOTAL GENERAL			8	92	6	2	5	70	1	12	1	4	1	6

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

La tabla N°5.14 muestra los primeros 6 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en el área de quemados con total de 8 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°5.15.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	2	37	2	-	1	8	1	29
2	K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	1	30	1	-	-	-	1	30
3	K069	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA	1	11	1	-	-	-	1	11
4	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	1	6	-	1	1	6	-	-
TOTAL GENERAL			5	84	4	1	2	14	3	70

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

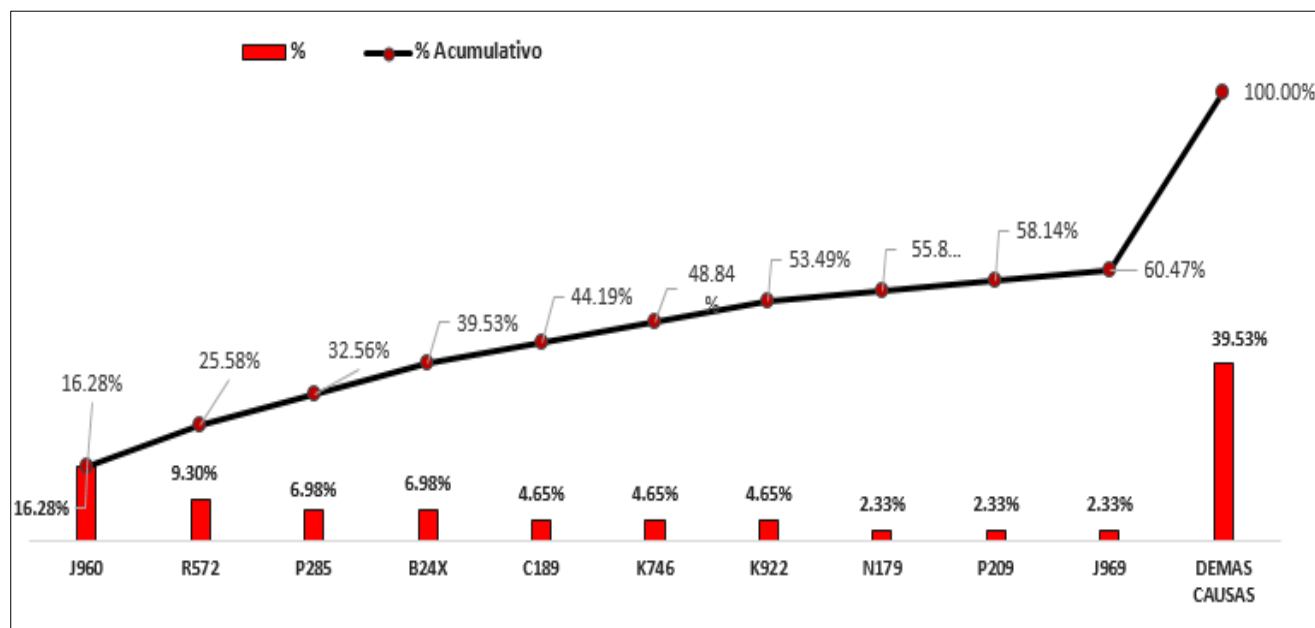
La tabla N°5.15 muestra los primeros 4 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en UCI-CIRUGIA con total 5 pacientes diagnosticados durante el mes de abril. **Hemorragia subdural traumática (S065)**: La Hemorragia subdural es la causa más común de morbilidad hospitalaria. La alta incidencia de estas causas resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	1-4 a	5-9 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA				4	1	2	7	16%	16%
2	R572	CHOQUE SEPTICO		2	1	1			4	9%	26%
3	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3						3	7%	33%
4	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION				3			3	7%	40%
5	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA						2	2	5%	44%
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS				1		1	2	5%	49%
7	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA			1		1		2	5%	53%
8	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA					1		1	2%	56%
9	P209	HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA	1						1	2%	58%
10	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA						1	1	2%	60%
SUB TOTAL			4	2	2	9	3	6	26		
LAS DEMAS CAUSAS			3	0	0	8	1	5	17	40%	100%
TOTAL GENERAL			7	2	2	17	4	11	43	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática +RL

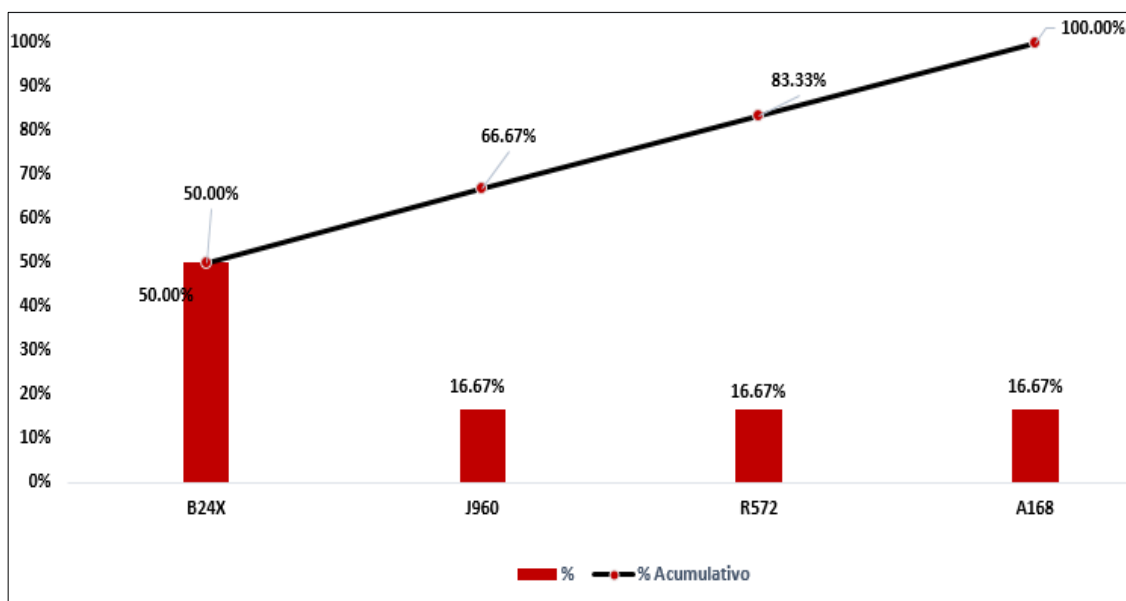


La tabla N°6.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 43 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de abril 2025, otras causas (17 pacientes, 40%). **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960):** La Insuficiencia respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria. **Choque Séptico (R572):** La alta incidencia de esta sepsis resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°6.2: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	3	-	3	50%	50%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	-	1	17%	67%
3	R572	CHOQUE SEPTICO	1	-	1	17%	83%
4	A168	OTRAS TUBERCULOSIS RESPIRATORIAS, SIN MENCIÓN DE CONFIRMACION	1	-	1	17%	100%
TOTAL GENERAL			6	0	6	100%	

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



La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 6 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°6.3: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	65 A +	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	-	1	-	1
TOTAL GENERAL			0	1	0	1

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

Tabla N°6.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA**

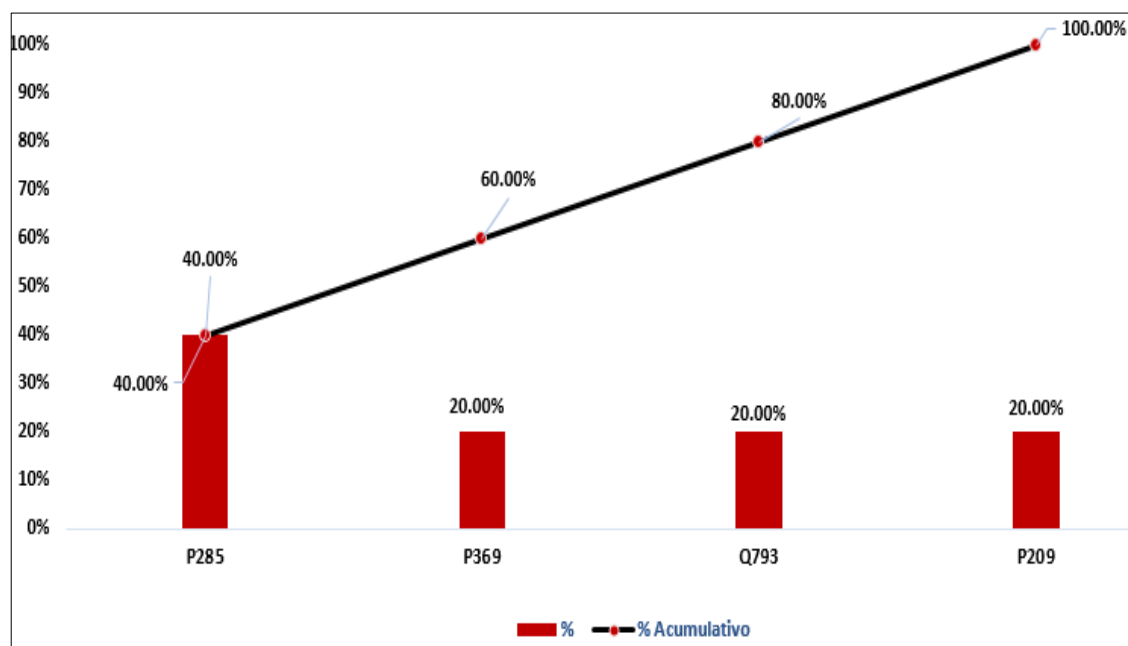
Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	65 A +	TOTAL
1	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	-	1
TOTAL GENERAL			1	0	1

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

Tabla N°6.5: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	-	2	40%	40%
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	-	1	20%	60%
3	Q793	GASTROSQUISIS	1	-	1	20%	80%
4	P209	HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA	1	-	1	20%	100%
TOTAL GENERAL			5	0	5	100%	

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



La tabla N°6.5 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Neonatología con total 5 pacientes diagnosticados, existe varias causas donde el recién nacido tiene causas riesgosas al momento de nacer.

Tabla N°6.6: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	-	1	1
TOTAL GENERAL			0	1	1

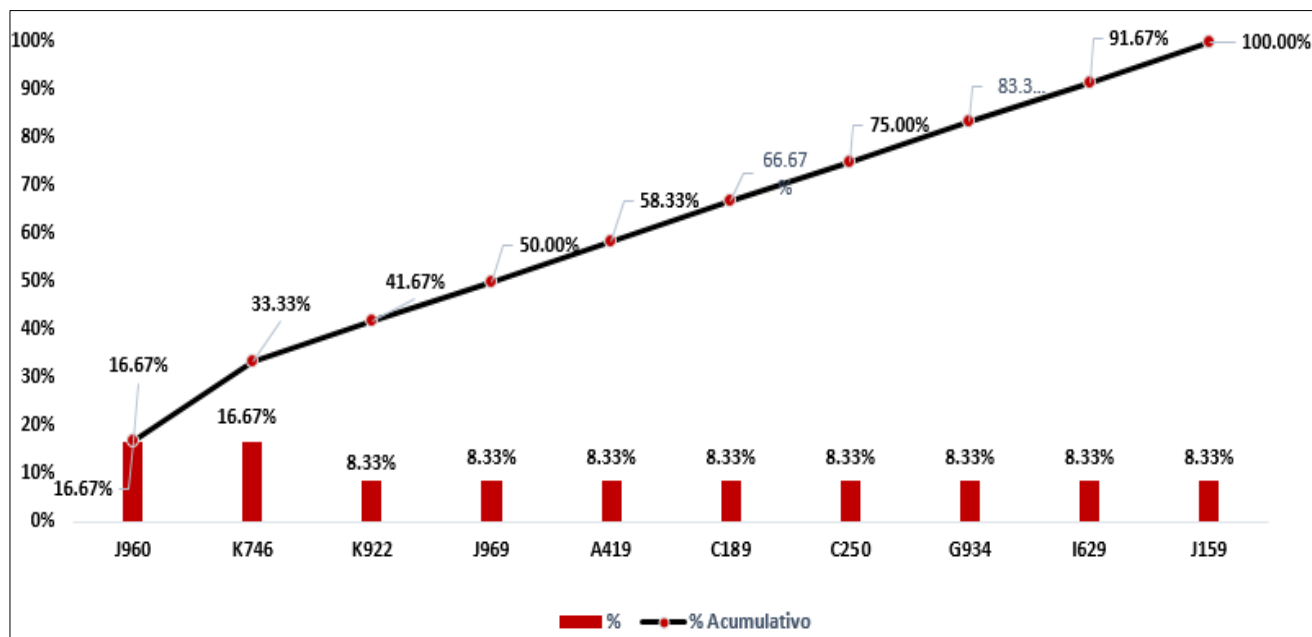
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°6.6 muestra los de mortalidad en Oncología con total 1 pacientes que representa el reporte del mes de abril. **Tumor Maligno del Colon, Parte No Especificada (C189):** El Tumor de colono es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente, en su gran mayoría son pacientes de alto grado de riesgo.

Tabla N°6.7: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	-	1	1	2	17%	17%
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	-	1	2	17%	33%
3	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	-	1	-	1	8%	42%
4	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	50%
5	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	-	-	1	8%	58%
6	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	67%
7	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	-	1	-	1	8%	75%
8	G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	83%
9	I629	HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMATICA), NO ESPECIFICADA	-	-	1	1	8%	92%
10	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	-	-	1	8%	100%
TOTAL GENERAL			3	3	6	12	100%	

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

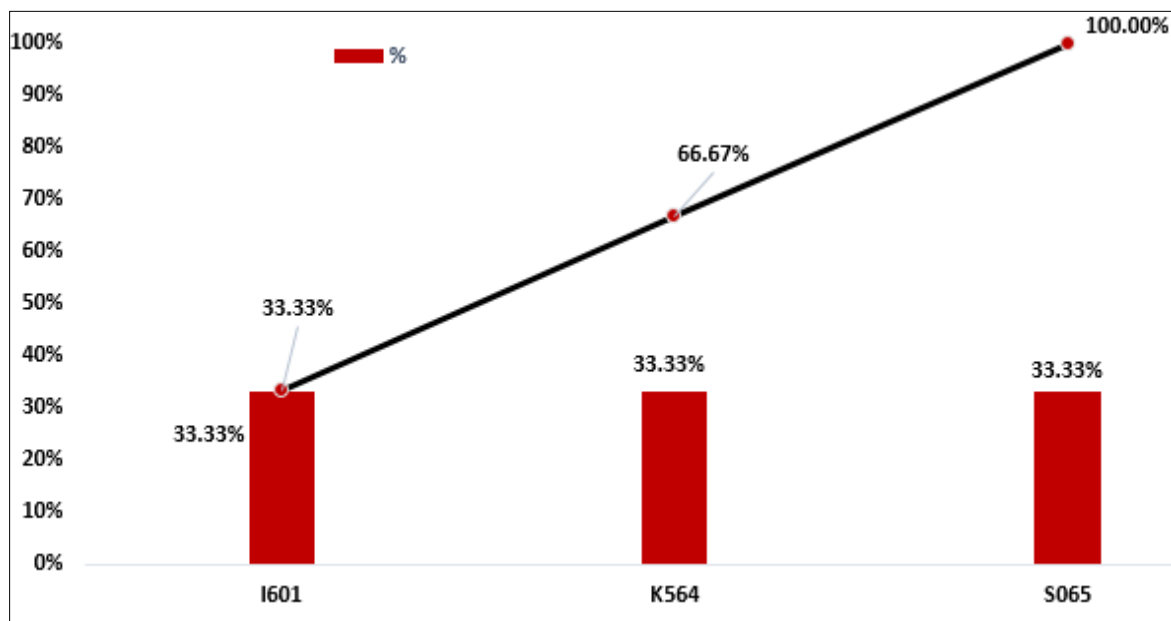


La tabla N°6.7 muestra los pacientes de mortalidad en UCI-MEDICINA con total 2 pacientes. **Septicemia, no especificada (A419)**: La presencia de bacterias en la sangre es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente. Aunque en este caso el número total de muertes es bajo, su ocurrencia resalta la importancia de la capacidad del hospital para manejar emergencias quirúrgicas.

Tabla N°6.8: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	1	-	1	33%	33%
2	K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	-	1	1	33%	67%
3	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	-	1	1	33%	100%
TOTAL GENERAL			1	2	3	100%	

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



La tabla N°6.8 muestra los de mortalidad en UCI-CIRUGIA con total 3 pacientes. **Hemorragia Subaracnoidea de Arteria Cerebral Media (I601)**: esta Hemorragia arterial afectan el cerebro, es una causa letal en pacientes críticos.

Tabla N°6.9: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	1-4 a	5-9 a	TOTAL
1	R572	CHOQUE SEPTICO	-	2	1	3
2	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	-	-	1
3	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	-	-	1	1
TOTAL GENERAL			1	2	2	5

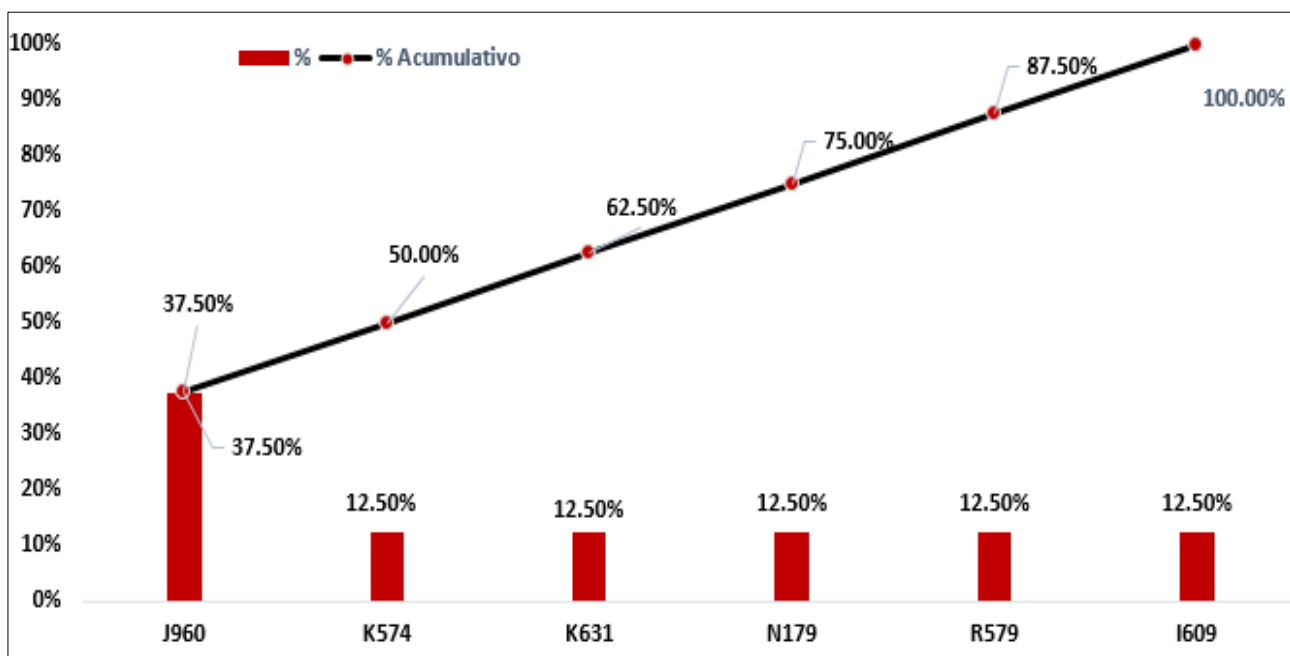
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°6.10: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	-	1	3	38%	38%
2	K574	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DE AMBOS INTESTINOS CON PERFORACION Y ABSCESO	1	-	-	1	13%	50%
3	K631	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)	1	-	-	1	13%	63%
4	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	-	1	-	1	13%	75%
5	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	-	-	1	1	13%	88%
6	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1	-	-	1	13%	100%
TOTAL GENERAL			5	1	2	8	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



La tabla N°6.10 muestra los pacientes de mortalidad en UCI-MEDICINA con total 8 pacientes. **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**: 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°6.11: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UTIN**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	65 A +	TOTAL
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	-	1
TOTAL GENERAL			1	0	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

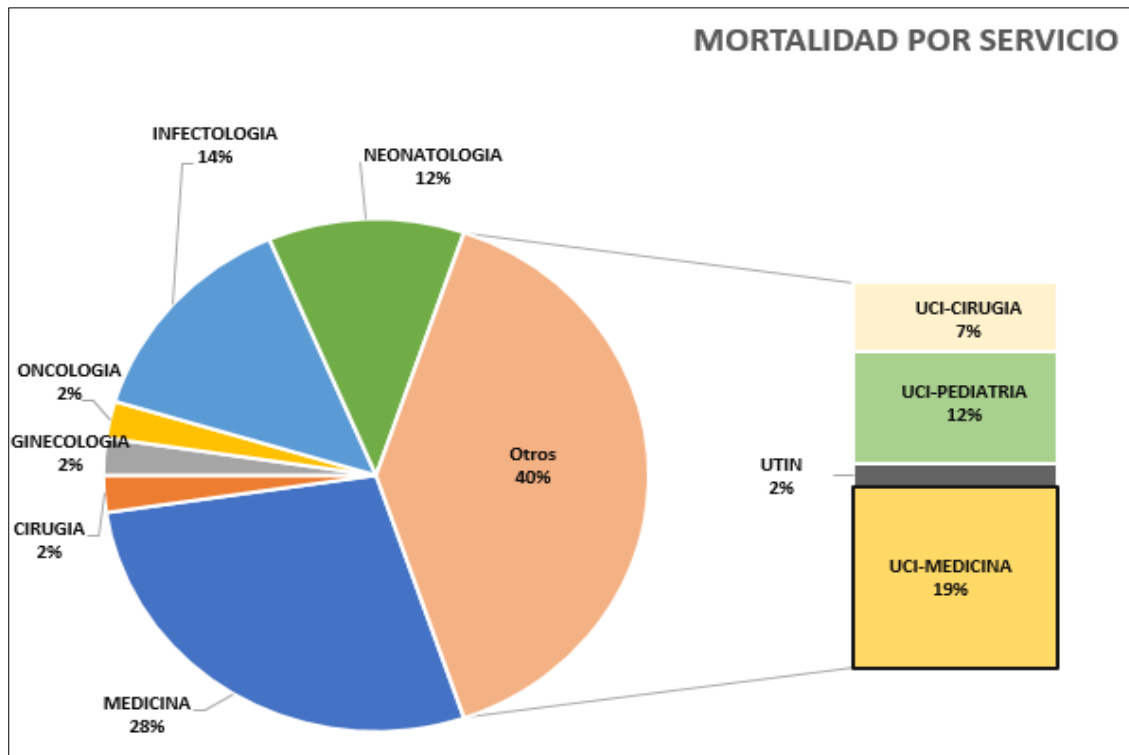
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°6.12: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	12	28%
CIRUGIA	1	2%
GINECOLOGIA	1	2%
ONCOLOGIA	1	2%
INFECTOLOGIA	6	14%
NEONATOLOGIA	5	12%
UCI-CIRUGIA	3	7%
UCI-PEDIATRIA	5	12%
UTIN	1	2%
UCI-MEDICINA	8	19%
Total general	43	100%

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

Gráfico N°6.13: **PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS**



El gráfico N°6.13 muestra las mortalidades por departamentos en términos porcentuales donde medicina tiene el mayor porcentaje de muertes consolidados en el mes de Abril 2025.

EMERGENCIA

7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

Tabla N°7.1: **TOTAL DE ATENDIDOS**

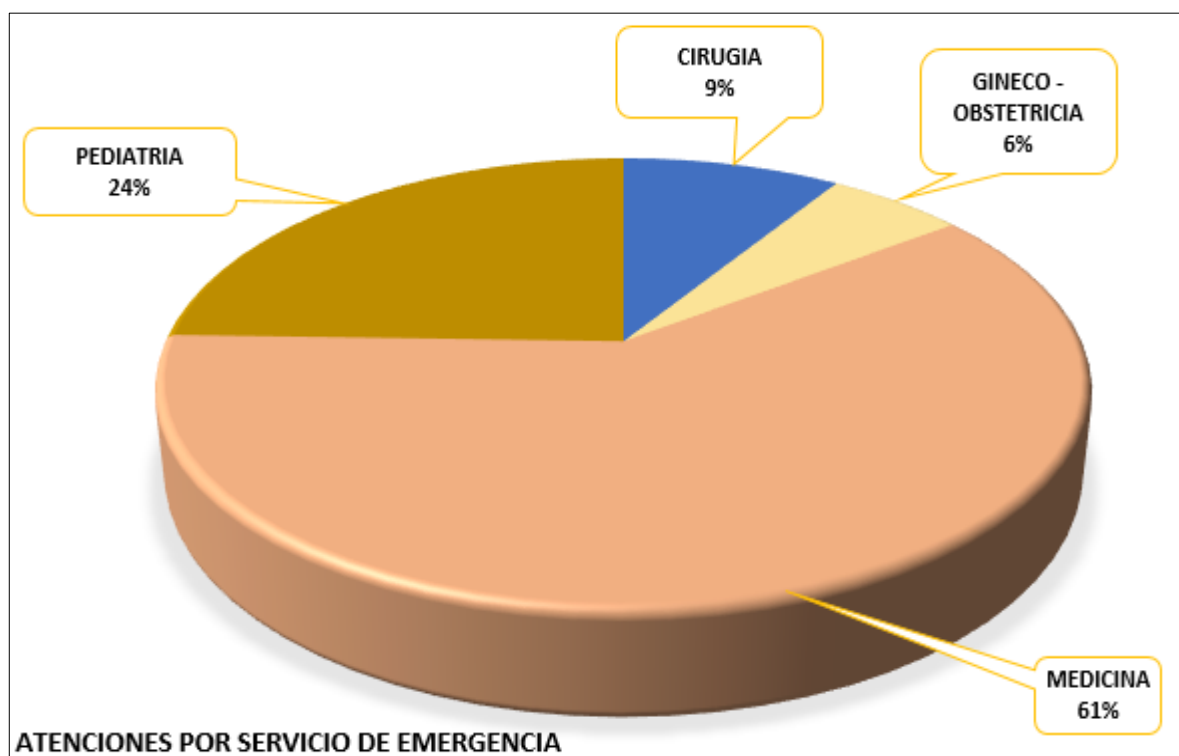
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ABRIL	3,902	100%

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

Tabla N°7.2: **TOTAL DE ATENDIDOS POR SERVICIOS EN EMERGENCIA**

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
ABRIL	2367	957	224	0	354	3,902
Total	61%	25%	6%	0%	9%	100%

Gráfico N°7.1: **PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO**



La Tabla N°7.2, Gráfico N°7.1 muestra la producción realizada por Servicio. **Medicina (61%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de abril.

Tabla N°7.3: **CONDICION DE INGRESO POR SERVICIO EN EMERGENCIA**

CONDICION DE INGRESO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
ESTABLES	2335	454	223	0	342	3,354	86%
INESTABLE	32	503	1	0	12	548	14%
TOTAL	2367	957	224	0	354	3,902	100%

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

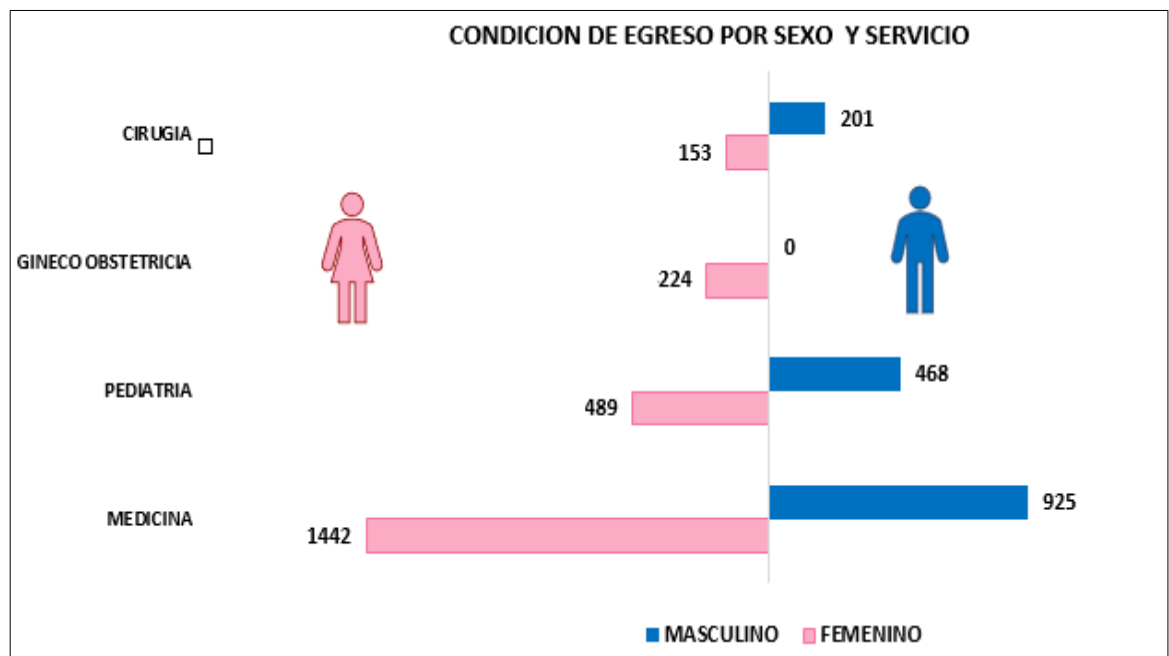
La tabla N°8.3 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia. **Estables:** Esta condición es en su mayoría cuando el paciente está al 86% recuperable y al 14% que ingresan Inestable.

Tabla N°7.4: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**

SEXO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
FEMENINO	1442	489	224	0	153	2,308	59%
MASCULINO	925	468	0	0	201	1,594	41%
TOTAL	2367	957	224	0	354	3,902	100%

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

Gráfico N°7.2.: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**



La tabla N°7.4 y Grafico N° 7.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 3,902 atenciones, con un 59% en sexo Femenino y 41% en sexo Masculino.

Tabla N°7.5.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
SU CASA	2249	929	221	-	342	3,741
OBSERVACION	87	28	3	-	11	129
HOSPITALIZACION	202	114	313	-	151	780
FUGADO	1	-	-	-	-	1
REFERENCIA	-	-	-	-	-	-
TRANSFERENCIA	-	-	-	-	-	-
MORGUE	30	-	-	-	1	31
IGNORADO	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2367	957	224	-	354	4,682

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

La tabla N°7.5 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 3,741 pacientes, Observación con un total 129 pacientes, Destino Morgue con un total 31 pacientes durante el mes de abril.

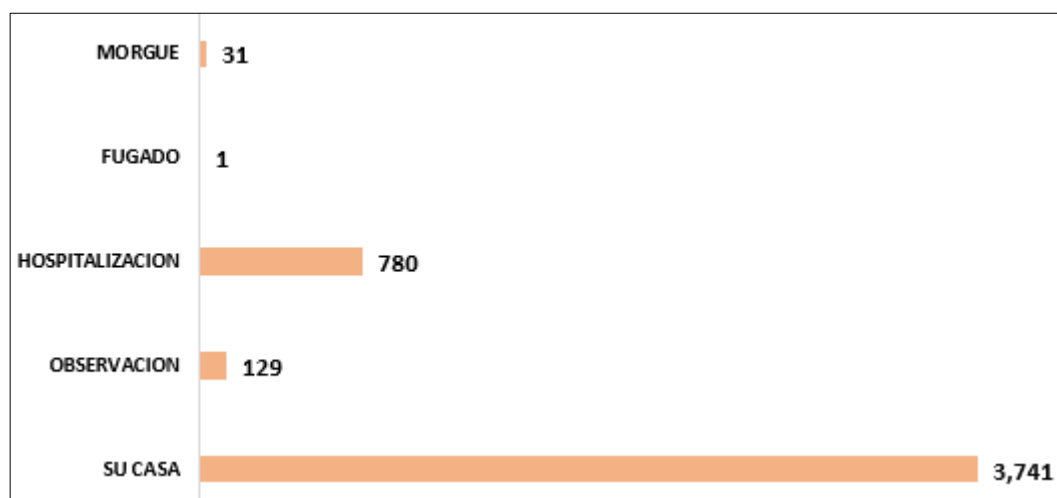
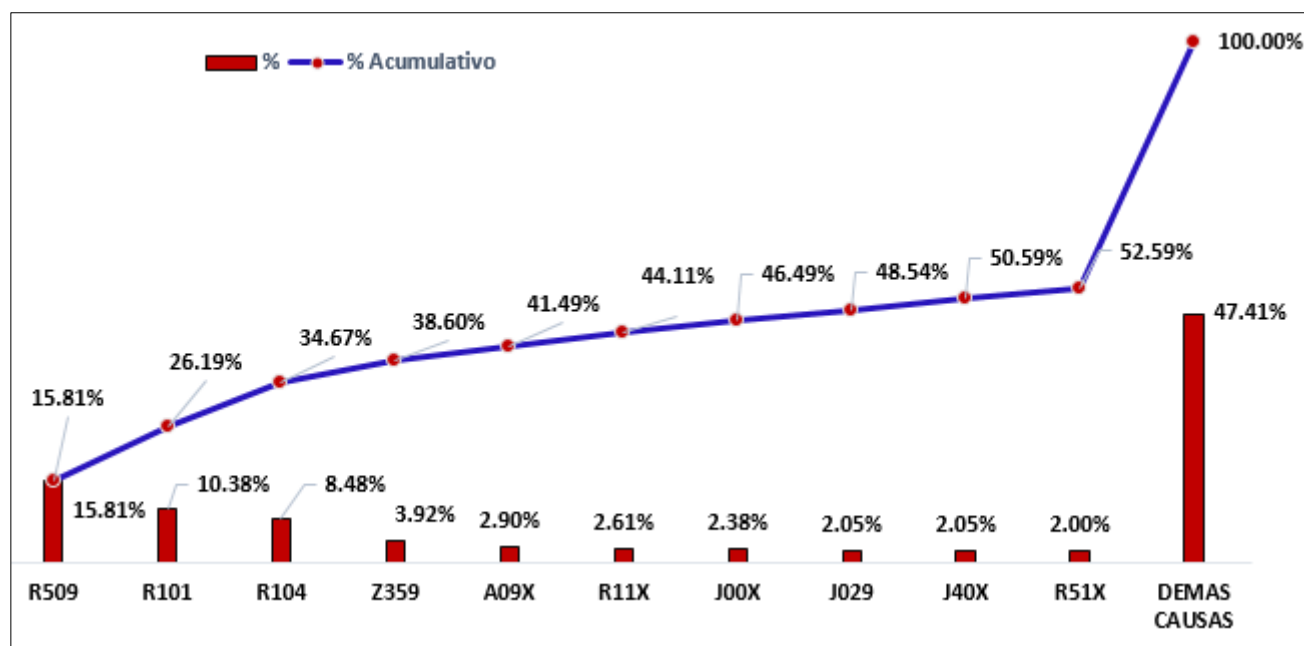


Tabla N°7.6.: **MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA**

Nº	CIE-X	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1	32	170	81	67	73	136	33	24	617	16%
2	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			6	18	22	38	229	57	35	405	10%
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			4	6	24	35	176	46	40	331	8%
4	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					3	43	107			153	4%
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	12	27	7	4	10	29	10	13	113	3%
6	R11X	NAUSEA Y VOMITO		4	27	14	8	5	25	8	11	102	3%
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	3	15	23	8	11	5	23	4	1	93	2%
8	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		2	19	15	9	8	19	1	7	80	2%
9	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	2	15	21	3	7	6	12	7	7	80	2%
10	R51X	CEFALEA				3	7	6	41	12	9	78	2%
SUB TOTAL			7	80	297	155	162	229	797	178	147	2052	
LAS DEMAS CAUSAS			8	32	132	105	111	154	703	291	314	1850	47%
TOTAL GENERAL			15	112	429	260	273	383	1500	469	461	3902	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática +RL



La tabla N°7.6 muestra los pacientes de Morbilidad en Emergencia con total 3,902 pacientes. **Fiebre, No Especificada (R509)**: La presencia de fiebre es una condición médica grave que puede requerir intervención rápida en el área de emergencia.

CONSULTA EXTERNA

8. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

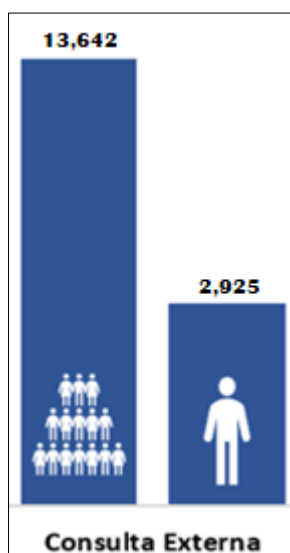
Tabla N°8.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13642	82%	2925	18%	16567

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°8.1: TOTALES ENTRE ATENCIONES Y ATENDIDOS



La tabla N°8.1 y Grafica N°8.1. muestra el porcentaje de atendidos y atenciones en consulta externa por grupo de sexo de paciente, donde el total al mes general de atenciones son 16,567.

Tabla N°8.2: ATENDIDOS POR SEXO

MESES	ATENDIDOS		
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS
Abril	1159	1766	2925
%	40%	60%	100%

Atendidos por Sexo

1,159



Masculino

1,766



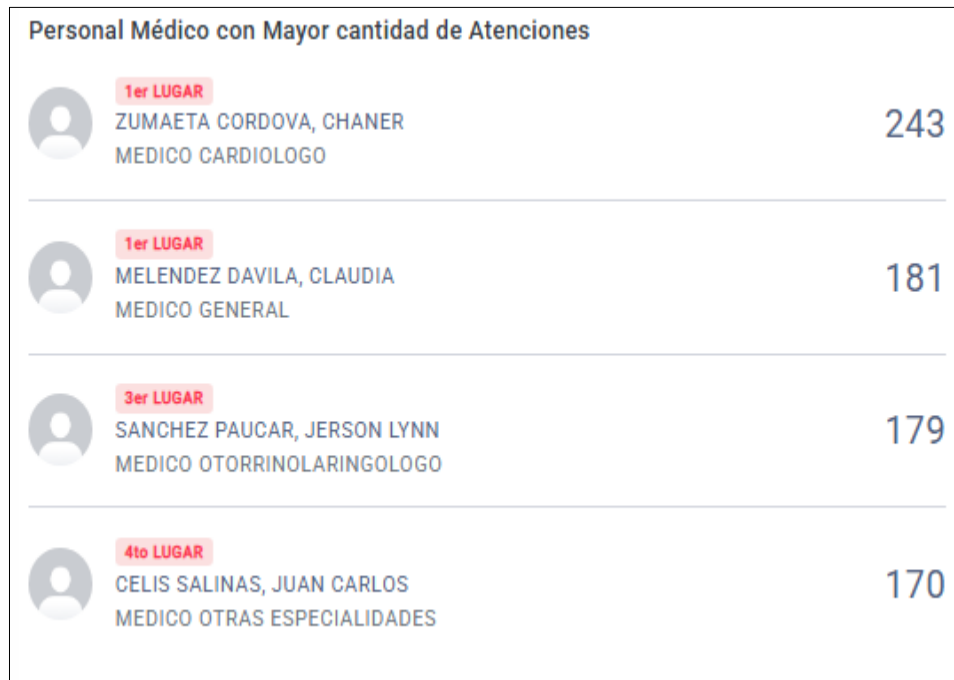
Femenino

2,925



Total

Grafico N°8.2: **PERSONAL MEDICO CON MAYOR CANTIDAD DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA**



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

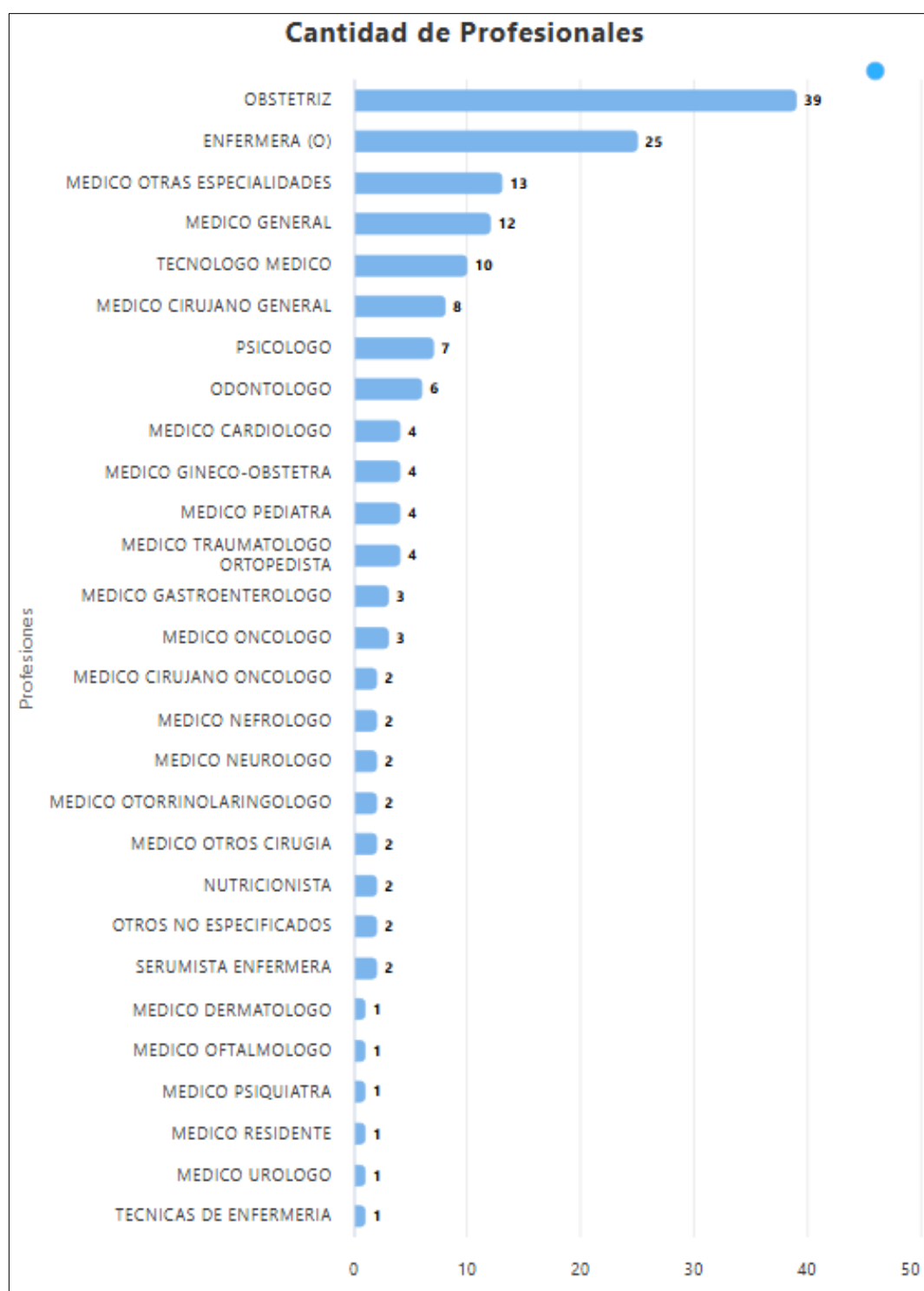
Grafico N°8.3: **ATENDIDOS PO GRUPOS ETARIOS**



Tabla N°8.3: **RESUMEN DE ATENCIONES POR PROFESION**

Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	3,422
OBSTETRIZ	2,082
TECNOLOGO MEDICO	1,315
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	1,299
MEDICO GENERAL	833
MEDICO CARDIOLOGO	625
PSICOLOGO	443
MEDICO CIRUJANO GENERAL	426
MEDICO GASTROENTEROLOGO	364
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	267
MEDICO NEUROLOGO	232
ODONTOLOGO	227
MEDICO ONCOLOGO	210
NUTRICIONISTA	208
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	202
MEDICO GINECO-OBSTETRA	191
OTROS NO ESPECIFICADOS	188
MEDICO OFTALMOLOGO	169
MEDICO UROLOGO	143
MEDICO DERMATOLOGO	129
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	126
MEDICO NEFROLOGO	121
TECNICAS DE ENFERMERIA	114
MEDICO PEDIATRA	88
SERUMISTA ENFERMERA	86
MEDICO PSIQUIATRA	68
MEDICO OTROS CIRUGIA	61
MEDICO RESIDENTE	6

Grafica N°8.4: CANTIDAD DE PERSONAL POR TIPO DE PROFESIONAL



SERVICIOS INTERMEDIOS

9. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

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

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	12,037	17628	13206
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8887	11331	8935
Colesterol	106	36	379
Glucosa	760	1586	972
Creatinina	812	1573	1,013
Bilirrubina	1110	1144	884
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	493	0	376
Triglicéridos	107	38	386
Otros	5,499	6954	4925
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,399	4969	2719
Hemoglobina y/o Hematocrito	390	102	192
Hemograma	776	2,442	1,138
Grupo Sanguíneo	286	807	325
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	342	431	321
VSG	31	0	29
Otros	574	1187	714
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	517	55	139
Urocultivo	48	10	104
Otros Cultivos	0	42	24
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	52	3	4
Otros	417	0	7
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	94	1194	900
Aglutinaciones	0	0	0
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	90	221	259
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	4	239	12
Otros	0	734	629
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	140	79	513
Parasitológicos de Heces	122	79	505
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	18	0	8

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

Tabla N°9.1 muestra el consolidado total del mes de abril departamento de Laboratorio clínico: **42,871** pruebas realizadas. Hospitalización: 12,037, Emergencia: 17,628, Consultorios Externos: 13,206.

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

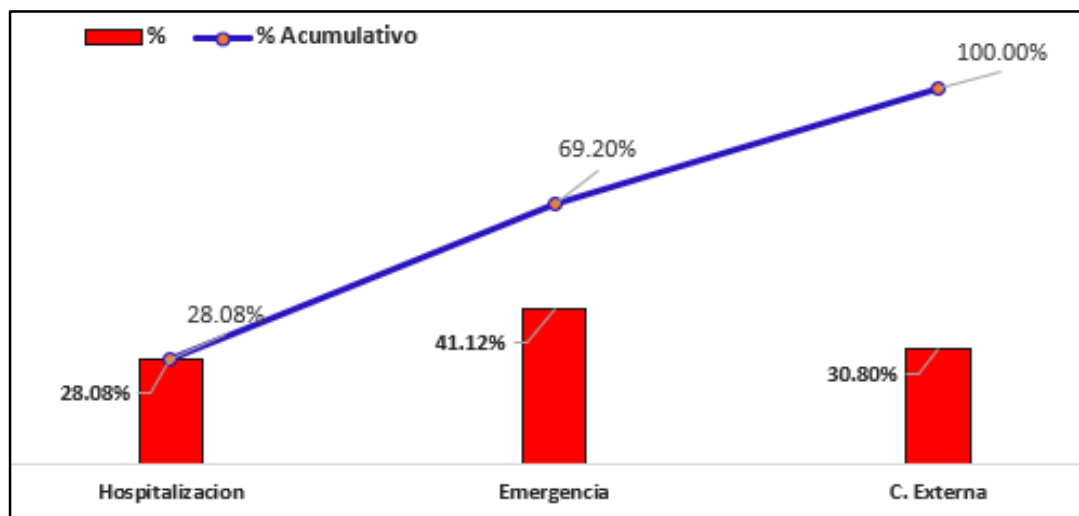


Gráfico No 9.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de abril 2025, por cada servicio. **Hospitalización:** El 28.08% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Alta Demanda en Emergencia:** El 41.12% 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 30.80% indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

Gráfico N°9.2: **TIPO DE EXAMENES**

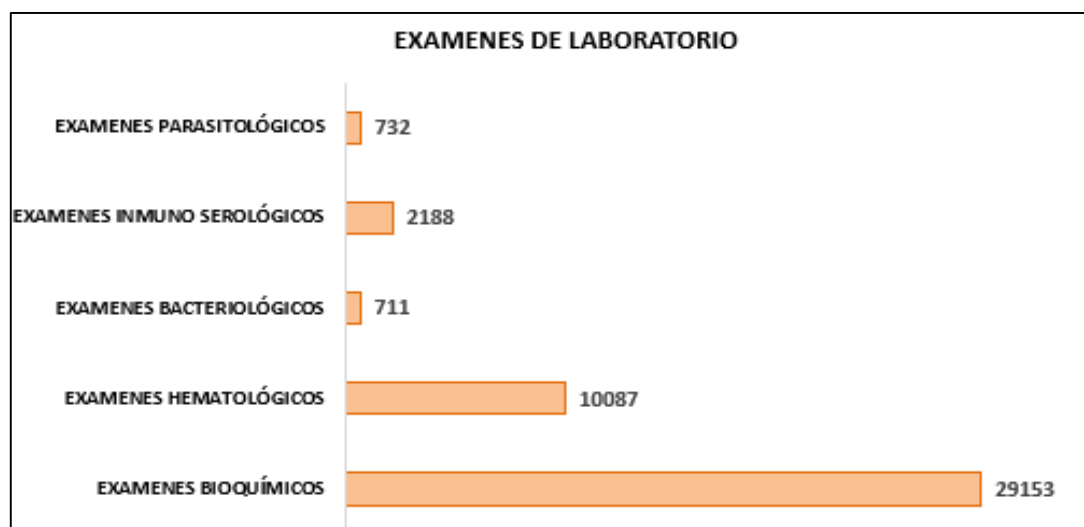


Gráfico N°9.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (29,153) lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con (10,087) los exámenes de hematología 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 (2,188; 732 y 711 respectivamente), su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.

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

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL EXAMENES CITOLÓGICOS (PAP)	1	0	27
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	3	0	74
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	81	693	477

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

Gráfico N°9.3: **TIPO DE EXAMENES**

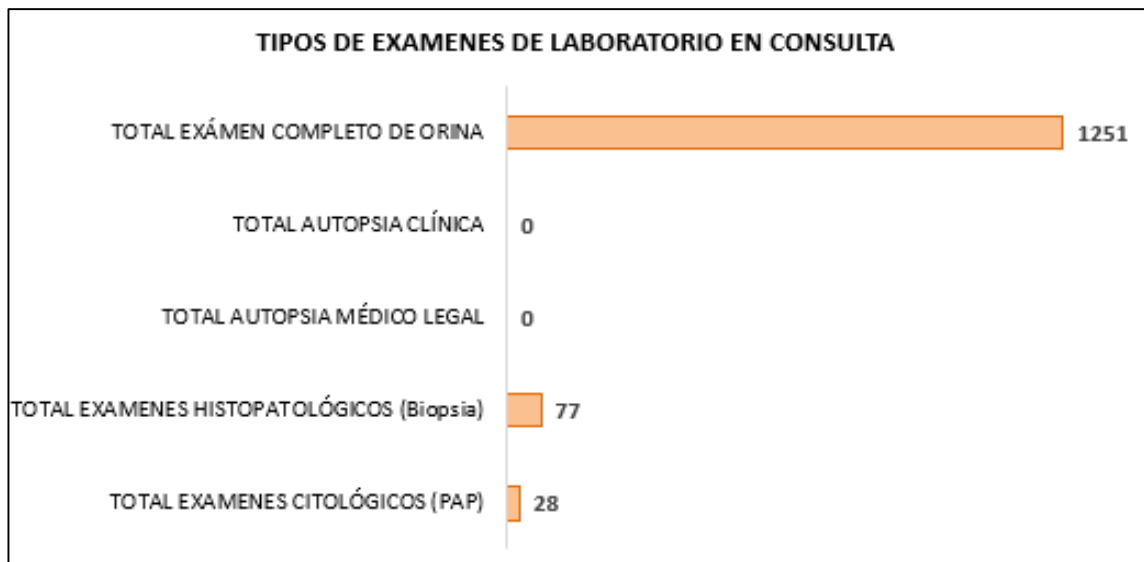


Gráfico No 9.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de abril del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,251 exámenes.

10. SERVICIO DE LAVANDERIA

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

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	11045.00	
Hospitalización	9957.00	90%
Emergencia	698.00	6%
Consulta Externa	390.00	4%

Tabla N°10.1, muestra el consolidado total del mes de abril en Lavandería: 11,045kg. Consulta externa: 390, hospitalización: 9,957, emergencia: 698.

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

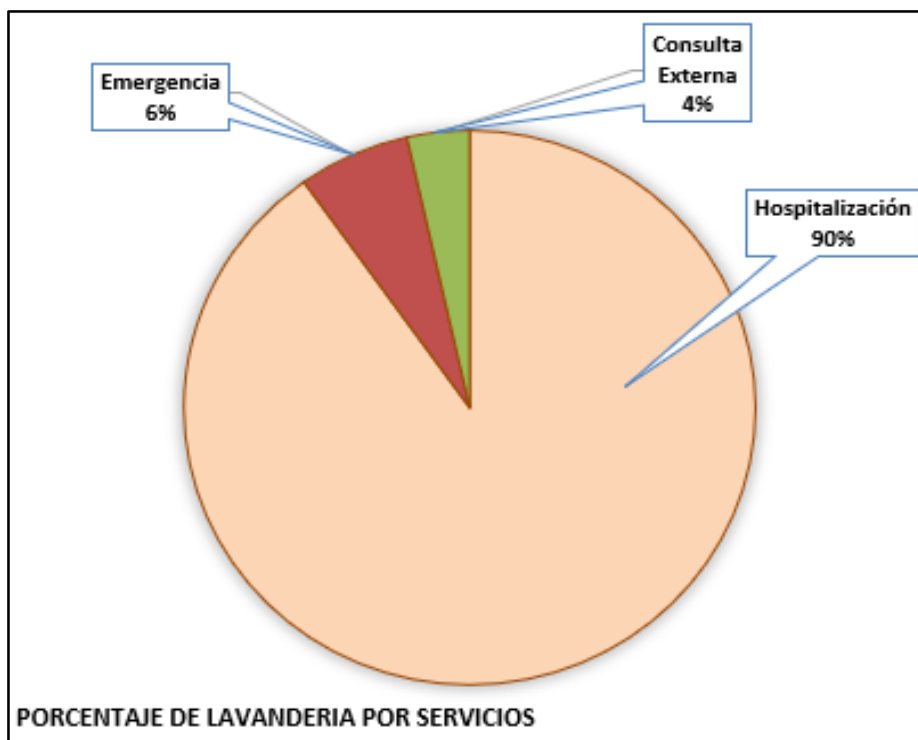


Gráfico N°10.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

11. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tabla 11.1: CONSOLIDADO GENERAL DE RACIONES PERSONAL Y PACIENTES

Nutrición y Dietética	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE RACIONES	38900	2990	0
Para Pacientes	13400	1251	0
Para Personal (comensales)	25500	1739	0

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática +RL

Gráfico N°11.1: **PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION**

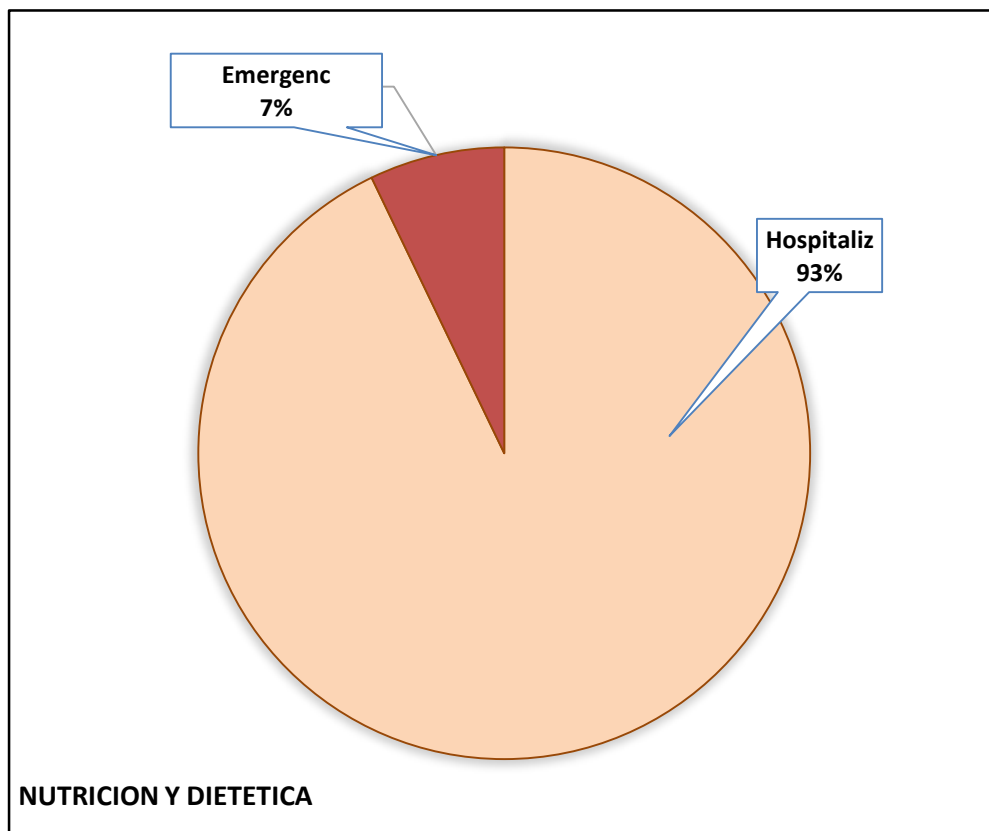


Tabla N°11.1, muestra el consolidado del periodo del mes de Abril 2025 de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 38,900 que representa el 93%, emergencia: 2,990 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

12. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

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

Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitalización	Emergencia	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	368	1349	1066
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiograficos	167	233	450
Exámenes Ecograficos	198	1116	520
Exámenes Tomograficos	3	0	46
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	50

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

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

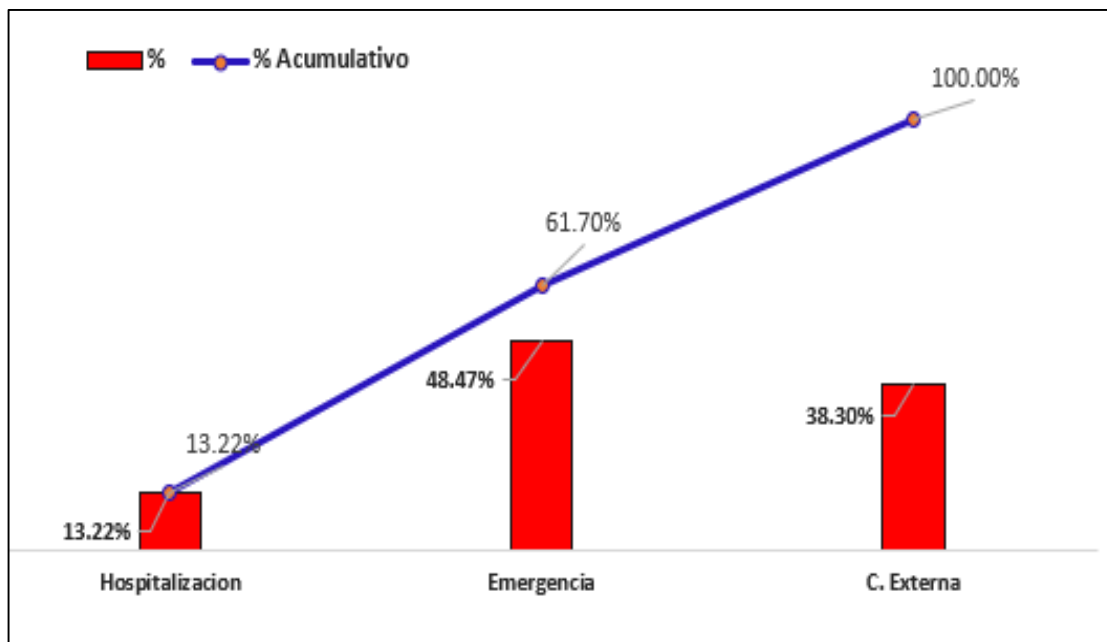


Tabla N°12.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 2,985 exámenes en el mes de abril 2025. Consulta externa: 1,066 exámenes que representa el 38.30%, Hospitalización: 368 que representa el 13.22%, Emergencia: 1,349.

CENTRO QUIRÚRGICO

13. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

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

INDICADOR	ABR
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	192
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	199
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	3
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	391
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	423:45
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1395:26
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	1
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 abril, brindando así 192 intervenciones de Emergencia y 199 intervenciones quirúrgicas programas y en total 391 intervenciones quirúrgicas realiza durante el mes.

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

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	ABR
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	97.75
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	96.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	99.50
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	1.51
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	49.10
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	30.37
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.26
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 abril se tuvo más cirugías quirúrgicas efectivas.

Tabla N°13.3: **CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD**

	ABRIL	
	CIRUGIA PROGR	CIRUGIA EMERG
CIRUGIAS MAYORES	191	183
CIRUGIAS MENORES	1	16
HORAS PROGRAMADAS	732	720
HORAS EFECTIVAS	733:42	661:44
HORAS ACTO QUIRURGICO	240:30	183:15
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	3	0

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°13.3 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, Cirugías Mayores, Menores y Suspendidas.

Gráfico N°13.1: **TIPO DE CIRUGIAS**

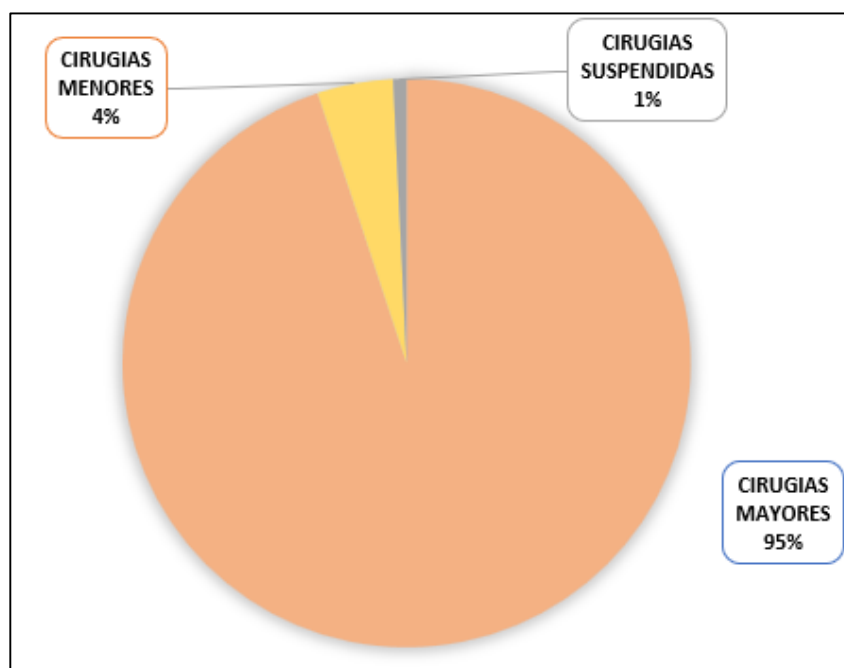


Gráfico N°13.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías Mayores (95%), Cirugías Menores (4%) y Cirugías Suspendidas (1%). La menor proporción de cirugías Suspendidas podría indicar 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°13.4: **CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR**

	INDICADOR	ABR
CIRUGIA MAYOR	Cesárea	122
	Apendicetomía	40
	Colecistectomía	14
	Limpieza Quirúrgica Quemados	3
	Laparotomía Exploratoria Cirugía	11
	Reducción Cruenta	21
	Hernioplastia	18
	Amputación	7
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	4
	Histerectomía	13
	Otras	121
Sub Total		374

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 13.4, Nos muestra el consolidado de cirugías Mayor más demandadas en Centro Quirúrgico. **Cesárea**: Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda de servicios obstétricos. **Apendicetomía y Reducción Cruenta**: Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente. **Entre otras Intervenciones**.

Tabla N°13.5.: **CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR**

	INDICADOR	ABR
CIRUGIA MENOR	Lgrado Uterino	3
	Extracción Cuerpo Extraño Esófago	0
	Excresis	3
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	5
	Postectomía	0
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	0
	Otras	6
Sub Total		17

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 13.5, muestra el consolidado de cirugías menores más demandadas en Centro Quirúrgico. **Lgrado Uterino**: Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda de las Intervenciones. **LBT sola**: Son procedimientos comunes.

Tabla N°13.6: **CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MAYOR**

	INDICADOR	ABR
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	99
	Ginecología	23
	Obstetricia	129
	Traumatología y Ort.	39
	Neurocirugía	14
	Urología	6
	Oftalmología	3
	Otorrinolaringología	8
	Oncología	8
	Unidad Quemados	5
	Cirugía Plástica	8
	Cirugía Cardio-Torác	6
	Cirugía Pediátrica	15
	Cirugía Cabeza y Cuello	11
	Hematología	0
	Otras	0
	Dos especialidades	0
	Sub Total	374

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°13.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en abril, Obstetricia representa 129 de las Cirugías más realizadas y Oftalmología fue la que representa 3 pacientes.

Tabla N°13.7: **CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MENOR**

	INDICADOR	ABR
CIRUGIA MENOR	Cirugía General	1
	Ginecología	4
	Obstetricia	6
	Traumatología y Ort.	0
	Neurocirugía	0
	Urología	0
	Oftalmología	2
	Oncología	0
	Otorrinolaringología	0
	Gastroenterología	0
	Cirugía Plástica	0
	Cirugía Cardio-Torác	0
	Cirugía Pediátrica	2
	Cirugía Cabeza y Cuello	0
	Hematología	0
	Nefrología	0
	Unidad Quemados	2
	Otras	0
	Sub Total	17
	TOTAL ANUAL	391

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°13.7 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 EJECUTADAS POR ESPECIALIDAD**

	INDICADOR	ABR
CIRUGÍA MAYOR	CIRUGÍA GENERAL	99
	Apendicectomía	34
	Apendilap	1
	Colecistectomía	9
	Exploracion de vías biliares	0
	COLELAP	23
	Hernioplastia	18
	Laparotomía Exploratoria	6
	Hemorroidectomía	1
	Colostomía	1
	Fistulectomía	0
	Cura Quirurgica Eventracion	1
	Liberacion Bridas y Adherencias	1
	Rafia Intestinal	1
	Reseccion Intestinal	1
	Otras	10
	2 Procedimientos x cirugía	8
	GINECOLOGÍA	23
	Laparotomía Exploratoria	5
	Histerectomía Abdominal	9
	Histerectomía Vaginal	4
	Exeresis Fibroadenoma mama	0
	Quistectomía	2
	Colporrafia	4
	Ooforectomía	0
	Salpinguectomía	2
	Miomectomía	0
	Otras	8
	2 Procedimientos x cirugía	11
	OBSTETRICIA	123
	Cesarea	84
	Cesarea + LBT	39
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	39
	Reducción Cruenta	21
	Amputaciones	7
	Retiro Material Metálico	2
	Cura Quirurgica	1
	Otras	8
	NEUROCIRUGÍA	14
	Craneotomía	2
	Derivacion VP	4
	Meningoceleplastía	1
	Otras	7
	UROLOGÍA	6
	Prostatectomía	0
	RTU	1
	Cistolitotomía	2
	Otras	3
	OFTALMOLOGÍA	3
	Evisceración	2
	Enucleación	0
	Otras	1

	INDICADOR	ABR
CIRUGÍA MAYOR	OTORRINOLARINGOLOGÍA	8
	Reducciones Fracturas	0
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Traqueostomía	0
	Septoplastia Endoscopica	3
	Septorrinoplastia	4
	Timpanoplastia	1
	Otras	0
	ONCOLOGÍA	8
	Biopsias	0
	Reseccion Total Amplia	5
	Laparotomía Exploratoria	1
	Anexectomía	0
	Excresis Tumor de mama	0
	Mastectomía	0
	Histerectomía Laparoscopica	0
	Histerectomía Radical	0
	Penectomía	0
	Hemicolectomía	2
	Orquiectomía	0
	Tiroidectomía	0
	Otras	0
	QUEMADOS	5
	Limpiezas Quirúrgicas	3
	Otras	2
	CIRUGÍA PLÁSTICA	8
	Autoinjertos	2
	Colgajos	1
	Otras	5
	CIRUGÍA CARDIO TÓRAX	6
	CIRUGÍA PEDIATRICA	15
	Apendicectomía	4
	Aendilap	0
	Laparotomía Exploratoria	3
	Herniotomía	1
	Colostomía	1
	Ano-recto plastia	1
	COLELAP	0
	Colecistectomía	0
	Orquidopexia	0
	Cura Quirurgica Hidrocele	1
	Liberacion Bridas y Adherencias	0
	Otros	7
	2 Procedimientos x cirugía	3
	OTRAS	0
	Dos o más especialidades	0
	Sub Total	357

Tabla N°20.9: **INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS MENORES EJECUTADAS POR ESPECIALIDAD**

	INDICADOR	ABR
CIRUGÍA MENOR	CIRUGÍA GENERAL	1
	Debridamiento de Absceso	0
	Drenaje de Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica	0
	Cura Quirúrgica	0
	Cauterizaciones	1
	Otras	0
	GINECOLOGÍA	5
	Legrado Uterino	1
	AMEU	2
	Otras	2
	OBSTETRICIA	7
	Episiorrafia	0
	LBT	6
	Otras	1
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	0
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Reducción Incruenta	0
	Otras	0
	NEUROCIROLOGÍA	0
	Otras	0
	UROLOGÍA	0
	Postectomía	0
	Otras	0
	OFTALMOLOGÍA	2
	Chalazion	0
	Otras	2
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	0
	Plastias	0
	Otras	0
	ONCOLOGÍA	0
	Exeresis	0
	CIRUGÍA PLÁSTICA	0
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Expansor Tisular	0
	Otras	0
	NEFROLOGÍA	0
	Colocación cateter	0
	Fistula Arterio-Venosa	0
	GASTROENTEROLOGÍA	0
	Endoscopia Alta	0
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2
	Debridamientos Absceso	0
	Drenaje de Hematoma	0
	Exeresis	2
	Limpieza Quirúrgica	0
	Postectomía	0
	Frenuloplastia	0
	Otras	0
	OTRAS	0
	Sub Total	17

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 incluye los cambios de estado civil en toda su vida.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Teléf.: (065) 252737

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



Felipe Arriola Iglesias