

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



HOSPITAL
DE
REGIONAL
LORETO

Felipe Arriola Iglesias

f /hospitalregionaldeloreto



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" BOLETIN ESTADÍSTICO

**MAYO
2025**

www.hrlloreto.gob.pe

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

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

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

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

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



INDICE

INDICE	3
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	23
EMERGENCIA	29
7. ATENDIDOS EN EMERGENCIA	29
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA	32
CONSULTA EXTERNA	33
9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	33
SERVICIOS INTERMEDIOS	37
10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	37
11. SERVICIO DE LAVANDERIA	40
12. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	41
13. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	42
CENTRO QUIRÚRGICO	44
14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	44

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"



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 Mayo 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.

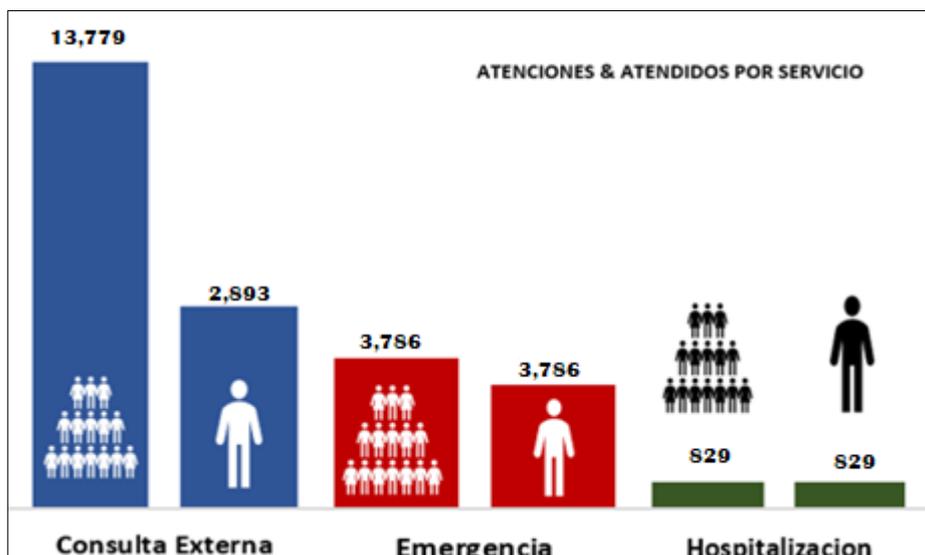
Tabla N°1.1: TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13779	75%	2893	39%	16672
Emergencia	3786	21%	3786	50%	7572
Hospitalización	829	5%	829	11%	1658
Total	18394	100%	7508	100%	25902

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

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



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 mayo 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	TOTAL	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	177	29	28	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,100	752	728	596	206	869	518	298	133
ESTANCIAS	5,154	1472	954	761	271	806	525	228	137
DIAS CAMA DISPONIBLE	5,487	899	868	899	465	1147	775	310	124
EGRESOS	748	148	129	70	42	281	44	9	25
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.9	9.9	7.4	10.9	6.5	2.9	11.9	25.3	5.5
PORCENTAJE DE OCUPACION	74.7	83.6	83.9	66.3	44.3	59.9	66.8	96.1	107.3
RENDIMIENTO	4.2	5.1	4.6	2.4	2.8	7.6	1.8	0.9	6.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.85	0.99	1.09	4.33	6.17	0.99	5.84	1.33	-0.36

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 mayo, desglosado en camas y estancias.

Tabla N°2.2: INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UTIN

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	389	389
ESTANCIAS	468	468
DIAS CAMA DISPONIBLE	310	310
EGRESOS	47	47
PROMEDIO DE PERMANENCIA	9.96	9.96
PORCENTAJE DE OCUPACION	125.48	125.48
RENDIMIENTO	4.70	4.70
INTERVALO DE SUSTITUCION	-1.68	-1.68

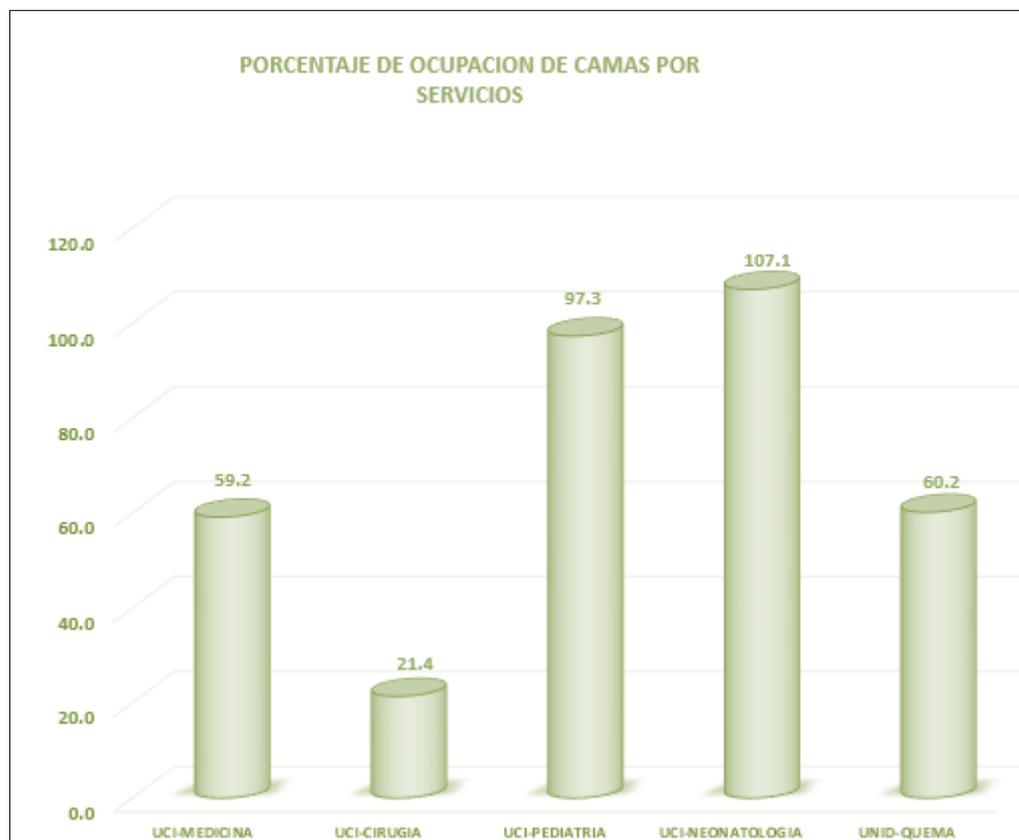
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

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

INDICADORES	TOTAL	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	717	152	120	120	171	154
ESTANCIAS	430	32	101	41	40	216
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	34	6	8	5	5	10
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.6	5.3	12.6	8.2	8.0	21.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	77.1	70.0	64.5	96.8	91.9	71.0
RENDIMIENTO	1.1	0.9	1.3	1.3	0.8	1.4
INTERVALO DE SUSTITUCION	6.3	10.8	8.3	0.8	3.0	6.3

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 mayo por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

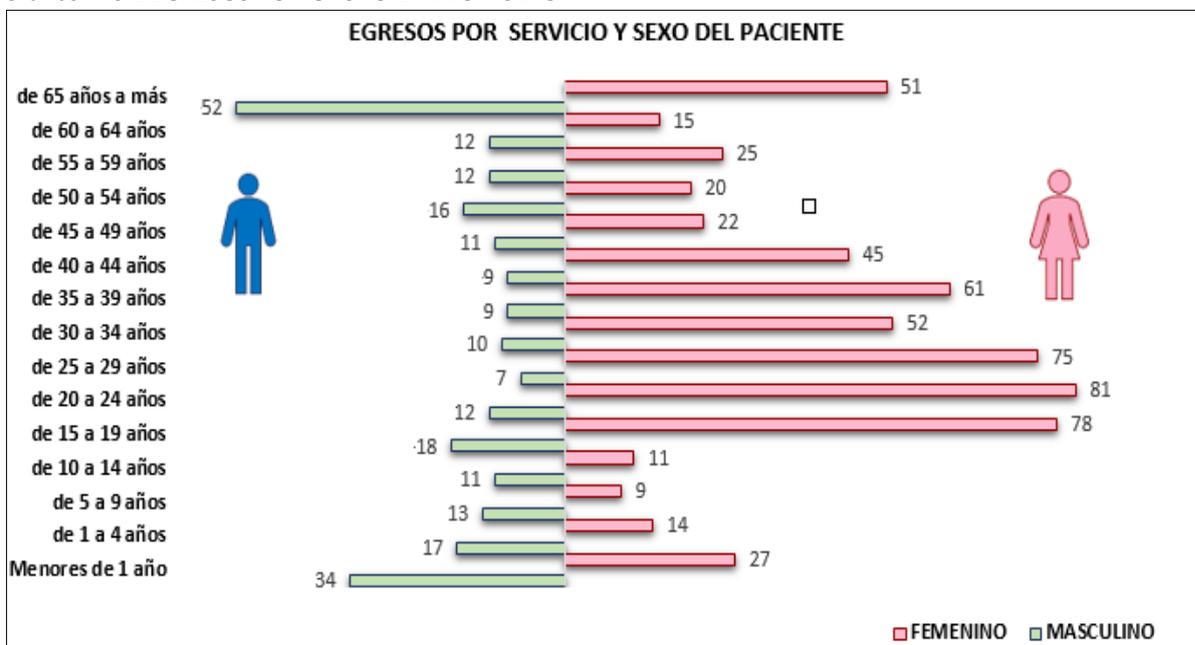
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	34	14%	27	5%	61	7%
2	de 1 a 4 años	17	7%	14	2%	31	4%
3	de 5 a 9 años	13	5%	9	2%	22	3%
4	de 10 a 14 años	11	5%	11	2%	22	3%
5	de 15 a 19 años	18	7%	78	13%	96	12%
6	de 20 a 24 años	12	5%	81	14%	93	11%
7	de 25 a 29 años	7	3%	75	13%	82	10%
8	de 30 a 34 años	10	4%	52	9%	62	7%
9	de 35 a 39 años	9	4%	61	10%	70	8%
10	de 40 a 44 años	9	4%	45	8%	54	7%
11	de 45 a 49 años	11	5%	22	4%	33	4%
12	de 50 a 54 años	16	7%	20	3%	36	4%
13	de 55 a 59 años	12	5%	25	4%	37	4%
14	de 60 a 64 años	12	5%	15	3%	27	3%
15	de 65 años a más	52	21%	51	9%	103	12%
Total egresos por sexo		243	100%	586	100%	829	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°3.1 EGRESOS POR GRUPO ETARIO Y SEXO



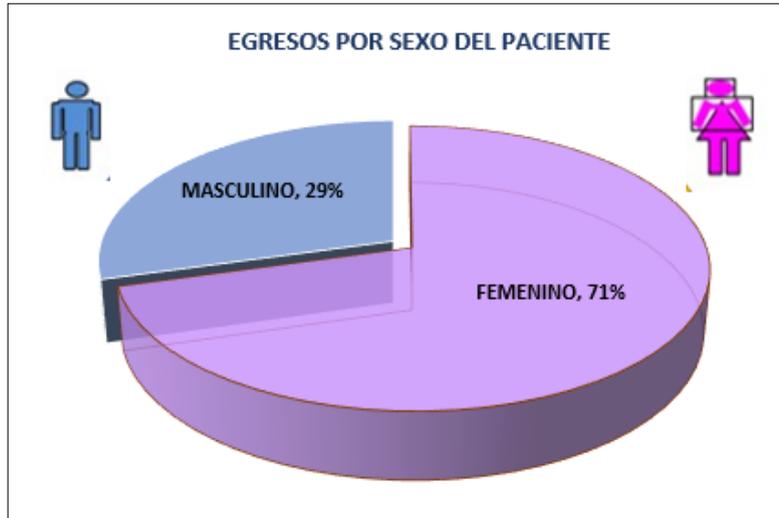
La tabla N°3.1, gráfico N°3.1, los menores de 1 año: Los egresos en este grupo son considerablemente más altos en varones que en mujeres. La mayoría de los grupos etarios muestran una predominancia de egresos en mujeres, especialmente en los grupos de edad reproductiva, lo que sugiere que los servicios 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 829 egresos en el Hospital.

Tabla N°3.2.: EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE

EGRESOS POR SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Mayo	243	586	829
Total %	29%	71%	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 mayo del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (71%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres (29%). Esto podría estar relacionado con una mayor frecuencia de consultas médicas por parte de mujeres, especialmente en áreas como ginecología, obstetricia y salud reproductiva.

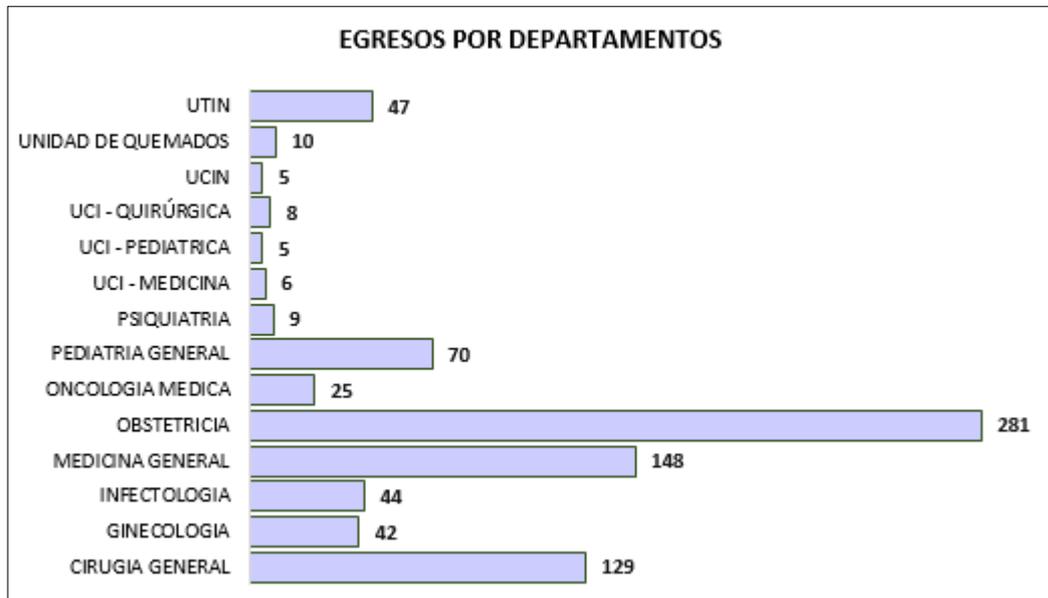
4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°4.1: EGRESOS POR UPS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	129	16%
GINECOLOGIA	42	5%
INFECTOLOGIA	44	5%
MEDICINA GENERAL	148	18%
OBSTETRICIA	281	34%
ONCOLOGIA MEDICA	25	3%
PEDIATRIA GENERAL	70	8%
PSIQUIATRIA	9	1%
UCI - MEDICINA	6	1%
UCI - PEDIATRICA	5	1%
UCI - QUIRÚRGICA	8	1%
UCIN	5	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	10	1%
Total general	829	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 829 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	954	16%
GINECOLOGIA	271	4%
INFECTOLOGIA	525	9%
MEDICINA GENERAL	1472	24%
OBSTETRICIA	806	13%
ONCOLOGIA MEDICA	137	2%
PEDIATRIA GENERAL	761	13%
PSIQUIATRIA	228	4%
UCI - MEDICINA	32	1%
UCI - PEDIATRICA	41	1%
UCI - QUIRÚRGICA	101	2%
UCIN	40	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	216	4%
UTIN	468	8%
Total general	6052	100%

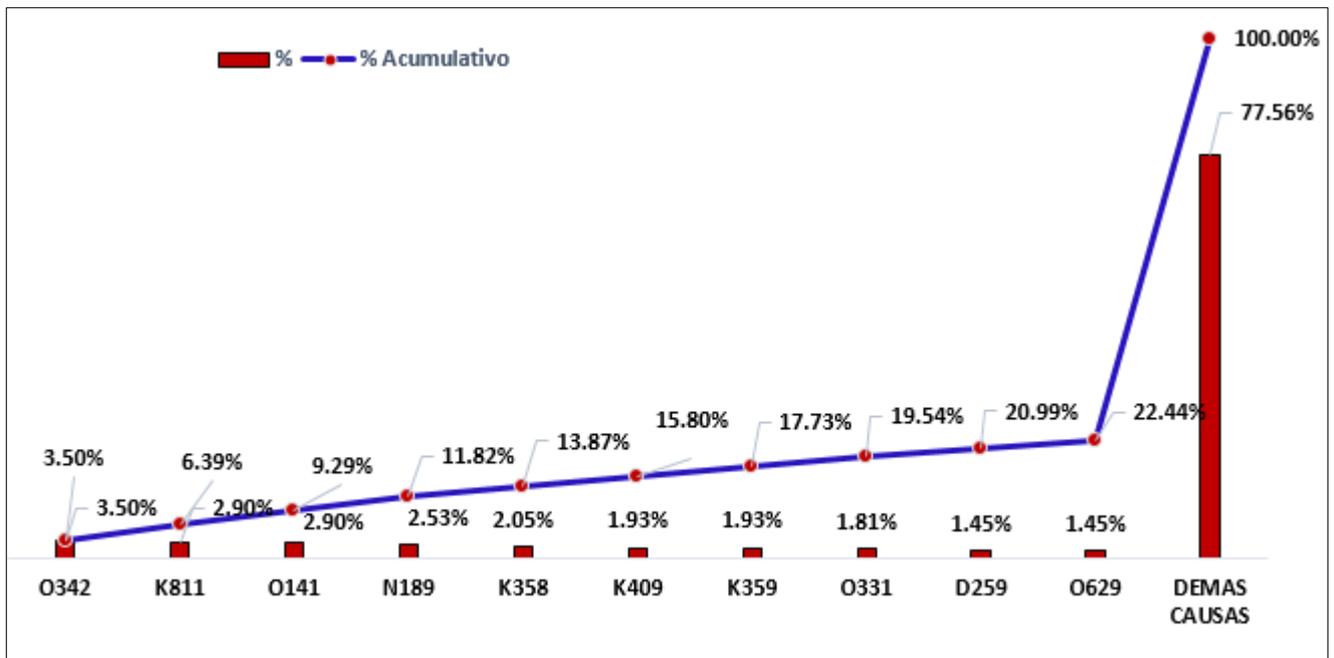
FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

La tabla N°4.2 muestra las estancias de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Obstetricia y 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. 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. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION
Tabla N°5.1: MORBILIDAD GENERAL

Nº	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d-4a		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
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	29	3%	83	-	29	-	-	-	-	-	-	-	4	11	25	72	-	-	-	-	-
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	24	3%	69	3	21	-	-	-	-	-	-	-	-	12	31	3	7	7	26	2	5
3	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	24	3%	79	-	24	-	-	-	-	-	-	3	7	20	69	1	3	-	-	-	-
4	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	21	3%	171	5	16	-	-	-	-	-	-	-	-	6	49	-	-	11	76	4	46
5	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	17	2%	84	12	5	-	-	1	6	3	29	3	9	6	23	-	-	3	11	1	6
6	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	16	2%	62	12	4	3	4	1	11	-	-	-	-	2	17	-	-	3	6	7	24
7	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	2%	65	9	7	-	-	2	10	3	13	3	8	4	19	-	-	2	5	2	10
8	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	2%	39	-	15	-	-	-	-	3	9	6	14	6	16	-	-	-	-	-	-
9	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	12	1%	83	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	8	55	3	18	1	10	-	-
10	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	1%	33	-	12	-	-	-	-	-	-	4	10	8	23	-	-	-	-	-	-
SUB TOTAL			186	-	768	41	145	3	4	4	27	9	51	23	59	97	374	7	28	27	134	16	91
LAS DEMAS CAUSAS			643	78%	5284	202	441	89	876	18	219	13	189	73	539	264	1510	26	227	73	878	87	846
TOTAL GENERAL			829	100%	6052	243	586	31	289	22	246	22	240	96	598	361	1884	33	255	100	1012	103	937

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



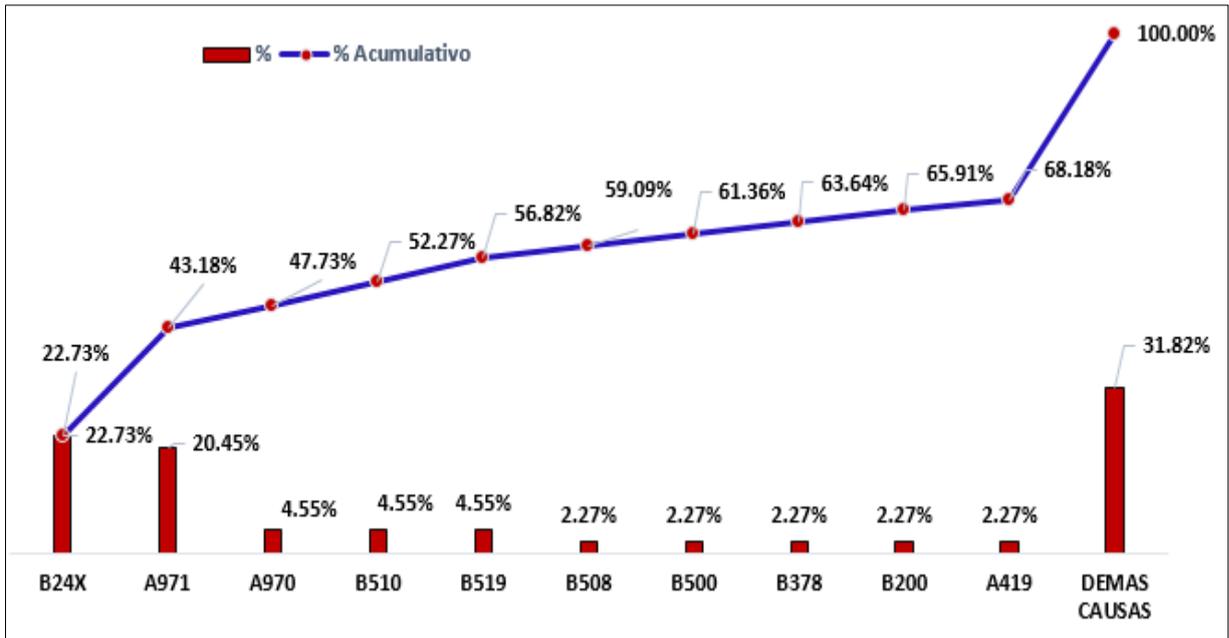
La tabla N°5.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (O342) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad 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°5.2: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	10	224	7	3			8	209			2	15		
2	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	9	28	1	8	5	16	4	12						
3	A970	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	2	5	1	1			2	5						
4	B510	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON RUPTURA ESPLENICA	2	10		2			2	10						
5	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	5	2		1	2	1	3						
6	B508	OTRO PALUDISMO GRAVE Y COMPLICADO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM	1	10		1			1	10						
7	B500	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM CON COMPLICACIONES CEREBRALES	1	6		1			1	6						
8	B378	CANDIDIASIS DE OTROS SITIOS	1	9	1								1	9		
9	B200	ENFERMEDAD POR VLH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS	1	13		1			1	13						
10	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	21	1								1	21		
SUB TOTAL			30	331	13	17	6	18	20	268	0	0	4	45	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			14	194	7	7	2	60	1	5	2	31	5	62	4	36
TOTAL GENERAL			44	525	20	24	8	78	21	273	2	31	9	107	4	36

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

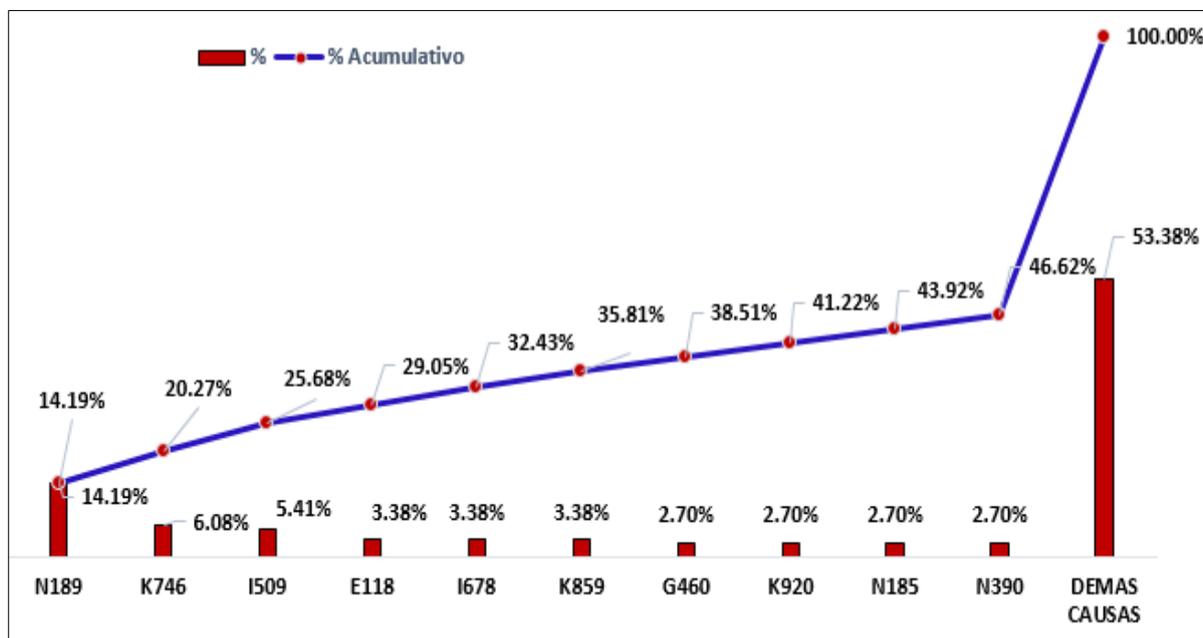


La tabla N°5.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 44 pacientes diagnosticados, otras causas (14 pacientes. Total 44 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **VIH (B24X)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es muy crítica en este servicio. 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°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	21	171	5	16			6	49			11	76	4	46
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	9	75	4	5	1	9	1	5	1	15	3	27	3	19
3	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	8	99	1	7			1	10			1	6	6	83
4	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON	5	50	2	3			2	17					3	33
5	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	5	54	2	3							1	24	4	30
6	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5	35		5			3	21	1	6	1	8		
7	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	4	32	3	1							1	7	3	25
8	K920	HEMATEMESIS	4	29	3	1	1	5					1	6	2	18
9	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	4	44	2	2			1	9	1	15	2	20		
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	4	39	1	3	1	17	1	6					2	16
SUB TOTAL			69	628	23	46	3	31	15	117	3	36	21	174	27	270
LAS DEMAS CAUSAS			79	844	36	43	5	63	16	159	7	53	19	287	32	282
TOTAL GENERAL			148	1472	59	89	8	94	31	276	10	89	40	461	59	552

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

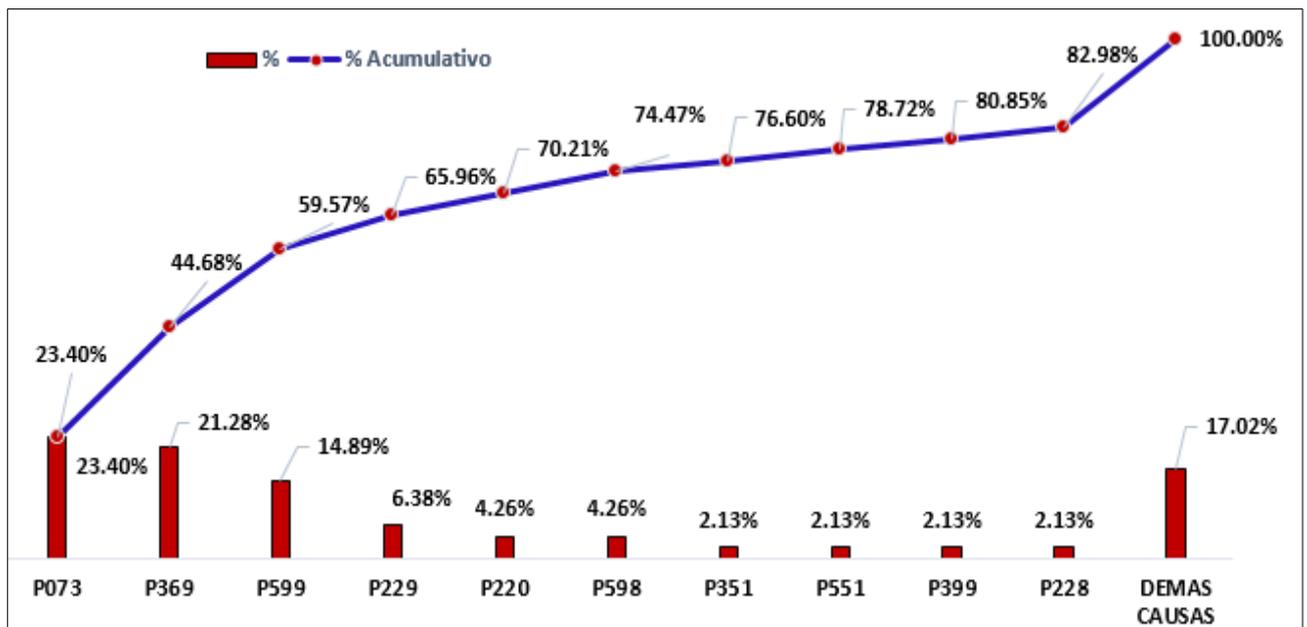


La tabla N°5.3 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 148 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual del 100%, otras causas (79 pacientes). **Insuficiencia Renal Crónica, No Especificada(N189):** Es la causa más común de morbilidad en Medicina, subrayando la necesidad de capacidades de atenciones rápidas y eficientes para tratar esta emergencia médica frecuente.

Tabla N°5.4.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	11	184	7	4	11	184
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	10	62	7	3	10	62
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	7	27	4	3	7	27
4	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	27		3	3	27
5	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	14	1	1	2	14
6	P598	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	2	12	1	1	2	12
7	P351	INFECCION CITOMEGALOVIRICA CONGENITA	1	20	1		1	20
8	P551	INCOMPATIBILIDAD ABO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	1	3		1	1	3
9	P399	INFECCION PROPIA DEL PERIODO PERINATAL, NO ESPECIFICADA	1	2		1	1	2
10	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1	3	1		1	3
SUB TOTAL			39	354	22	17	39	354
LAS DEMAS CAUSAS			8	114	5	3	8	114
TOTAL GENERAL			47	468	27	20	47	468

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



La tabla N°5.4. muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 47 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°5.5. MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	1	1								1	1
2	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1	11	1						1	11		
3	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	4		1	1	4						
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	6		1			1	6				
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	4		1			1	4				
6	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	6	1								1	6
TOTAL GENERAL			6	32	3	3	1	4	2	10	1	11	2	7

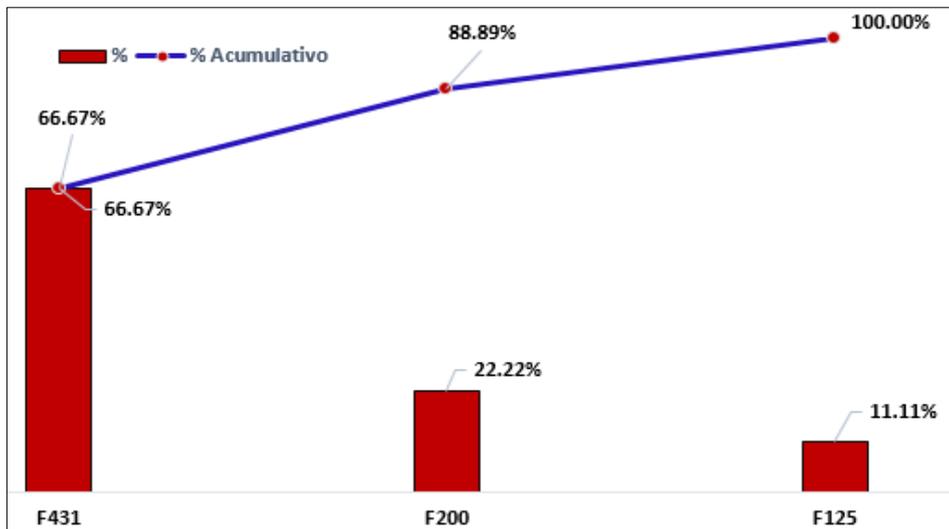
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°5.5. muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 6 pacientes diagnosticados.

Tabla N°5.6: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est								
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	6	70		6	1	14	4	47	1	9				
2	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	2	100	1	1							1	46	1	54
3	F125	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE	1	58	1						1	58				
TOTAL GENERAL			9	228	2	7	1	14	4	47	2	67	1	46	1	54

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

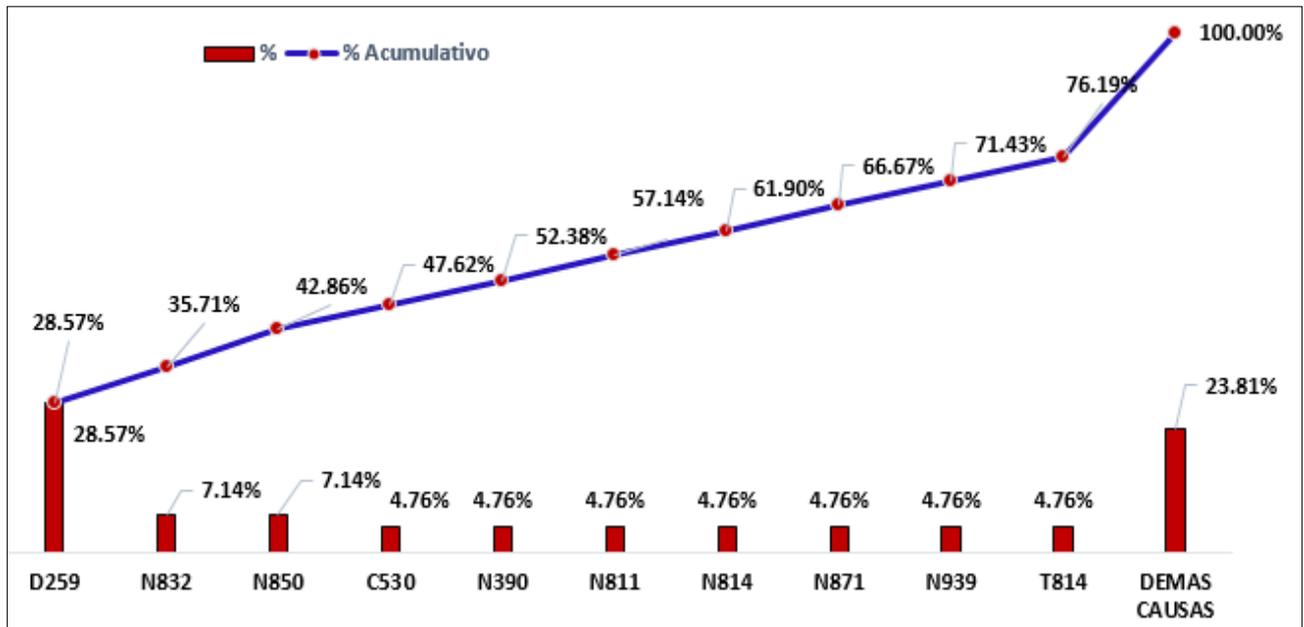


La tabla N°5.6. muestra los primera y única morbilidad más frecuente durante el mes de mayo

Tabla N°5.7.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA

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	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	12	83		12			8	55	3	18	1	10		
2	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	3	16		3			3	16						
3	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	3	18		3			1	9	1	3	1	6		
4	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	2	3		2			2	3						
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	10		2	1	3	1	7						
6	N811	CISTOCELE	2	7		2							2	7		
7	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	13		2					1	7	1	6		
8	N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA	2	9		2			1	5	1	4				
9	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	2	7		2					1	5	1	2		
10	T814	INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	14		2			2	14						
SUB TOTAL			32	180	0	32	1	3	18	109	7	37	6	31	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			10	91	0	10			4	42	0	0	3	25	0	0
TOTAL GENERAL			42	271	0	42	3	15	22	151	7	37	9	56	1	12

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 42 pacientes diagnosticados, otras causas (10 pacientes, 29%). **Leiomioma del Útero, sin otra especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores. **Otros Quistes Ováricos y los No especificados (N832)**: 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°5.8.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI NEONATOLOGIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egre	Est
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3	8	1	2	3	8
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	32	1	1	2	32
TOTAL GENERAL			5	40	2	3	5	40

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

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1	9		1					1	9		
2	R572	CHOQUE SEPTICO	1	3		1			1	3				
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	6		1			1	6				
4	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	14		1					1	14		
5	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO.	1	9	1								1	9
SUB TOTAL			5	41	1	4			2	9			1	9
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	0	0	0	0	0	0	2	23	0	0
TOTAL GENERAL			5	41	1	4	0	0	2	9	2	23	1	9

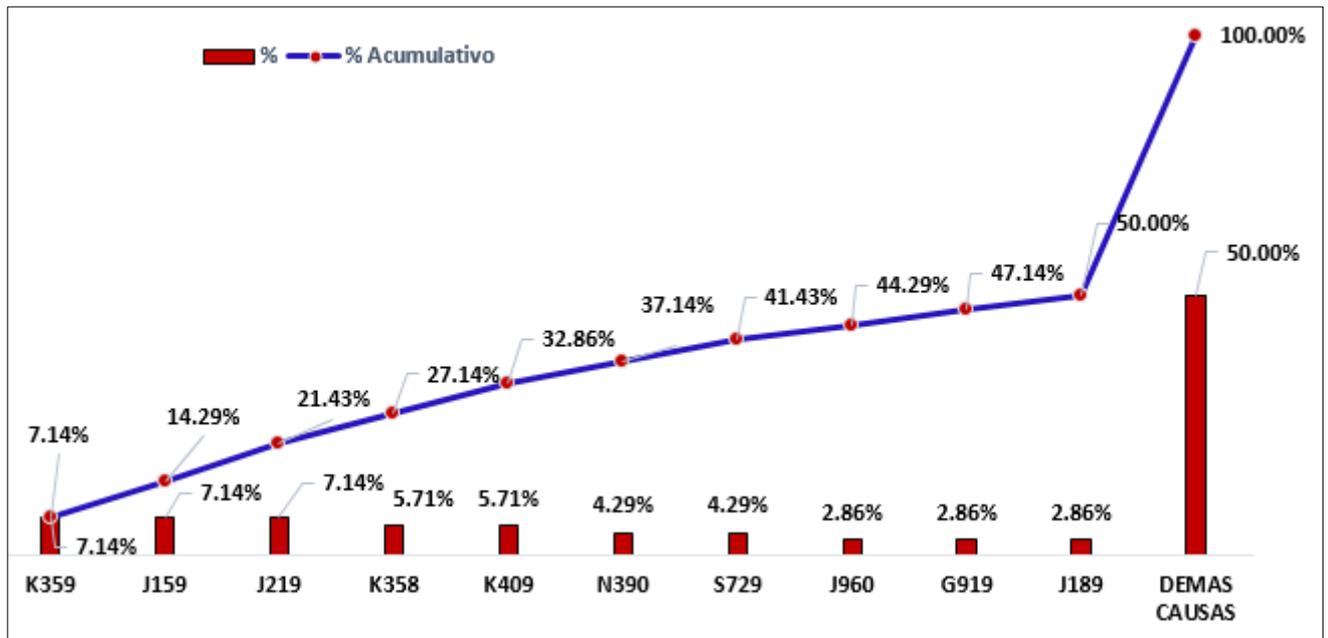
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°5.9 muestra los primeros 3 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediatría con un total 3 pacientes diagnosticados.

Tabla N°5.10.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5	23	5								2	10	3	13
2	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	5	35	1	4					5	35				
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5	39	3	2			3	24	2	15				
4	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	4	35	4								1	6	3	29
5	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	4	15	2	2					3	4	1	11		
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3	19	1	2					1	4	2	15		
7	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	3	31	2	1							3	31		
8	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	44	1	1			1	10					1	34
9	G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	2	91	2						2	91				
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	38	2				1	28	1	10				
SUB TOTAL			35	370	23	12			5	62	14	159	9	73	7	76
LAS DEMAS CAUSAS			35	391	20	15			2	12	13	99	11	153	9	127
TOTAL GENERAL			70	761	43	27	0	0	7	74	27	258	20	226	16	203

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

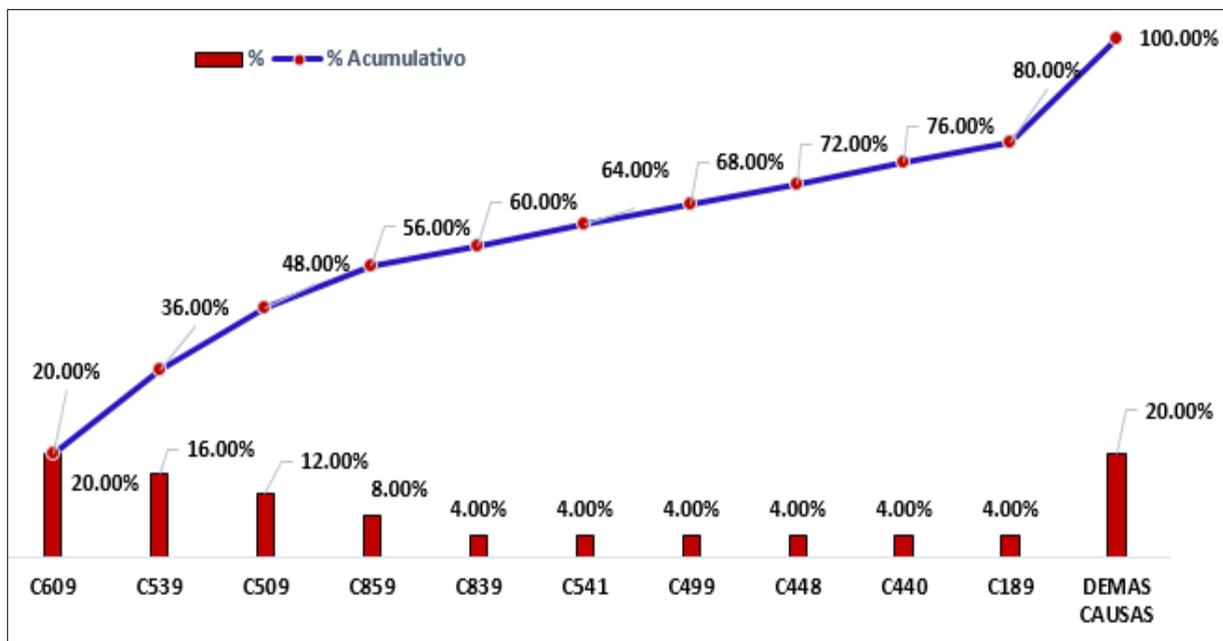


La tabla N°5.10 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 70 pacientes diagnosticados, otras causas (35 pacientes). **Apendicitis aguda, no especificada (K359)**: La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°5.11.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C609	TUMOR MALIGNO DEL PENE, PARTE NO ESPECIFICADA	5	18	5		2	6			2	9	1	3
2	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	32		4	1	14			3	18		
3	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	3	9		3	3	9						
4	C859	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	2	3	2								2	3
5	C839	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	4	1						1	4		
6	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	1	12		1					1	12		
7	C499	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	11		1							1	11
8	C448	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	6	1				1	6				
9	C440	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL LABIO	1	4		1							1	4
10	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	1	11		1							1	11
SUB TOTAL			20	110	9	11	6	29	1	6	7	43	6	32
LAS DEMAS CAUSAS			5	27	1	4	1	2	1	3	2	12	1	10
TOTAL GENERAL			25	137	10	15	7	31	2	9	9	55	7	42

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

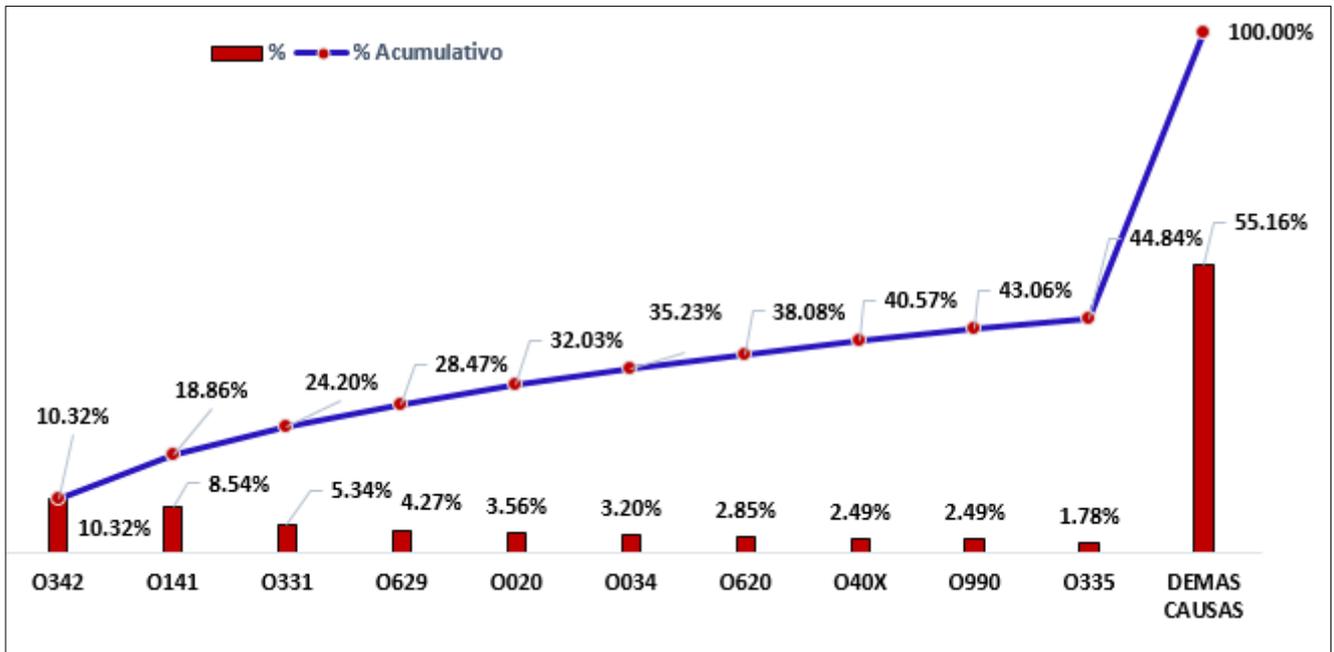


La tabla N°5.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 25 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno del Pene (C609)**: La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región. **Tumor maligno del cuello del útero (C539)**: La alta incidencia de este tumor resalta la necesidad de servicios de cuidados en la mujer.

Tabla N°5.12.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA

N°	CIEIX	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	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	29	83		29			4	11	25	72		
2	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	24	79		24			3	7	20	69	1	3
3	0331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	39		15	3	9	6	14	6	16		
4	0629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	33		12			4	10	8	23		
5	0020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	10	19		10			2	3	7	15	1	1
6	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	9	18		9			1	1	8	17		
7	0620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	8	30		8			3	11	5	19		
8	040X	POLIHIDRAMNIOS	7	21		7	1	3	2	5	3	10	1	3
9	0990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	7	26		7			1	4	6	22		
10	0335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	5	16		5					5	16		
SUB TOTAL			126	364		126	4	12	26	66	93	279	3	7
LAS DEMAS CAUSAS			155	442		155	0	0	33	102	121	334	1	6
TOTAL GENERAL			281	806	0	281	4	12	59	168	214	613	4	13

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

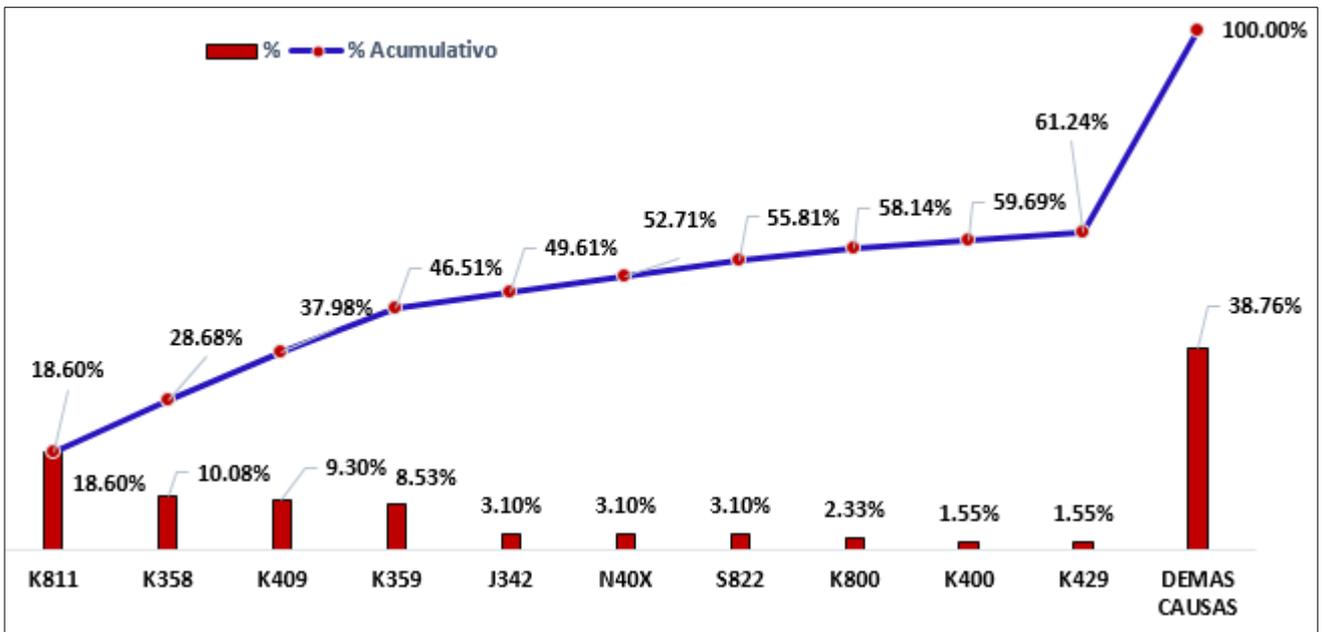


La tabla N°5.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 281, otras causas (155 pacientes). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (0342):** Esta morbilidad es muy común en las pacientes femeninas.

Tabla N°5.13.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	24	69	3	21			12	31	3	7	7	26	2	5
2	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	13	49	8	5	3	9	6	23			3	11	1	6
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	12	47	10	2			2	17			3	6	7	24
4	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	11	42	4	7	3	8	4	19			2	5	2	10
5	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	4	8	2	2			3	6	1	2				
6	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	4	25	4										4	25
7	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	4	93	3	1	1	19	1	42			1	28	1	4
8	K800	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	3	19	2	1			3	19						
9	K400	HERNIA INGUINAL BILATERAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	2	36	2								1	3	1	33
10	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	5	1	1			1	2			1	3		
SUB TOTAL			79	393	39	12	7	36	32	159	4	9	18	82	18	107
LAS DEMAS CAUSAS			50	561	27	51	5	127	25	213	2	10	9	64	9	147
TOTAL GENERAL			129	954	66	63	12	163	57	372	6	19	27	146	27	254

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 129 pacientes diagnosticados, otras causas (50 pacientes). **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°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		5-9a		10-14 años		15-19 a		20-44 a		50-64		65a+		
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	
1	Q700	FUSION DE LOS DEDOS DE LA MANO	2	12	1	1	1	1	1	11											
2	L97X	ULCERA DE MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	63	1	1									1	19	1	44			
3	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	7	1		1	7													
4	T200	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, GRADO NO ESPECIFICADO	1	11		1					1	11									
5	L890	ULCERA DE DECUBITO Y POR AREA DE PRESION, ETAPA I	1	29		1							1	29							
6	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	1	30	1										1	30					
7	E145	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	1	55		1											1	55			
8	C009	TUMOR MALIGNO DEL LABIO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	9	1															1	9
TOTAL GENERAL			10	216	5	5	2	8	1	11	1	11	1	29	2	49	2	99	1	9	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

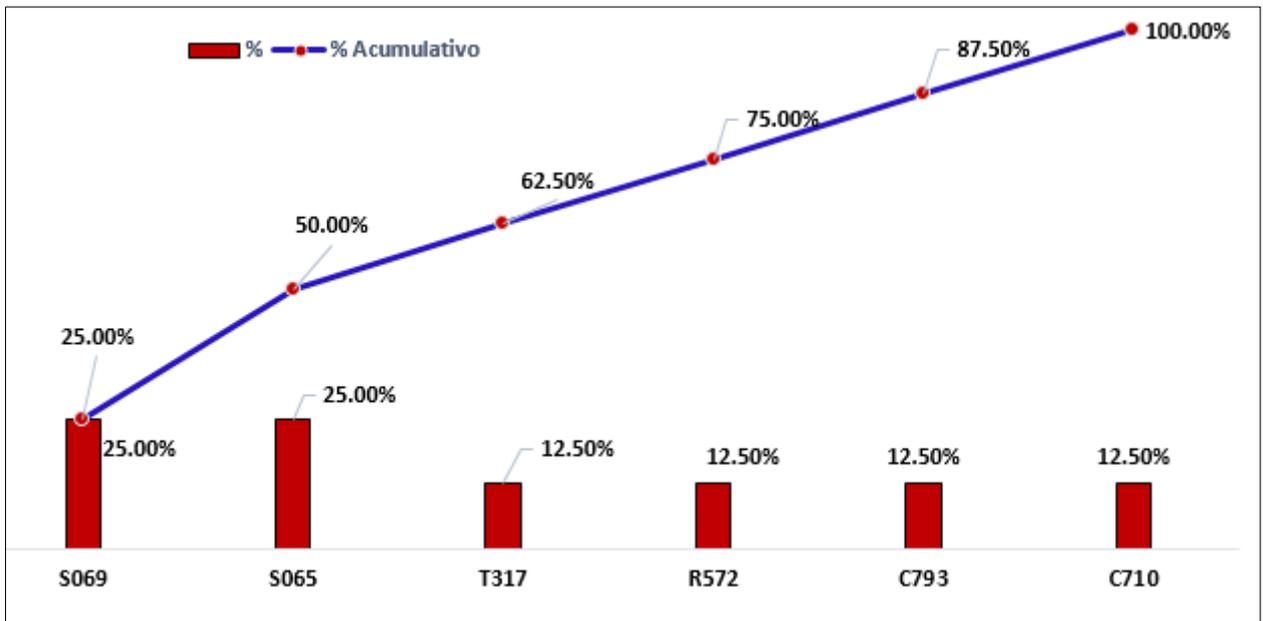
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.14 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en el área de quemados con total de 10 pacientes diagnosticados. **Fusión de los dedos de la mano(Q700)**: 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°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		50-64		65a+	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	2	28	2		1	20	1	8		
2	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	2	25	2						2	25
3	T317	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 70 AL 79% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	3	1		1	3				
4	R572	CHOQUE SEPTICO	1	8		1			1	8		
5	C793	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y DE LAS MENINGES CEREBRALES	1	19		1	1	19				
6	C710	TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	1	18		1			1	18		
TOTAL GENERAL			8	101	5	3	3	42	3	34	2	25

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



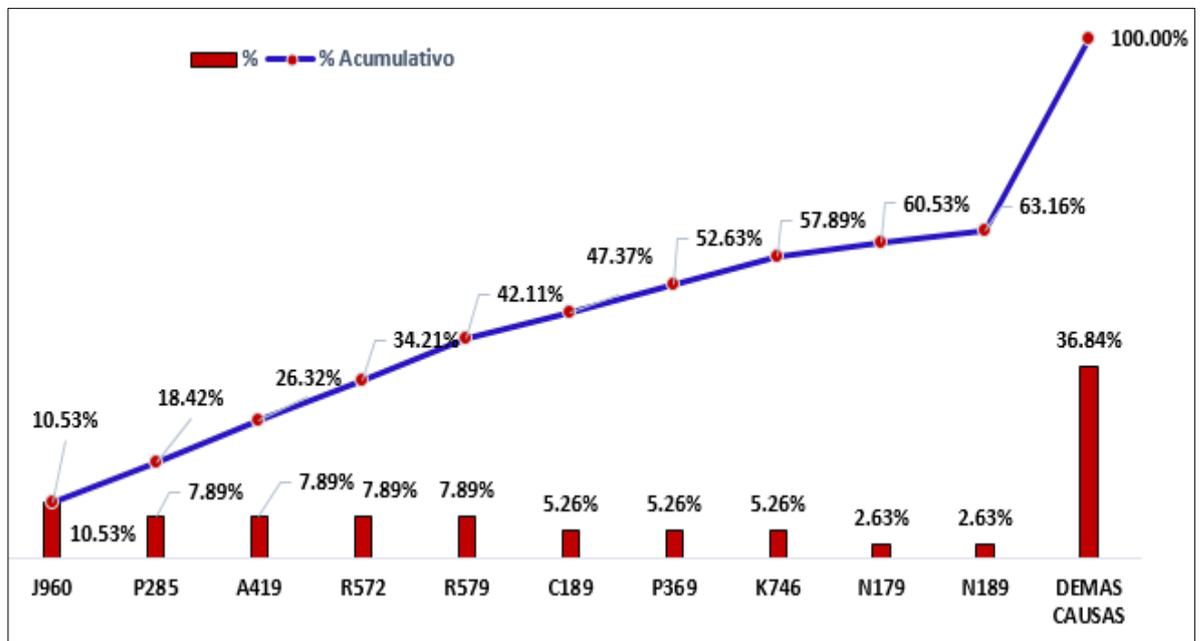
La tabla N°5.15 muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en UCI-CIRUGIA con total 8 pacientes diagnosticados durante el mes de mayo. **Traumatismo Intracraneal, No Especificado (S069)**: La Hemorragia subdural es la causa más común de morbilidad hospitalaria. La alta incidencia 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

Nº	CIEX	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	%
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							1	1	2	4	11%
2	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3									3	8%
3	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA								2	1	3	8%
4	R572	CHOQUE SEPTICO		1						2		3	8%
5	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO			1				1		1	3	8%
6	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA									2	2	5%
7	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2									2	5%
8	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS									2	2	5%
9	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA						1				1	3%
10	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA								1		1	3%
SUB TOTAL			5	1	1	0	0	1	2	6	8	24	
LAS DEMAS CAUSAS			0	1	1	1	0	0	3	1	7	14	37%
TOTAL GENERAL			5	2	2	1	0	1	5	7	15	38	100%

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



La tabla N°6.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 38 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de mayo, otras causas (14 pacientes, 37%). **Insuficiencia respiratoria Aguda (J960)**: La Insuficiencia respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	A158	OTRAS TUBERCULOSIS RESPIRATORIAS, CONFIRMADAS BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE		1	1
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1		1
TOTAL GENERAL			1	1	2

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 2 pacientes diagnosticados. **Otras Tuberculosis Respiratorias, Confirmadas Bacteriología e Histológicamente (A158)**: El TBC 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 NEONATOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3	3
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	2
TOTAL GENERAL			5	5

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.3 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°6.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	C793	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y DE LAS MENINGES CEREBRALES	1			1
2	R572	CHOQUE SEPTICO		1		1
TOTAL GENERAL			1	1	0	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

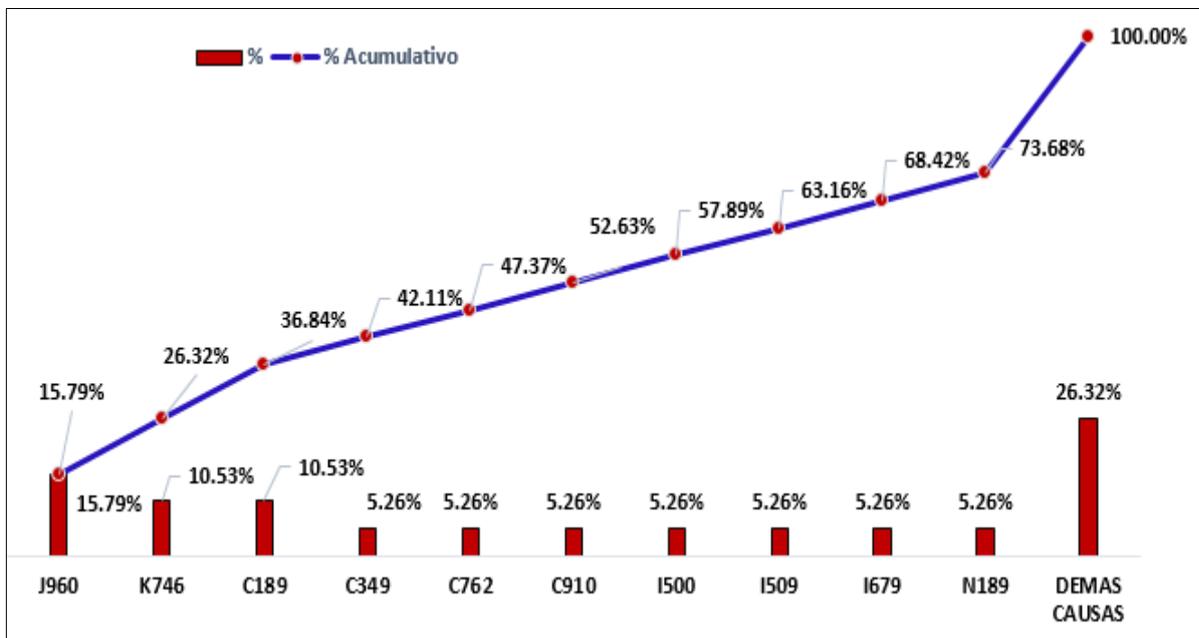
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.4 muestra los de mortalidad en cirugía con total 2 pacientes que representa el reporte del mes de mayo. **Tumores Maligno, Secundario del encéfalo y de las meninges cerebrales (C793)**: El tumor en encéfalo es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente, en su gran mayoría son pacientes de alto grado de riesgo.

Tabla N°6.5: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1	2	3	16%
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS			2	2	11%
3	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA			2	2	11%
4	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	1			1	5%
5	C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN			1	1	5%
6	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA			1	1	5%
7	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA			1	1	5%
8	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA			1	1	5%
9	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA			1	1	5%
10	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1		1	5%
SUB TOTAL				2	11	14	
LAS DEMAS CAUSAS			1	3	1	5	26%
TOTAL GENERAL			1	5	12	19	100%

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



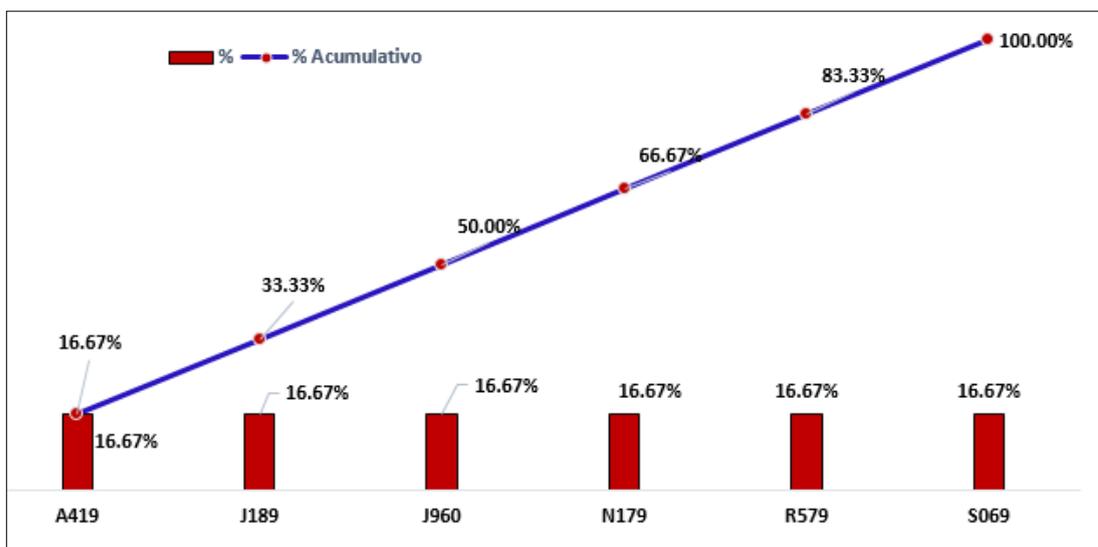
La tabla N°6.5 muestra los de mortalidad en Medicina con total 19 pacientes. Otras causas 5 (26%). **Insuficiencia respiratoria Aguda (J960)**: Es una condición médica grave.

Tabla N°6.6: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	65 A +	TOTAL	%
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA			1	1	17%
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		1		1	17%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1		1	17%
4	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1			1	17%
5	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO		1		1	17%
6	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO			1	1	17%
TOTAL GENERAL			1	3	2	6	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



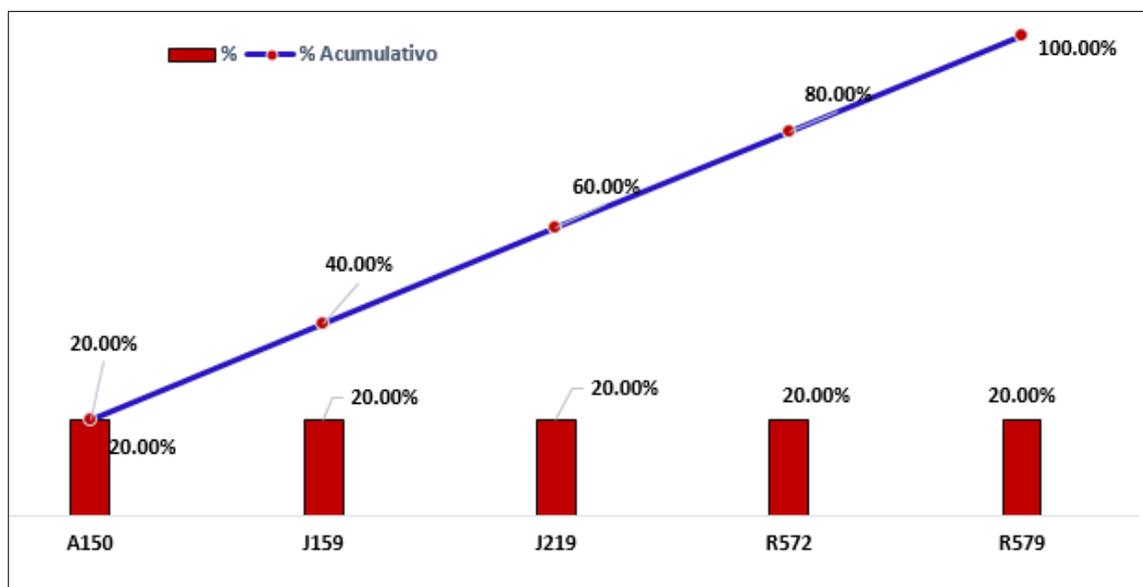
La tabla N°6.6 muestra los pacientes de mortalidad en UCI-MEDICINA con total 6 pacientes. **Septicemia, no especificada (A419)**: La presencia de bacterias en la sangre es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente. Aunque en este caso el número total de muertes es bajo, su ocurrencia resalta la importancia de la capacidad del hospital para manejar emergencias quirúrgicas.

Tabla N°6.7: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA

Nº	CIEX	CAUSAS	29d-11m	1-4 a	5-9 a	TOTAL	%
1	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON			1	1	20%
2	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA		1		1	20%
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1			1	20%
4	R572	CHOQUE SEPTICO	1			1	20%
5	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO		1		1	20%
TOTAL GENERAL			2	2	1	5	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



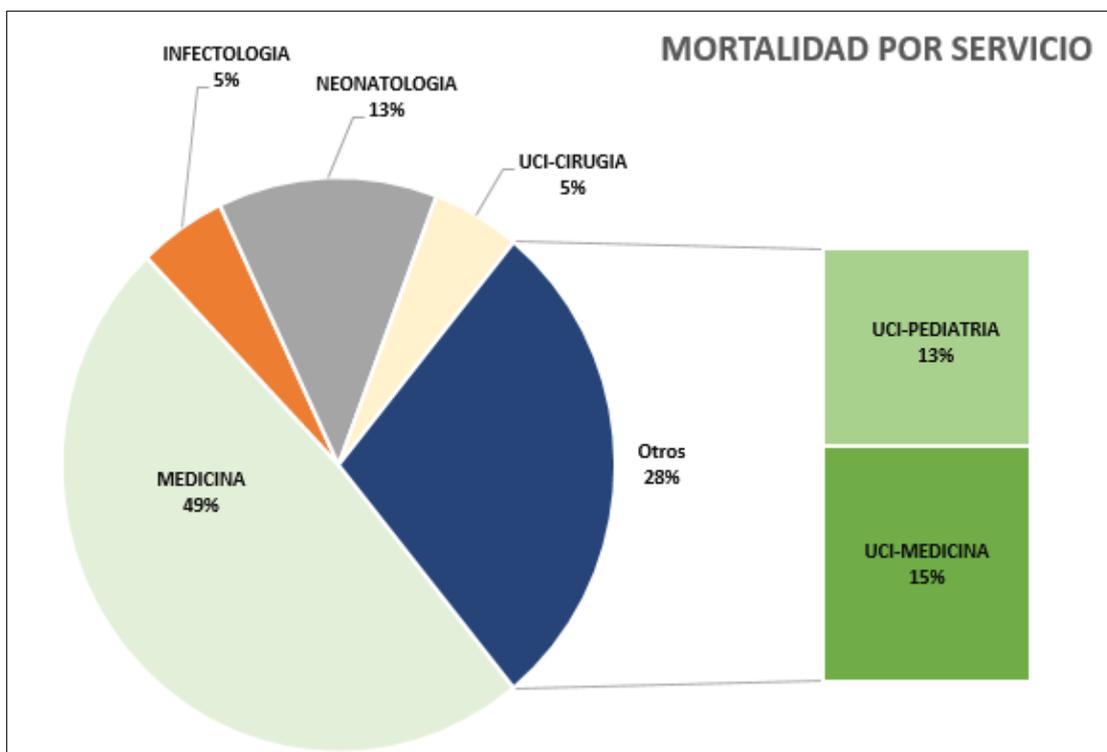
La tabla N°6.7 muestra los de mortalidad en UCI-PEDIATRIA con total 5 pacientes. **Tuberculosis del Pulmón, Confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculoso es esputo (A150)**: esta infección en los pulmones, es una causa letal en pacientes críticos.

Tabla N°6.8.: MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	19	49%
INFECTOLOGIA	2	5%
NEONATOLOGIA	5	13%
UCI-CIRUGIA	2	5%
UCI-PEDIATRIA	5	13%
UCI-MEDICINA	6	15%
Total general	39	100%

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

Gráfico N°6.1: PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS



El gráfico N°6.1 muestra las mortalidades por departamentos en términos porcentuales donde medicina tiene el mayor porcentaje de muertes consolidados en el mes Mayo.

EMERGENCIA

7. ATENDIDOS EN EMERGENCIA

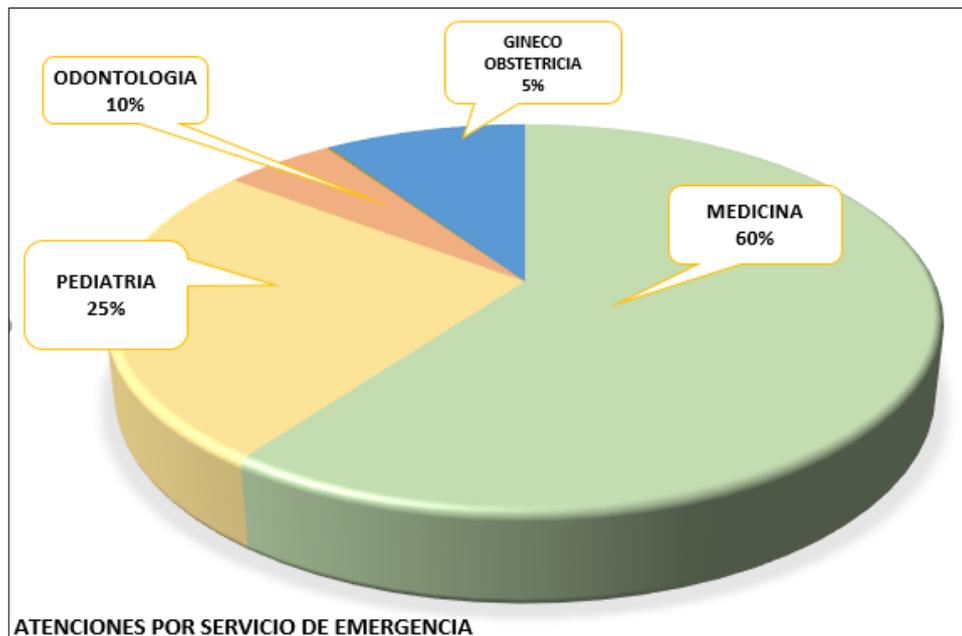
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MAYO	3786	100%

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

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
MAYO	2272	960	195	4	355	3,786

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

Gráfico N°7.1: PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO



La tabla N°7.1, gráfico N°7.1. muestra la producción realizada por Servicio. **Medicina (60%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de mayo.

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

CONDICION DE INGRESO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
ESTABLES	2250	428	195	4	330	3,207
INESTABLE	22	532	0	0	25	579
TOTAL	2272	960	195	4	355	3,786

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

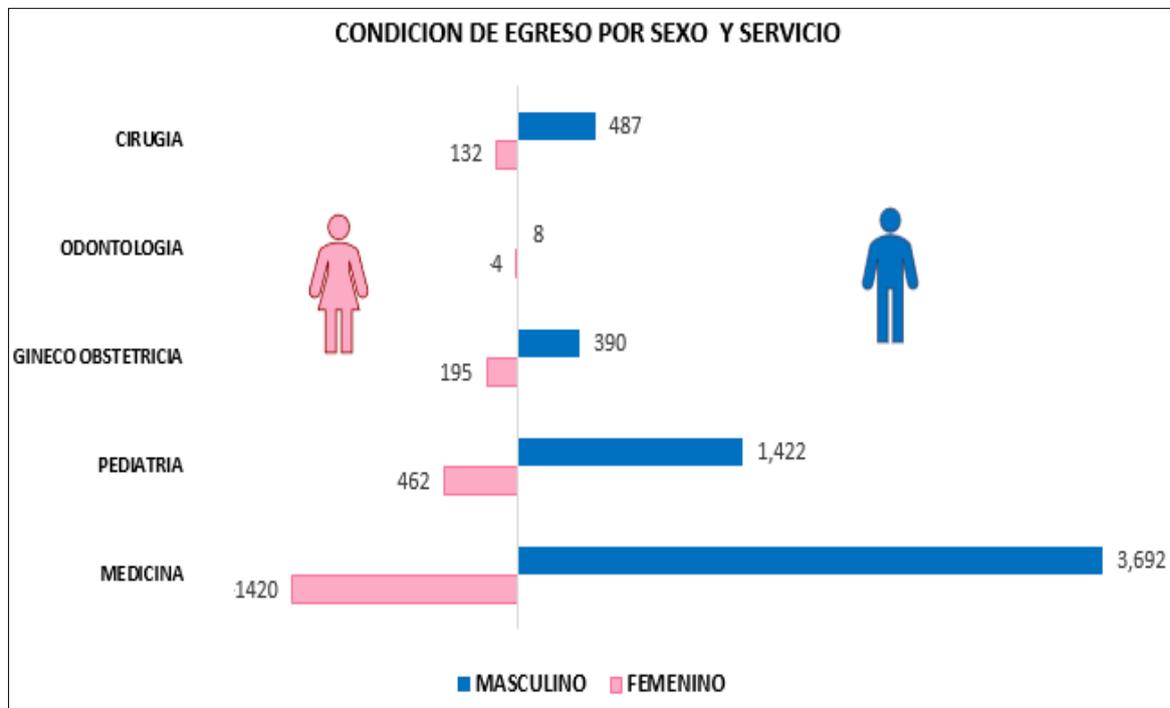
La tabla N°7.3 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia. **Estables:** Esta condición es en su mayoría cuando el paciente es recuperable y el resto que ingresan Inestable.

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

SEXO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
FEMENINO	1420	462	195	4	132	2,213
MASCULINO	852	498	0	0	223	1,573
TOTAL	2272	960	195	4	355	3,786

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 3,786 atenciones.

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

DESTINO	SERVICIO					TOTAL
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	
SU CASA	2190	922	194	3	336	3,645
OBSERVACION	57	33	1	0	15	106
HOSPITALIZACION	0	0	0	0	0	0
FUGADO	1	1	0	1	0	3
REFERENCIA	0	0	0	0	0	0
TRANSFERENCIA	0	0	0	0	0	0
MORGUE	24	4	0	0	4	32
IGNORADO	0	0	0	0	0	0
TOTAL	2272	960	195	4	355	3,786

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
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 3,786 pacientes, Observación con un total 106 pacientes, Destino Morgue con un total 32 pacientes durante el mes de mayo.

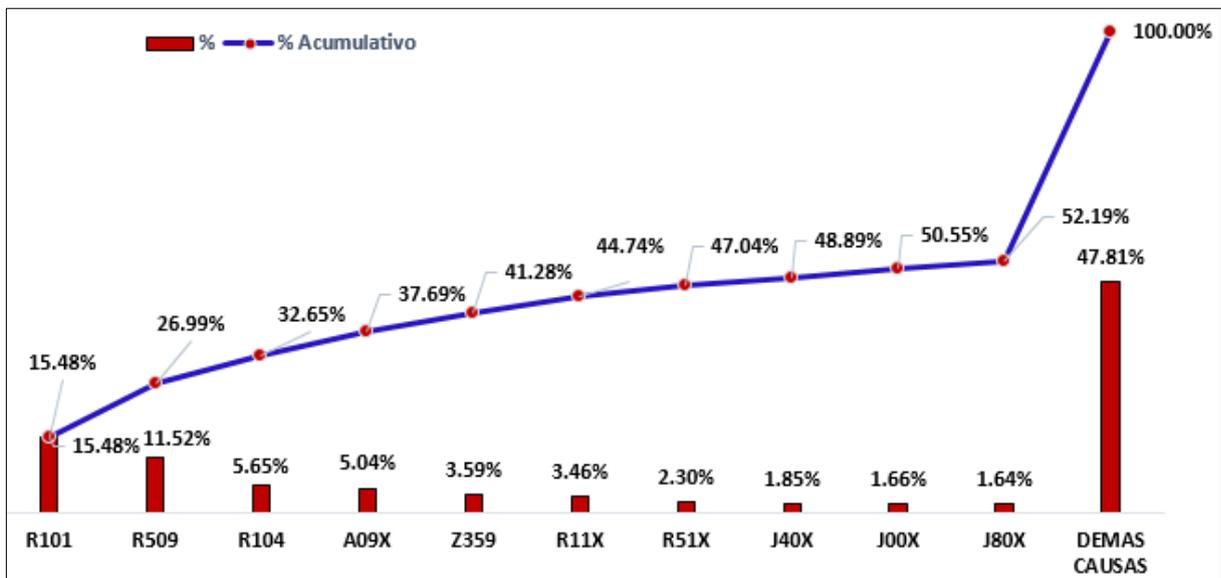
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

Tabla N°8.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Nº	CIE-X	CAUSAS	0-28d	29d-11m	1-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65 A+	TOTAL	%	% Acumulativo
1	R.101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	-	2	12	23	37	44	351	71	46	586	15%	15%
2	R.509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	-	40	122	65	39	33	105	16	16	436	12%	27%
3	R.104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	-	2	6	11	13	23	122	20	17	214	6%	33%
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	-	8	50	19	7	15	64	16	12	191	5%	38%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	-	-	-	-	5	32	99	-	-	136	4%	41%
6	R.11X	NAUSEA Y VOMITO	-	9	47	19	10	6	20	11	9	131	3%	45%
7	R.51X	CEFALEA	-	-	1	1	8	9	47	8	13	87	2%	47%
8	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	3	10	20	7	7	3	11	3	6	70	2%	49%
9	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	1	20	16	5	2	2	10	5	2	63	2%	51%
10	J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	-	1	-	-	1	3	18	14	25	62	2%	52%
SUB TOTAL			4	92	274	150	129	170	847	164	146	1976		
LAS DEMAS CAUSAS			10	44	180	87	93	117	716	289	274	1810	48%	100%
TOTAL GENERAL			14	136	454	237	222	287	1563	453	420	3786	100%	

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

Gráfico N°8.1: MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA



La tabla N°8.1 muestra las primeras 10 causas de morbilidad por servicio de Emergencia con un total de 3,786 atenciones durante el mes de mayo.

CONSULTA EXTERNA

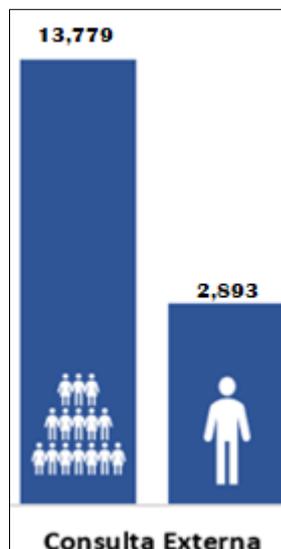
9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

Tabla N°9.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13779	83%	2893	17%	16672

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

Gráfico N°9.1: TOTALES ENTRE ATENCIONES Y ATENDIDOS



La tabla N°9.1 y Grafica N°9.1. 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 16,672.

Tabla N°9.2: ATENDIDOS POR SEXO

MESES	ATENDIDOS		
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS
Mayo	1107	1786	2893
%	38%	62%	100%

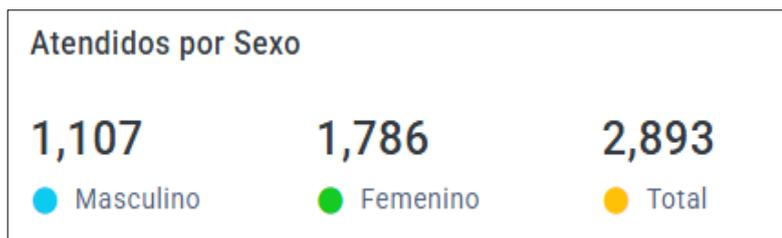
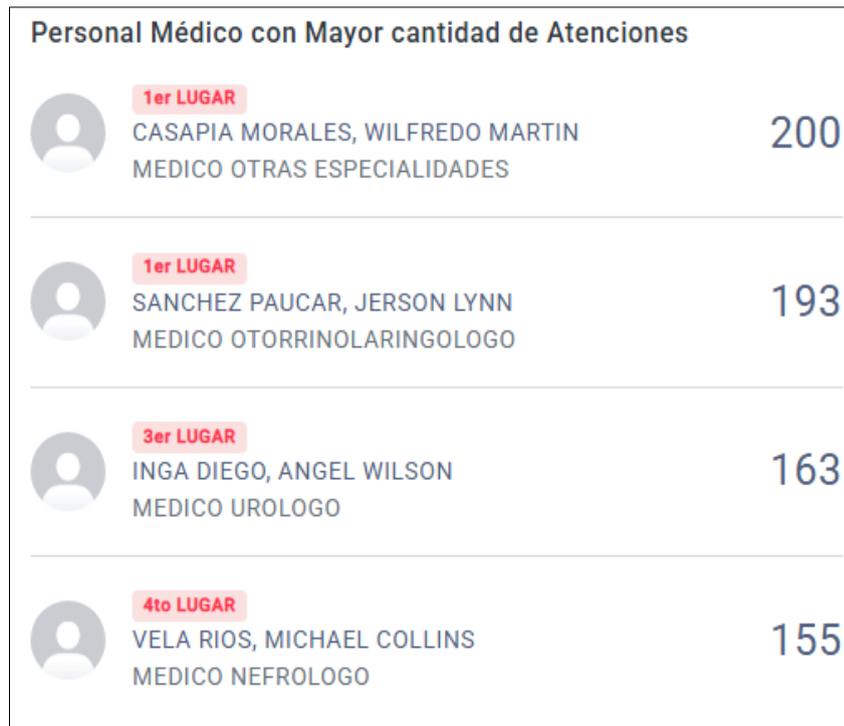


Grafico N°9.2: **PERSONAL MEDICO CON MAYOR CANTIDAD DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA**



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

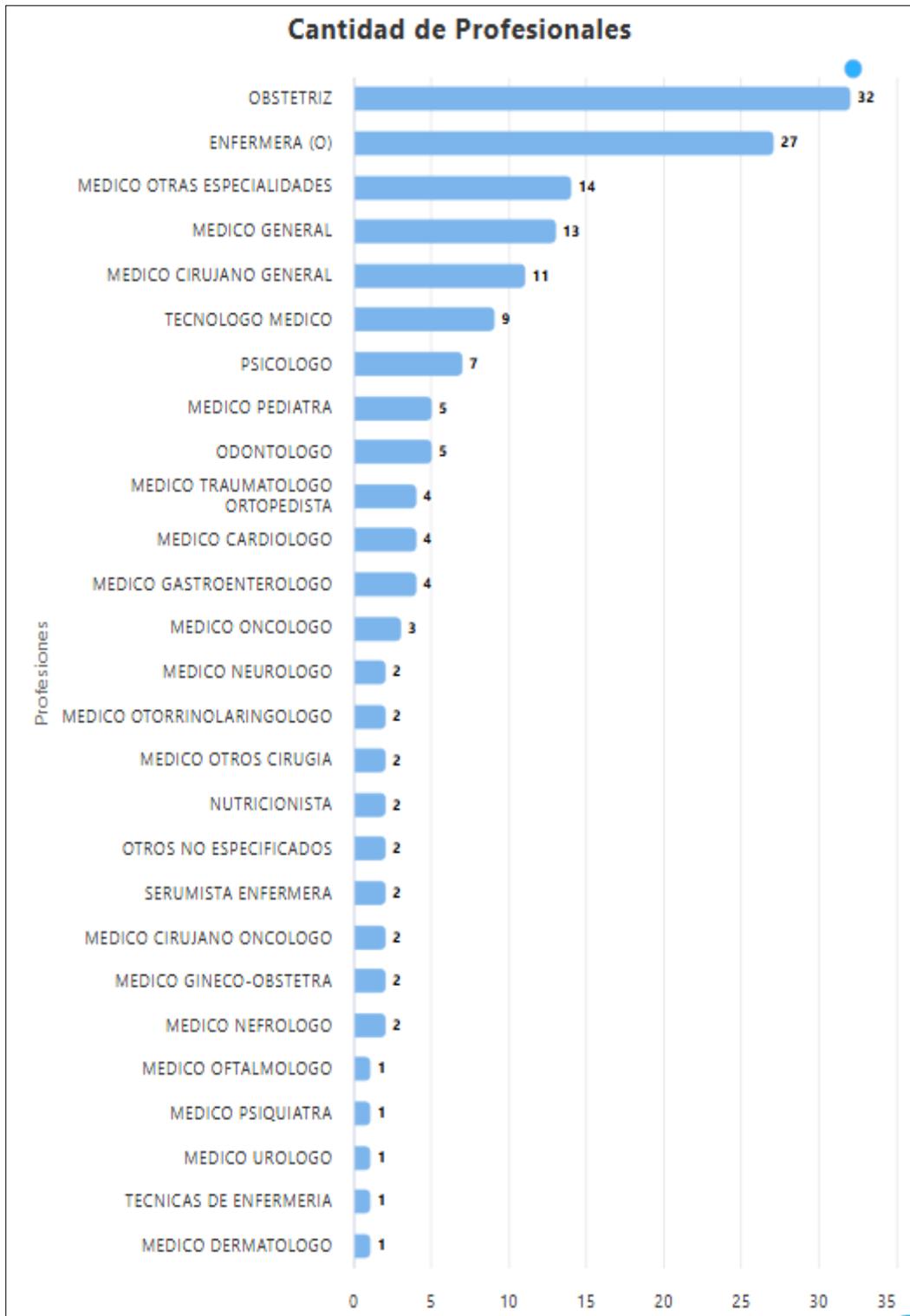
Grafico N°9.3: **ATENDIDOS PO GRUPOS ETARIOS**



Tabla N°9.3: RESUMEN DE ATENCIONES POR PROFESION

Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	3,729
OBSTETRIZ	1,757
TECNOLOGO MEDICO	1,479
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	1,246
MEDICO GENERAL	686
PSICOLOGO	519
MEDICO CARDIOLOGO	498
MEDICO CIRUJANO GENERAL	414
MEDICO GASTROENTEROLOGO	368
NUTRICIONISTA	295
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	260
MEDICO ONCOLOGO	238
MEDICO NEFROLOGO	228
MEDICO NEUROLOGO	228
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	223
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	208
OTROS NO ESPECIFICADOS	202
ODONTOLOGO	196
MEDICO GINECO-OBSTETRA	196
MEDICO UROLOGO	163
MEDICO OFTALMOLOGO	128
MEDICO DERMATOLOGO	125
MEDICO PEDIATRA	110
MEDICO OTROS CIRUGIA	86
MEDICO PSIQUIATRA	78
TECNICAS DE ENFERMERIA	76
SERUMISTA ENFERMERA	44

Grafica N°9.4: CANTIDAD DE PERSONAL POR TIPO DE PROFESIONAL



SERVICIOS INTERMEDIOS

10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

Tabla N°10.1: Consolidado de Tipos de Exámenes en Laboratorio y Anatomía Patológica

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	13,225	16706	14373
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8810	11473	9201
Colesterol	111	51	363
Glucosa	733	1572	1027
Creatinina	918	1598	0
Bilirrubina	1182	1080	888
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	410	334	411
Triglicéridos	118	50	356
Otros	5,338	6788	6156
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,761	2127	2229
Hemoglobina y/o Hematocrito	10	0	41
Hemograma	848	848	1,115
Grupo Sanguíneo	287	849	322
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	483	430	88
VSG	0	0	0
Otros	1133	0	663
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	526	2761	195
Urocultivo	70	12	106
Otros Cultivos	235	235	44
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	119	119	22
Otros	102	2395	23
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1062	256	2135
Aglutinaciones	0	1	1
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	78	2	286
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	8	253	32
Otros	976	0	1816
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	66	89	613
Parasitológicos de Heces	56	46	586
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	10	43	27

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°10.1 muestra el consolidado total del mes de enero departamento de Laboratorio clínico: **44,304** pruebas realizadas. Hospitalización: 13,225, Emergencia: 16,706, Consultorios Externos: 14,373.

Gráfico N°10.1: PORCENTAJE DE EXAMENES DE LABORATORIO POR SERVICIO

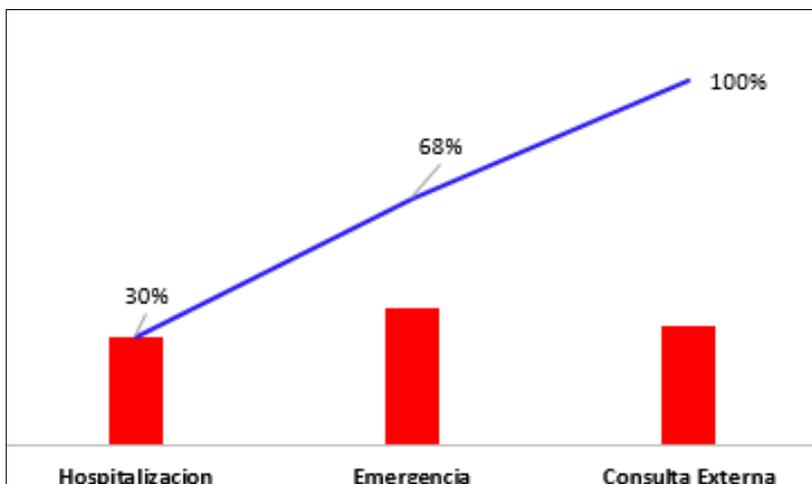


Gráfico No 10.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de mayo, por cada servicio. **Hospitalización:** El 30% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Alta Demanda en Emergencia:** El 38% 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 32% indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

Gráfico N°10.2: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES

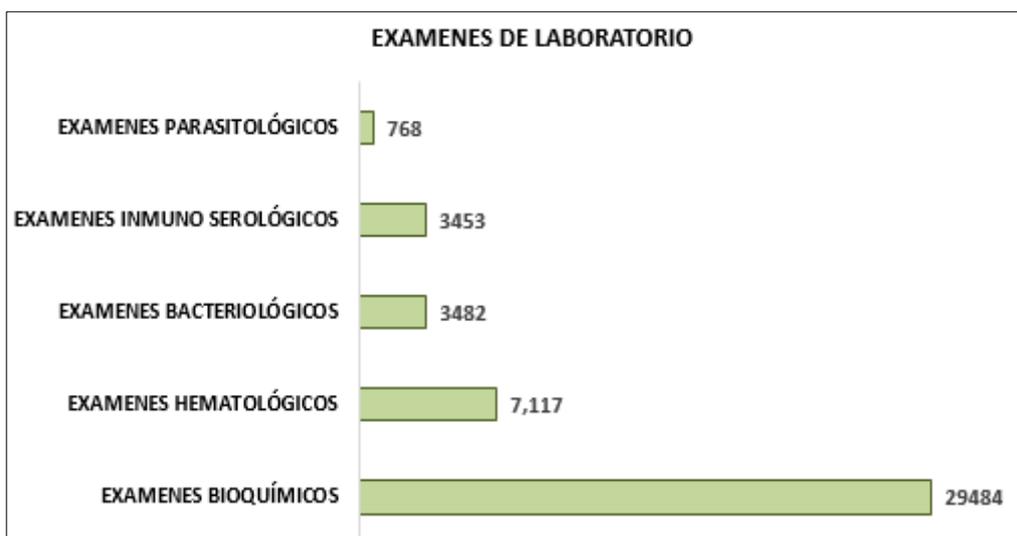


Gráfico N°10.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (29,484), lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con 7,117, los exámenes de hematología 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, su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.

Tabla N°10.2: TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTA

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL EXAMENES CITOLÓGICOS (PAP)	0	0	44
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	11	0	63
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	88	638	456

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

Gráfico N°10.3: TIPO DE EXAMENES

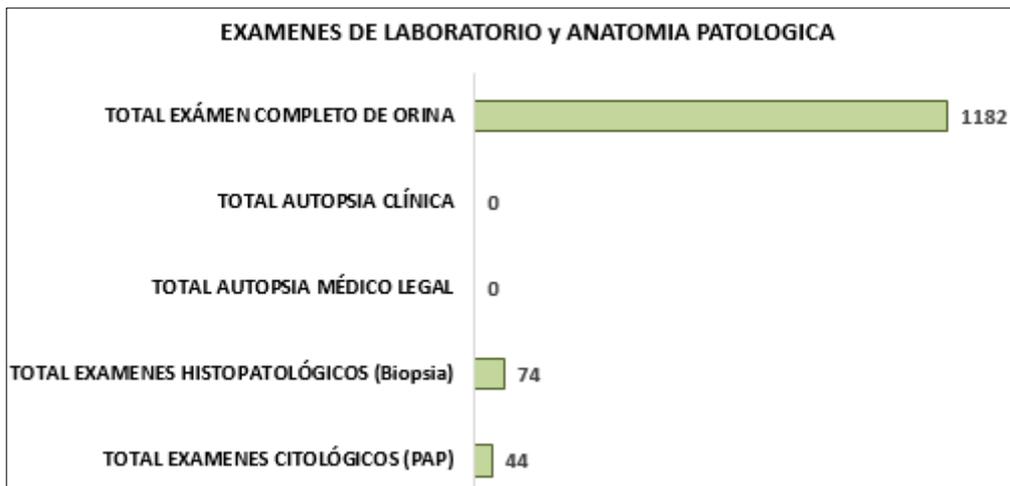


Gráfico No 10.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de mayo del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,182 exámenes.

11. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°11.1: CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

Lavandería	Kg.	
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	12520.00	
Hospitalización	11290	90%
Emergencia	861	7%
Consulta Externa	369	3%

Tabla N°11.1, muestra el consolidado total del mes de mayo en Lavandería: 12,520 kg. Consulta externa: 3%, hospitalización: 90%, emergencia: 7%.

Gráfico N°11.1: PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

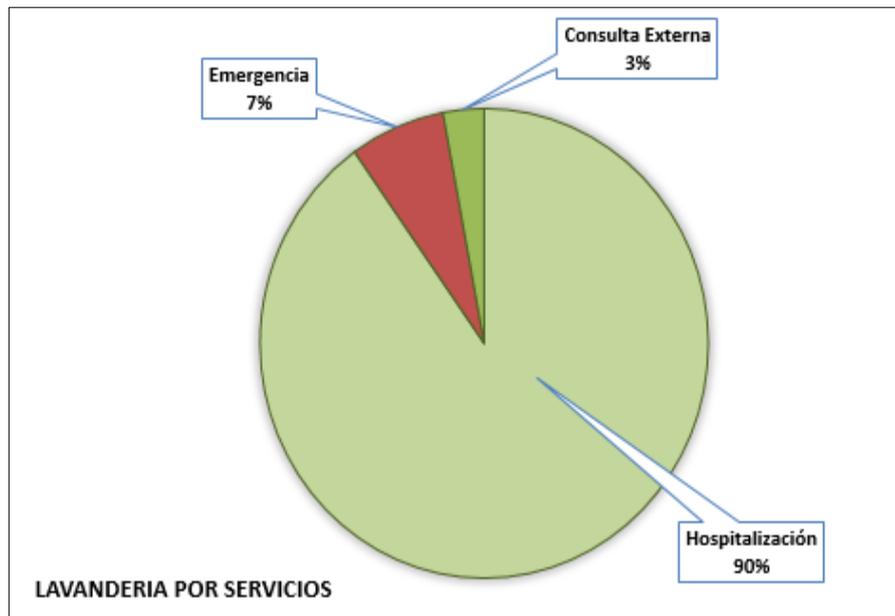


Gráfico N°11.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

12. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tabla 12.1: CONSOLIDADO GENERAL DE RACIONES PERSONAL Y PACIENTES

Nutrición y Dietética	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE RACIONES	39968	3456	0
Para Pacientes	14105	1717	0
Para Personal (comensales)	25863	1739	0

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°12.1: PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION

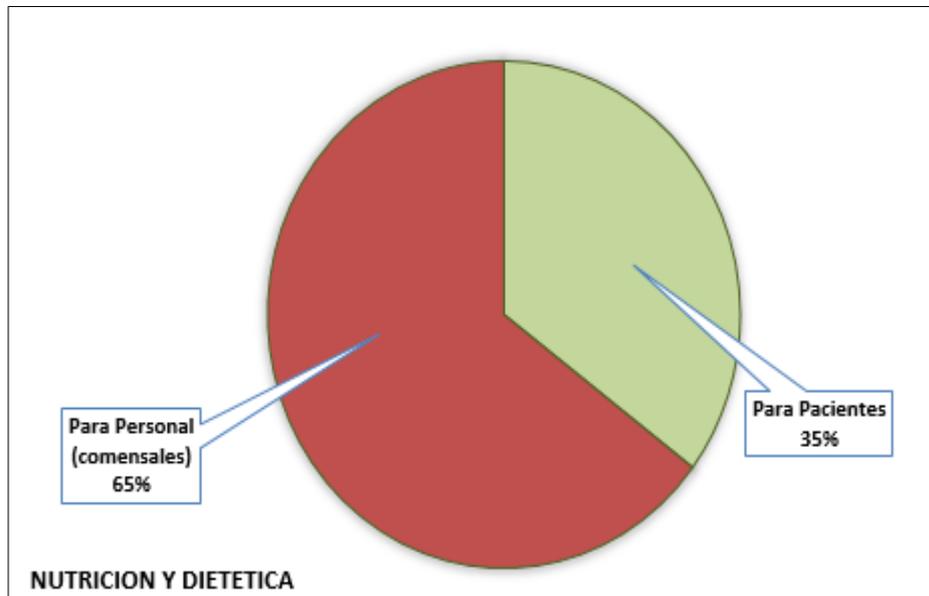


Tabla N°12.1, muestra el consolidado del periodo del mes de mayo 2025 de raciones del personal y paciente. Para Pacientes: 15,822. Para Personal (comensales): 27,602 raciones.

13. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Tabla N°13.1: CONSOLIDADO DE EXÁMENES DE RADIOGRAFÍA POR UPSS

Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	496	793	1675
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiograficos	228	201	205
Exámenes Ecograficos	183	120	533
Exámenes Tomograficos	85	472	872
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografias	0	0	65

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°13.1: PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES POR SERVICIOS

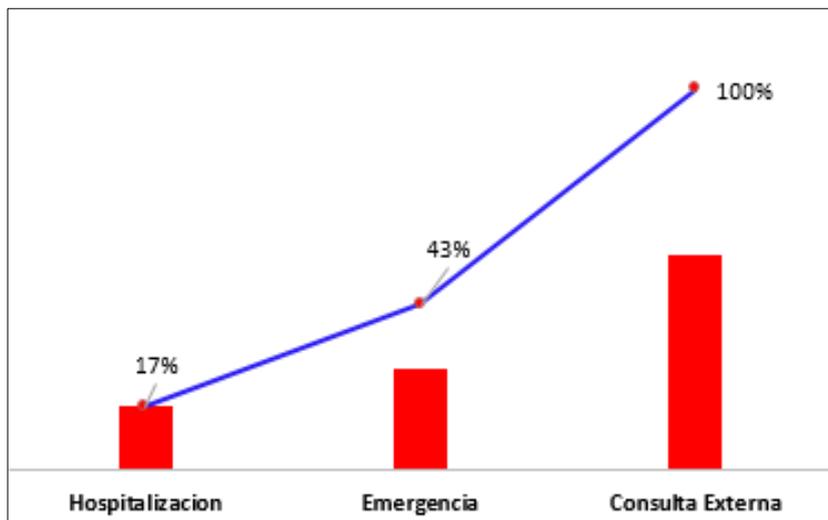


Tabla N°13.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 2,964 exámenes en el mes de mayo 2025. Consulta externa: 1,675 exámenes, Hospitalización: 496, Emergencia: 793.

Gráfico N°13.1: DIAGNOSTICO RADIOGRAFIAS POR SERVICIOS

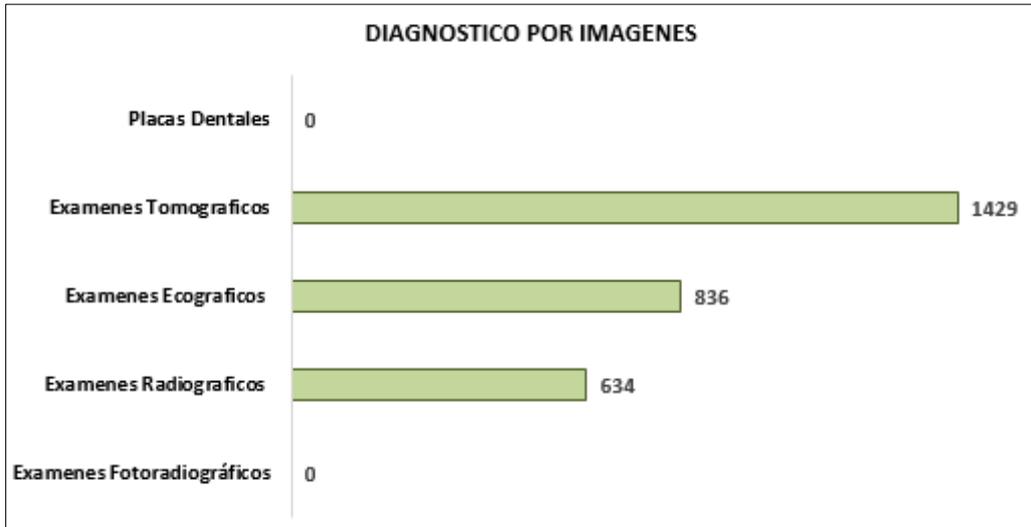


Gráfico 13.1, muestra la cantidad de exámenes por servicio.

CENTRO QUIRÚRGICO

14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

Tabla N°14.1: INDICADORES DE PRODUCCION DE LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE MAYO

INDICADOR	MAY
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	176
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	241
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	2
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	417
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	459:52
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1516:59
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	1
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0
No. PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICA POST QUIRÚRGICO	0

Tabla N°14.1 muestra los indicadores en producción de las cirugías del mes de mayo, brindando así 176 intervenciones de Emergencia y 241 intervenciones quirúrgicas programas y en total 417 intervenciones quirúrgicas realiza durante el mes.

Tabla N°14.2: INDICADORES DE RENDICMIENTOS LAS CIRUGÍAS EN EL MES DE MAYO

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	MAY
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	104.25
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	88.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	120.50
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	0.83
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	42.21
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	30.31
% 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	0.24
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Tabla N°14.2 muestra los indicadores de las cirugías según el rendimiento y tasa en horas, en el mes de mayo se tuvo más cirugías quirúrgicas efectivas.

Tabla N°14.3: CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD

TIPO DE CIRUGIA	MAYO	GRAFICA	TOTAL
CIRUGIA PROGRAMADA	176	42%	176
CIRUGIA EMERGENCIA	241	58%	241
CIRUGIA SUSPENDIDAS	2	0%	2
TOTAL GENERAL	419	100%	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.3 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°14.1: TIPO DE CIRUGIAS



Gráfico N°14.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (58%) y de emergencia (42%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción de cirugías Suspendidas podría indicar que el 100% 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°14.4: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	149
	Apendicectomia	33
	Colecistectomia	35
	Limpieza Quirúrgica Quemados	0
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	6
	Reducción Cruenta	17
	Hernioplastia	18
	Amputacion	8
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	3
	Histerectomia	4
	Otras	123
Sub Total		396

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 14.4, 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. **Colecistectomía**: 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°14.5.: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	1
	Extracción Cuerpo Extraño Esofago	0
	Excresis	5
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	8
	Postectomía	0
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	2
	Otras	5
	Sub Total	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 14.5, 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 5 de las Intervenciones. **LBT sola**: Son procedimientos comunes y representan con 8 de las intervenciones menores más solicitadas.

Tabla N°14.6: **CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MAYOR**

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	85
	Ginecología	21
	Obstetricia	157
	Traumatología y Ort.	42
	Neurocirugía	10
	Urología	15
	Oftalmología	1
	Otorrinolaringología	4
	Oncología	16
	Unidad Quemados	1
	Cirugía Plastica	13
	Cirugia Cardio-Toráx	3
	Cirugía Pediátrica	15
	Cirugía Cabeza y Cuello	11
	Hematología	0
	Otras	1
	Dos especialidades	0
Sub Total		395

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el Mes Mayo.

 Tabla N°14.7: **CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MENOR**

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MENOR	Cirugía General	1
	Ginecología	1
	Obstetricia	8
	Traumatología y Ort.	2
	Neurocirugía	0
	Urología	0
	Oftalmología	7
	Oncología	0
	Otorrinolaringología	0
	Gastroenterología	0
	Cirugía Plastica	1
	Cirugia Cardio-Toráx	0
	Cirugía Pediátrica	0
	Cirugía Cabeza y Cuello	0
	Hematología	0
	Nefrología	0
	Unidad Quemados	0
	Otras	1
	Sub Total	21
TOTAL ANUAL		416

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.7 muestra el Tipo cirugías Menores realizadas en el mes de Mayo, Obstetricia y Cirugía Pediátrica de las Cirugías más realizadas.

Tabla N°14.8: INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS MAYORES Y MENORES EJECUTADAS POR ESPECIALIDAD

	INDICADOR	MAY
CIRUGÍA MAYOR	CIRUGÍA GENERAL	85
	Apendicectomía	26
	Apendilap	1
	Colecistectomía	9
	Exploracion de vías biliares	3
	COLELAP	26
	Hernioplastía	13
	Laparotomía Exploratoria	6
	Colostomía	1
	Fistulectomía	0
	Cura Quirurgica Eventracion	2
	Rafia Intestinal	1
	Reseccion Intestinal	2
	Otras	11
	2 Procedimientos x cirugía	16
	GINECOLOGÍA	21
	Laparotomía Exploratoria	3
	Histerectomía Abdominal	4
	Quistectomía	2
	Colporrafia	5
	Salpinguectomía	1
	Miomectomía	1
	2 Procedimientos x cirugía	5
	OBSTETRICIA	148
	Cesarea	98
	Cesarea + LBT	50
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	42
	Reducción Cruenta	20
	Amputaciones	8
	Retiro Material Metálico	3
	Otras	11
	NEUROCIRUGÍA	10
	Cranectomía	5
	Derivacion VP	3
	Otras	2
	UROLOGÍA	15
	Prostatectomía	7
	Otras	8
	OFTALMOLOGÍA	1
	Otras	1
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	5
	Limpiezas Quirúrgicas	0
	Septoplastia Endoscopica	1
	Septorinoplastia	4
	ONCOLOGÍA	19
	Biopsias	2
	Reseccion Total Amplia	1
	Laparotomia Exploratoria	8
	Anexeconomía	1
	Excresis Tumor de mama	2
Mastectomia	1	
Histerectomia Radical	3	
Hemicolectomia	1	
QUEMADOS	1	
Otras	1	
CIRUGÍA PLÁSTICA	13	
Autoinjertos	5	
Colgajos	4	
Otras	4	
CIRUGÍA CARDIO TÓRAX	3	
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	15	
Apendicectomía	6	
Herniotomia	5	
Colostomia	3	
Cura Quirurgica Hidrocele	1	
OTRAS	12	
	Sub Total	390

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MENOR	CIRUGÍA GENERAL	1
	Debridamiento de Absceso	0
	Exeresis	0
	Drenaje de Hematoma	0
	Limpieza Quirurgica	1
	Cura Quirurgica	0
	Cauterizaciones	0
	GINECOLOGÍA	2
	Legrado Uterino	1
	AMEU	0
	Otras	1
	OBSTETRICIA	8
	LBT	8
	Otras	0
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOP.	2
	Limpiezas Quirúrgicas	2
	Reducción Incuruenta	0
	Otras	0
	UROLOGÍA	0
	Postectomía	0
	Otras	0
	OFTALMOLOGÍA	7
	Otras	7
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	0
	Plastias	0
	Cauterizacion varices	0
	Otras	0
	ONCOLOGÍA	0
	Exeresis	0
	CIRUGIA PLASTICA	1
	Expansor Tisular	0
	Otras	1
	NEFROLOGÍA	0
	Colocación cateter	0
	GASTROENTEROLOGÍA	0
	Extracción Cuerpo Extraño	0
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	0
	Drenaje de Hematoma	0
	Exeresis	0
	Frenuloplastia	0
Otras	0	
	Sub Total	21

GLOSARIO DE TÉRMINOS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Estancia Hospitalaria: *Período de permanencia del paciente en hospitalización.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Teléf.: (065) 252737

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



Felipe Arriola Iglesias