

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



**HOSPITAL DE
REGIONAL LORETO**

Felipe Arriola Iglesias

f /hospitalregionaldeloreto



Felipe Arriola Iglesias



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

BOLETIN ESTADÍSTICO

JUNIO 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

Contenido

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 Y ATENCIONES 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	43
14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS	43

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

13,287	2,730	787	365	3,477
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 junio 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.

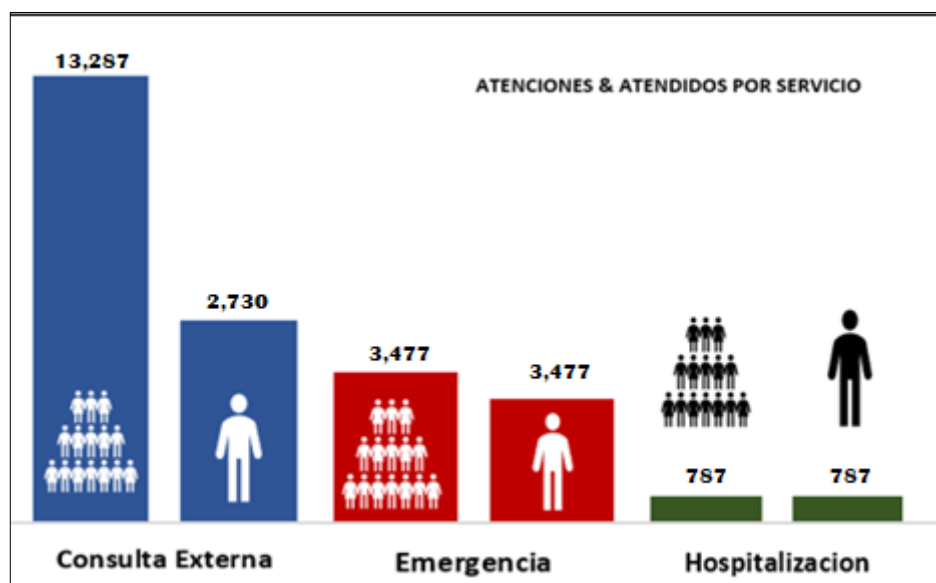
Tabla N°1.1: TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13287	76%	2730	39%	16017
Emergencia	3477	20%	3477	50%	6954
Hospitalización	787	4%	787	11%	1574
Total	17551	100%	6994	100%	24545

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 FAI por ser nivel III se viene monitoreando indicadores de desempeño y compromiso de mejora de los servicios en el MES de Junio del 2025, La unidad de Estadística e Informática es el responsable de recopilar los datos para los siguientes indicadores de gestión:

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	3,724	711	648	624	191	678	475	307	90
ESTANCIAS	4,864	1,461	977	632	167	765	614	170	78
DÍAS CAMA DISPONIBLE	5,310	870	840	870	450	1,110	750	300	120
EGRESOS	725	143	150	65	33	257	48	12	17
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.7	10.2	6.5	9.7	5.1	3.0	12.8	14.2	4.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	70.1	81.7	77.1	71.7	42.4	61.1	63.3	102.3	75.0
RENDIMIENTO	4.1	4.9	5.4	2.2	2.2	6.9	1.9	1.2	4.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.19	1.11	1.28	3.78	7.85	1.68	5.73	-0.58	1.76

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°2.1: El grafico presentan datos desglosados en Servicios de Indicadores Hospitalarios por camas quirúrgicas durante el mes de junio.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	490	490
ESTANCIAS	407	407
DÍAS CAMA DISPONIBLE	300	300
EGRESOS	36	36
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.31	11.31
PORCENTAJE DE OCUPACION	163.33	163.33
RENDIMIENTO	3.60	3.60
INTERVALO DE SUSTITUCION	-5.28	-5.28

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

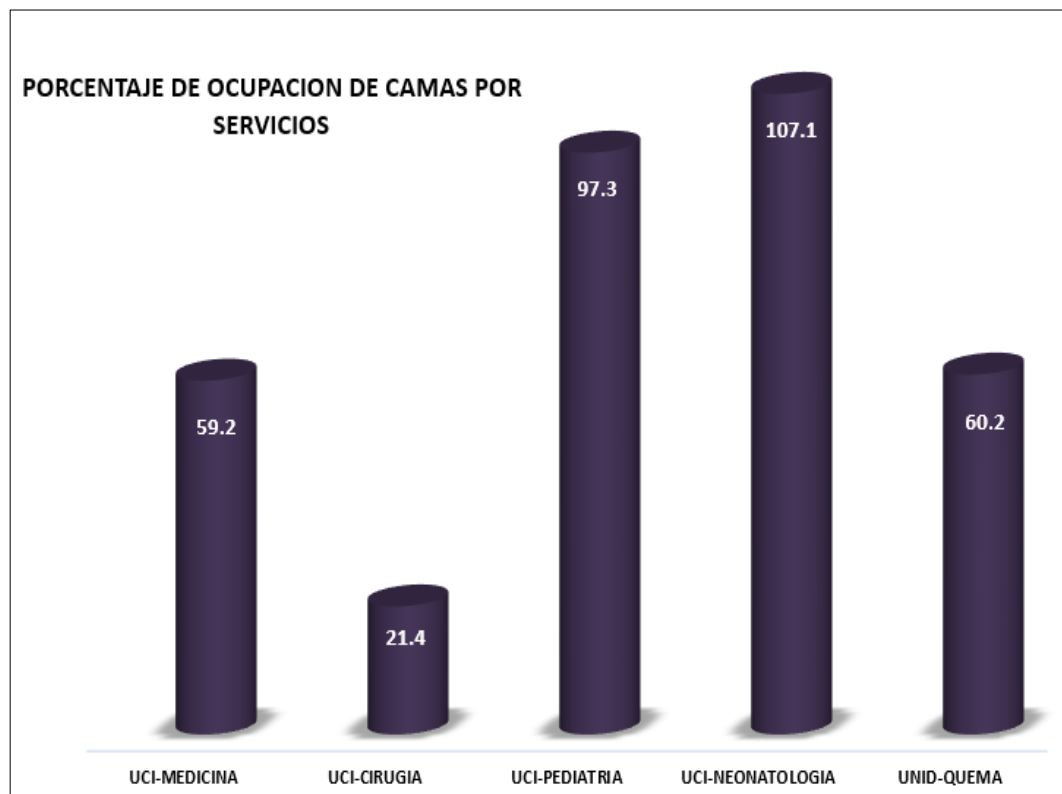
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados en Servicios UTIN, relacionados a cantidad de camas hospitalarias durante el mes de junio.

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	571	101	109	68	115	178
ESTANCIAS	266	32	69	23	33	109
DIAS CAMA DISPONIBLE	900	210	180	120	180	210
EGRESOS	26	3	6	5	7	5
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.2	10.7	11.5	4.6	4.7	21.8
PORCENTAJE DE OCUPACION	63.4	48.1	60.6	56.7	63.9	84.8
RENDIMIENTO	0.9	0.4	1.0	1.3	1.2	0.7
INTERVALO DE SUSTITUCION	12.7	36.3	11.8	10.4	9.3	6.4

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 datos de porcentaje de camas por servicios críticos del mes de junio.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

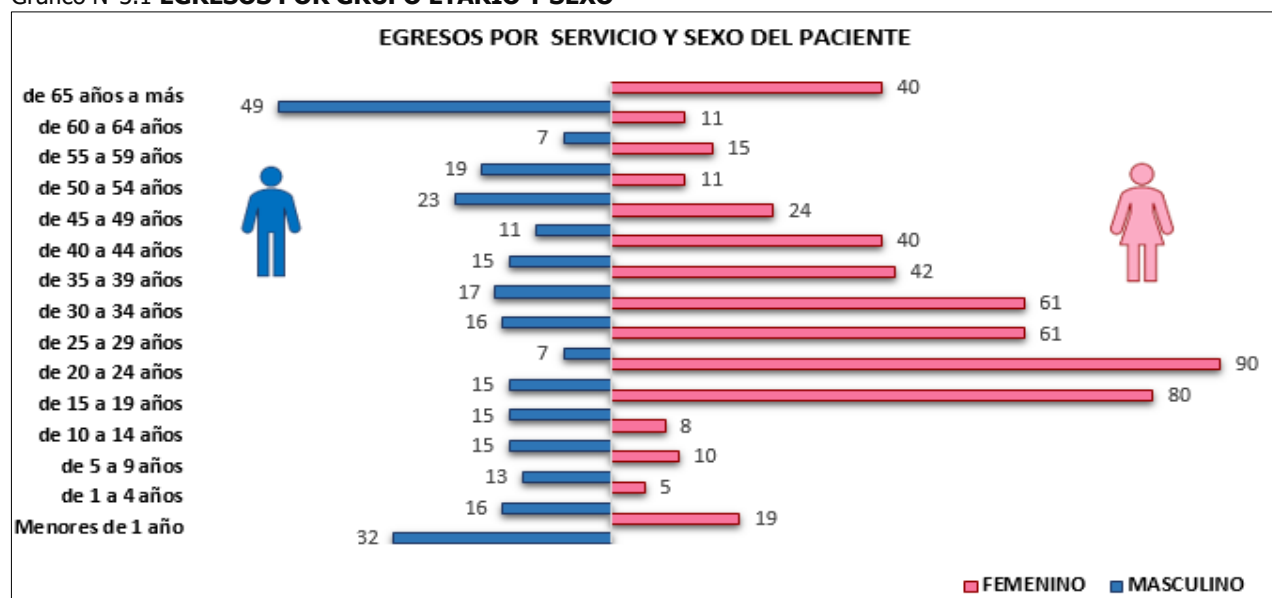
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	32	12%	19	4%	51	6%
2	de 1 a 4 años	16	6%	5	1%	21	3%
3	de 5 a 9 años	13	5%	10	2%	23	3%
4	de 10 a 14 años	15	6%	8	2%	23	3%
5	de 15 a 19 años	15	6%	80	15%	95	12%
6	de 20 a 24 años	15	6%	90	17%	105	13%
7	de 25 a 29 años	7	3%	61	12%	68	9%
8	de 30 a 34 años	16	6%	61	12%	77	10%
9	de 35 a 39 años	17	6%	42	8%	59	7%
10	de 40 a 44 años	15	6%	40	8%	55	7%
11	de 45 a 49 años	11	4%	24	5%	35	4%
12	de 50 a 54 años	23	9%	11	2%	34	4%
13	de 55 a 59 años	19	7%	15	3%	34	4%
14	de 60 a 64 años	7	3%	11	2%	18	2%
15	de 65 años a más	49	18%	40	8%	89	11%
Total egresos por sexo		270	100%	517	100%	787	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), los varones tienen una mayor tasa de egresos, posiblemente debido a condiciones crónicas o enfermedades relacionadas con la edad. obteniendo un total de 787 egresos en el Hospital; el sexo femenino representa 517 egresos y el sexo masculino 270 con 787 egresos.

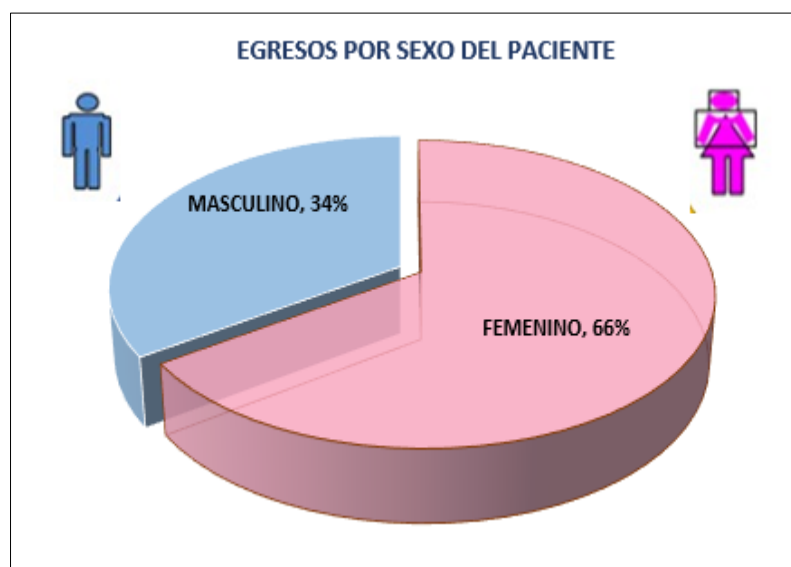
Tabla N°3.2.: **EGRESOS POR PERIODOS Y SEXO DEL PACIENTE**

EGRESOS POR SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Junio	271	516	787
Total %	34%	66%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°3.2: **EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE**



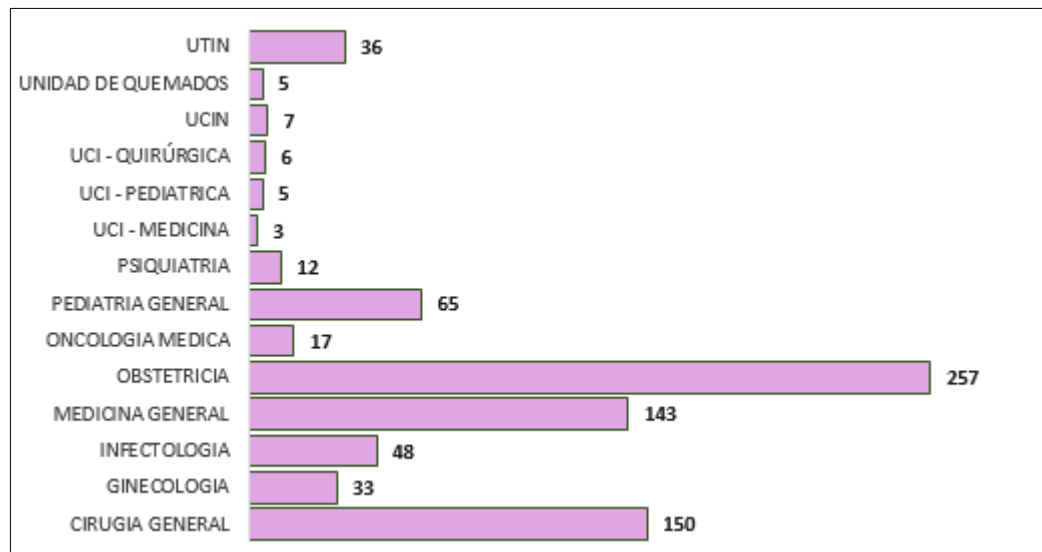
La tabla N°3.2, El gráfico N°3.2: muestra el egreso de pacientes por sexo en el Mes de junio. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (66%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres. En reiterativas ocasiones podemos ver que en su mayoría los egresos van a la par con el ingreso del paciente.

4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°4.1: **EGRESOS POR UPS**

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	150	19%
GINECOLOGIA	33	4%
INFECTOLOGIA	48	6%
MEDICINA GENERAL	143	18%
OBSTETRICIA	257	33%
ONCOLOGIA MEDICA	17	2%
PEDIATRIA GENERAL	65	8%
PSIQUIATRIA	12	2%
UCI - MEDICINA	3	0%
UCI - PEDIATRICA	5	1%
UCI - QUIRÚRGICA	6	1%
UCIN	7	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	5	1%
UTIN	36	5%
Total general	787	100%

Gráfico N°4.1 **EGRESOS POR DEPARTAMENTOS-SERVICIOS**



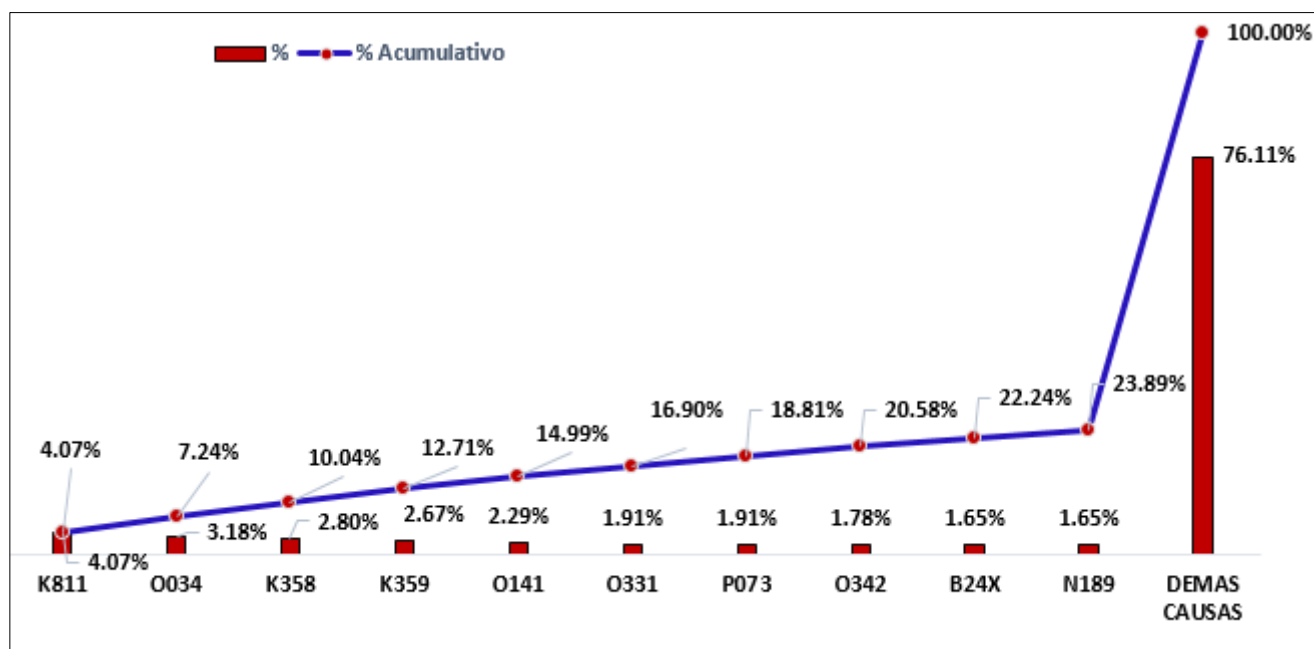
La tabla N°4.1, gráfico N°4.1: Nos muestra los egresos de los pacientes de los servicios más solicitados, obteniendo un total de 787 egresos en el Hospital. La cantidad de egresos son la cantidad de todos los pacientes que salen de las UPSS luego de haber ocupado una cama de hospitalización en el mes de junio.

5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: MORBILIDAD GENERAL

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-9 años		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	32	141	7	25									2	4	21	94	2	4	5	34	2	5
2	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	25	66		25							1	4	4	10	20	52						
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	22	79	11	11							2	11	5	9	12	44			2	9	1	6
4	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	21	85	14	7							4	21	1	3	13	46			1	7	1	5
5	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	18	85		18									6	27	12	58						
6	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	48		15									5	15	9	30	1	3				
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	15	232	11	4	15	232																
8	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	14	44		14											14	44						
9	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	13	204	9	4											7	80	2	82	4	42		
10	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	13	114	5	8											3	18	2	14	6	53	2	29
SUB TOTAL			188	1098	57	131	15	232	0	0	1	3	7	36	23	68	111	466	7	103	18	145	6	45
LAS DEMAS CAUSAS			539	4439	214	385	28	208	8	82	43	386	16	230	72	275	253	1446	28	366	68	671	83	775
TOTAL GENERAL			787	5537	271	516	43	440	8	82	44	389	23	266	95	343	364	1912	35	469	86	816	89	820

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

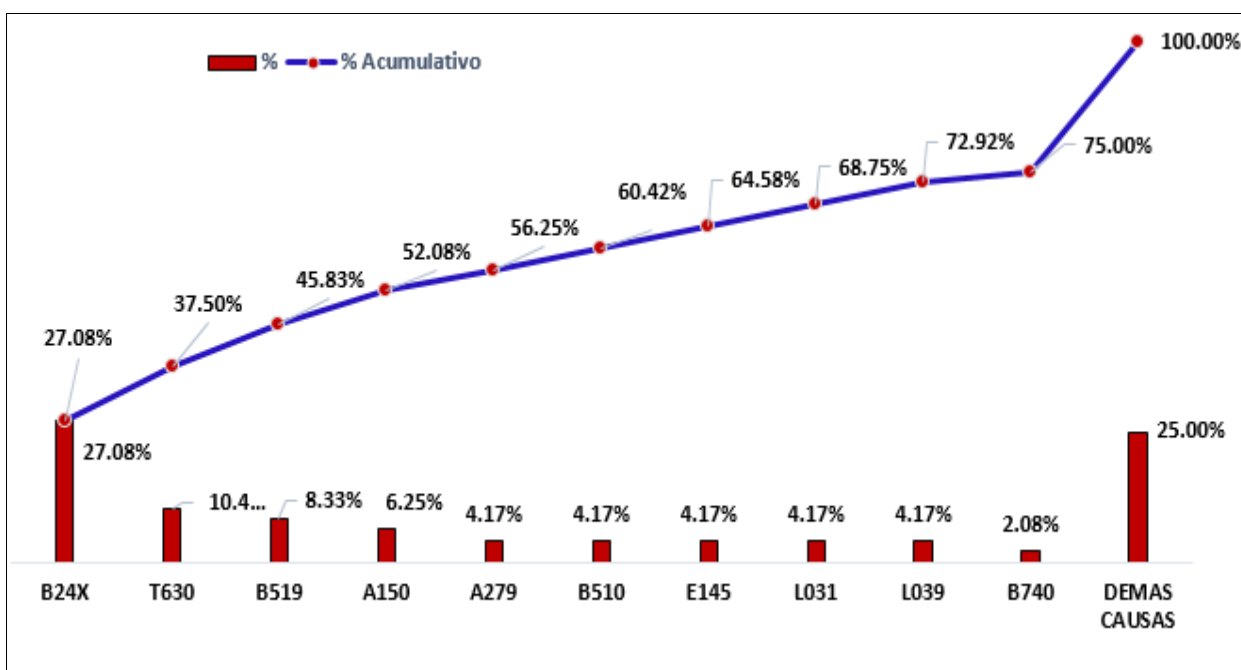


La tabla N°5.1 Nos muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad General del mes de junio, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (K811) con **4.07%** de los casos registrados lo que hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante.

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	13	27%	204	9	4			7	80	2	82	4	42		
2	T630	VENENO DE SERPIENTE	5	10%	42	4	1			4	32					1	10
3	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	4	8%	18	2	2			3	13			1	5		
4	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	3	6%	39	3				1	9	1	8			1	22
5	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	2	4%	13	2				1	7			1	6		
6	B510	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON RUPTURA ESPLENICA	2	4%	7	1	1	1	3							1	4
7	E145	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	2	4%	26	2								2	26		
8	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	4%	26	1	1							1	12	1	14
9	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	2	4%	16	1	1					1	12	1	4		
10	B740	FILARIASIS DEBIDA A WUCHERERIA BANCROFTI	1	2%	6	1				1	6						
SUB TOTAL			36		397	26	10	1	3	17	147	4	102	10	95	4	50
LAS DEMAS CAUSAS			12	25%	217	5	7	1	6	5	93	1	61	2	41	3	16
TOTAL GENERAL			48	100%	614	31	17	2	9	22	240	5	163	12	136	7	66

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

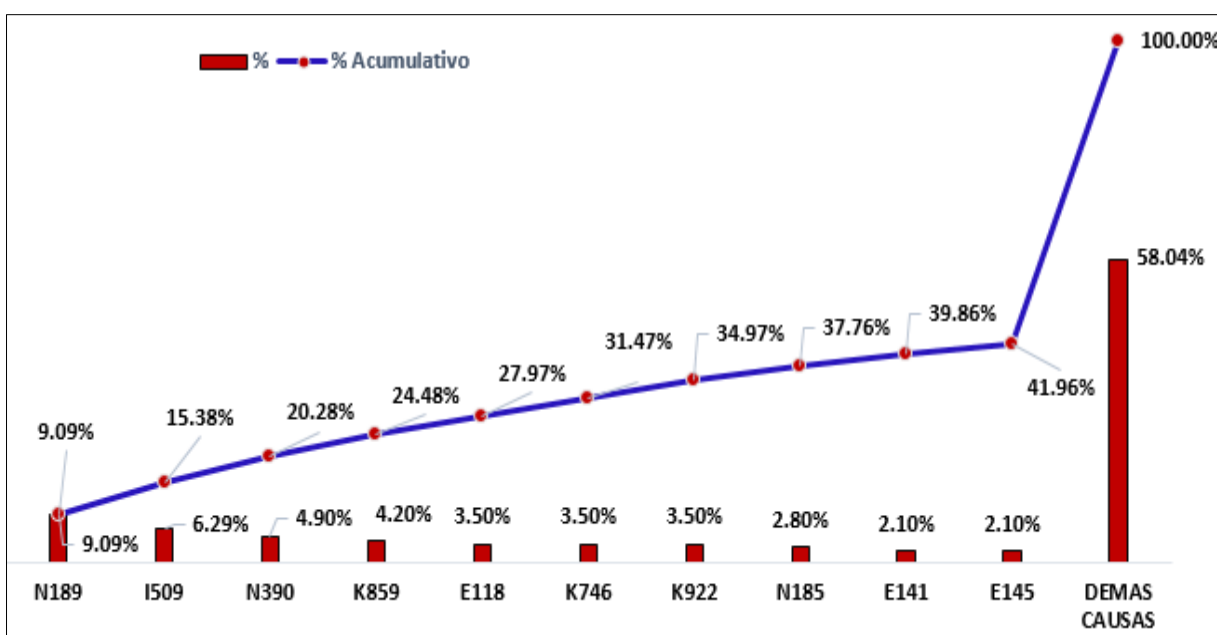


La tabla N°5.2 la tabla nos muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Infectología con un total 48 pacientes diagnosticados que representa el 100% del reporte del mes, otras causas (12 pacientes, 25%). **Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B24X):** La frecuencia de este síndrome subraya la necesidad de cuidados intensivos y manejo respiratorio avanzado. Entre otras morbilidades comunes mencionadas.

Tabla N°5.3: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	13	9%	114	5	8			3	18	2	14	6	53	2	29
2	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	9	6%	80	8	1							3	23	6	57
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	7	5%	94	3	4			1	4	1	19	1	9	4	62
4	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	6	4%	40	2	4	1	5	4	30					1	5
5	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	5	3%	34	2	3			2	11	1	8	1	6	1	9
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	3%	48	3	2			1	8	1	9	3	31		
7	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	5	3%	41	3	2							2	10	3	31
8	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	4	3%	50	4				1	10			2	10	1	30
9	E141	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON CETOACIDOSIS	3	2%	15	3				2	10			1	5		
10	E145	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	3	2%	30	2	1			1	12	1	7	1	11		
SUB TOTAL			60		546	35	25	1	5	15	103	6	57	20	158	18	223
LAS DEMAS CAUSAS			83	58%	915	34	49	4	33	29	334	4	66	12	164	34	318
TOTAL GENERAL			143	100%	1461	69	74	5	38	44	437	10	123	32	322	52	541

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

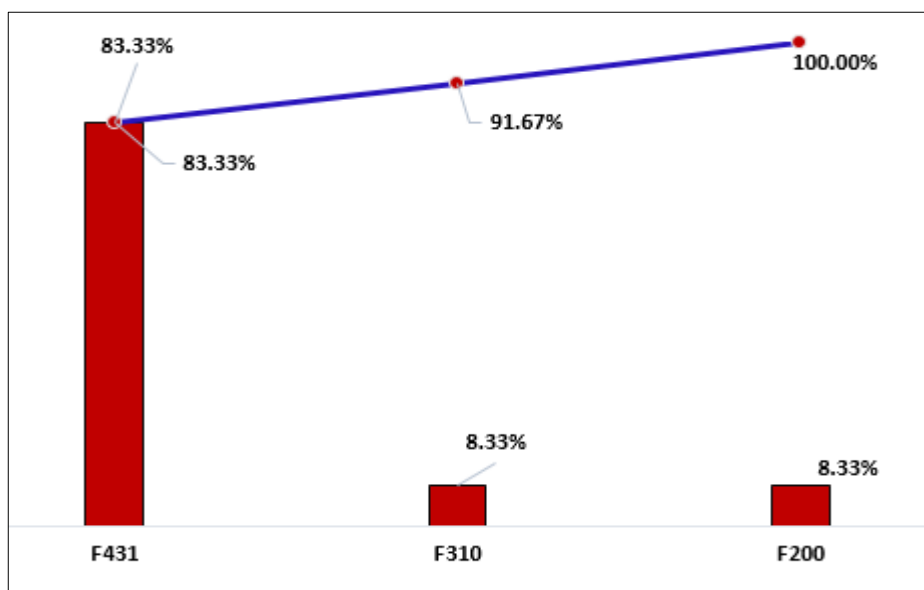


La **tabla N°5.3** Muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 143 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de junio, otras causas (83 pacientes, 58%). **Insuficiencia renal Crónica, no especificada (N189)**: Es la causa más común de morbilidad en medicina, **Insuficiencia Cardíaca, No Especificada (I509)**: La segunda morbilidad más frecuente en Medicina resalta la necesidad de más cuidado en los pulmones y tratamiento. Entre otras morbilidades comunes.

Tabla N°5.4: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA**

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	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	10	83%	134	1	9	6	46	3	27			1	61		
2	F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	1	8%	9	1						1	9				
3	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1	8%	27	1				1	27						
TOTAL GENERAL			12	100%	170	3	9	6	46	4	54	1	9	1	61	0	0

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



La **tabla N°5.4** Nos muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Psiquiatría con un total 12 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de junio, **Trastorno de Estrés Postraumático (F431)**: Es la causa más común de morbilidad en el Servicio de Psiquiatría.

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

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1	33%	4		1	1	4				
2	R572	CHOQUE SEPTICO	1	33%	16	1				1	16		
3	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	1	33%	12	1						1	12
TOTAL GENERAL			3	100%	32	2	1	1	4	1	16	1	12

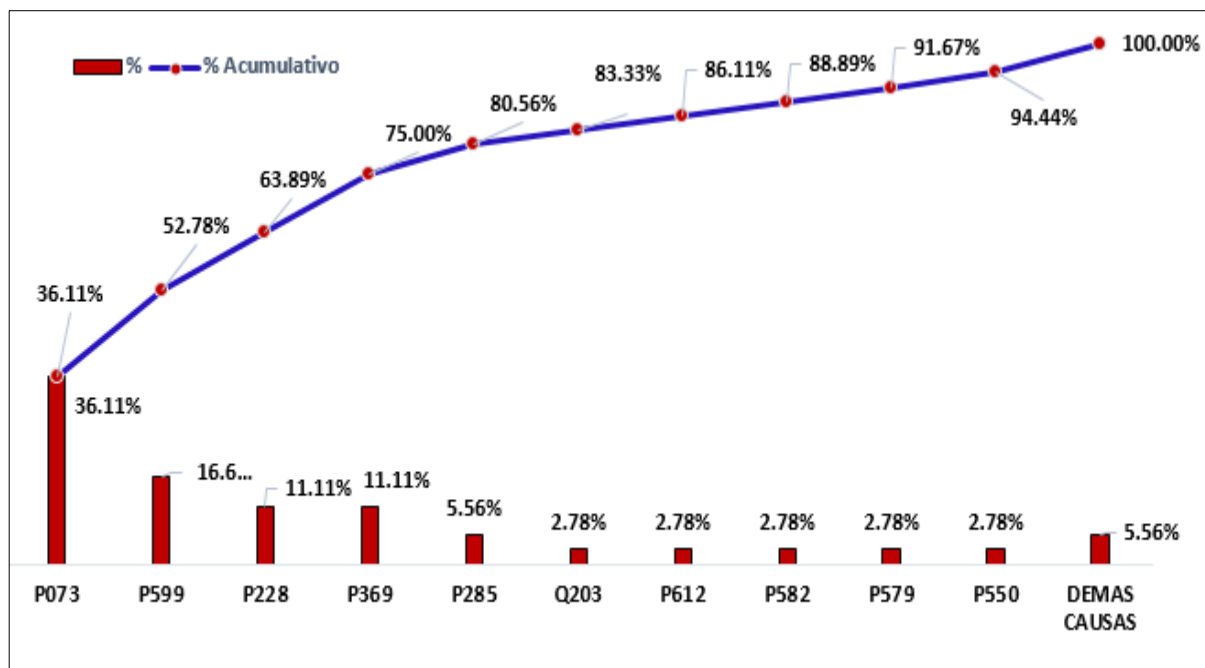
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

La **tabla N°5.5** muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UCI-MEDICINA con un total 3 pacientes diagnosticados que representa. **Choque, No Especificada (R579)**: Es la causa más común de morbilidad que representa al 33.33% de los pacientes.

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

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	13	36%	228	10	3	13	228
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	6	17%	29	3	3	6	29
3	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	4	11%	15	2	2	4	15
4	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	4	11%	31	3	1	4	31
5	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	6%	11	1	1	2	11
6	Q203	DISCORDANCIA DE LA CONEXION VENTRICULOARTERIAL	1	3%	29		1	1	29
7	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	1	3%	3	1		1	3
8	P582	ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A INFECCION	1	3%	9	1		1	9
9	P579	KERNICTERUS, NO ESPECIFICADO	1	3%	6	1		1	6
10	P550	INCOMPATIBILIDAD RH DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	1	3%	9	1		1	9
SUB TOTAL			34		370	23	11	34	370
LAS DEMAS CAUSAS			2	6%	37	2	0	2	37
TOTAL GENERAL			36	100%	407	25	11	36	407

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

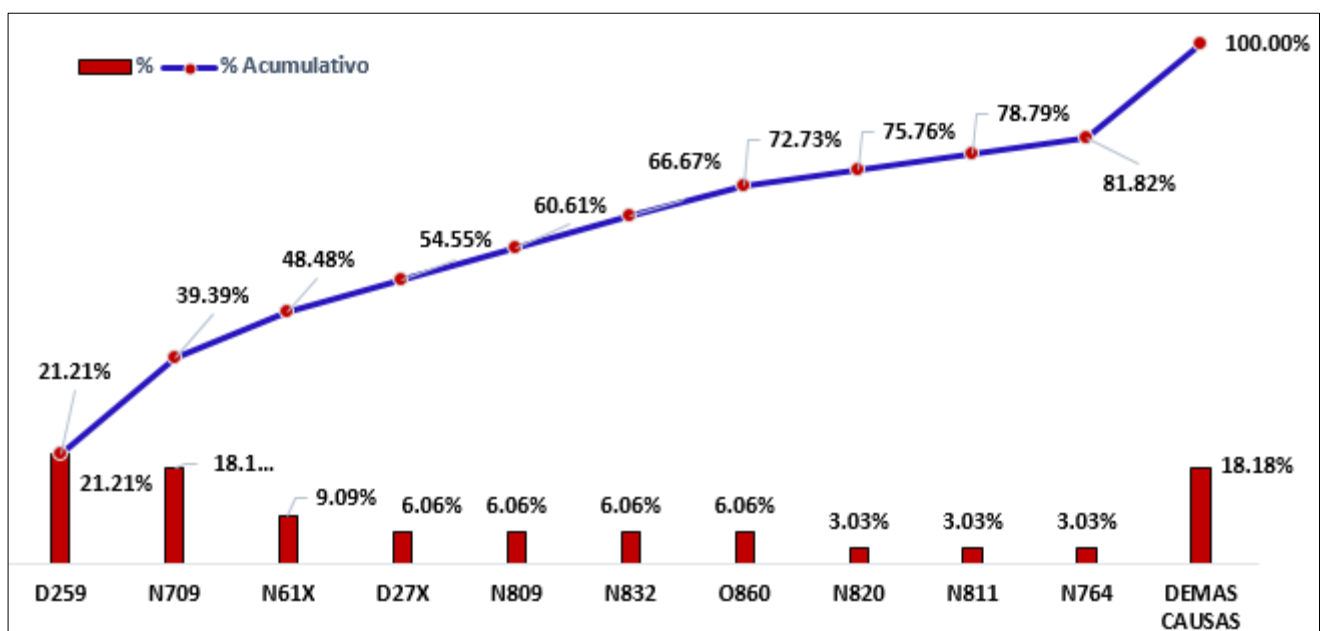


La tabla N°5.6 Nos muestra los primeros 36 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total 36 pacientes diagnosticados. **Otros recién nacidos Pretermino (P073):** Es la causa más común de morbilidad, destacando la alta demanda de servicios de atención en recién nacidos.

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	7	21%	24		7			5	11	2	13				
2	N709	SALPINGITIS Y OOFORITIS, NO ESPECIFICADAS	6	18%	15		6			5	10	1	5				
3	N61X	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	3	9%	25		3			3	25						
4	D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	2	6%	11		2			1	7	1	4				
5	N809	ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA	2	6%	10		2	1	5							1	5
6	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	2	6%	10		2			1	1					1	9
7	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	2	6%	10		2			2	10						
8	N820	FISTULA VESICOVAGINAL	1	3%	27		1							1	27		
9	N811	CISTOCELE	1	3%	5		1							1	5		
10	N764	ABSCESO VULVAR	1	3%	3		1			1	3						
SUB TOTAL			27		140	0	27	1	5	18	67	4	22	2	32	2	14
LAS DEMAS CAUSAS			6	18%	27	0	6	0	0	5	25	0	0	1	2	0	0
TOTAL GENERAL			33	100%	167	0	33	1	5	23	92	4	22	3	34	2	14

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

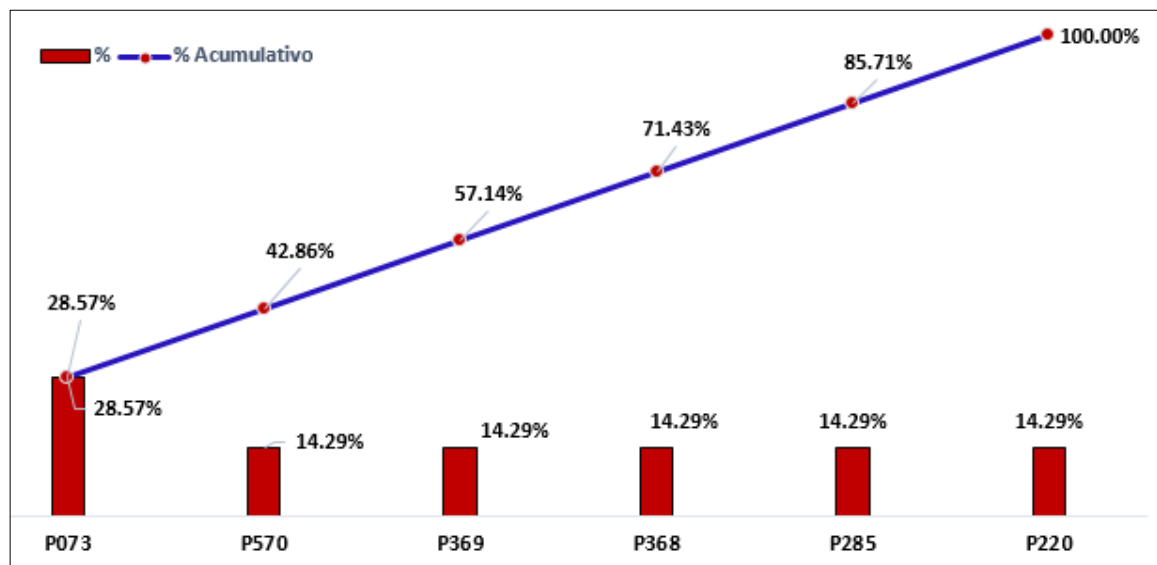


La **tabla N°5.7** muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 33 pacientes diagnosticados, otras causas (06 pacientes, 18%). **Leiomíoma del Útero, sin otra Especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología, subrayando la importancia del monitoreo del Útero para prevenir complicaciones mayores.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	29%	4	1	1	2	4
2	P570	KERNICTERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD	1	14%	4	1		1	4
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	14%	14		1	1	14
4	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	1	14%	6	1		1	6
5	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	14%	1		1	1	1
6	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	14%	4		1	1	4
TOTAL GENERAL			7	100%	33	3	4	7	33

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



La **tabla N°5.8** Muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Uci-Neonatología con un total 7 pacientes diagnosticados. **Otros Recién Nacido Pretermino(P073)**: Es la causa más común de morbilidad en neonatología, subrayando la importancia del monitoreo y manejo de la ictericia en recién nacidos para prevenir complicaciones mayores.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R651	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA	2	40%	16	1	1	1	15	1	1				
2	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1	20%	5	1								1	5
3	M600	MIOSITIS INFECCIOSA	1	20%	1	1		1	1						
4	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	20%	1	1						1	1		
TOTAL GENERAL			5	100%	23	4	1	2	16	1	1	1	1	1	5

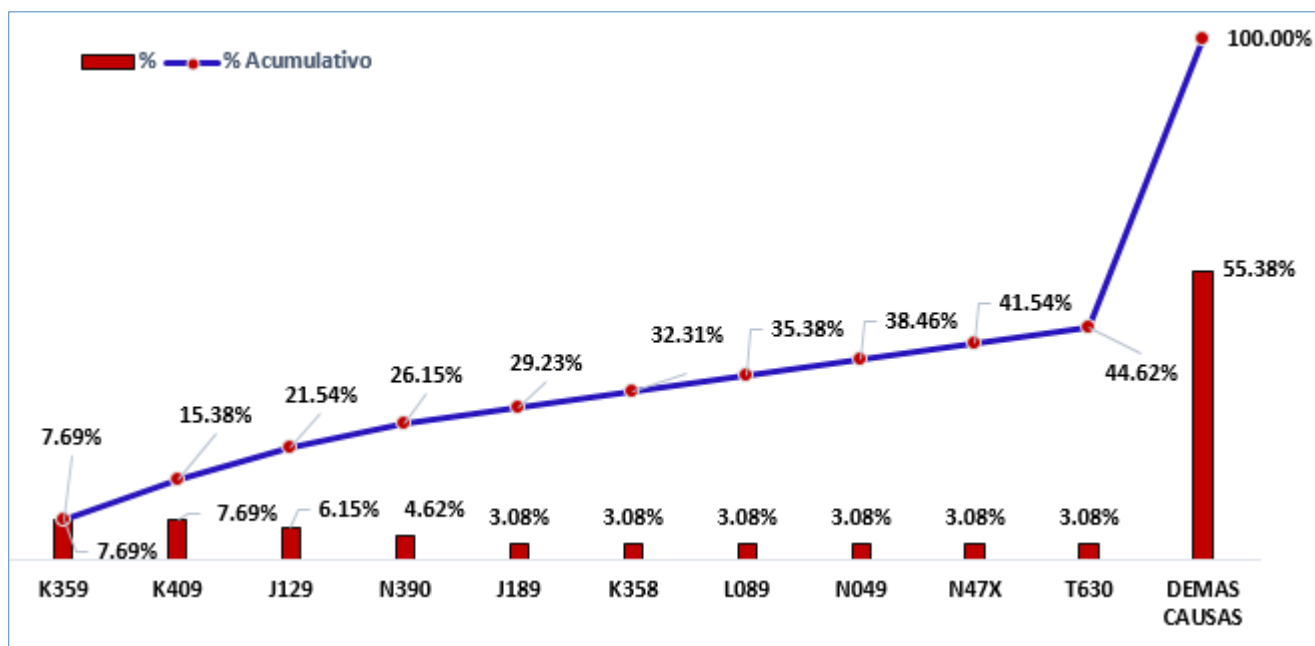
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La **tabla N°5.9** muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de UCI-Pediatría con un total 5 pacientes diagnosticados que representa el mes de junio.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5	8%	24	3	2					1	3	4	21
2	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	5	8%	22	4	1			4	14			1	8
3	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	4	6%	36	1	3	1	15	1	9	2	12		
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3	5%	20	1	2			1	7	1	6	1	7
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	3%	18	1	1			1	7			1	11
6	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	3%	11	2								2	11
7	L089	INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA	2	3%	29	2		1	8	1	21				
8	N049	SINDROME NEFROTICO, NO ESPECIFICADA	2	3%	38	1	1					2	38		
9	N47X	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	2	3%	5	2						1	1	1	4
10	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	3%	21	2						1	8	1	13
SUB TOTAL			29		224	19	10	2	23	8	58	8	68	11	75
LAS DEMAS CAUSAS			36	55%	408	23	13	3	40	12	87	14	174	7	107
TOTAL GENERAL			65	45%	632	42	23	5	63	20	145	22	242	18	182

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

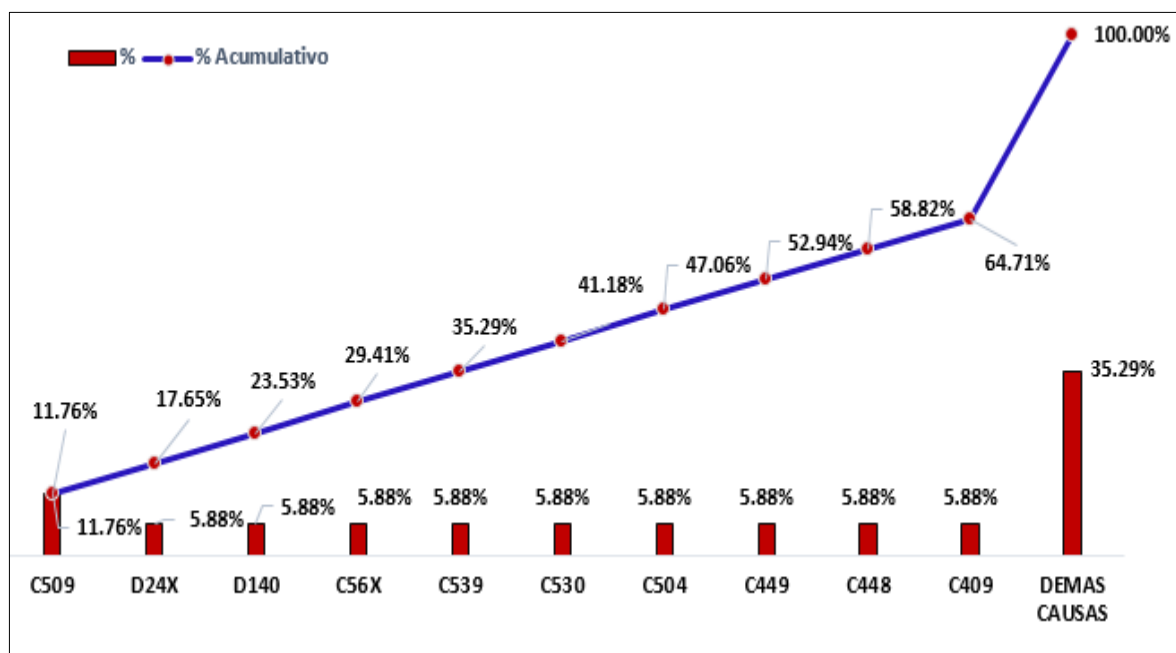


La **tabla N°5.10** muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización con total 65 pacientes diagnosticados que representa el reporte del mes de junio al 100%, otras causas (36 pacientes, 55%). **Apendicitis Aguda, No Especificada (K359)**: La Apendicitis de los niños es la causa más común de morbilidad hospitalaria.

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

i	CIEIX	CAUSAS	Sexo			Total		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	2	12%	7		2					1	3	1	4		
2	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	6%	3		1	1	3								
3	D140	TUMOR BENIGNO DEL OIDO MEDIO, DE LA CAVIDAD NASAL Y DE LOS SENOS PARANASALES	1	6%	2	1							1	2			
4	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	1	6%	7		1									1	7
5	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	6%	11		1					1	11				
6	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	1	6%	2		1						1	2			
7	C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	1	6%	3		1									1	3
8	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	6%	2	1								1	2		
9	C448	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	6%	2		1									1	2
10	C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS, SIN	1	6%	3	1				1	3						
SUB TOTAL			11		42	3	8	1	3	1	3	2	14	4	10	3	12
LAS DEMAS CAUSAS			6	35%	36	0	0			2	24	2	4	2	8	0	0
TOTAL GENERAL			17	100%	78	4	13	1	3	3	27	4	18	6	18	3	12

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEN)
ELABORACION: Area de Informática-HRL

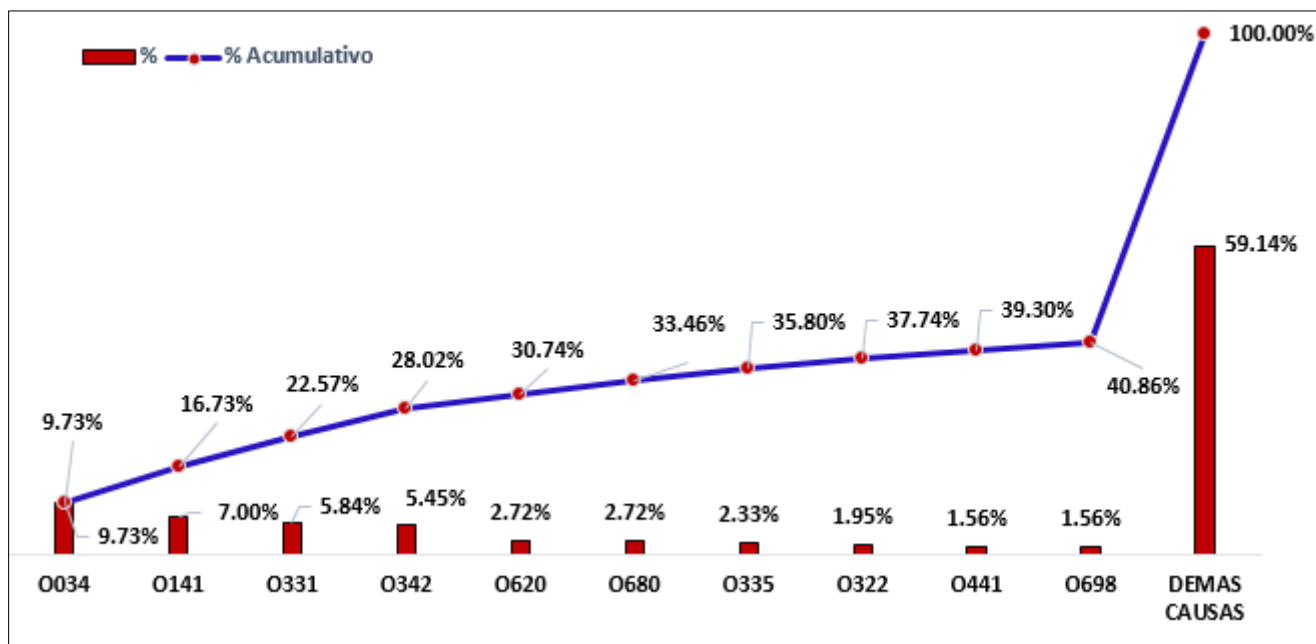


La **tabla N°5.11** muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización con total 17 pacientes diagnosticados, otras causas (6 paciente, 35%). **Tumor Maligno de Mama,Parte No Especificado (C509)**: Es la causa más común de morbilidad hospitalaria. **Tumor Benigno de la Mama (D24X)**: La alta incidencia de este síndrome resalta la necesidad de servicios de alta demanda en las mujeres de nuestra ciudad.

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

N°	CIEX	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	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	25	66		25	1	4	4	10	20	52		
2	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	18	85		18			6	27	12	58		
3	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	48		15			5	15	9	30	1	3
4	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	14	44		14					14	44		
5	O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	7	21		7			1	3	6	18		
6	O680	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR ANOMALIA DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL	7	29		7			2	6	5	23		
7	O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	6	18		6			1	5	5	13		
8	O322	ATENCION MATERNA POR POSICION FETAL OBLICUA O TRANSVERSA	5	12		5			1	3	4	9		
9	O441	PLACENTA PREVIA CON HEMORRAGIA	4	20		4					4	20		
10	O698	TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR OTROS PROBLEMAS DEL CORDON UMBILICAL	4	14		4			1	3	3	11		
SUB TOTAL			105	357		105	1	4	21	72	82	278	1	3
LAS DEMAS CAUSAS			152	408		152	1	2	41	101	109	303	1	2
TOTAL GENERAL			257	765	0	257	2	6	62	173	191	581	2	5

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

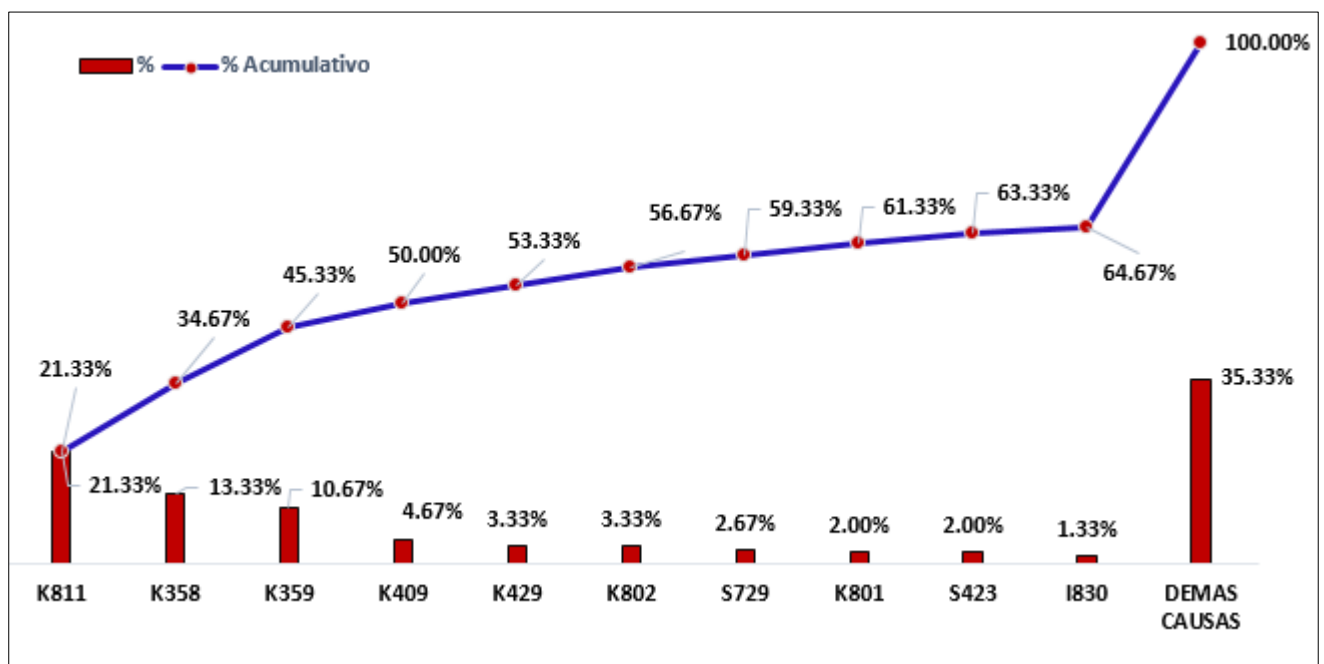


La tabla N°5.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Obstetricia con total 257 pacientes diagnosticados que representa al 100%, otras causas (152 pacientes, al 59.14%). **Aborto Espontaneo, Incompleto, Sin Complicación (O034):** Es la causa más común de morbilidad hospitalaria más recurrente en el Hospital.

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

N°	CIEX	CAUSAS	Sexo			Total		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	32	21%	141	7	25	2	4	21	94	2	4	5	34	2	5
2	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	20	13%	68	9	11	5	9	12	44			2	9	1	6
3	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	11%	61	11	5	1	3	13	46			1	7	1	5
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI	7	5%	15	6	1	2	4	2	4			2	5	1	2
5	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	5	3%	14	3	2			1	3	2	5	2	6		
6	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	5	3%	26		5			3	14	1	10	1	2		
7	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	4	3%	102	3	1			1	17	1	73			2	12
8	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	3	2%	32		3			1	3	1	2	1	27		
9	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	3	2%	21	1	2			1	3			1	8	1	10
10	I830	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA	2	1%	11	2										2	11
SUB TOTAL			97		491	42	55	10	20	55	228	7	94	15	98	10	51
LAS DEMAS CAUSAS			53	35%	486	39	14	8	49	20	241	1	8	13	100	11	88
TOTAL GENERAL			150	100%	977	81	69	18	69	75	469	8	102	28	198	21	139

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

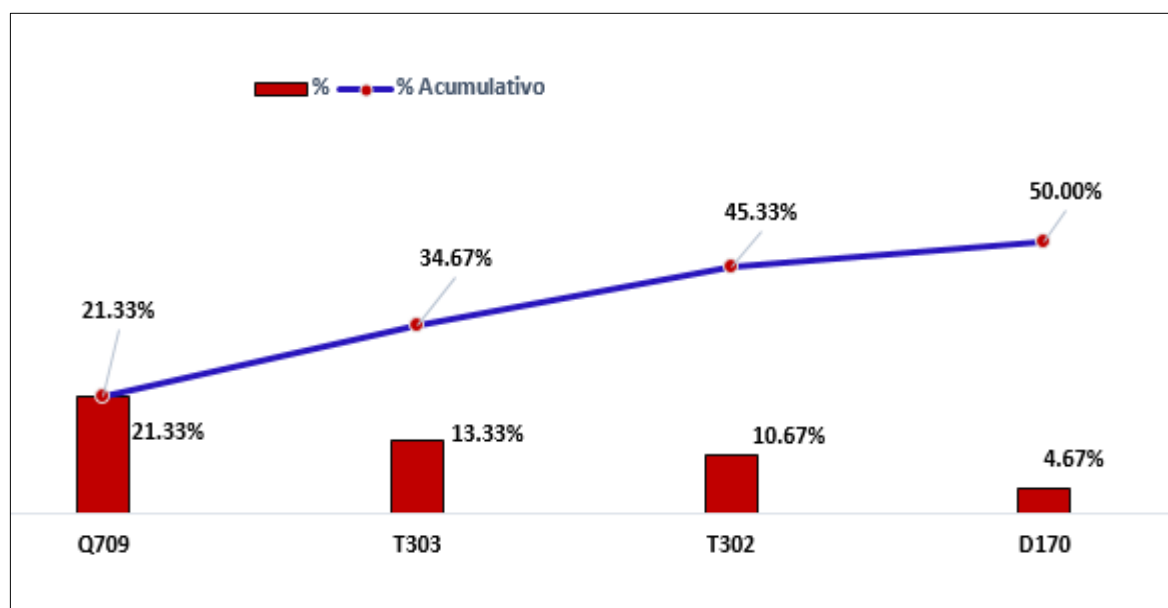


La **tabla N°5.13** muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Cirugía con total 150 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual al 100%, otras causas (53 pacientes, 35%).
Colecistitis Crónica (K3811): Es la causa con más demanda de pacientes.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		1-11m		10-14 años		45-49a		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	Q709	SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	2	40%	52	2		1	3	1	49				
2	T303	QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	1	20%	27	1						1	27		
3	T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	1	20%	24	1				1	24				
4	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	1	20%	6		1							1	6
TOTAL GENERAL			5	100%	109	4	1	1	3	2	73	1	27	1	6

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

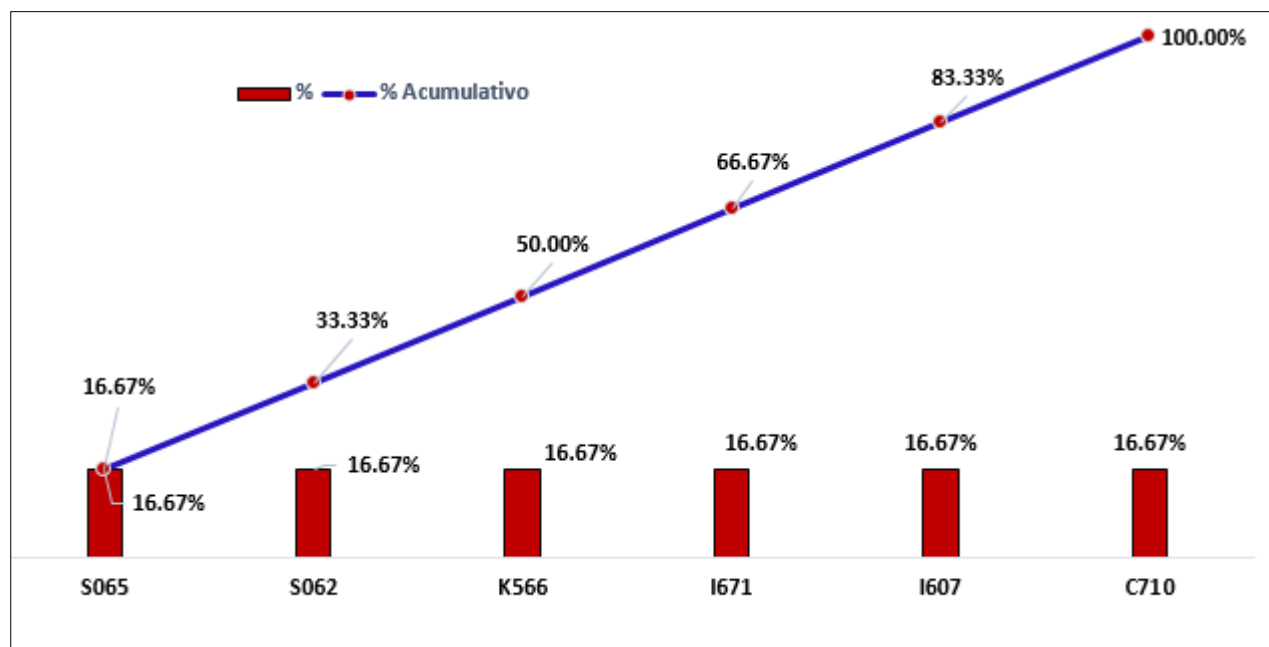


La **tabla N°5.14** muestra los primeros diagnósticos de morbilidad en Área de Quemados con total 5 pacientes diagnosticados. **Sindáctilia, No Especificada (Q709)**: Es la causa más común de en los pacientes críticos dentro del área de quemados.

Tabla N°5.15.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	17%	9		1			1	9		
2	S062	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	1	17%	6	1						1	6
3	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	17%	4	1				1	4		
4	I671	ANEURISMA CEREBRAL, SIN RUPTURA	1	17%	8		1	1	8				
5	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA	1	17%	24	1						1	24
6	C710	TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	1	17%	18		1			1	18		
TOTAL GENERAL			6	100%	69	3	3	1	8	3	31	2	30

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



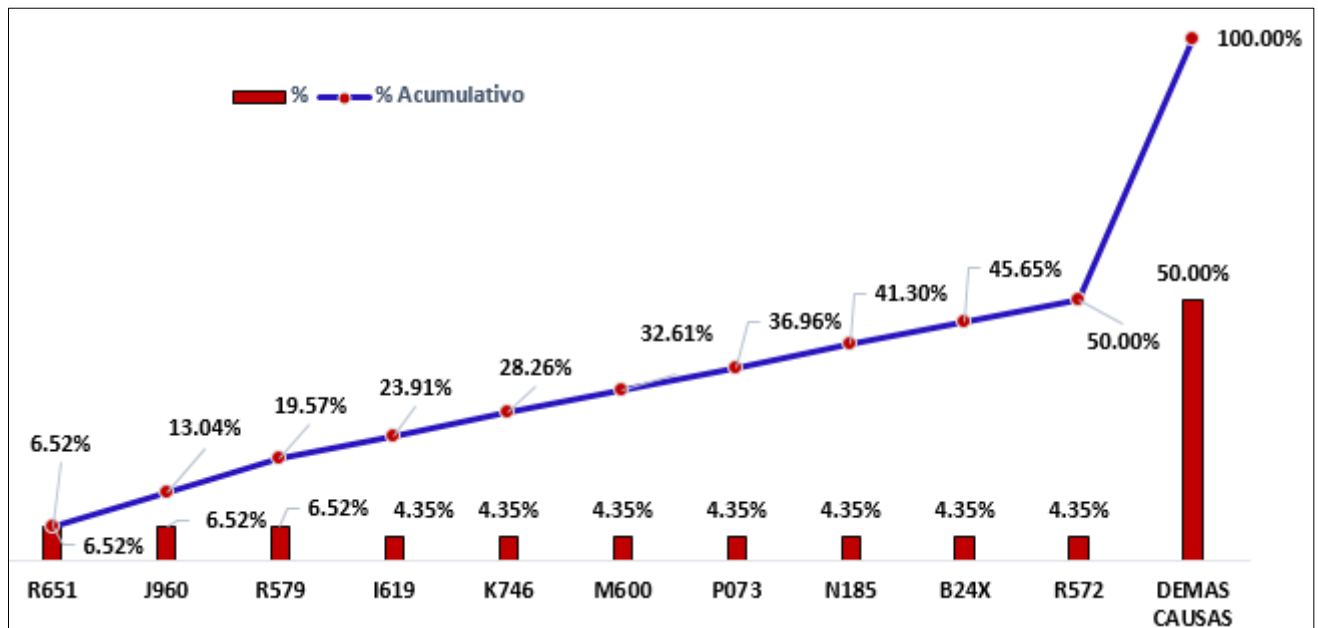
La **tabla N°5.15** muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Uci-Cirugía con total 6 pacientes diagnosticados. **Hemorragia Subdural Traumática (S065)**: La causa común más común durante el mes de junio.

6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

Nº	CIEX	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	%	% Acumul.
1	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA		1	1				1			3	7%	7%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							1		2	3	7%	13%
3	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO					1		1	1		3	7%	20%
4	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA							1		1	2	4%	24%
5	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS							2			2	4%	28%
6	M600	MIOSITIS INFECCIOSA		1							1	2	4%	33%
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2									2	4%	37%
8	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5							1		1	2	4%	41%
9	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION							2			2	4%	46%
10	R572	CHOQUE SEPTICO						1		1		2	4%	50%
SUB TOTAL			2	2	1	0	1	1	9	2	5	23		
LAS DEMAS CAUSAS			5	0	0	1	0	0	3	1	13	23	50%	50%
TOTAL GENERAL			7	2	1	1	1	1	12	3	18	46	100%	

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

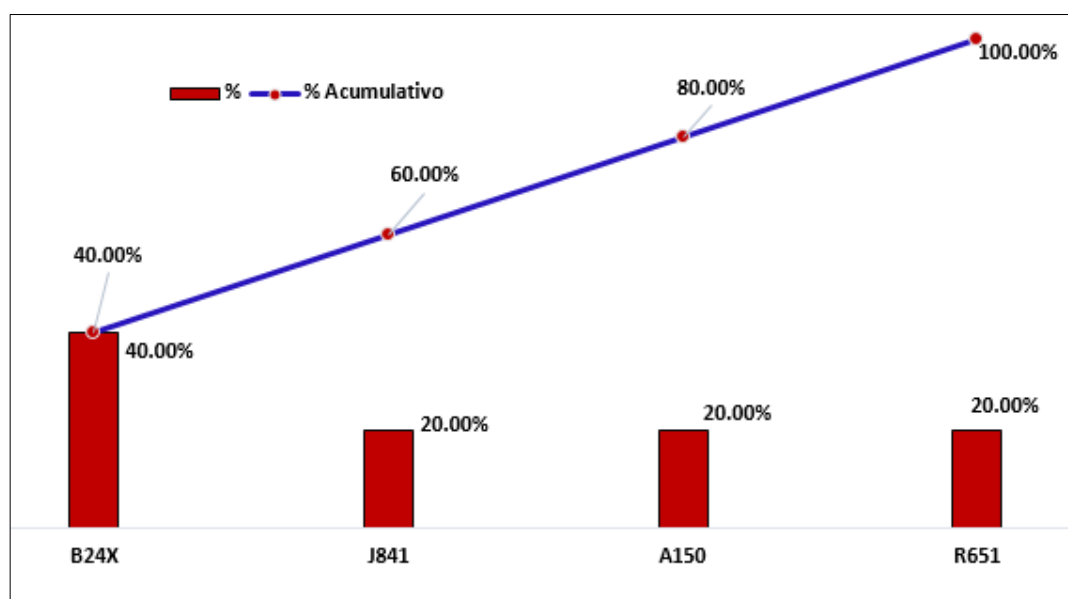


La **tabla N°6.1** muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 46 pacientes diagnosticados que representa el reporte de junio. otras causas (23 pacientes, 50%). **Síndrome de respuesta inflamatoria Sistémica de Origen Infeccioso, con falla Orgánica (R651)**: Este Síndrome Respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

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	2		2	40%	40%
2	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	1		1	20%	60%
3	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON		1	1	20%	80%
4	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA	1		1	20%	100%
TOTAL GENERAL			4	1	5	100%	

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

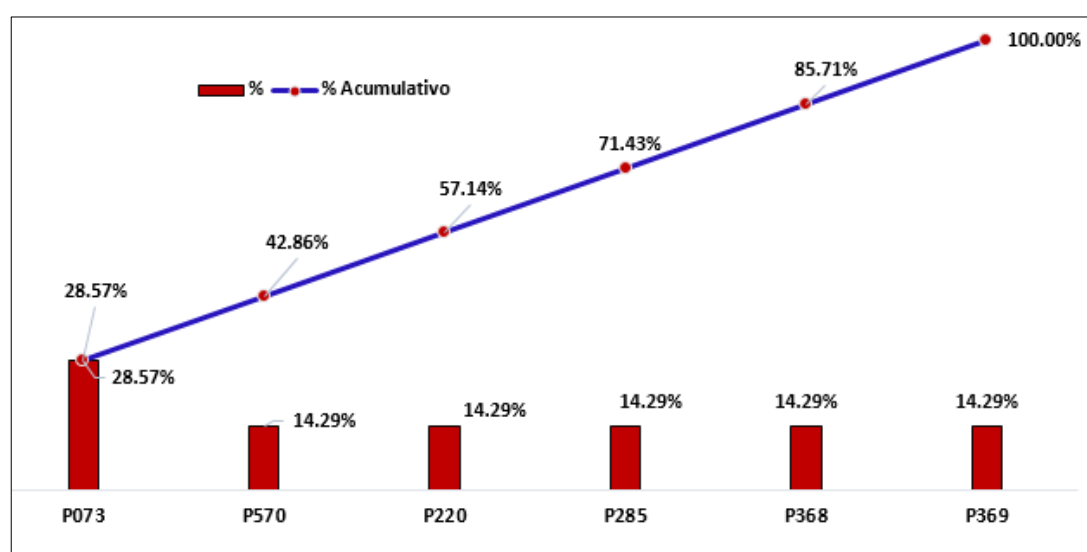


La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 5 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), Sin otra Especificación (B24X)**: Esta enfermedad es muy común en la selva peruana sigue siendo una causa significativa de mortalidad.

Tabla N°6.3: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN NEONATOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL	%	% Acumulativo
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	2	29%	29%
2	P570	KERNICTERUS DEBIDO A INCOMPATIBILIDAD	1	1	14%	43%
3	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	1	14%	57%
4	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	1	14%	71%
5	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	1	1	14%	86%
6	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	14%	100%
TOTAL GENERAL			7	7	100%	

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 7 pacientes diagnosticados. **Otros recién nacido Pretermino (P073)**: Los Recién nacido es una condición médica grave en los recién nacidos por haber tenido complicaciones en el parto.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	65 A +	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	1
TOTAL GENERAL			1	1

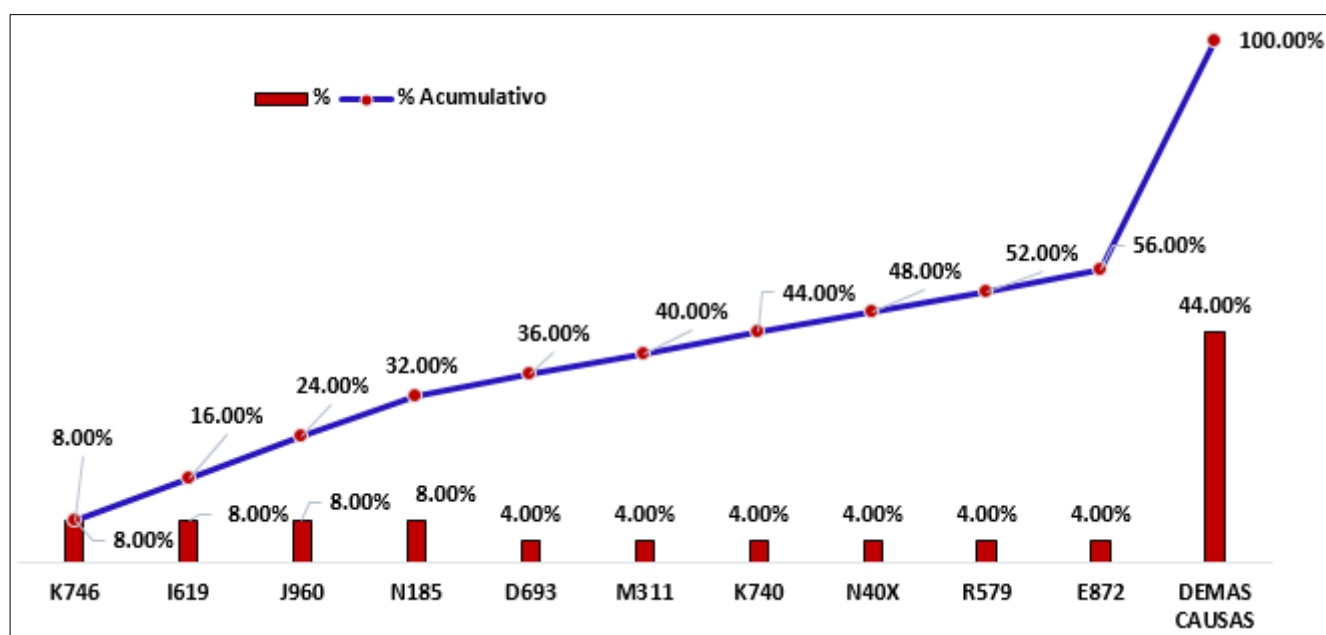
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°6.4 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en CIRUGIA con total de 1 pacientes diagnosticados. En este servicio ingresan los pacientes de diagnósticos grave.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS		2			2	8%	8%
2	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA		1		1	2	8%	16%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1		1	2	8%	24%
4	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5		1		1	2	8%	32%
5	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA				1	1	4%	36%
6	M311	MICROANGIOPATIA TROMBOTICA		1			1	4%	40%
7	K740	FIBROSIS HEPATICA				1	1	4%	44%
8	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA				1	1	4%	48%
9	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO			1		1	4%	52%
10	E872	ACIDOSIS				1	1	4%	56%
SUB TOTAL				6	1	7	14		
LAS DEMAS CAUSAS			1	1	1	8	11	44%	100%
TOTAL GENERAL			1	7	2	15	25	100%	

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



La tabla N°6.5 muestra los de mortalidad en Medicina con total de 25 pacientes y otra causa 11 pacientes (44%). **Otras Cirrosis del Hígado y las No Especificadas (K746): 2 casos (8% del total).** Otras Cirrosis es una condición médica que requiere intervención 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 rápidas.

Tabla N°6.6: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1
2	R572	CHOQUE SEPTICO		1		1
3	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	1			1
TOTAL GENERAL			1	1	1	3

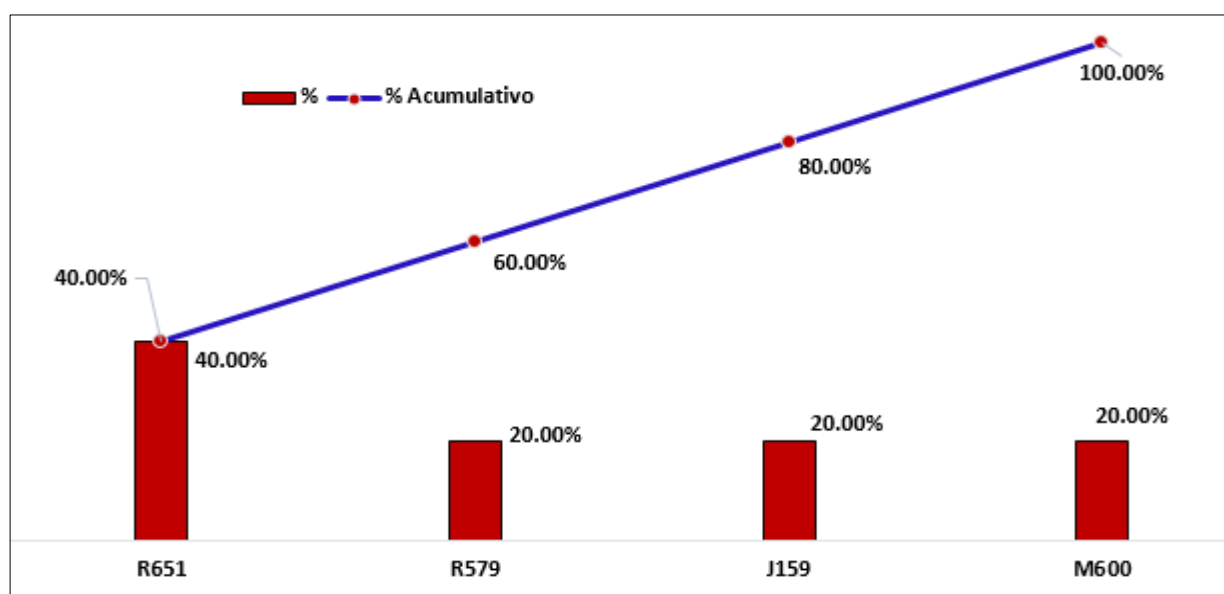
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEPI)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

La tabla N°6.6 muestra los de mortalidad en UCI-MEDICINA con total de 3 pacientes. **Tumor Maligno del Colon, Parte No Especificada (C189)**: El Tumor de colon es una condición grave en el cuerpo que puede causar la muerte, resalta más en este servicio los pacientes con gravedad en las enfermedades más comunes.

Tabla N°6.7: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	29 d-11 m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	TOTAL	%	% Acumulativo
1	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA	1	1			2	40%	40%
2	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO				1	1	20%	60%
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA			1		1	20%	80%
4	M600	MIOSITIS INFECCIOSA	1				1	20%	100%
TOTAL GENERAL			2	1	1	1	5	100%	

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



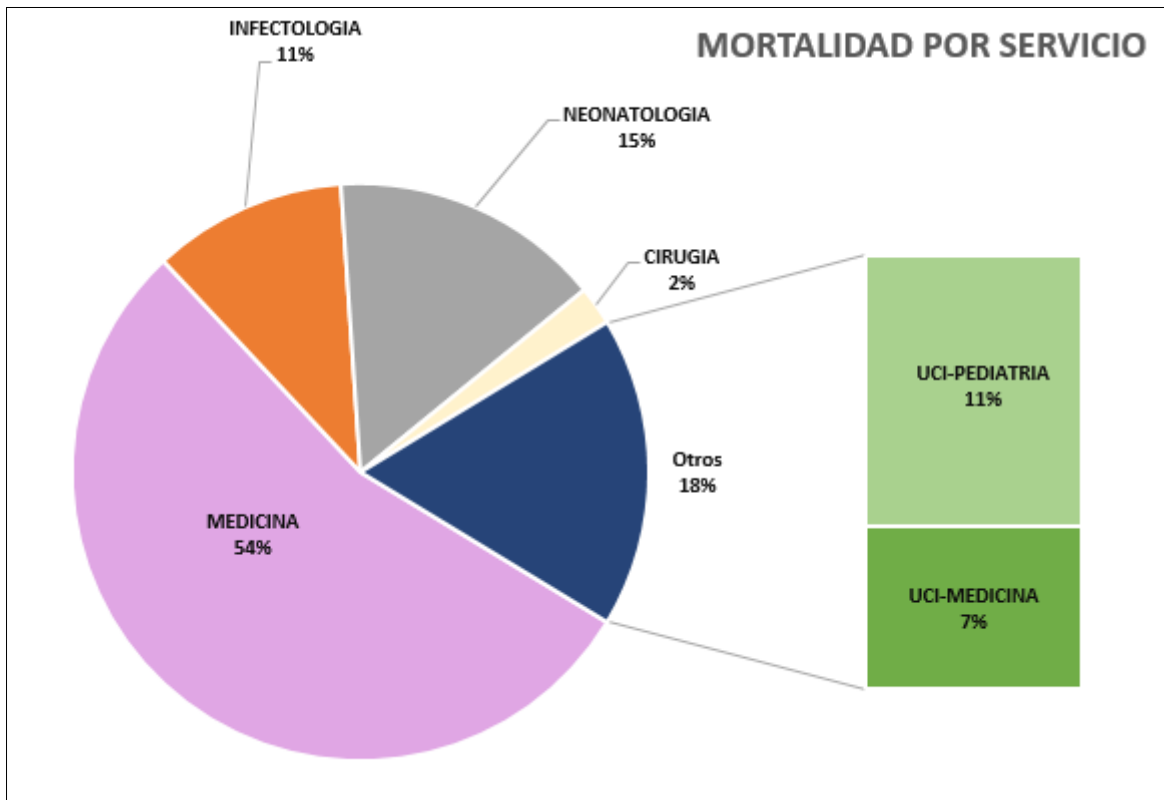
La tabla N°6.7 muestra los de mortalidad en cirugía con total 5 pacientes. **Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica de Origen Infeccioso, con falla Orgánica (R651)**: Este síndrome es una enfermedad es una condición médica. Aunque en este caso el número total de muertes es bajo, su ocurrencia resalta la importancia de la capacidad del hospital para manejar emergencias urgentes.

Tabla N°6.8: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	25	54%
INFECTOLOGIA	5	11%
NEONATOLOGIA	7	15%
CIRUGIA	1	2%
UCI-PEDIATRIA	5	11%
UCI-MEDICINA	3	7%
Total general	46	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINGA (SEPI)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°6.1: **PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS**



El grafico N°6.1 Muestra las mortalidades por departamentos en términos porcentuales donde medicina tiene el mayor porcentaje de muertes consolidados en el mes de JUNIO del 2025.

EMERGENCIA

7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

Tabla N°7.1: TOTAL DE ATENCIONES POR SERVICIOS EN EMERGENCIA

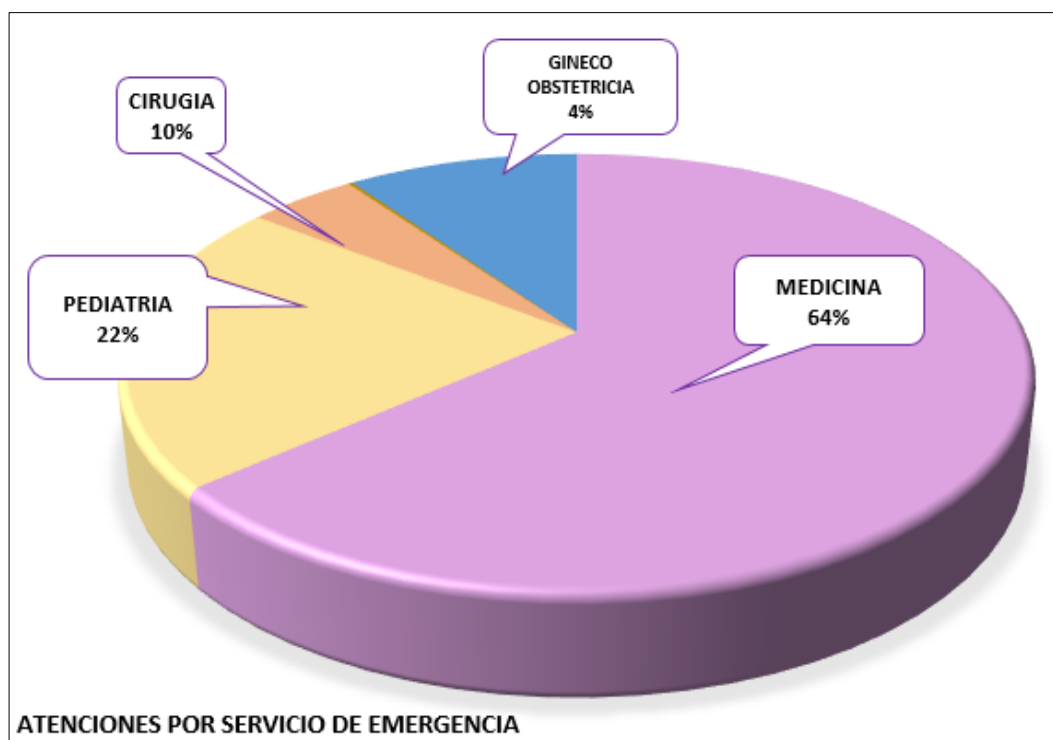
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
JUNIO	3477	100%

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

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
JUNIO	2213	755	161	6	342	3,477
%	63.6%	21.7%	4.6%	0.2%	9.8%	

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

Gráfico N°7.1: PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO



La **tabla N°7.2**, gráfico N°7.1 muestra la producción realizada por tipo de Emergencia. **MEDICINA:** Es el tipo de atención más frecuente con un 64% del total.

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

CONDICION DE INGRESO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO-OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
ESTABLES	2193	357	160	6	330	3,046	88%
INESTABLE	20	398	1	0	12	431	12%
TOTAL	2213	755	161	6	342	3,477	100%

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

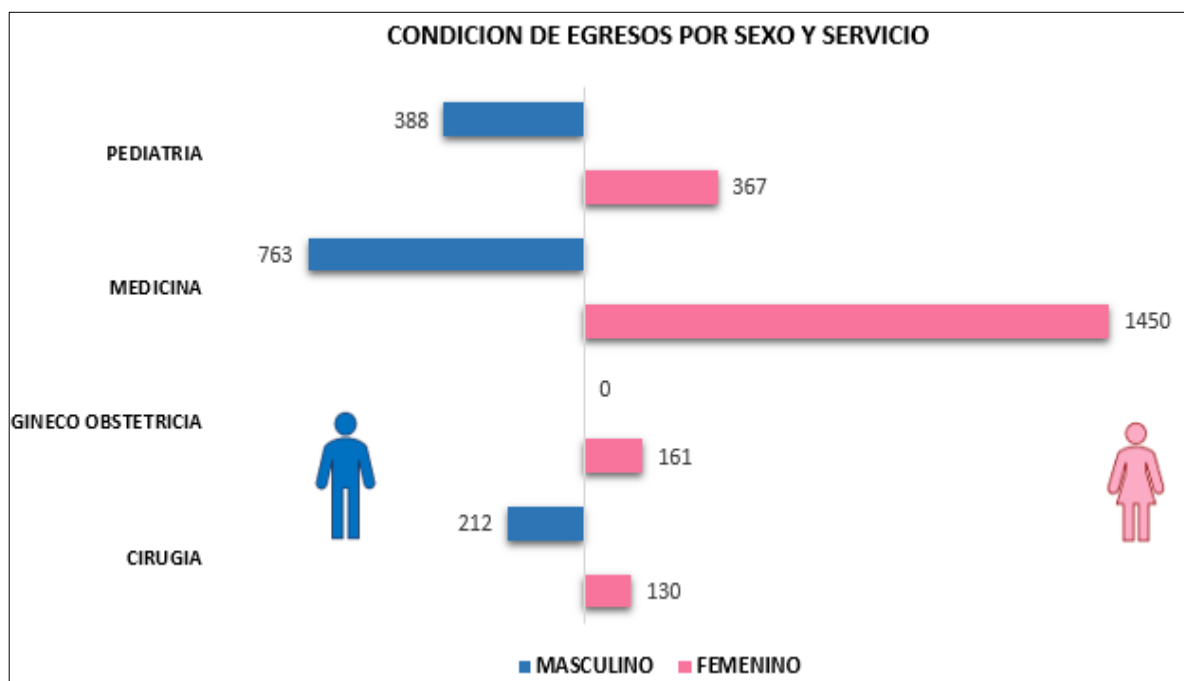
La tabla N°7.3, gráfico N°7.2 muestra la producción realizada por tipo de condición de Ingreso en Emergencia por Servicios.

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

SEXO	SERVICIO						
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO-OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
FEMENINO	1450	367	161	4	130	2,112	61%
MASCULINO	763	388	0	2	212	1,365	39%
TOTAL	2213	755	161	6	342	3,477	100%

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

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



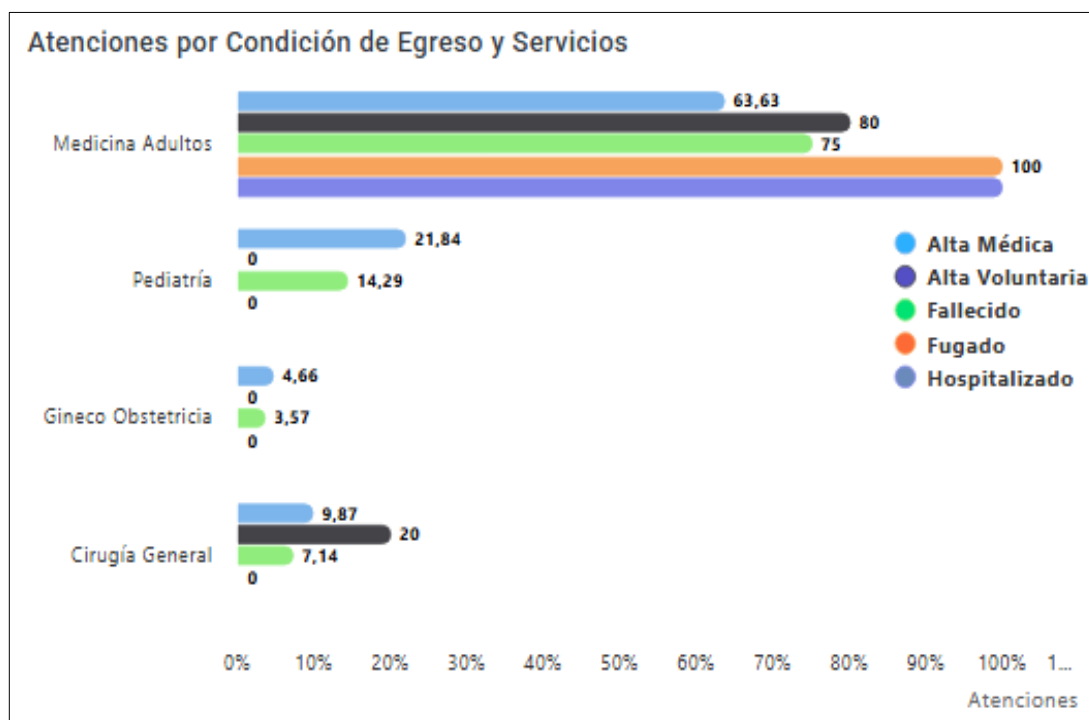
La tabla N°7.4 y Grafico N° 7.2 muestra la producción realizada por UPSS y Sexo del Paciente en Emergencia con un total de 3,477 atenciones, con un 61% en sexo Femenino y 39% en sexo Masculino.

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

DESTINO	SERVICIO						
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
SU CASA	2034	692	140	6	320	3,192	81.45%
OBSERVACION	63	27	-	-	9	99	2.53%
HOSPITALIZACION	156	81	253		125	615	15.69%
FUGADO	1	-	-	-	-	1	0.03%
REFERENCIA	-	-	-	-	-	0	0.00%
TRANSFERENCIA	-	-	-	-	-	0	0.00%
MORGUE	6	4	1	-	1	12	0.31%
IGNORADO	-	-	-	-	-	0	0.00%
TOTAL	2213	755	161	6	342	3,919	100%

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

La tabla N°7.5 muestra la producción realizada por UPSS y Destino del Paciente; Emergencia con un total de 3,477 atenciones en el mes de junio, con un total de 3,99 personas que fueron derivados a su casa.



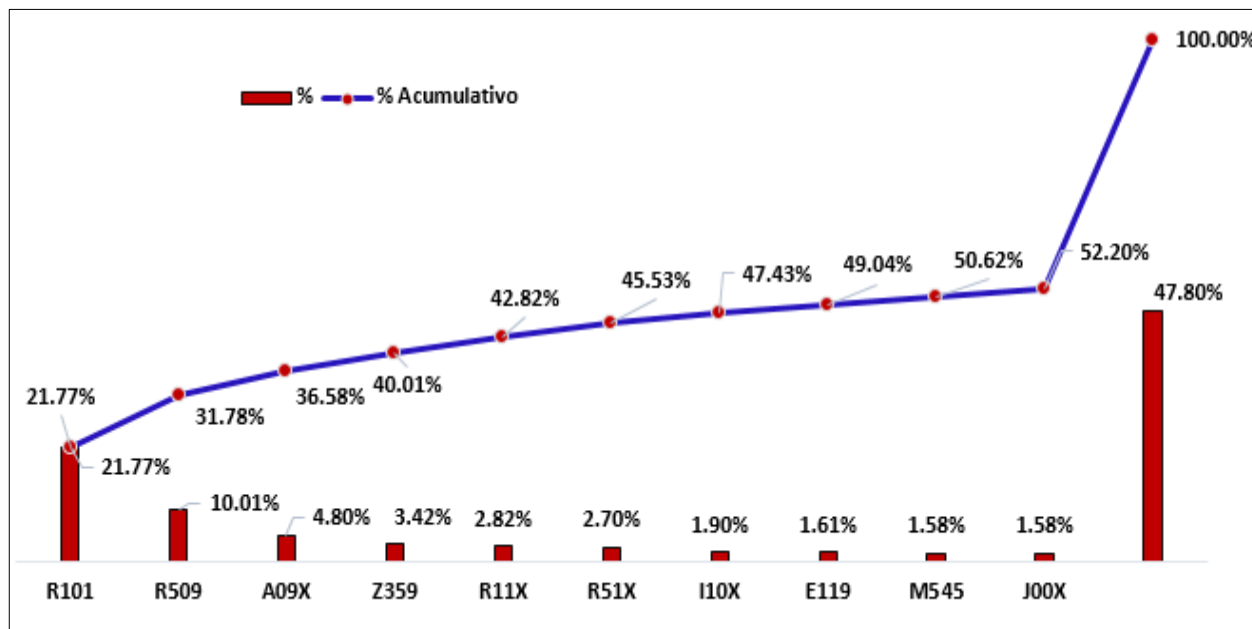
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

Tabla N°8.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE 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	%	% Acumulativo
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		1	12	26	39	70	467	79	63	757	22%	22%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1	29	102	41	16	32	90	18	19	348	10%	32%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		10	34	20	9	10	56	14	14	167	5%	37%
4	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					4	31	84			119	3%	40%
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	9	26	15	7	12	18	5	5	98	3%	43%
6	R51X	CEFALEA			2	1	4	6	51	19	11	94	3%	46%
7	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						2	8	21	35	66	2%	48%
8	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE				1		1	17	25	12	56	2%	50%
9	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO						5	32	15	3	55	2%	52%
10	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]		17	15	3	4	1	10	4	1	55	2%	54%
SUB TOTAL			2	66	191	107	83	170	833	200	163	1815		
LAS DEMAS CAUSAS			12	62	141	100	71	119	675	255	226	1662	48%	101%
TOTAL GENERAL			14	128	332	207	154	289	1508	455	389	3477	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINGA (SEI)
ELABORACIÓN: Área de Informática-HRL

Gráfico N°8.1: MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA



La tabla N°8.1 muestra la producción realizada por Grupo Etario y las 10 primeras causas de morbilidad en Emergencia; Emergencia con un total de 3,477 atenciones.

CONSULTA EXTERNA

9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

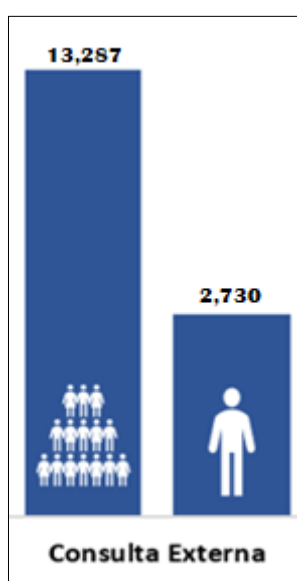
Tabla N°9.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13287	83%	2730	17%	16017

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 16,017.

Tabla N°9.2: ATENDIDOS POR SEXO

ATENDIDOS			
MESES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS
Junio	995	1735	2730
%	36%	64%	100%

Atendidos por Sexo

995

● Masculino

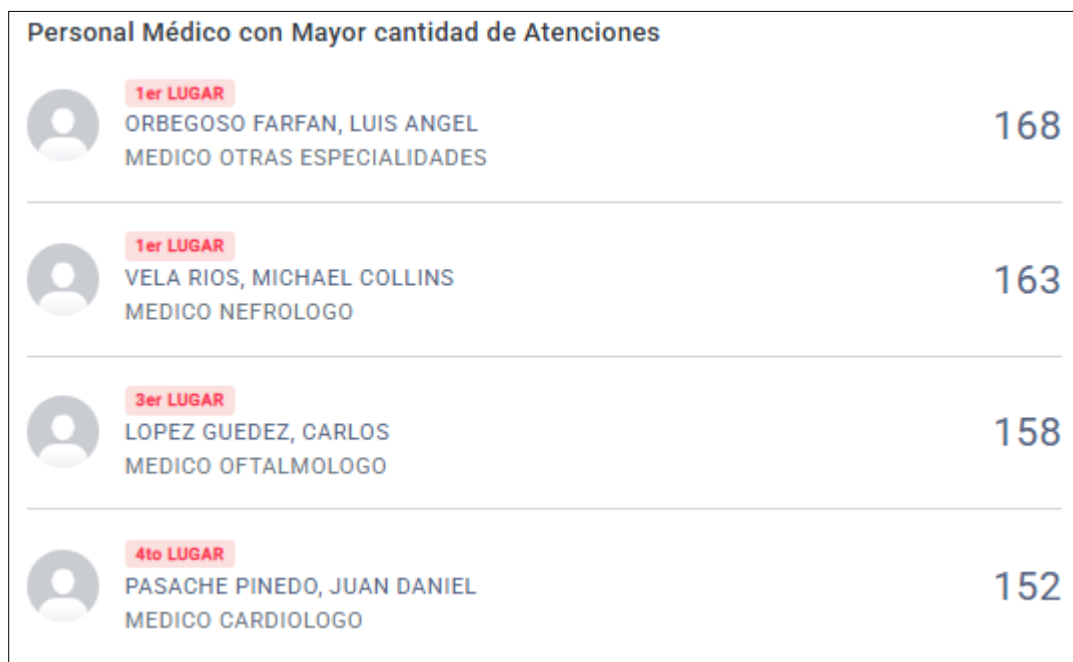
1,735

● Femenino

2,730

● Total

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



FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

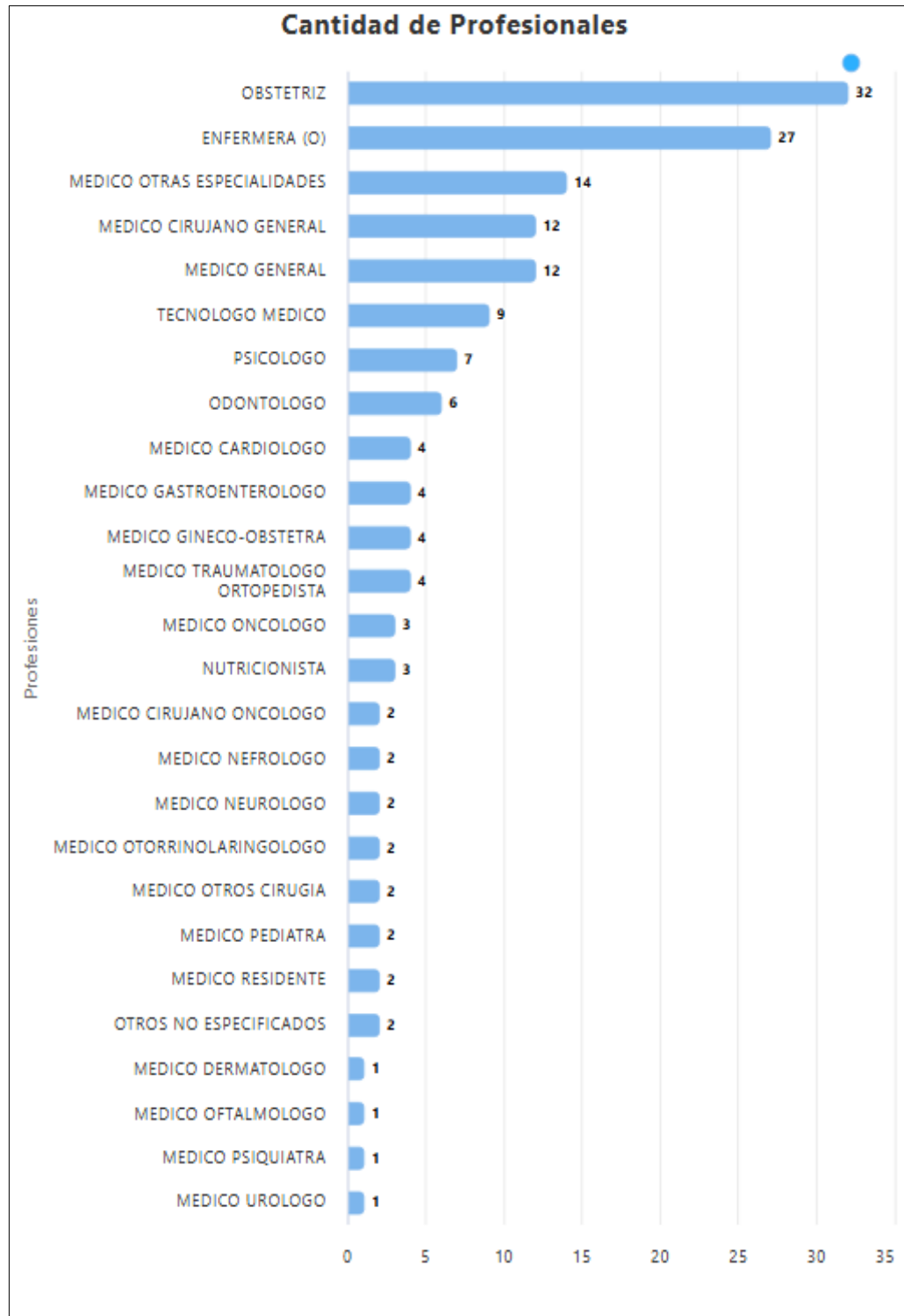
Grafico N°9.3: **ATENDIDOS PO GRUPOS ETARIOS**



Tabla N°9.4: **RESUMEN DE ATENCIONES POR PROFESION**

Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	3,997
OBSTETRIZ	1,775
TECNOLOGO MEDICO	1,253
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	1,156
MEDICO GENERAL	781
MEDICO CARDIOLOGO	538
PSICOLOGO	500
MEDICO CIRUJANO GENERAL	460
MEDICO GASTROENTEROLOGO	367
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	253
MEDICO NEFROLOGO	227
MEDICO ONCOLOGO	212
MEDICO NEUROLOGO	207
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	195
ODONTOLOGO	193
MEDICO GINECO-OBSTETRA	175
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	161
MEDICO OFTALMOLOGO	158
OTROS NO ESPECIFICADOS	158
MEDICO UROLOGO	136
NUTRICIONISTA	99
MEDICO PSIQUIATRA	88
MEDICO DERMATOLOGO	85
MEDICO PEDIATRA	61
MEDICO OTROS CIRUGIA	36
MEDICO RESIDENTE	20

Grafica N°9.5: 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	10,225	17095	14380
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	5810	11473	9201
Colesterol	111	51	363
Glucosa	733	1572	1026
Creatinina	918	1598	1,014
Bilirrubina	1182	1080	888
Transaminasas	410	0	0
Fosfata Alcalina	0	334	411
Trigliceridos	118	50	356
Otros	2,338	6788	5143
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,761	4871	2236
Hemoglobina y/o Hematocrito	397	83	147
Hemograma	848	2,338	1,108
Grupo Sanguíneo	287	849	322
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	145	707	323
VSG	61	3	42
Otros	1023	891	294
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	526	63	195
Urocultivo	70	12	106
Otros Cultivos	235	26	31
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	119	20	22
Otros	102	5	36
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1062	599	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	0
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	8	253	32
Otros	976	343	2102
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	66	89	613
Parasitológicos de Hece	56	46	287
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	10	43	326

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°10.1 muestra el consolidado total del mes de Junio departamento de Laboratorio clínico: Hospitalización: 10,225, Emergencia: 17,095 y Consulta Externa: 14,380.

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

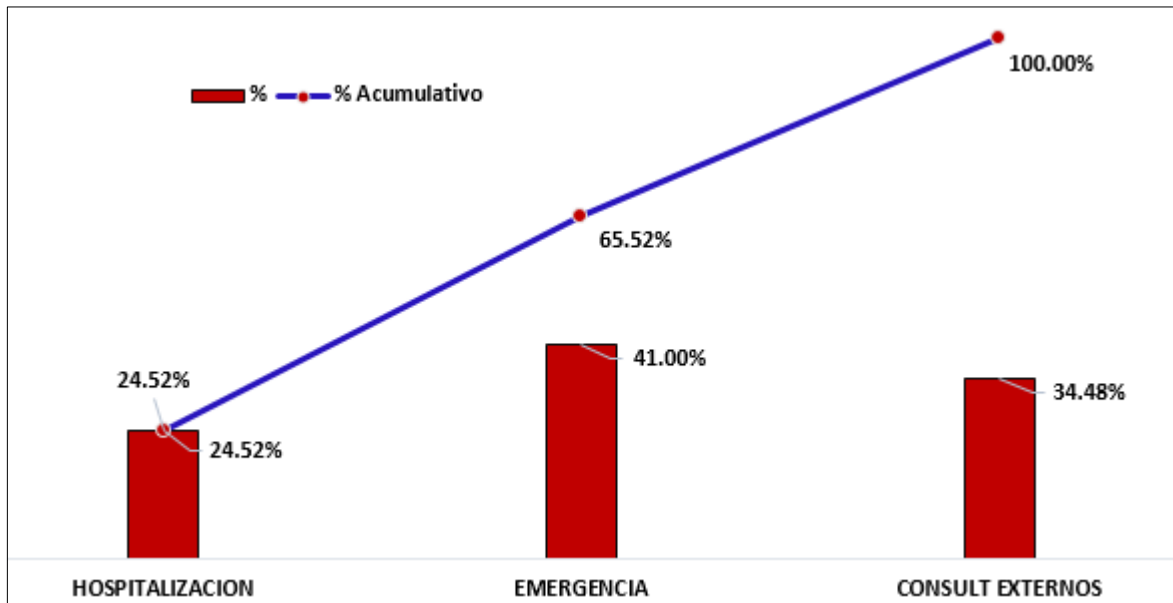


Gráfico No 10.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de junio, por cada servicio. **Alta Demanda en Emergencias:** El 41% de los exámenes realizados en emergencias refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Balance de Servicios:** La distribución relativamente equilibrada entre consulta externa (34.48%) y hospitalización (24.52%) sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes ambulatorios como hospitalizados. La demanda en consulta externa 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**

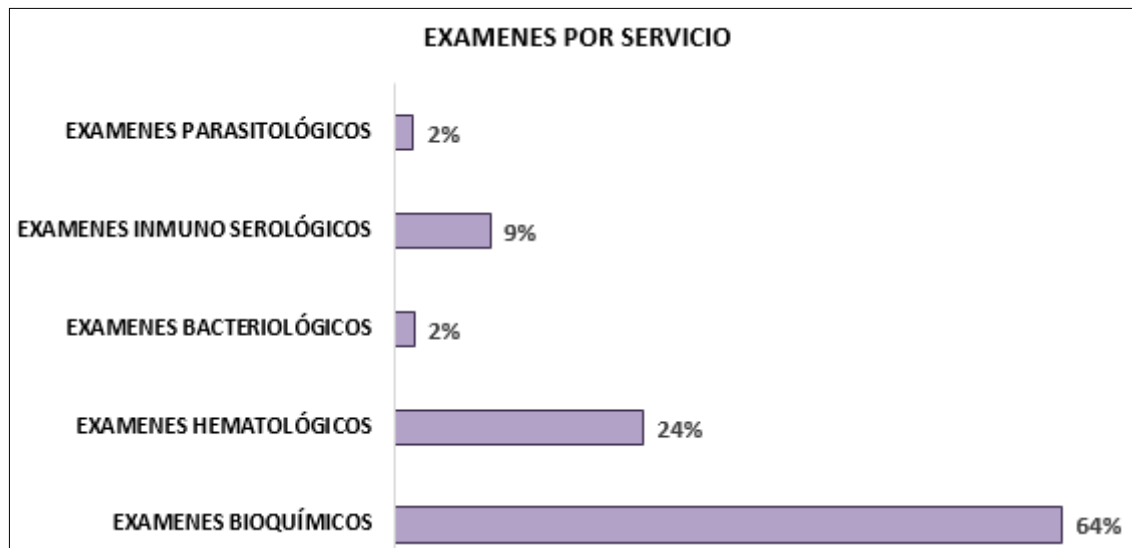


Gráfico N°10.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados en todo el mes de junio, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (64%), lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con 24% , los 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 inmunología, parasitología y bacteriología representan un menor porcentaje (9%, 2% y 2% respectivamente), 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 (SEMI)
ELABORACION: Área de Informática +RL

Gráfico N°10.3: **TIPO DE EXAMENES**

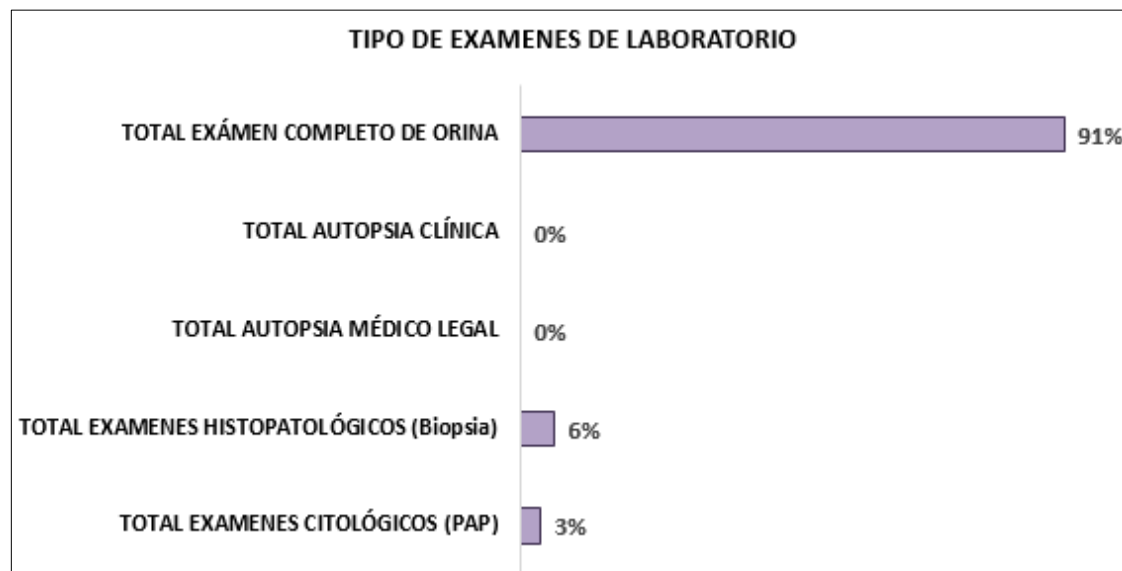


Gráfico No 10.3 muestra un resumen de pruebas realizados en febrero por cada servicio. **Alta Demanda en Emergencias:** El 59% de los exámenes realizados en emergencias refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Balance de Servicios:** La distribución relativamente equilibrada entre consulta externa (21%) y hospitalización (20%) sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes ambulatorios como hospitalizados. La demanda en consulta externa indica que muchos pacientes están accediendo a evaluaciones preventivas y diagnósticas, lo cual es positivo para la salud pública en el hospital.

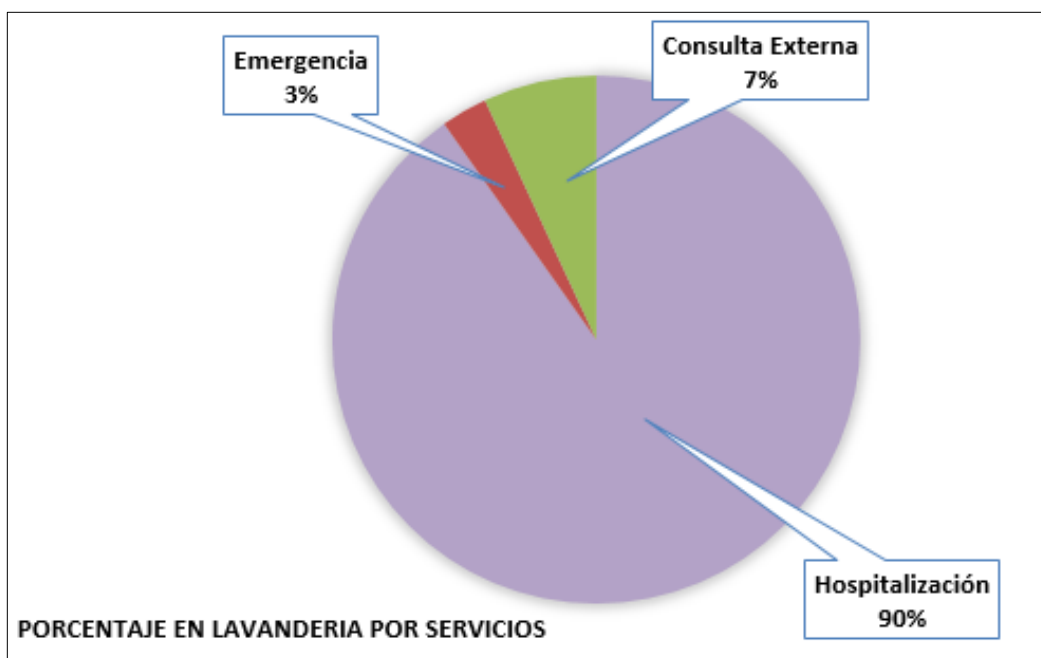
11. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°11.1: **CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS**

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	12191.00	
Hospitalización	10999	90%
Emergencia	347	3%
Consulta Externa	845	7%

Tabla N°11.1, muestra el consolidado del mes de lavandería de ropas: 12,191kg. Consulta externa: 7%, hospitalización: 90%, emergencia: 3%.

Gráfico N°11.1: **PORCENTAJE DE LAVANDERIA 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	41951	3059	0
Para Pacientes	14027	1278	0
Para Personal (comensales)	27924	1811	0

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

Gráfico N°12.1: **PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICION**

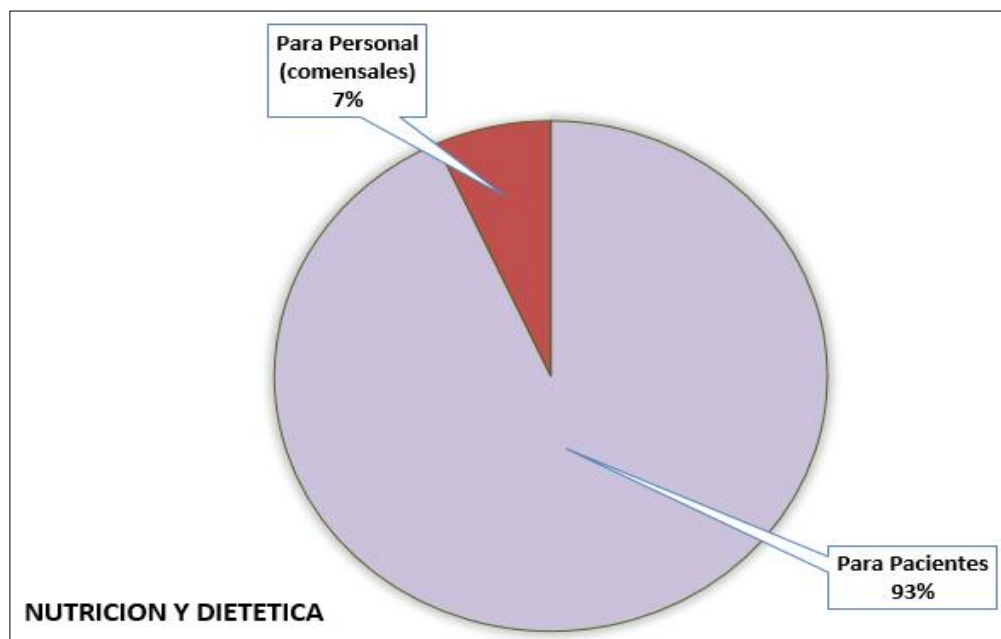


Tabla N°12.1, muestra el consolidado del mes de junio de raciones del personal y paciente: Hospitalización: 41,951, emergencia: 3,059 raciones. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

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	520	719	941
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiograficos	128	142	105
Exámenes Ecograficos	186	136	397
Exámenes Tomograficos	206	441	388
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografias	0	0	51

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

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

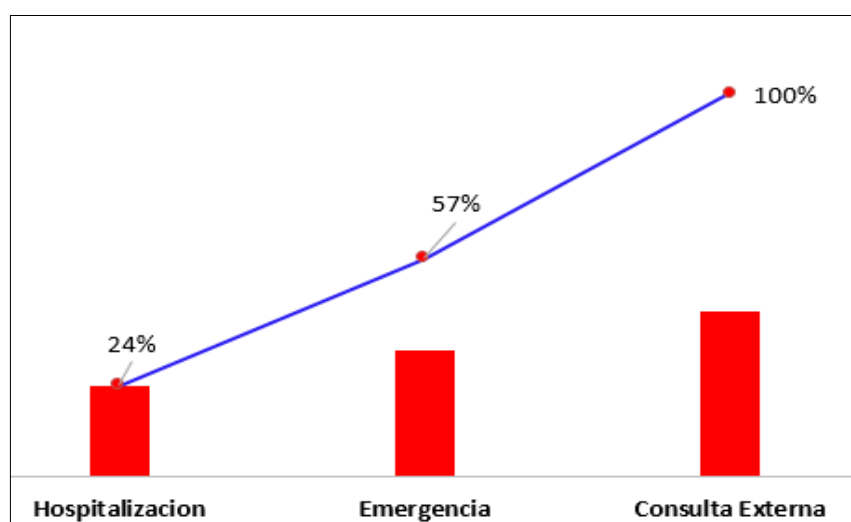
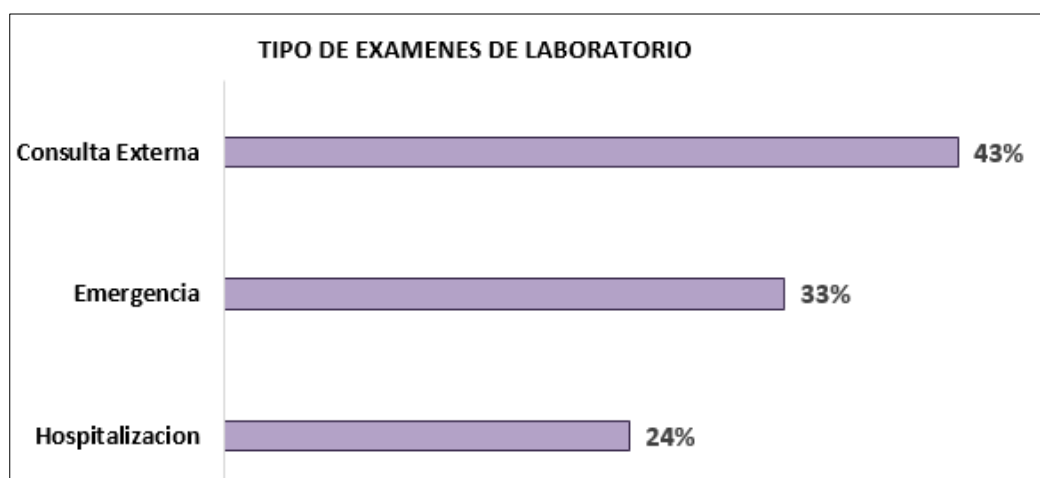


Tabla N°13.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía: Consulta externa: 941 exámenes que representa el 43%, Hospitalización: 520 que representa el 24%, Emergencia: 719.

Gráfico N°19.2: **PORCENTAJE SEGÚN RADIOGRAFIAS POR SERVICIOS**



CENTRO QUIRÚRGICO

14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

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

INDICADOR	JUN
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	149
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	216
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	0
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	365
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	379:01
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1274:42
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	0
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0
No. PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA HIPÓXICA POST QUIRÚRGICO	0

Tabla N°14.1 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, cirugía Electivas estas son cirugías programadas con antelación y suelen tener menos urgencia médica. cirugía de Emergencia Procedimientos que requieren atención médica inmediata debido a condiciones que amenazan la vida y cirugía Suspendidas las que por motivos médicos no se lograron concretar.

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

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	JUN
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	91.25
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	74.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	108.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	0.00
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	40.82
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	29.73
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Tabla N°14.2 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, cirugía Electivas estas son cirugías programadas con antelación y suelen tener menos urgencia médica. cirugía de Emergencia Procedimientos que requieren atención médica inmediata debido a condiciones que amenazan la vida y cirugía Suspendidas las que por motivos médicos no se lograron concretar.

Tabla N°14.3: **CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD**

TIPO DE CIRUGIA	MAYO	GRAFICA	TOTAL
CIRUGIA PROGRAMADA	216	59%	216
CIRUGIA EMERGENCIA	149	41%	149
CIRUGIA SUSPENDIDAS	0	0%	0
TOTAL GENERAL	365	1	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.3 muestra el consolidado de cirugías según tipo de Prioridad, cirugía Electivas estas son cirugías programadas con antelación y suelen tener menos urgencia médica. cirugía de Emergencia Procedimientos que requieren atención médica 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**

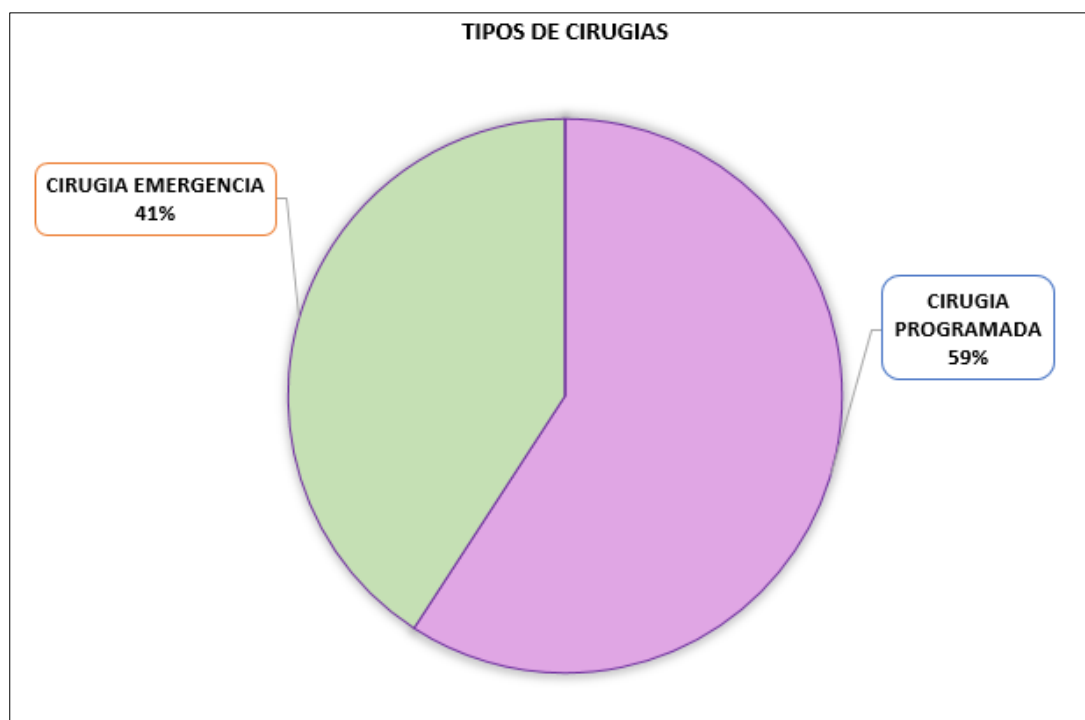


Gráfico N°14.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (59%) y de emergencia (41%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias.

Tabla N°14.4: **CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR**

	INDICADOR	JUN	%	% Acumul.
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	100	29%	29%
	Apendicectomia	41	12%	41%
	Colecistectomia	6	2%	43%
	Limpieza Quirúrgica Quemados	6	2%	44%
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	7	2%	46%
	Reducción Cruenta	11	3%	50%
	Hernioplastia	18	5%	55%
	Amputacion	5	1%	56%
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	3	1%	57%
	Histerectomia	6	2%	59%
	Otras	142	41%	100%
Sub Total		345	100%	

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. **Apendicetomía y Reducción Cruenta:** Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente. **Entre otras Intervenciones** que se consideran en 41% de las más demandadas en casos complejos o urgentes.

Tabla N°14.5.: **CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MENOR**

	INDICADOR	JUN	%	% Acumul.
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	1	5%	5%
	Extracción Cuerpo Extraño Esofago	0	0%	5%
	Excercisis	4	20%	25%
	Talla Vesical	0	0%	25%
	Debridamiento Absceso	0	0%	25%
	LBT sola	8	40%	65%
	Postectomía	3	15%	80%
	Chalazion	0	0%	80%
	Drenaje Hematoma	0	0%	80%
	Limpieza Quirúrgica Traumatologia	0	0%	80%
	Otras	4	20%	100%
Sub Total		20	100%	

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 20% de las Intervenciones. **LBT sola:** Son procedimientos comunes, ly representan un 40% de las intervenciones menores más solicitadas.

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

	INDICADOR	JUN	%	% Acumulat.
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	94	27%	27%
	Ginecología	11	3%	30%
	Obstetricia	110	32%	62%
	Traumatología y Ort.	33	10%	72%
	Neurocirugía	11	3%	75%
	Urología	12	3%	79%
	Oftalmología	3	1%	79%
	Otorrinolaringología	6	2%	81%
	Oncología	16	5%	86%
	Unidad Quemados	7	2%	88%
	Cirugía Plástica	14	4%	92%
	Cirugía Cardio-Torác	4	1%	93%
	Cirugía Pediátrica	17	5%	98%
	Cirugía Cabeza y Cuello	7	2%	100%
	Hematología	0	0%	-
	Otras	0	0%	-
	Dos especialidades	0	0%	-
Sub Total		345	100%	

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el Mes junio, Obstetricia representa el 32% de las Cirugías más realizadas.

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

	INDICADOR	JUN	%	% Acumulat.
CIRUGIA MENOR	Cirugía General	0	0%	0%
	Ginecología	0	0%	0%
	Obstetricia	9	45%	45%
	Traumatología y Ort.	2	10%	55%
	Neurocirugía	0	0%	55%
	Urología	1	5%	60%
	Oftalmología	3	15%	75%
	Oncología	1	5%	80%
	Otorrinolaringología	0	0%	80%
	Gastroenterología	0	0%	80%
	Cirugía Plástica	1	5%	85%
	Cirugía Cardio-Torác	0	0%	85%
	Cirugía Pediátrica	2	10%	95%
	Cirugía Cabeza y Cuello	0	0%	95%
	Hematología	0	0%	95%
	Nefrología	0	0%	95%
	Unidad Quemados	1	5%	100%
	Otras	0	0%	-
Sub Total		20	100%	
TOTAL ANUAL		365		

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.7 muestra el Tipo cirugías Menores realizadas en el mes de junio, Obstetricia y Cirugía Pediátrica representan el 50% de las Cirugías más realizadas.

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.

