

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



**HOSPITAL
DE
REGIONAL**

Felipe Arriola Iglesias

f /hospitalregionaldeloreto



Felipe Arriola Iglesias



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" **BOLETIN ESTADÍSTICO**

**JULIO
2025**

www.hrloreto.gob.pe

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

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

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

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

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



INDICE

INDICE.....	3
VARIABLES HOSPITALARIAS.....	4
1. REPORTE GENERAL	4
INDICADORES	5
2. INDICADORES	5
HOSPITALIZACION	7
3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	7
4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS).....	8
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION	10
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION	21
EMERGENCIA.....	26
7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA.....	26
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA.....	29
CONSULTA EXTERNA.....	30
9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	30
SERVICIOS INTERMEDIOS	34
10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	34
11. SERVICIO DE LAVANDERIA	37
12. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	38
13. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN.....	39
CENTRO QUIRÚRGICO.....	41
14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS.....	41

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

11,881	2,448	741	374	3,785
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 julio 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.

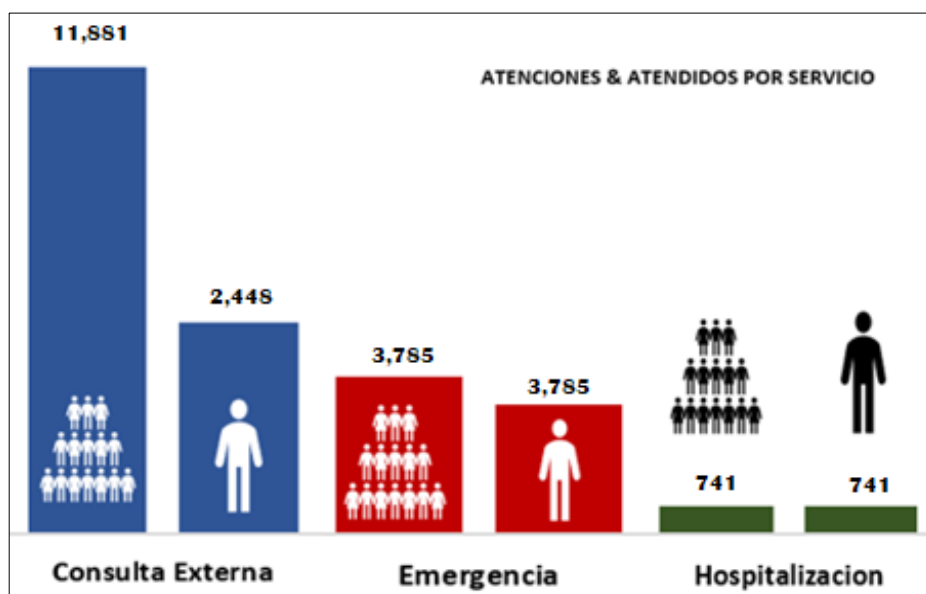
Tabla N°1.1: **TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO**

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	11,881	72%	2448	35%	14329
Emergencia	3785	23%	3785	54%	7570
Hospitalización	741	5%	741	11%	1482
Total	16407	100%	6974	100%	23381

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

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	195	42	33	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,292	1,027	861	664	229	659	480	297	75
ESTANCIAS	4,860	1,437	751	1,001	223	649	533	151	115
DIAS CAMA DISPONIBLE	6,045	1,302	1,023	899	465	1,147	775	310	124
EGRESOS	682	130	129	65	30	254	47	7	20
PROMEDIO DE PERMANENCIA	7.1	11.1	5.8	15.4	7.4	2.6	11.3	21.6	5.8
PORCENTAJE DE OCUPACION	71.0	78.9	84.2	73.9	49.2	57.5	61.9	95.8	60.5
RENDIMIENTO	3.5	3.1	3.9	2.2	2.0	6.9	1.9	0.7	5.0
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.57	2.12	1.26	3.62	7.87	1.92	6.28	1.86	2.45

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 julio, desglosado en camas y estancias.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	575	575
ESTANCIAS	358	358
DIAS CAMA DISPONIBLE	310	310
EGRESOS	37	37
PROMEDIO DE PERMANENCIA	9.68	9.68
PORCENTAJE DE OCUPACION	185.48	185.48
RENDIMIENTO	3.70	3.70
INTERVALO DE SUSTITUCION	-7.16	-7.16

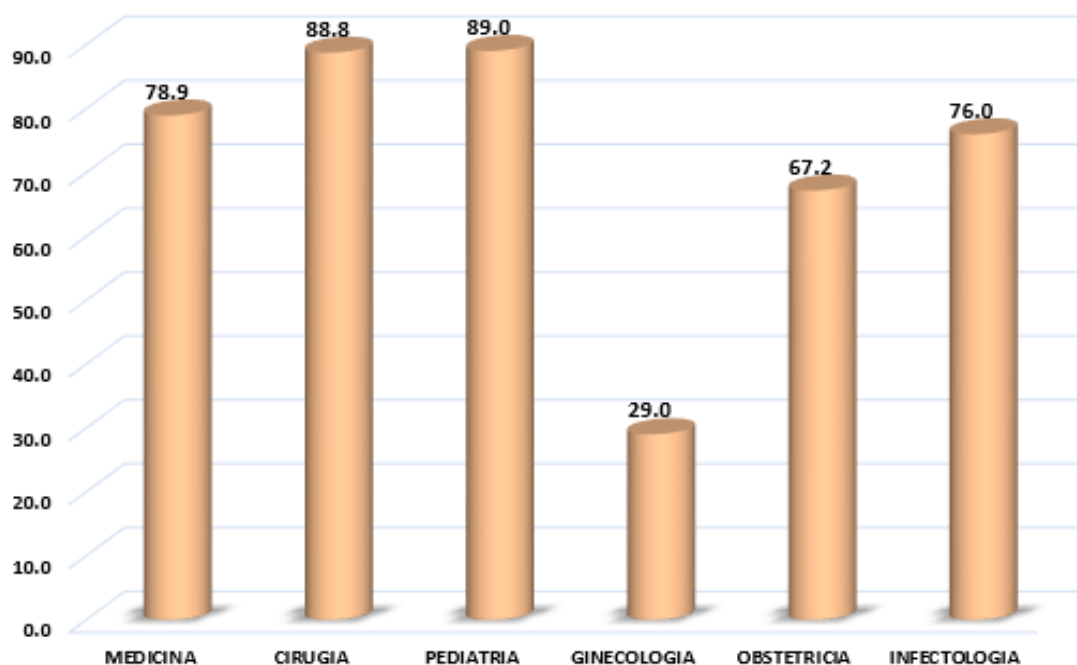
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	32	7	6	6	6	7
CAMAS OCUPADAS	555	72	95	54	172	162
ESTANCIAS	268	40	21	34	18	155
DÍAS CAMA DISPONIBLE	992	217	186	186	186	217
EGRESOS	22	3	4	4	2	9
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.2	13.3	5.3	8.5	9.0	17.2
PORCENTAJE DE OCUPACION	55.9	33.2	51.1	29.0	92.5	74.7
RENDIMIENTO	0.7	0.4	0.7	0.7	0.3	1.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	19.9	48.3	22.8	33.0	7.0	6.1

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 julio por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

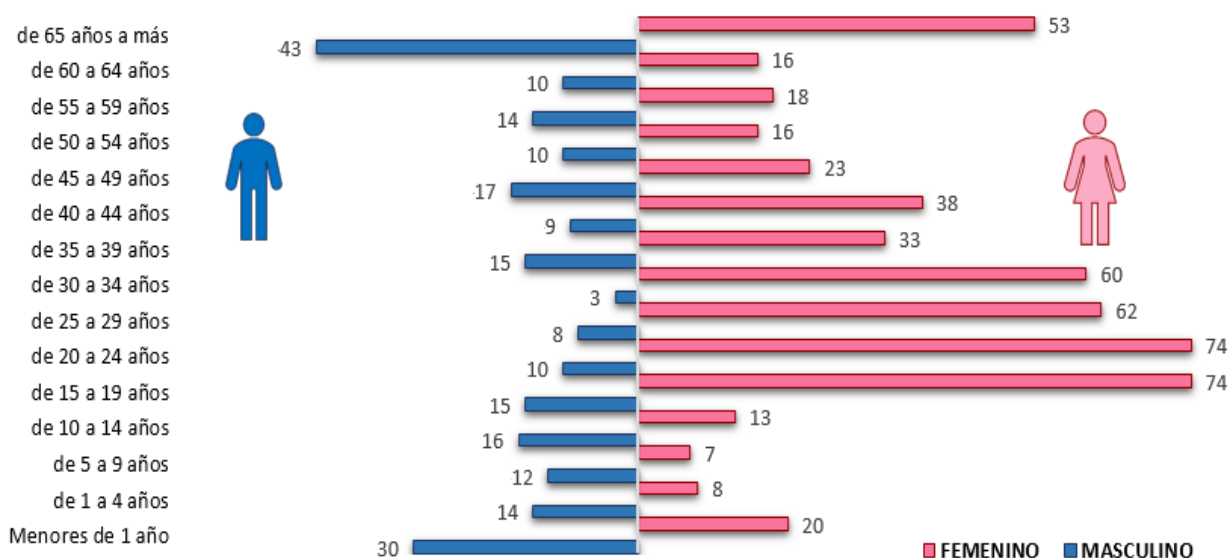
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	30	13%	20	4%	50	7%
2	de 1 a 4 años	14	6%	8	2%	22	3%
3	de 5 a 9 años	12	5%	7	1%	19	3%
4	de 10 a 14 años	16	7%	13	3%	29	4%
5	de 15 a 19 años	15	7%	74	14%	89	12%
6	de 20 a 24 años	10	4%	74	14%	84	11%
7	de 25 a 29 años	8	4%	62	12%	70	9%
8	de 30 a 34 años	3	1%	60	12%	63	9%
9	de 35 a 39 años	15	7%	33	6%	48	6%
10	de 40 a 44 años	9	4%	38	7%	47	6%
11	de 45 a 49 años	17	8%	23	4%	40	5%
12	de 50 a 54 años	10	4%	16	3%	26	4%
13	de 55 a 59 años	14	6%	18	3%	32	4%
14	de 60 a 64 años	10	4%	16	3%	26	4%
15	de 65 años a más	43	19%	53	10%	96	13%
Total egresos por sexo		226	100%	515	100%	741	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 741 egresos en el Hospital.

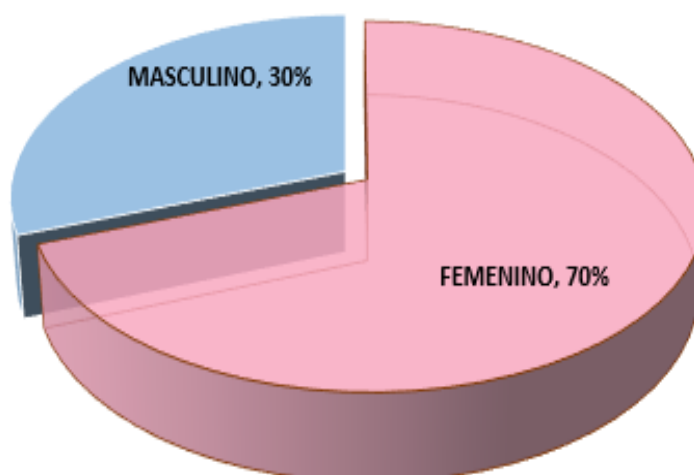
Tabla N°3.2.: **EGRESOS POR PERIODOS Y SEXO DEL PACIENTE**

EGRESOS POR	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
SEXO			
Julio	226	515	741
Total %	30%	70%	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 Julio del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (70%) sugiere que las mujeres están utilizando los servicios de salud en mayor medida que los hombres. Esto podría estar relacionado con una mayor frecuencia de consultas médicas por parte de mujeres, especialmente en áreas como ginecología, obstetricia y salud reproductiva.

4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

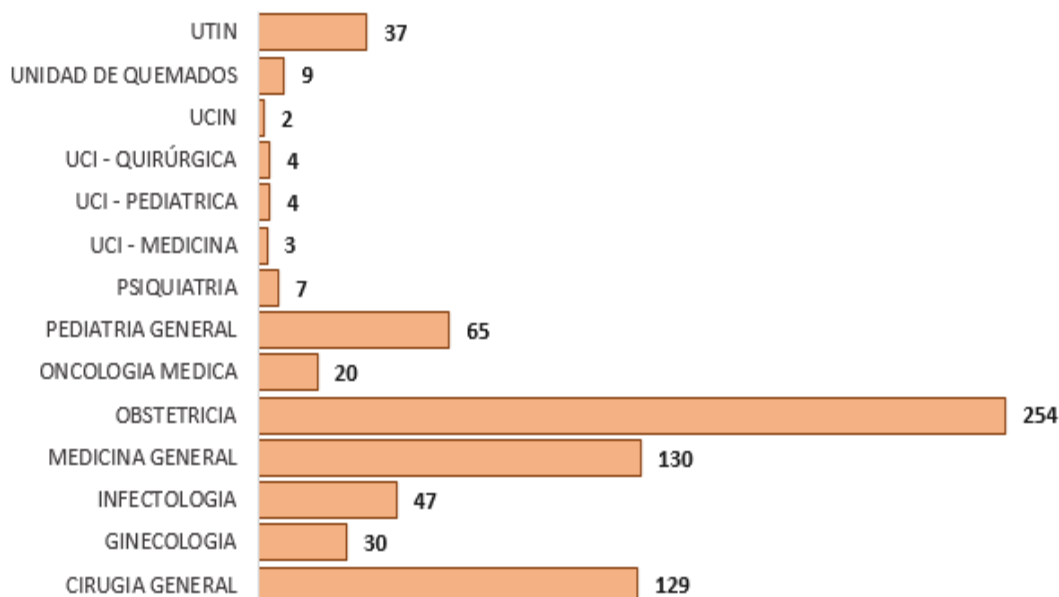
Tabla N°4.1: **EGRESOS POR UPS**

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	129	17%
GINECOLOGIA	30	4%
INFECTOLOGIA	47	6%
MEDICINA GENERAL	130	18%
OBSTETRICIA	254	34%
ONCOLOGIA MEDICA	20	3%
PEDIATRIA GENERAL	65	9%
PSIQUIATRIA	7	1%
UCI - MEDICINA	3	0%
UCI - PEDIATRICA	4	1%
UCI - QUIRÚRGICA	4	1%
UCIN	2	0%
UNIDAD DE QUEMADOS	9	1%
UTIN	37	5%
Total general	741	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

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



La tabla N°4.1, grafico N°4.1: Nos muestra el egreso de pacientes, obteniendo un total de 741 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	751	14%
GINECOLOGIA	223	4%
INFECTOLOGIA	533	10%
MEDICINA GENERAL	1437	26%
OBSTETRICIA	649	12%
ONCOLOGIA MEDICA	115	2%
PEDIATRIA GENERAL	1001	18%
PSIQUIATRIA	151	3%
UCI - MEDICINA	40	1%
UCI - PEDIATRICA	34	1%
UCI - QUIRÚRGICA	21	0%
UCIN	18	0%
UNIDAD DE QUEMADOS	155	3%
UTIN	358	7%
Total general	5486	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

La tabla N°4.2 muestra las estancias de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Obstetricia y Cirugía: Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud. El volumen de estancias en Obstetricia sugiere una alta tasa de natalidad o complicaciones relacionadas con embarazos. 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.

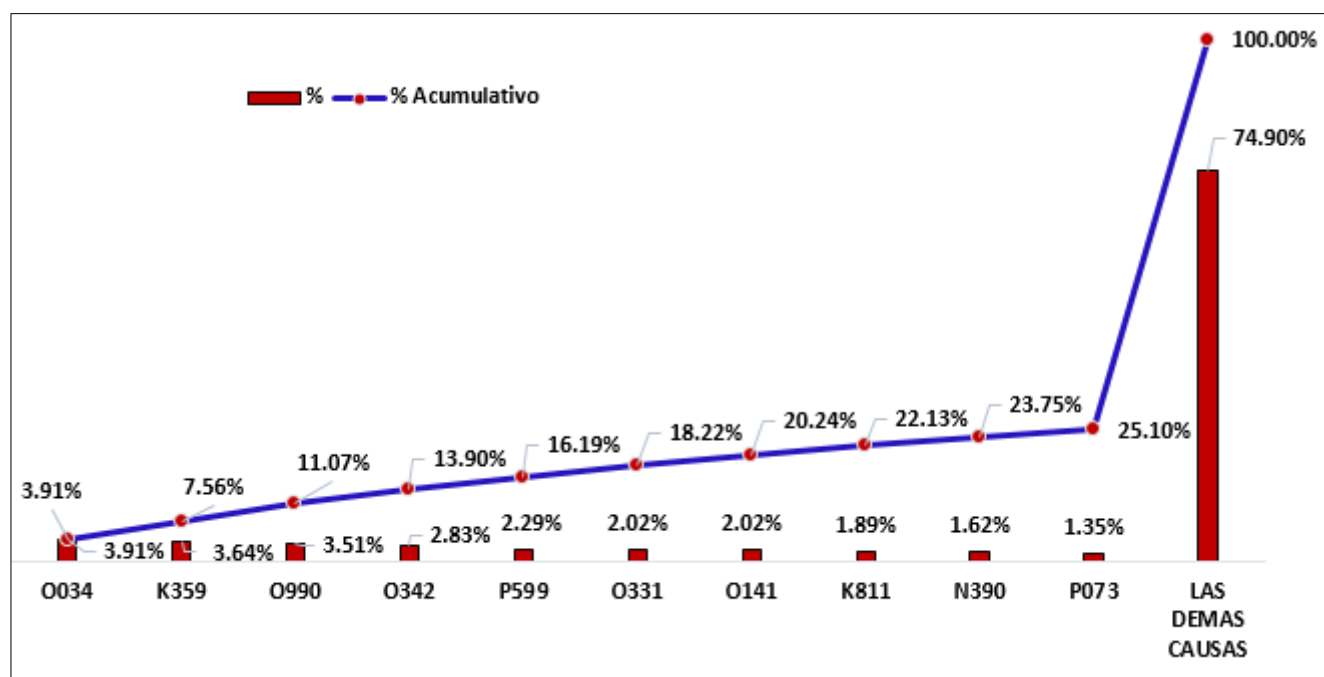
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: **MORBILIDAD GENERAL**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-9a		10-14 a		15-19 a		20-49 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	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	29	51		29									3	7	26	44				
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	27	84	17	10					2	11	3	8	7	23	11	32	4	10		
3	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	26	97		26									8	37	18	60				
4	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	21	62		21									1	2	20	60				
5	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	17	89	9	8	17	89														
6	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	41		15							1	3	5	14	9	24				
7	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	15	50		15									3	7	12	43				
8	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	34	1	13											7	17	4	12	3	5
9	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	12	106	6	6			1	23	1	9	1	11	1	3	1	7	1	7	6	46
10	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	10	193	5	5	10	193														
SUB TOTAL			186	807	38	148	27	282	1	23	3	20	5	22	28	93	104	287	9	29	9	51
LAS DEMAS CAUSAS			555	4679	188	367	12	94	9	268	38	537	24	327	61	303	248	1504	75	863	87	776
TOTAL GENERAL			741	5486	226	515	39	376	10	291	41	557	29	349	89	396	352	1791	84	892	96	827

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



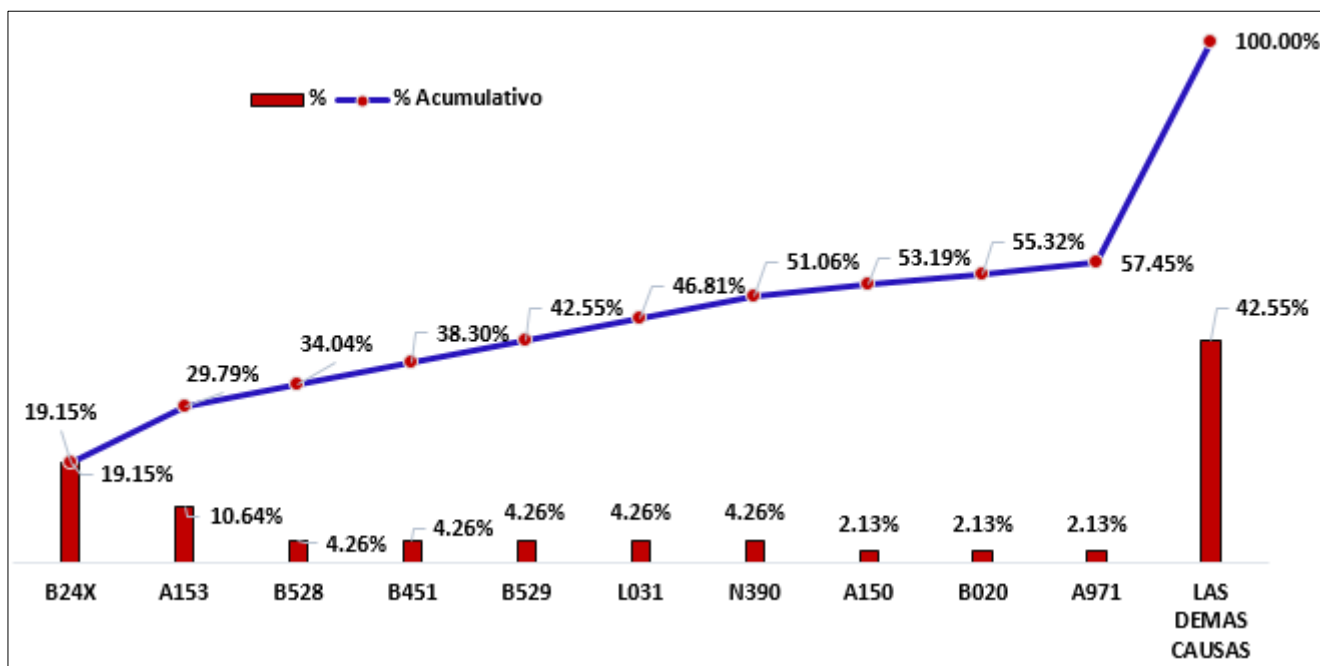
La tabla N°5.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (O342) 3.91% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad 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	9	19%	169	9				2	50	4	23	3	96		
2	A153	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS	5	11%	47	2	3			2	19					3	28
3	B528	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM MALARIAE CON OTRAS COMPLICACIONES	2	4%	7	2		1	6	1	1						
4	B451	CRIPTOCOCOSIS CEREBRAL	2	4%	44	2						2	44				
5	B529	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM MALARIAE, SIN COMPLICACIONES	2	4%	12		2			1	6					1	6
6	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	4%	13	1	1			1	8					1	5
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	4%	7		2	1	3							1	4
8	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	1	2%	15		1					1	15				
9	B020	ENCEFALITIS DEBIDA A HERPES ZOSTER (G051*)	1	2%	5	1										1	5
10	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	1	2%	5		1	1	5								
SUB TOTAL			27		324	17	10	3	14	7	84	7	82	3	96	7	48
LAS DEMAS CAUSAS			20	43%	209	10	10	3	17	8	110	3	40	3	24	3	18
TOTAL GENERAL			47	100%	533	27	20	6	31	15	194	10	122	6	120	10	66

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



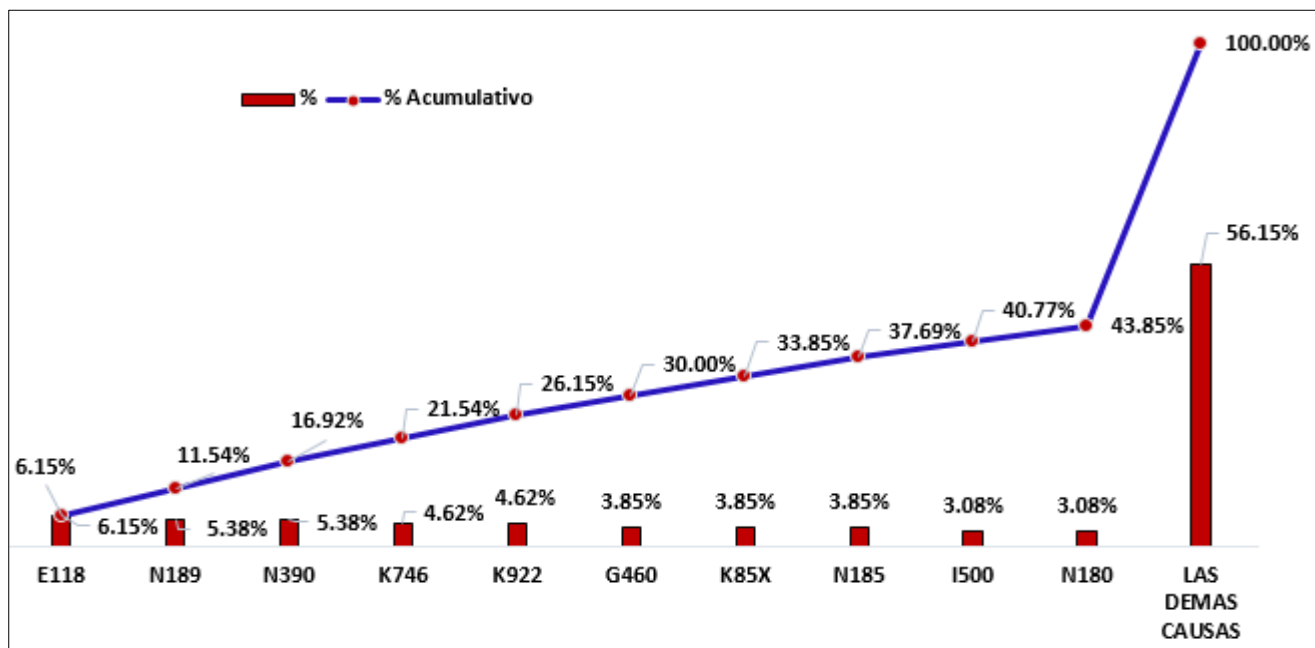
La tabla N°5.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 47 pacientes diagnosticados, otras causas (20 pacientes, 43%). Total 47 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **VIH (B24X)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es muy crítica en este servicio. **Tuberculosis (A153)**: 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		10-14 a	15-19 a	20-44 a	45-49a	50-64	65a+
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	8	6%	109	2	6					2	25
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	7	5%	57	3	4					1	4
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	7	5%	56	4	3			1	7		1
4	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	6	5%	48	4	2			1	6		2
5	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	6	5%	65	3	3					4	29
6	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	5	4%	35	2	3					1	4
7	K85X	PANCREATITIS AGUDA	5	4%	29	1	4			3	16	1	6
8	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	5	4%	50	2	3					1	7
9	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	4	3%	52	1	3						
10	N180	INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL	4	3%	38	3	1					2	11
SUB TOTAL			57		539	25	32	0	0	0	0	5	29
LAS DEMAS CAUSAS			73	56%	898	26	47	1	1	5	52	13	147
TOTAL GENERAL			130	100%	1437	51	79	1	1	5	52	18	176

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 130 pacientes diagnosticados, otras causas (73 pacientes, 56%). **Diabetes Mellitus No Insulinodependiente con Complicaciones, No Especificada(E118):** 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. **Insuficiencia Renal Crónica, no específico (N189):** La alta incidencia de esta morbilidad es muy común en los pacientes y tratamiento del dolor e Infección. Entre otras morbilidades comunes.

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	5	71%	98		5	2	52	3	46		
2	F609	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO	1	14%	14		1					1	14
3	F500	ANOREXIA NERVIOSA	1	14%	39	1				1	39		
SUB TOTAL			7		151	1	6			4	85	1	14
LAS DEMAS CAUSAS			0		0	0	0	2	52	0	0	0	0
TOTAL GENERAL			7	100%	151	1	6	2	52	4	85	1	14

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

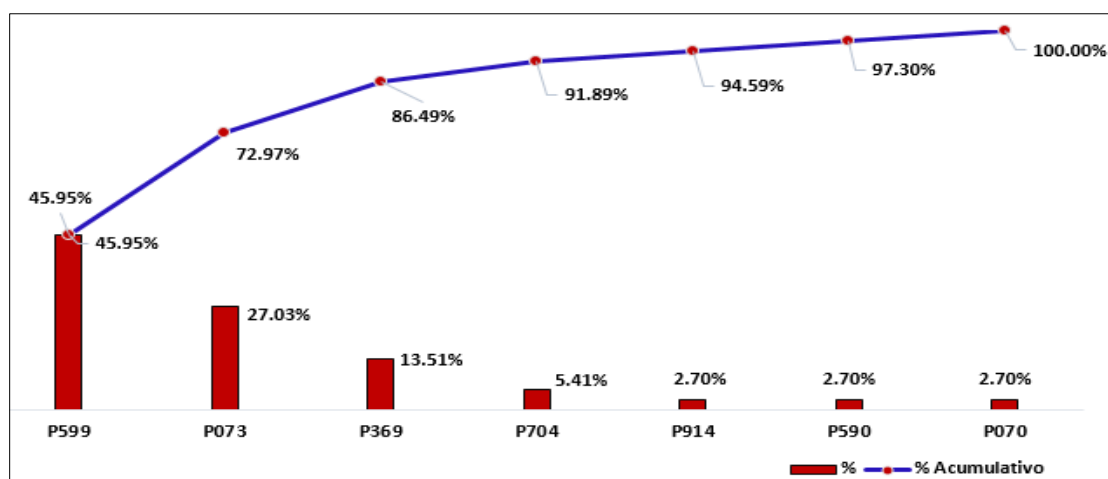
La tabla N°5.4 muestra los primeros 7 de morbilidad más frecuente durante el mes de julio.

Tabla N°5.5: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN**

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	17	46%	89	9	8	17	89
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	10	27%	193	5	5	10	193
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	5	14%	55	5		5	55
4	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	2	5%	9	1	1	2	9
5	P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	1	3%	8		1	1	8
6	P590	ICTERICIA NEONATAL ASOCIADA CON EL PARTO ANTES DE TERMINO	1	3%	3	1		1	3
7	P070	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1	3%	1	1		1	1
TOTAL GENERAL			37	100%	358	22	15	37	358

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



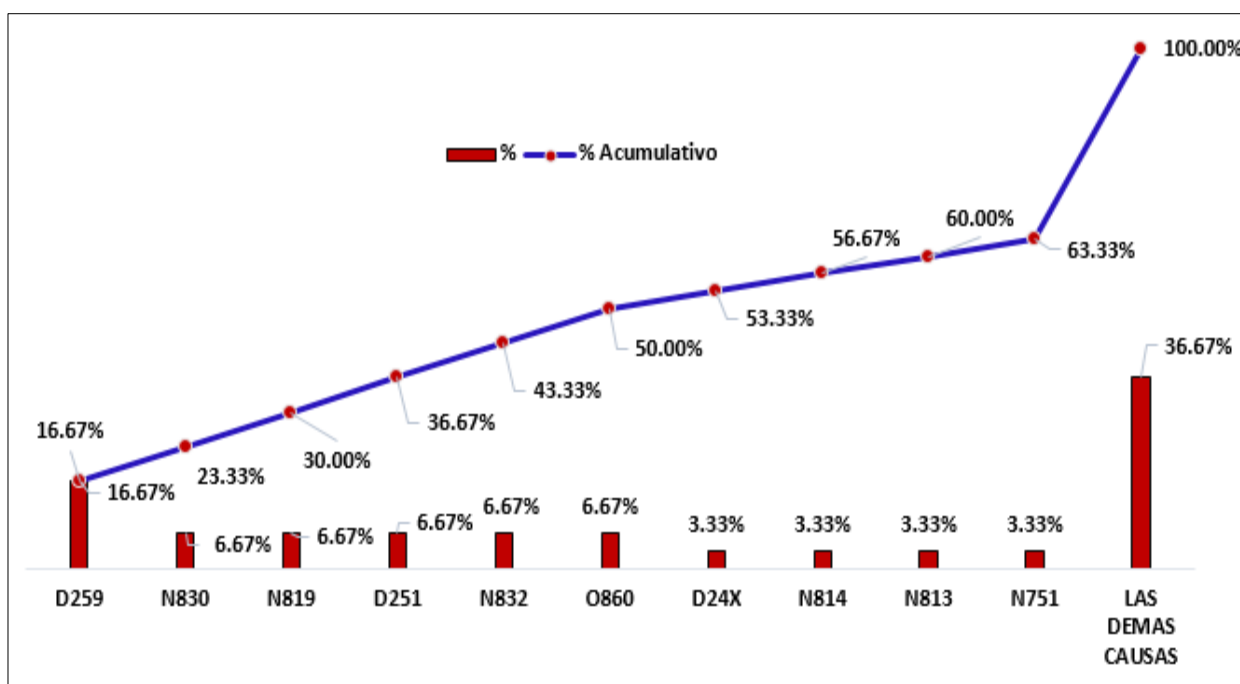
La tabla N°5.5 muestra los primeros 7 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 37 pacientes diagnosticados. Otros **recien nacidos preterminio (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en UTIN, destacando la alta demanda de servicios de atención al parto normal. **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Otra causa más común del recién nacido y subraya la importancia de estar preparados para situaciones obstétricas críticas y de tener recursos quirúrgicos disponibles. **Ictericia Neonatal, no especificada (P599)**: Las complicaciones en los recién nacidos indican la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado para asegurar la salud del recién nacido. Entre otras morbilidades más comunes mencionadas.

Tabla N°5.6.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA**

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		10-19 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	5	17%	39		5			2	10	3	29				
2	N830	QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	2	7%	19		2			2	19						
3	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	2	7%	17		2					1	9			1	8
4	D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	2	7%	14		2			2	14						
5	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	2	7%	14		2	1	9	1	5						
6	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	2	7%	6		2	1	5	1	1						
7	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	3%	4		1			1	4						
8	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	3%	5		1									1	5
9	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	1	3%	9		1									1	9
10	N751	ABSCESO DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	3%	5		1							1	5		
SUB TOTAL			19		132		19	2	14	9	53	4	38	1	5	3	22
LAS DEMAS CAUSAS			11	37%	91		11	1	4	4	54	2	13	3	17	1	3
TOTAL GENERAL			30	100%	223	0	30	3	18	13	107	6	51	4	22	4	25

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°5.6 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 30 pacientes diagnosticados, otras causas (11 pacientes, 37%). **Leiomíoma del Útero, sin otra especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores. **Quiste Folicular del Ovario (N830)**: La alta incidencia de esta infección refleja la necesidad crítica de intervenciones tempranas y efectivas para tratar infecciones en las mujeres y mejorar los resultados de salud.

Tabla N°5.7.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	N499	TRASTORNO INFLAMATORIO DE ORGANO GENITAL MASCULINO, NO ESPECIFICADO	1	13	1		1	13		
2	M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	1	20		1	1	20		
3	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	7	1				1	7
TOTAL GENERAL			3	40	2	1	2	33	1	7

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.7 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 3 pacientes diagnosticados.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	17		1	1	17
2	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	1		1	1
TOTAL GENERAL			2	18	1	1	2	18

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.8 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Neonatología con un total 2 pacientes diagnosticados.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	Q802	ICTIOSIS LAMELAR	1	25%	7	1							
2	K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO	1	25%	23	1		1	23				
3	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	1	25%	3		1			1	3		
4	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	1	25%	1	1						1	1
TOTAL GENERAL			4	100%	34	3	1	1	23	1	3	1	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

Tabla N°5.10.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		50-64	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	5		1	1	5				
2	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	9		1					1	9
3	G441	CEFALEA VASCULAR, NCOP	1	4		1			1	4		
4	D320	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES	1	3		1			1	3		
TOTAL GENERAL			4	21	0	4	1	5	2	7	1	9

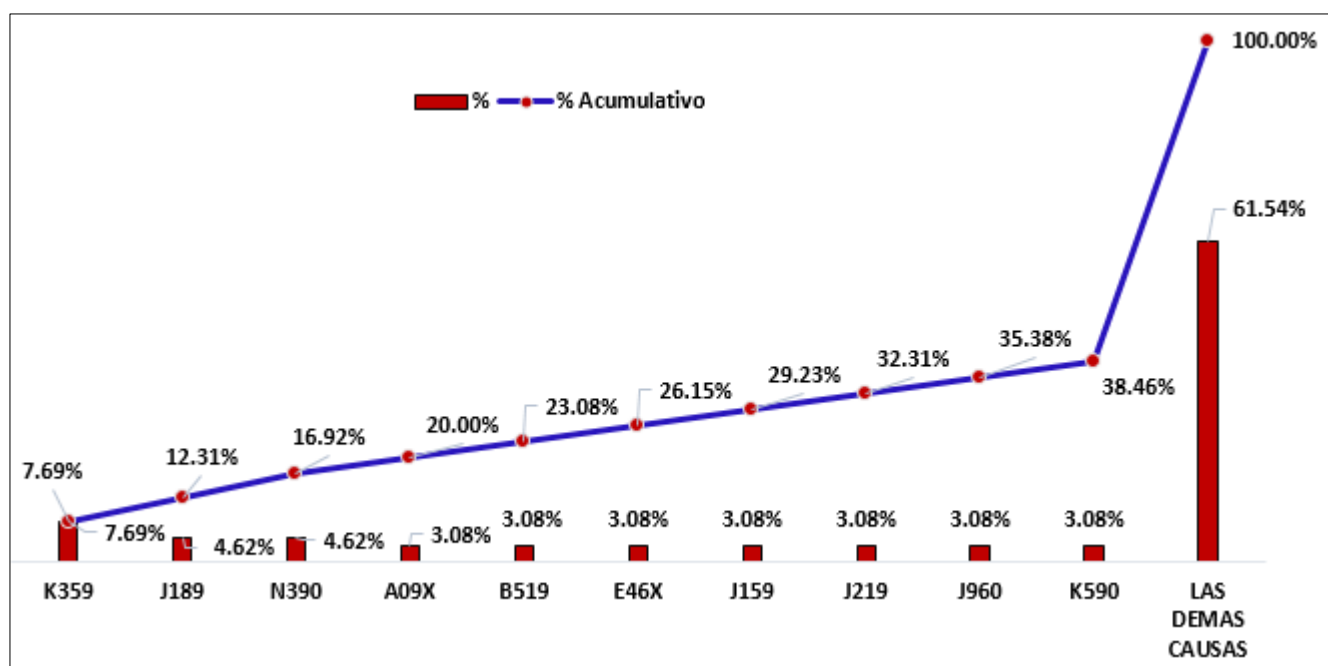
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°5.11.: **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%	19	3	2					2	11	3	8
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3	5%	37	3				1	13	2	24		
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3	5%	43	2	1	1	23	1	9			1	11
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2	3%	15	1	1			1	10	1	5		
5	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	3%	16	2								2	16
6	E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	2	3%	17	1	1			2	17				
7	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	2	3%	16	1	1			2	16				
8	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	2	3%	13	2		2	13						
9	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	3%	53	2		2	53						
10	K590	CONSTIPACION	2	3%	17	1	1			1	8	1	9		
SUB TOTAL			25		246	18	7	5	89	8	73	6	49	6	35
LAS DEMAS CAUSAS			40	62%	755	25	15	5	202	10	176	11	170	14	207
TOTAL GENERAL			65	100%	1001	43	22	10	291	18	249	17	219	20	242

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

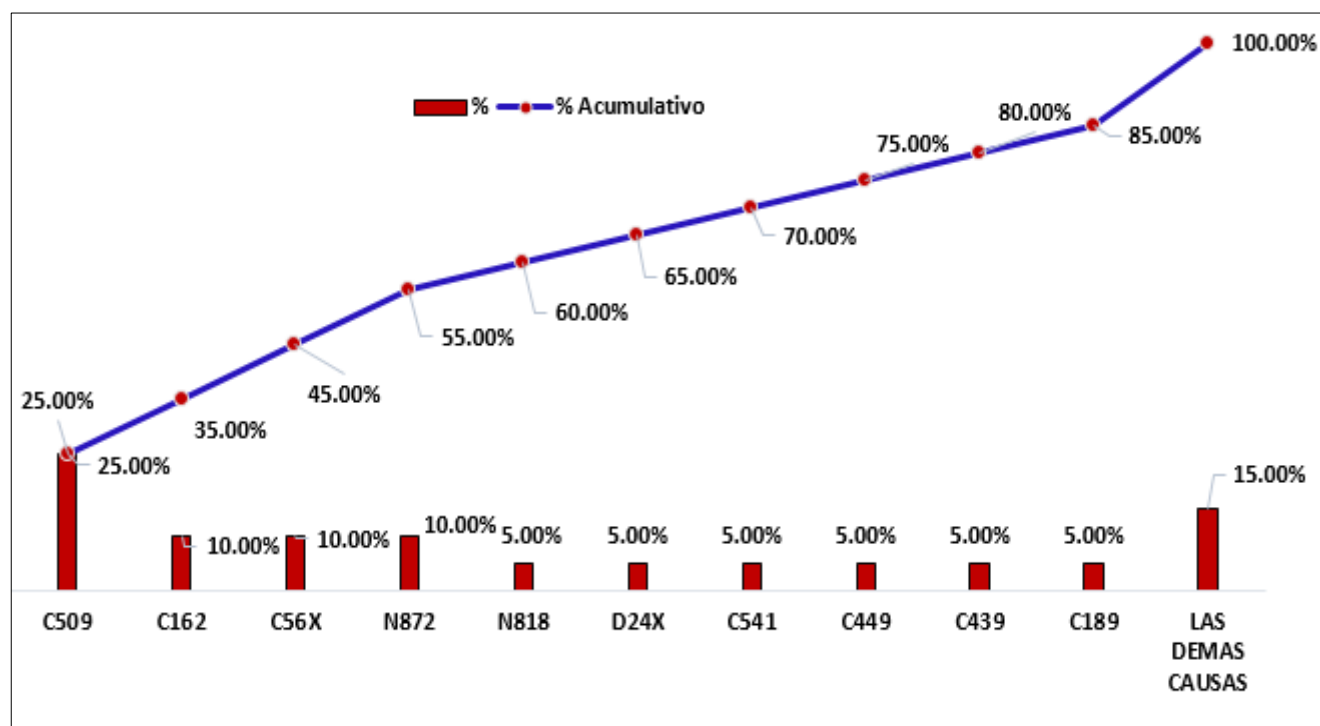


La tabla N°5.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 65 pacientes diagnosticados, otras causas (40 pacientes, 57%). **Apendicitis aguda, no especificada (K359):** La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

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

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	5	25%	11		5			3	7					2	4
2	C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO	2	10%	30	1	1			1	20					1	10
3	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	2	10%	19		2					1	17			1	2
4	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	10%	6		2			1	3			1	3		
5	N818	OTROS PROLAPSOS GENITALES FEMENINOS	1	5%	3		1					1	3				
6	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	5%	2		1	1	2								
7	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	1	5%	13		1							1	13		
8	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5%	2	1				1	2						
9	C439	MELANOMA MALIGNO DE PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5%	9	1										1	9
10	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	1	5%	1		1									1	1
SUB TOTAL			17		96	3	14	1	2	6	32	2	20	2	16	6	26
LAS DEMAS CAUSAS			3	15%	19	0	0	0	0	0	0	1	9	0	0	0	0
TOTAL GENERAL			20	100%	115	4	16	1	2	6	32	3	29	2	16	8	36

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



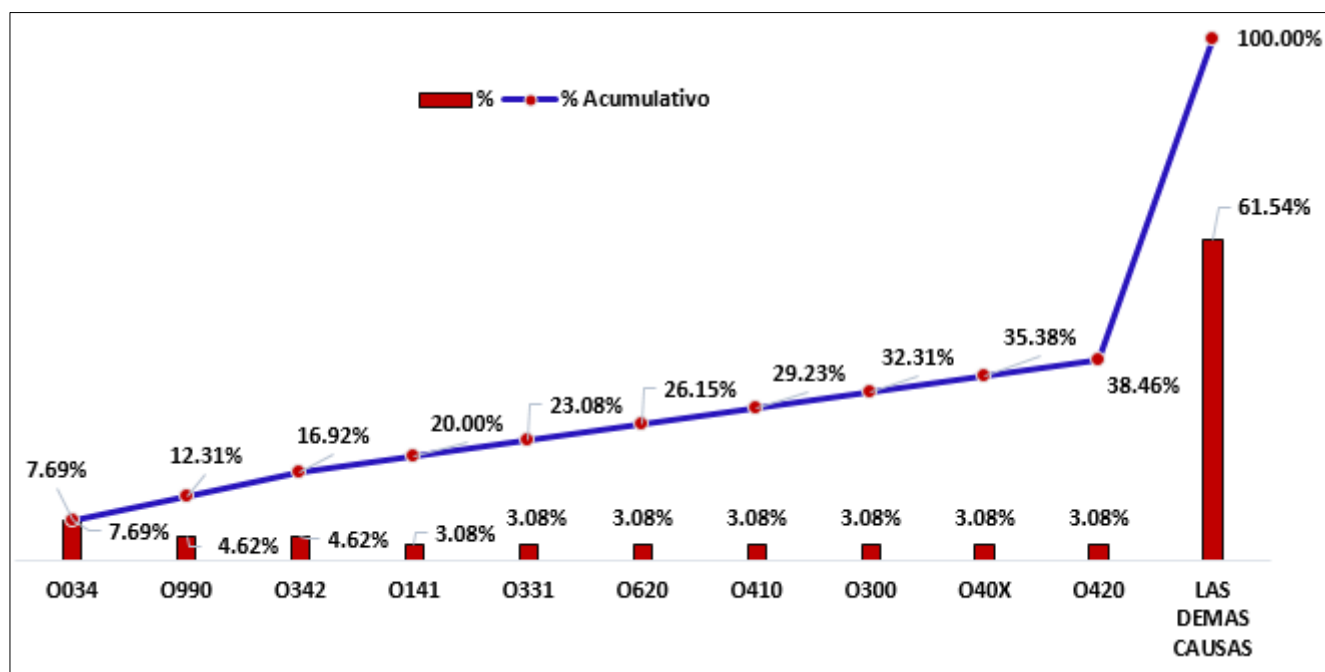
La tabla N°5.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 0 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno de la mama, parte No Especificada (C509)**: La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región.

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

N°	CIE X	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	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	29	11%	51		29			3	7	26	44		
2	0990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	25	10%	89		25			8	37	17	52		
3	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	21	8%	62		21			1	2	20	60		
4	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	15	6%	50		15			3	7	11	40	1	3
5	0331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	6%	41		15	1	3	5	14	9	24		
6	0620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	7	3%	19		7			4	10	3	9		
7	0410	OLIGOHIDRAMNIOS	4	2%	10		4			1	3	3	7		
8	0300	EMBARAZO DOBLE	3	1%	10		3					3	10		
9	040X	POLIHIDRAMNIOS	3	1%	21		3					3	21		
10	0420	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS	3	1%	8		3			1	2	2	6		
SUB TOTAL			125		361		125	1	3	26	82	97	273	1	3
LAS DEMAS CAUSAS			129	51%	288		129	2	9	30	61	97	218	0	0
TOTAL GENERAL			254	100%	649	0	254	3	12	56	143	194	491	1	3

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



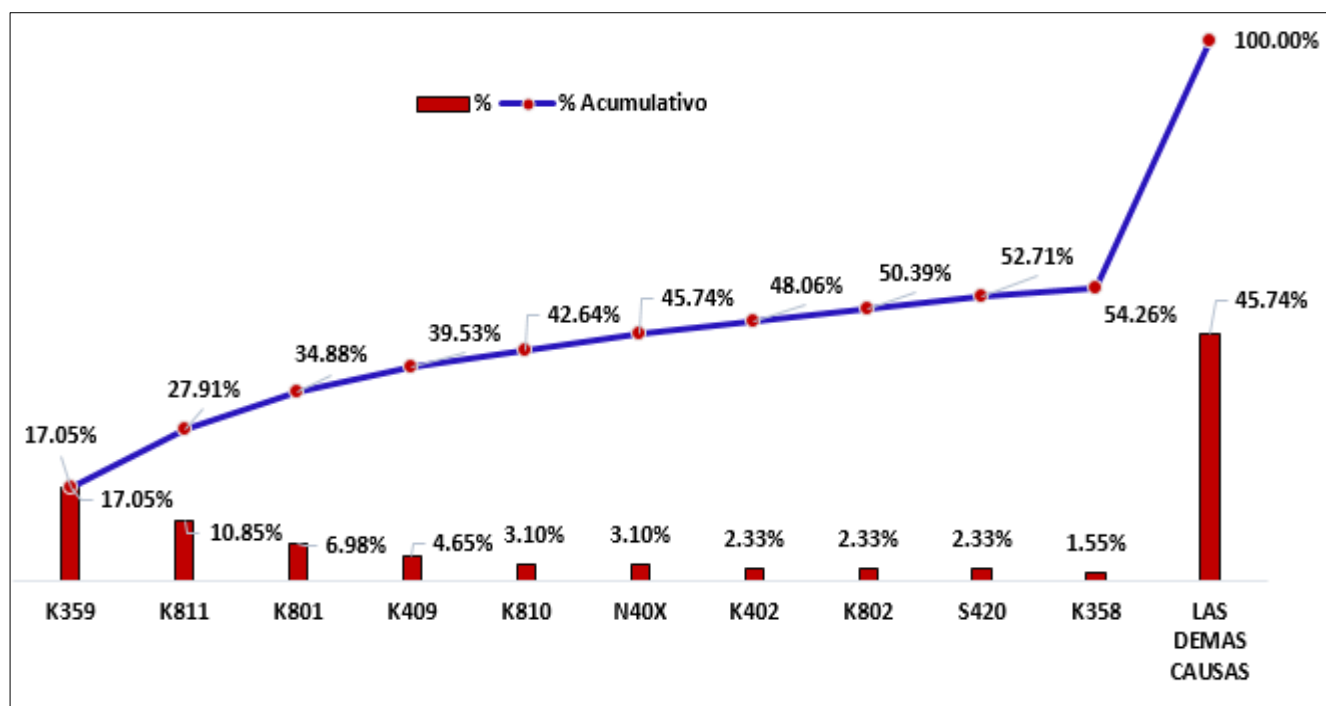
La tabla N°5.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 254, otras causas (129 pacientes, 51%). **Aborto espontaneo incompleto, sin complicación (O034):** La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.

Tabla N°5.14.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	22	17%	65	14	8	7	23	9	24	2	8	4	10		
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	14	11%	34	1	13			4	9	3	8	4	12	3	5
3	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	9	7%	44	2	7			6	35	1	2			2	7
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	6	5%	15	5	1			1	5			2	5	3	5
5	K810	COLECISTITIS AGUDA	4	3%	21		4	1	8	2	10			1	3		
6	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	4	3%	30	4										4	30
7	K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	3	2%	5	3		1	2							2	3
8	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	3	2%	11		3			2	9			1	2		
9	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	3	2%	12	2	1			3	12						
10	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	2%	7	1	1	2	7								
SUB TOTAL			70		244	32	38	11	40	27	104	6	18	12	32	14	50
LAS DEMAS CAUSAS			59	46%	507	35	24	3	25	33	301	5	31	9	84	9	66
TOTAL GENERAL			129	100%	751	67	62	14	65	60	405	11	49	21	116	23	116

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

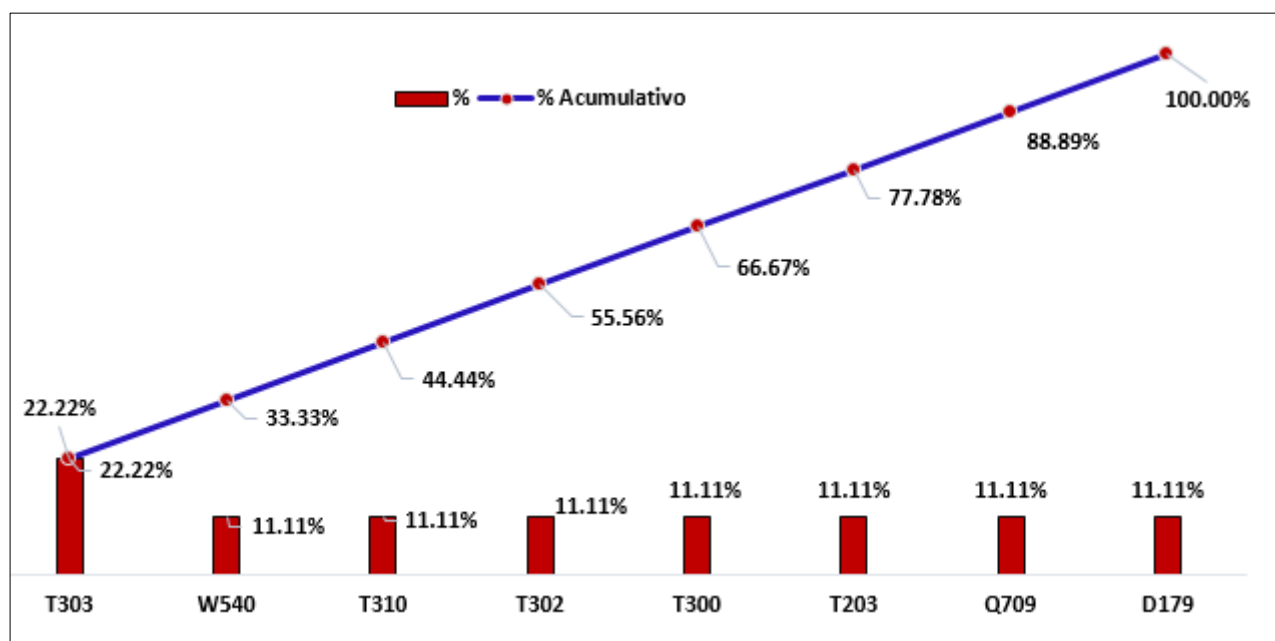


La tabla N°5.14 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Cirugía con total 129 pacientes diagnosticados, otras causas (59 pacientes, 46%). **Apendicitis Aguda, no especificada (K359)**: Esta causa es la más recurrentes en los pacientes de nuestra región.

Tabla N°5.15.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN AREA DE QUEMADOS**

Nº	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		1-4 a		5-9a		10-14a		20-44 a		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T303	QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	2	22%	55	2		1	19			1	36				
2	W540	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO, EN VIVIENDA	1	11%	8		1	1	8								
3	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	11%	29		1	1	29								
4	T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	1	11%	9	1								1	9		
5	T300	QUEMADURA DE REGION DEL CUERPO Y GRADO NO ESPECIFICADOS	1	11%	13	1										1	13
6	T203	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DEL CUELLO, DE TERCER GRADO	1	11%	30	1								1	30		
7	Q709	SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	1	11%	7		1			1	7						
8	D179	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	11%	4		1							1	4		
TOTAL GENERAL			9	100%	155	5	4	3	56	1	7	1	36	3	43	1	13

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



La tabla N°5.15 muestra los primeros 8 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en el área de quemados con total de 9 pacientes diagnosticados. **Quemaduras de tercer grado, región del cuerpo no especificada (T303)**: 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.

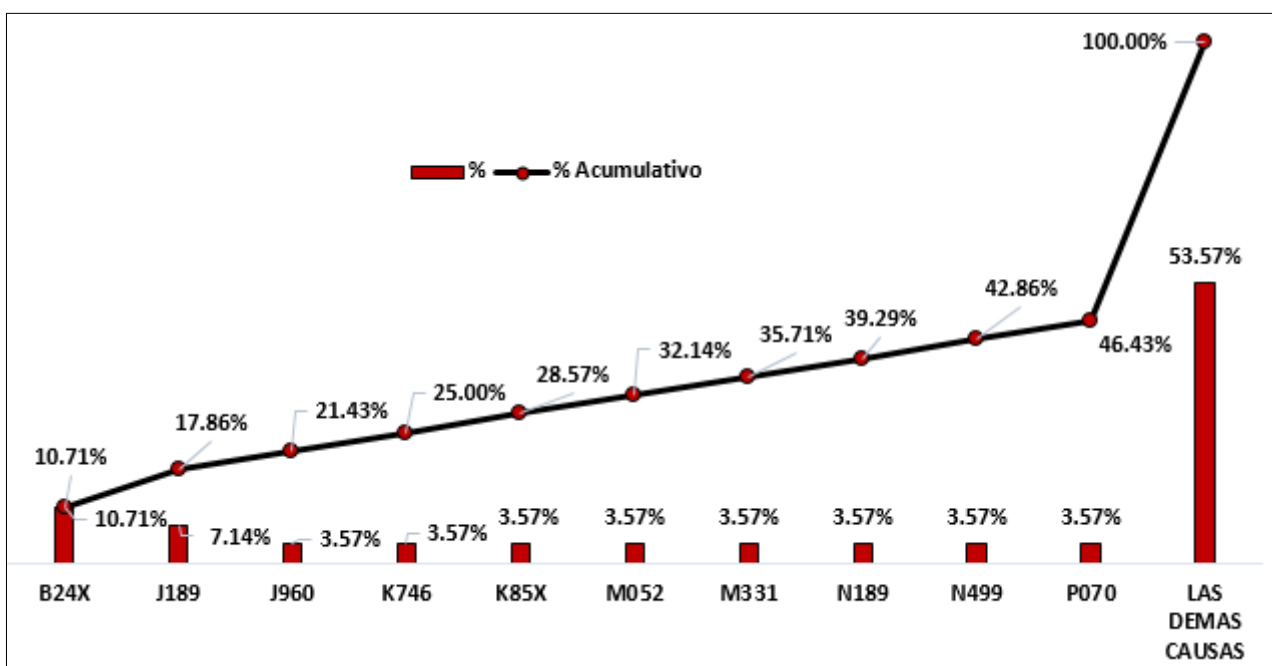
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION					2	1		3	11%	11%
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA							2	2	7%	18%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA					1			1	4%	21%
4	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS							1	1	4%	25%
5	K85X	PANCREATITIS AGUDA							1	1	4%	29%
6	M052	VASCULITIS REUMATOIDE							1	1	4%	32%
7	M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS						1		1	4%	36%
8	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA						1		1	4%	39%
9	N499	TRASTORNO INFLAMATORIO DE ORGANO GENITAL MASCULINO, NO ESPECIFICADO						1		1	4%	43%
10	P070	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1							1	4%	45%
SUB TOTAL			1	0	0	0	3	4	5	13		
LAS DEMAS CAUSAS			2	1	1	1	1	2	6	15	54%	100%
TOTAL GENERAL			3	1	1	1	4	6	11	28	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



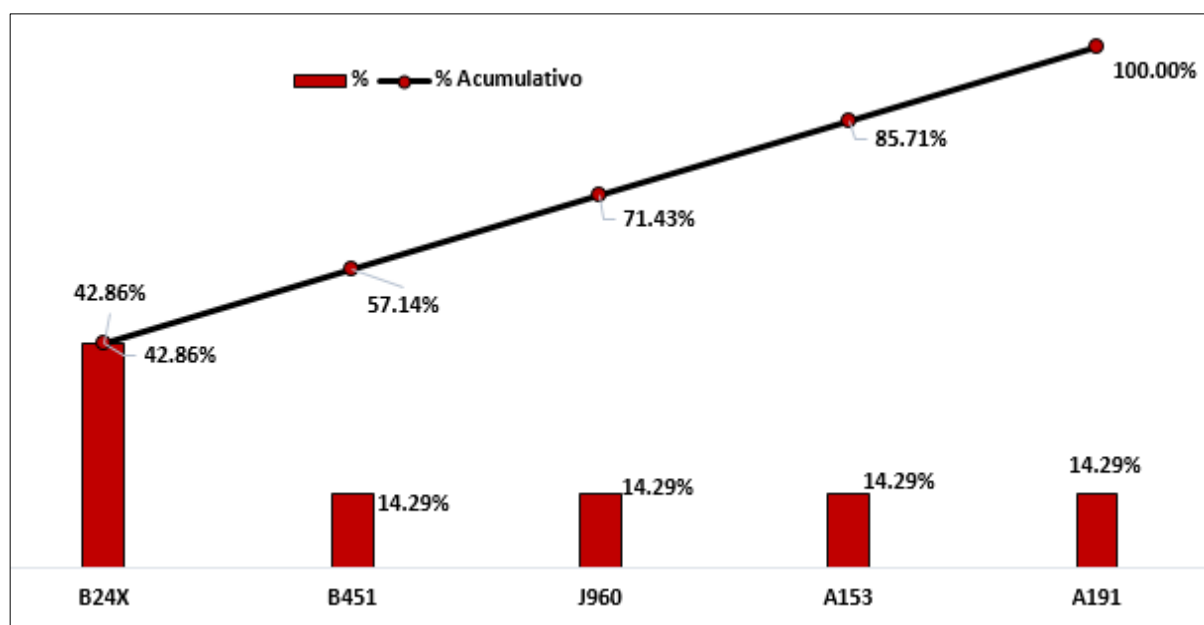
La tabla N°6.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 28 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de julio, otras causas (15 pacientes, 54%). **Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

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

N°	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION		2	1		3	43%	43%
2	B451	CRIPTOCOSIS CEREBRAL		1			1	14%	57%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1			1	14%	71%
4	A153	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS				1	1	14%	86%
5	A191	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA DE SITIOS MULTIPLES	1				1	14%	100%
TOTAL GENERAL			1	4	1	1	7	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 7 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia de programas de diagnóstico y tratamiento efectivos para esta enfermedad contagiosa.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	65 A +	TOTAL	%
1	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1		1	50%
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1		1	50%
TOTAL GENERAL			2	0	2	100%

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

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

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL
1	P070	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1	1
TOTAL GENERAL			1	1

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

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

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		1	1	33%	33%
2	M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	1		1	33%	67%
3	N499	TRASTORNO INFLAMATORIO DE ORGANO GENITAL MASCULINO, NO ESPECIFICADO	1		1	33%	100%
TOTAL GENERAL			2	1	3	100%	

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

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

Nº	CIEX	CAUSAS	5-9 a	10-14 a	65 A +	TOTAL	%
1	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO		1		1	33%
2	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	1			1	33%
3	Q802	ICTIOSIS LAMELAR				1	33%
TOTAL GENERAL			1	1	0	3	100%

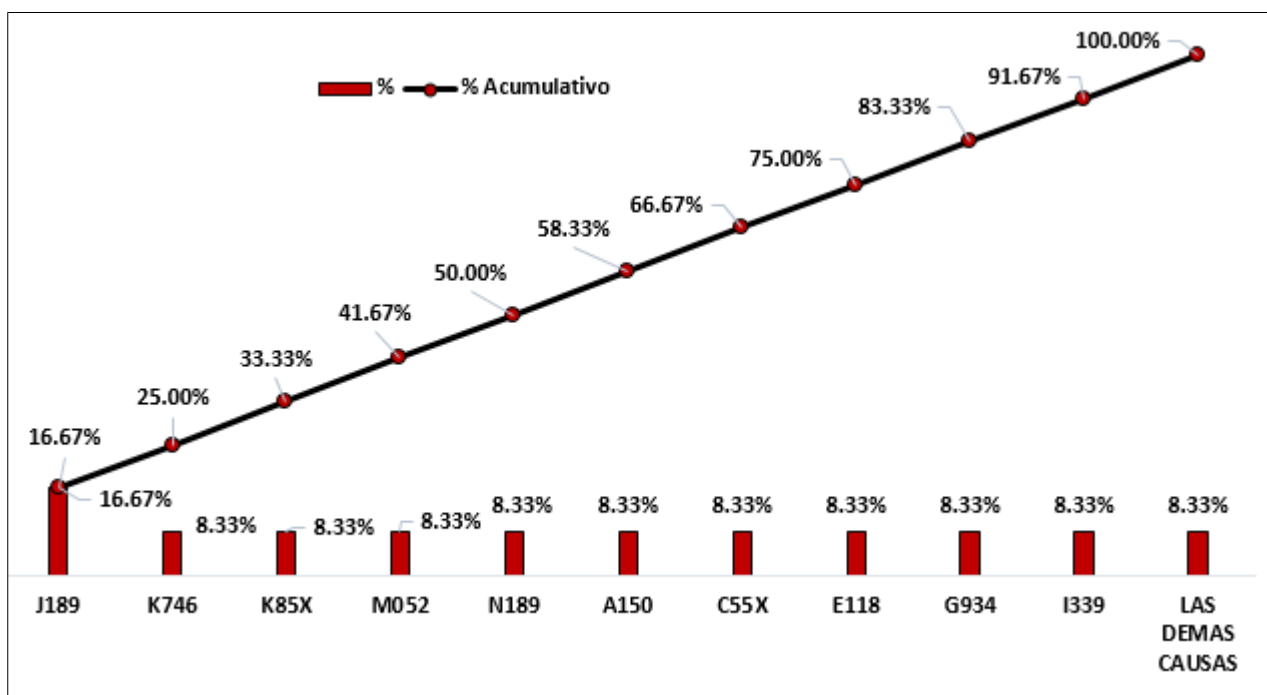
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática-HRL

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

Nº	CIEC	CAUSAS	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	2	17%	17%
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS		1	1	8%	25%
3	K85X	PANCREATITIS AGUDA		1	1	8%	33%
4	M052	VASCULITIS REUMATOIDE		1	1	8%	42%
5	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	1		1	8%	50%
6	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON		1	1	8%	58%
7	C55X	TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1		1	8%	67%
8	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	1		1	8%	75%
9	G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA		1	1	8%	83%
10	I339	ENDOCARDITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		1	1	8%	92%
SUB TOTAL			3	8	11		
LAS DEMAS CAUSAS			0	1	1	8%	100%
TOTAL GENERAL			3	9	12	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



La tabla N°6.7 muestra los de mortalidad en Medicina con total 12 pacientes. Otras causas 1 (8%).
Neumonía, no especificada (J189): Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

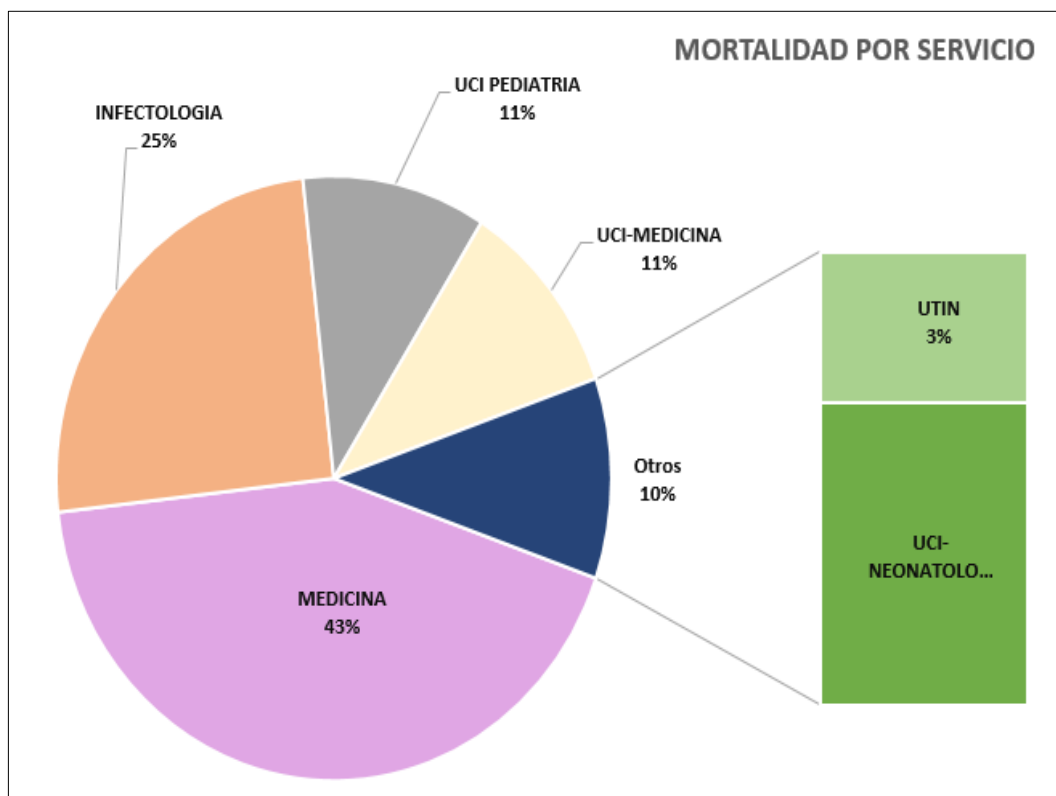
Tabla N°6.8: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	12	43%
INFECTOLOGIA	7	25%
UCI PEDIATRIA	3	11%
UCI-MEDICINA	3	11%
UTIN	1	4%
UCI-NEONATOLOGIA	2	7%
Total general	28	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 de Julio.

EMERGENCIA

7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

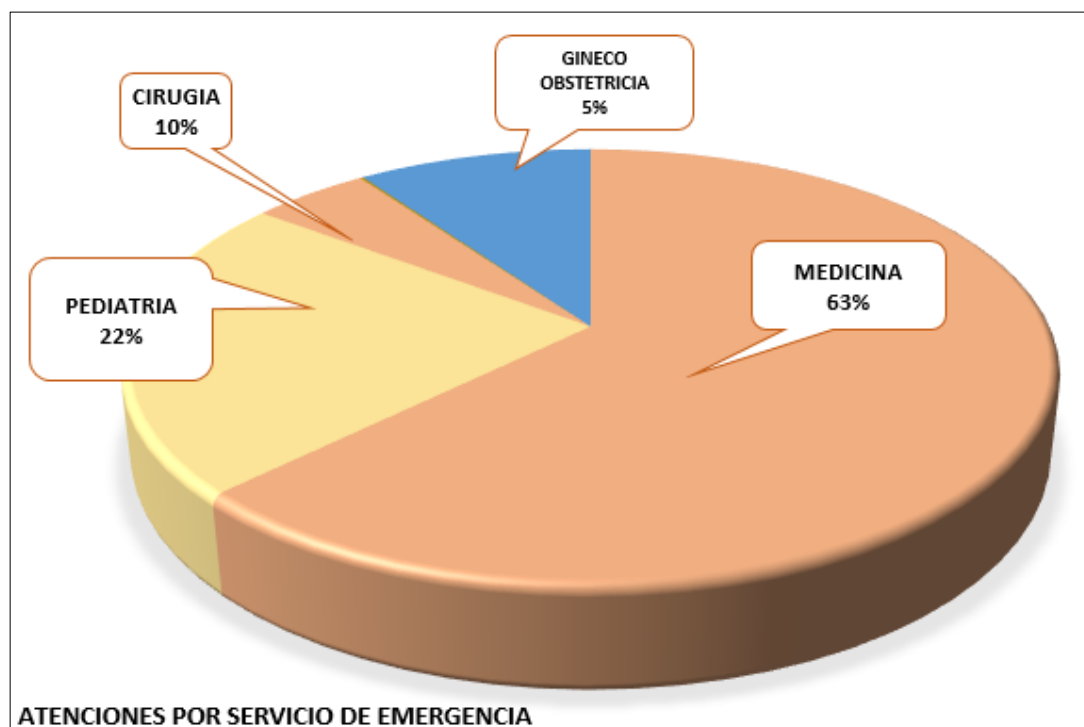
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
JULIO	3785	100%

Tabla N°7.1: **TOTAL DE ATENCIONES POR SEXO**

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
JULIO	2372	855	185	4	369	3785
%	62.7%	22.6%	4.9%	0.1%	9.7%	

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 (63%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de julio.

Tabla N°7.2: **CONDICION DE INGRESO POR SERVICIO EN EMERGENCIA**

CONDICION	SERVICIO						%
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	
ESTABLES	2356	367	185	4	365	3,277	87%
INESTABLE	16	488	0	0	4	508	13%
TOTAL	2372	855	185	4	369	3785	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°7.2 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia. **Estables:** Esta condición es en su mayoría cuando el paciente está al 87% recuperable y al 13% que ingresan Inestable.

Tabla N°7.4.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO- OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
SU CASA	2205	781	156	4	347	3493	92%
OBSERVACION	69	39	3	-	10	121	3%
HOSPITALIZACION	88	35	26	-	11	160	4%
FUGADO	-	-	-	-	-	-	
REFERENCIA	-	-	-	-	-	-	
TRANSFERENCIA	-	-	-	-	-	-	
MORGUE	10	-	-	-	1	11	0%
IGNORADO	-	-	-	-	-	-	0%
TOTAL	2372	855	185	4	369	3,785	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°7.4 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 3,785 pacientes, Observación con un total 121 pacientes, Destino Morgue con un total 11 pacientes durante el mes de julio.

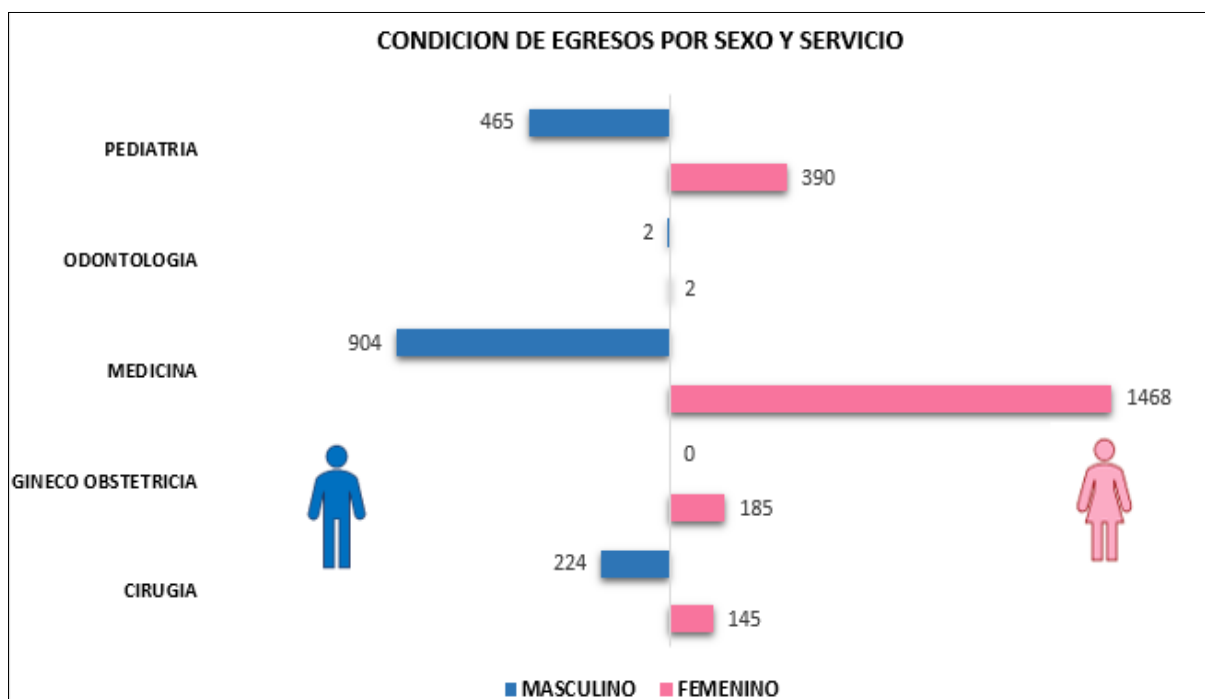
Tabla N°7.3: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**

SEXO	SERVICIO						%
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO-OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	
FEMENINO	1468	390	185	2	145	2,190	58%
MASCULINO	904	465	0	2	224	1,595	42%
TOTAL	2372	855	185	4	369	3,785	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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



La tabla N°7.3 y Grafico N° 7.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 3,785 atenciones, con un 58% en sexo Femenino y 42% en sexo Masculino.

8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

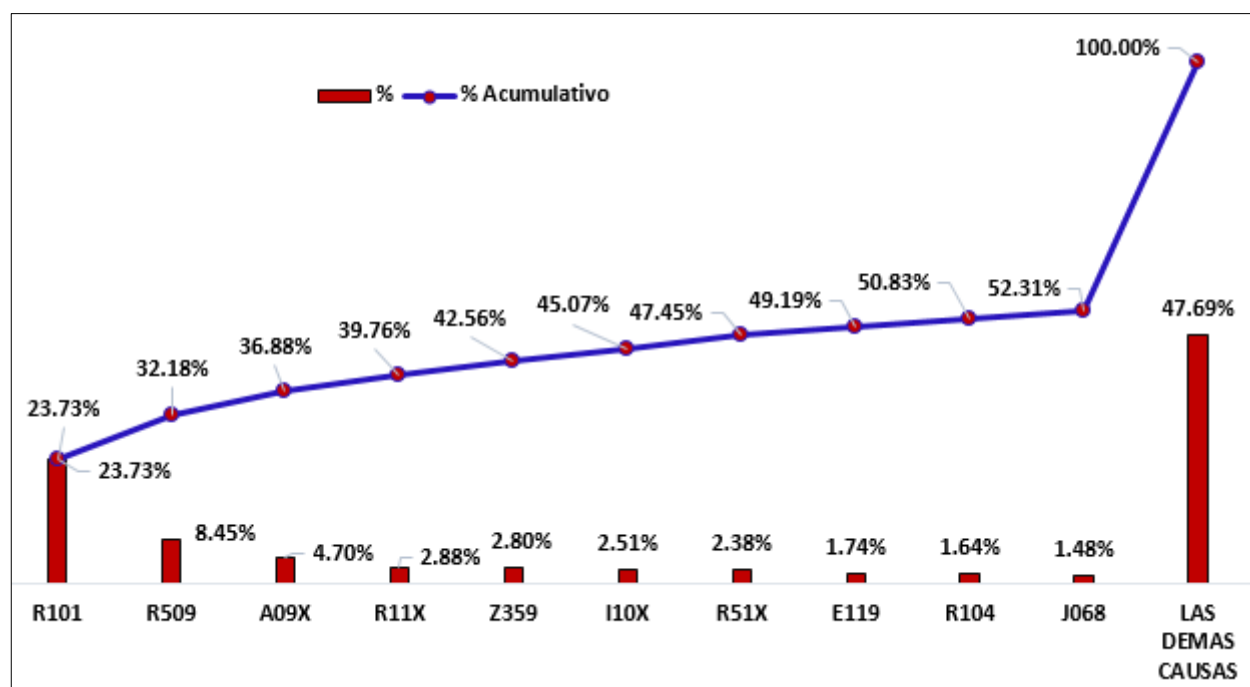
Tabla N°8.1: **LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA**

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		7	24	33	38	83	499	115	99	898	24%	24%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	2	27	104	41	14	19	68	29	16	320	8%	32%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		15	49	14	9	8	53	11	19	178	5%	37%
4	R11X	NAUSEA Y VOMITO		10	48	13	3	7	17	6	5	109	3%	40%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					2	23	81			106	3%	43%
6	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							20	31	44	95	3%	45%
7	R51X	CEFALEA				1	4	13	42	17	13	90	2%	47%
8	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION							26	29	11	66	2%	49%
9	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	1	1	3	1	5	29	13	8	62	2%	51%
10	J068	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES		2	15	10	4	5	13	5	2	56	1%	52%
SUB TOTAL			3	62	241	115	75	163	848	256	217	1980		
LAS DEMAS CAUSAS			10	72	170	92	76	140	681	289	275	1805	48%	100%
TOTAL GENERAL			13	134	411	207	151	303	1529	545	492	3785	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 3,785 atenciones durante el mes de julio.

CONSULTA EXTERNA

9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

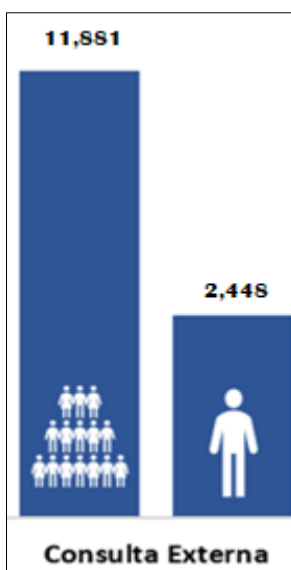
Tabla N°9.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	11881	83%	2448	17%	14329

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 14,329.

Tabla N°9.2: ATENDIDOS POR SEXO

ATENDIDOS			
MESES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS
Julio	898	1517	2415
%	37%	63%	100%

Atendidos por Sexo

898

● Masculino

1,517

● Femenino

2,415

● Total

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

Personal Médico con Mayor cantidad de Atenciones		
	1er LUGAR LOPEZ GUEDEZ, CARLOS MEDICO OFTALMOLOGO	225
	1er LUGAR DIAZ SHEEN, ALONSO GONZALO MEDICO ONCOLOGO	192
	3er LUGAR AYQUIPA ANTEZANA, ANDRES FLORENCIO MEDICO CARDIOLOGO	161
	4to LUGAR SOSA VERANO, FREDY WILDER MEDICO NEUROLOGO	156

FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

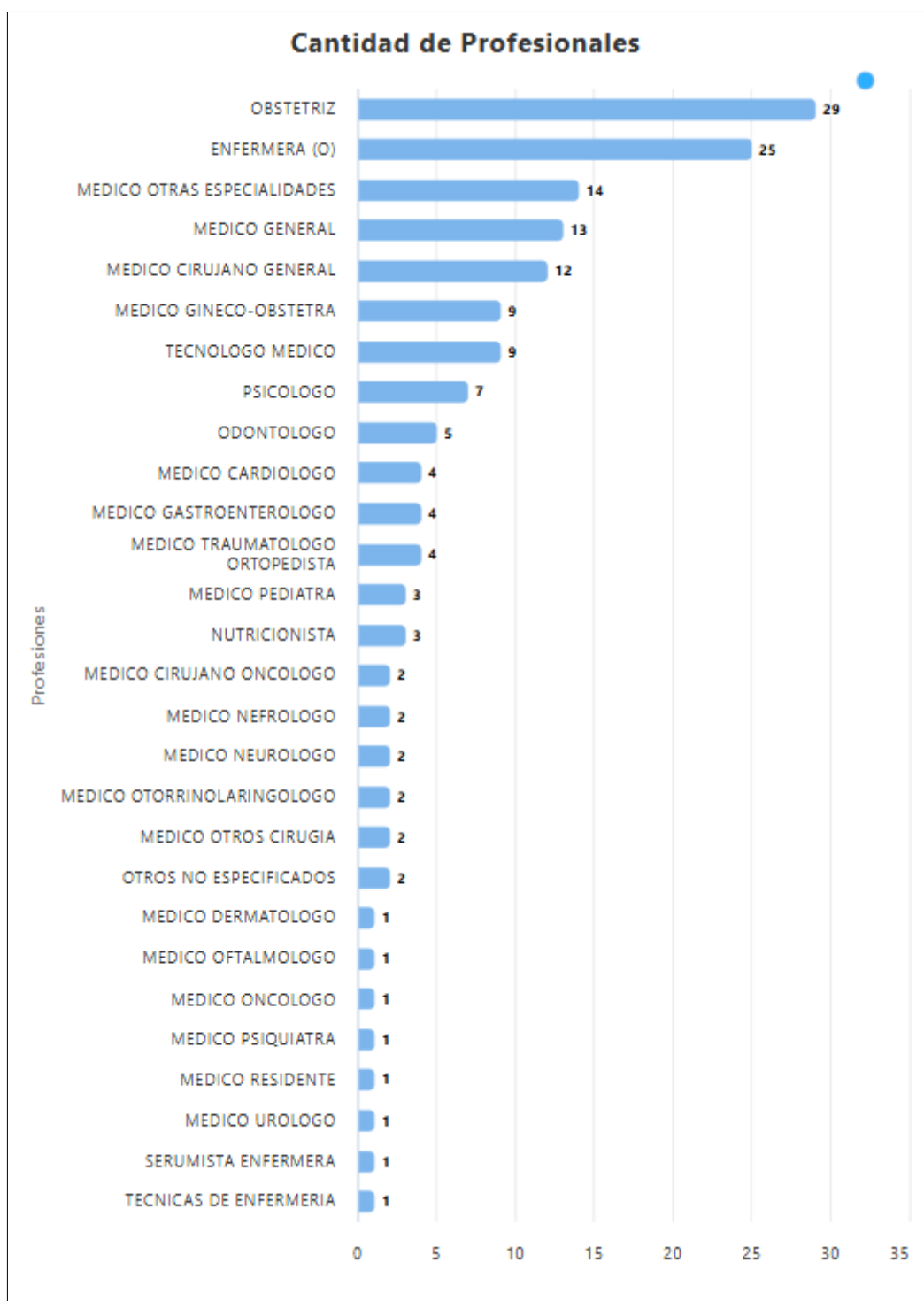
Grafico N°9.3: **ATENDIDOS PO GRUPOS ETARIOS**



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

Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	2,559
OBSTETRIZ	1,527
TECNOLOGO MEDICO	1,477
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	1,158
MEDICO GENERAL	645
MEDICO CIRUJANO GENERAL	509
PSICOLOGO	505
MEDICO CARDIOLOGO	457
MEDICO GINECO-OBSTETRA	293
MEDICO GASTROENTEROLOGO	283
ODONTOLOGO	254
MEDICO NEUROLOGO	250
OTROS NO ESPECIFICADOS	232
MEDICO OFTALMOLOGO	225
NUTRICIONISTA	222
MEDICO ONCOLOGO	192
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	161
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	148
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	137
MEDICO NEFROLOGO	119
MEDICO PEDIATRA	103
MEDICO OTROS CIRUGIA	99
MEDICO DERMATOLOGO	96
MEDICO UROLOGO	82
MEDICO PSIQUIATRA	78
TECNICAS DE ENFERMERIA	54
SERUMISTA ENFERMERA	18
MEDICO RESIDENTE	3

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	11,516	19141	16127
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	8536	13112	9860
Colesterol	127	108	372
Glucosa	741	1661	1117
Creatinina	802	1596	1,115
Bilirrubina	1322	1244	994
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	409	429	455
Trigliceridos	127	107	377
Otros	5,008	7967	5430
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	1,620	4869	3298
Hemoglobina y/o Hematocrito	1	0	165
Hemograma	119	2,247	1,375
Grupo Sanguineo	220	765	372
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaqueta	117	686	407
VSG	47	1	25
Otros	1116	1170	954
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	384	93	150
Urocultivo	70	23	115
Otros Cultivos	197	56	24
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	24	4	2
Otros	93	10	9
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	870	965	2130
Aglutinaciones	0	0	0
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	72	247	292
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	59	257	224
Otros	739	461	1614
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	106	102	689
Parasitológicos de Heces	84	37	675
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	22	65	14

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°10.1 muestra el consolidado total del mes de Julio departamento de Laboratorio clínico: **46,784** pruebas realizadas. Hospitalización: 11,516, Emergencia: 19,141, Consultorios Externos: 16,127.

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

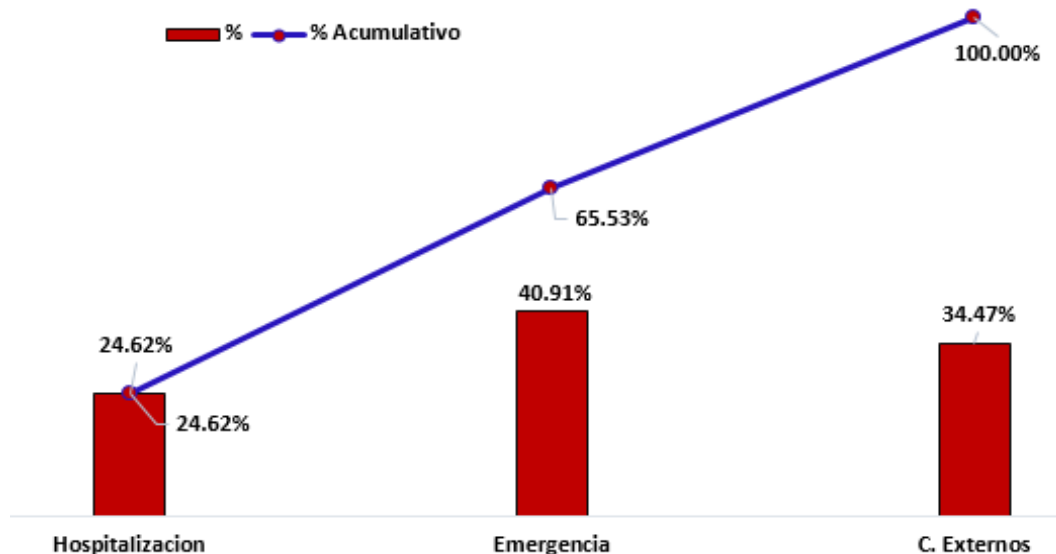


Gráfico No 10.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de julio 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 24.62% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** El 40.91% de La distribución relativamente equilibrada entre sugiere que el laboratorio clínico tiene una capacidad operativa robusta para atender tanto a pacientes. La demanda en **Consulta Externa** al 34.47% 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**

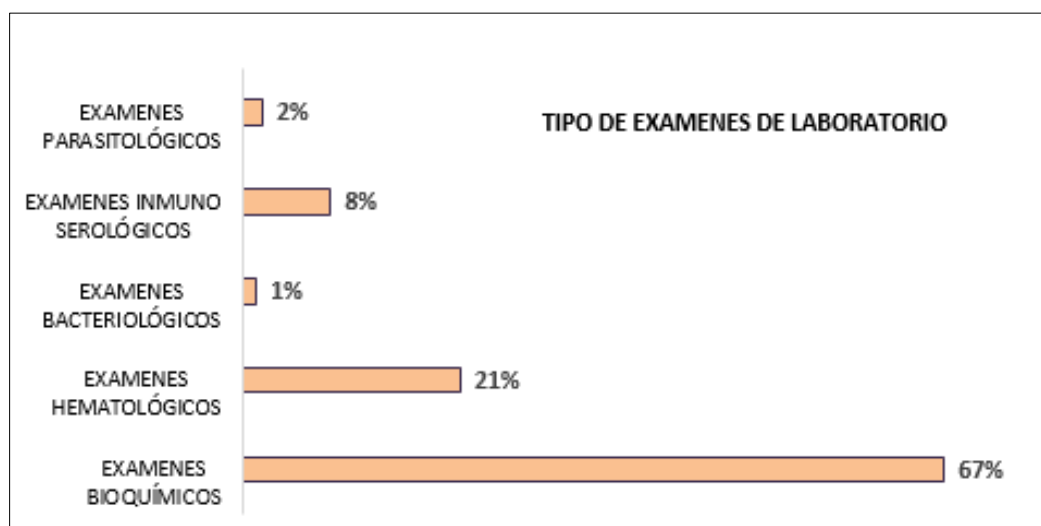


Gráfico N°10.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (67%), lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con un 21%, los exámenes de hematología 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 (8%, 2% y 1% 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	40
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	91	0	36
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	56	693	576

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

Gráfico N°10.3: **TIPO DE EXAMENES**

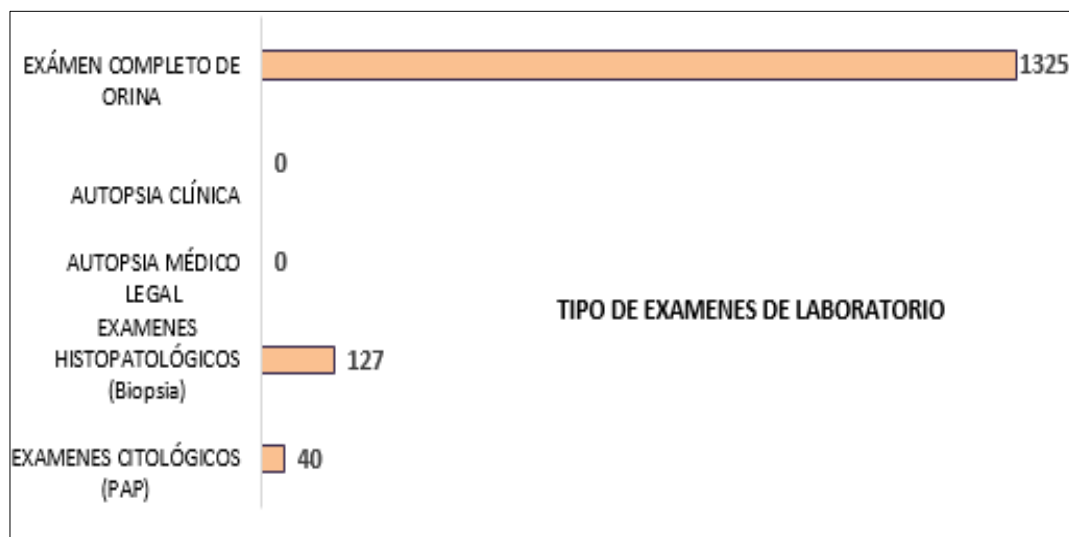


Gráfico No 10.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de julio del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,325 exámenes.

11.SERVICIO DE LAVANDERIA

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

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	11518.00	
Hospitalización	10377	90%
Emergencia	358	3%
Consulta Externa	783	7%

Tabla N°11.1, muestra el consolidado total del mes de enero en Lavandería: 11,518kg. Consulta externa: 7%, hospitalización: 90%, emergencia: 3%.

Gráfico N°11.1: **PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS**

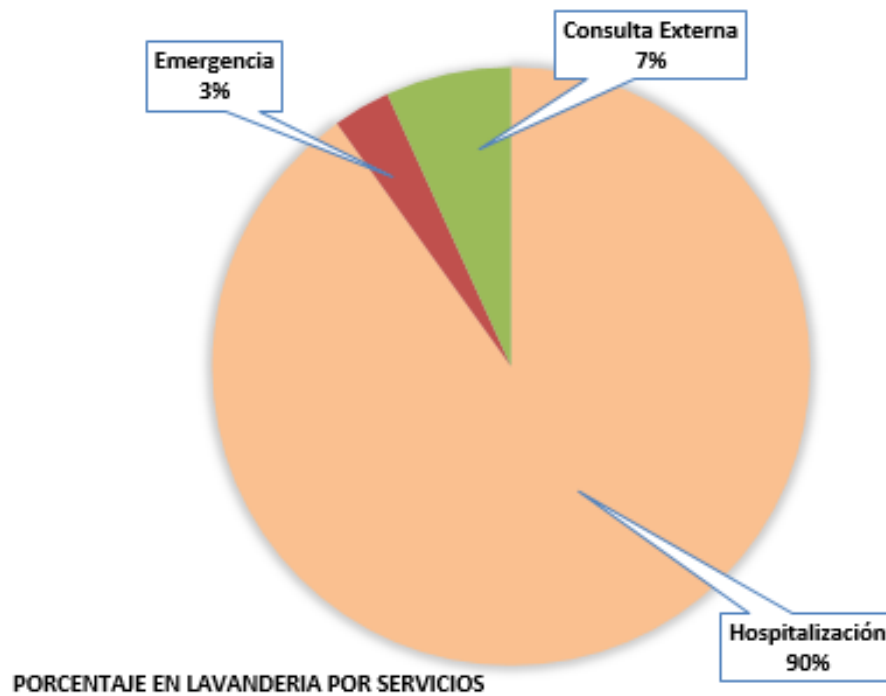


Gráfico N°11.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

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	43239	3059	0
Para Pacientes	14579	1100	0
Para Personal (comensales)	28660	1896	0

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

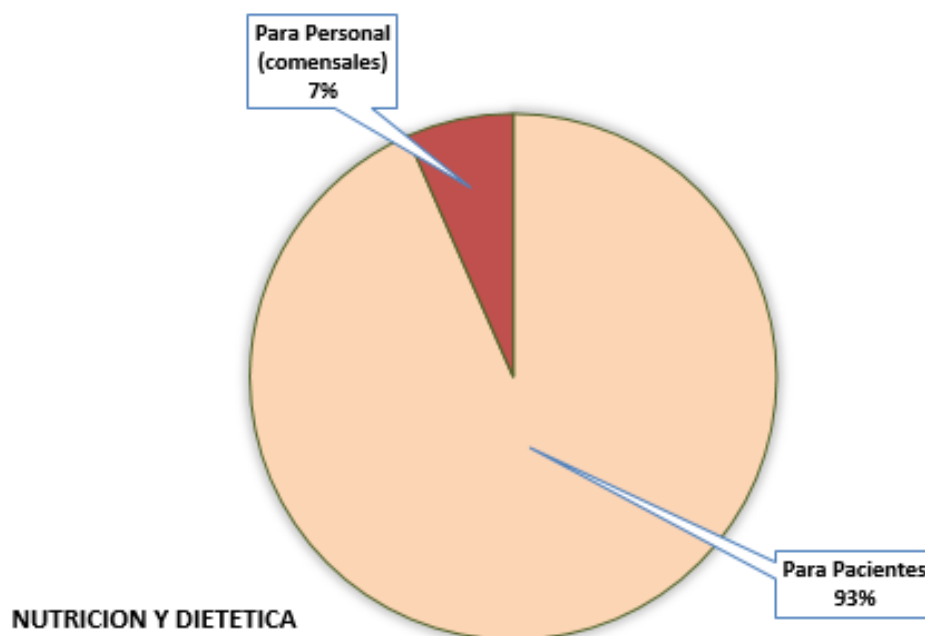


Tabla N°12.1, muestra el consolidado del periodo del mes de julio de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 43,239 que representa el 93%, emergencia: 3,059 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

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	709	1019	967
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiográficos	401	200	298
Exámenes Ecográficos	101	270	255
Exámenes Tomográficos	207	549	384
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	30

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

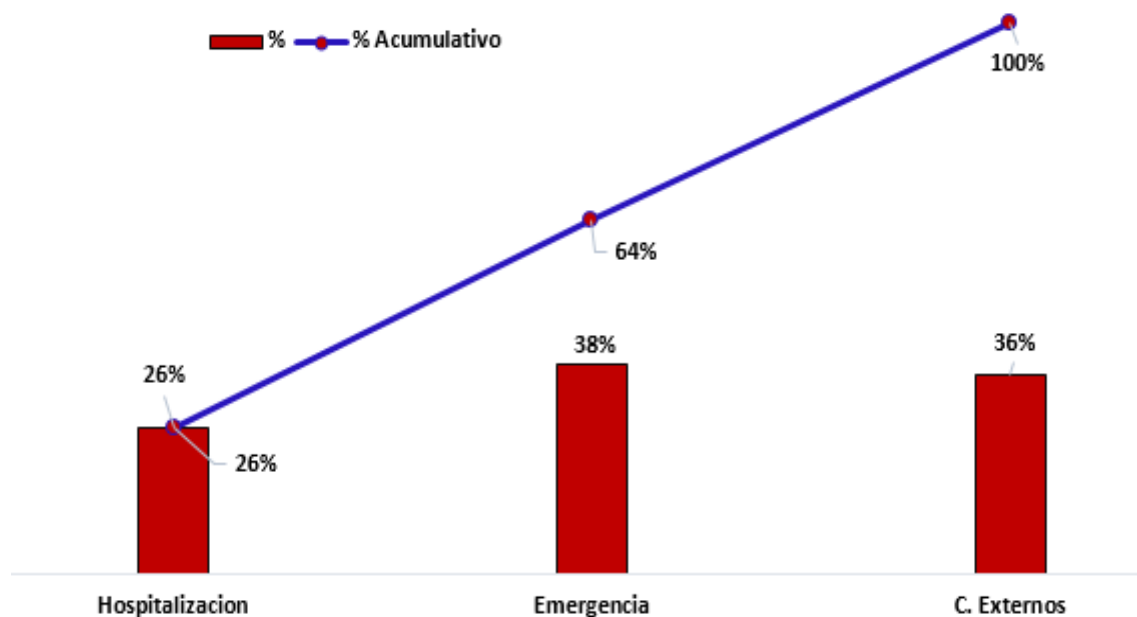


Tabla N°13.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 2,695 exámenes en el mes de julio. Consulta externa: 967 exámenes que representa el 36%, Hospitalización: 709 que representa el 26%, Emergencia: 1,019

Gráfico N°13.2: **PORCENTAJE SEGÚN RADIOGRAFIAS POR SERVICIOS**

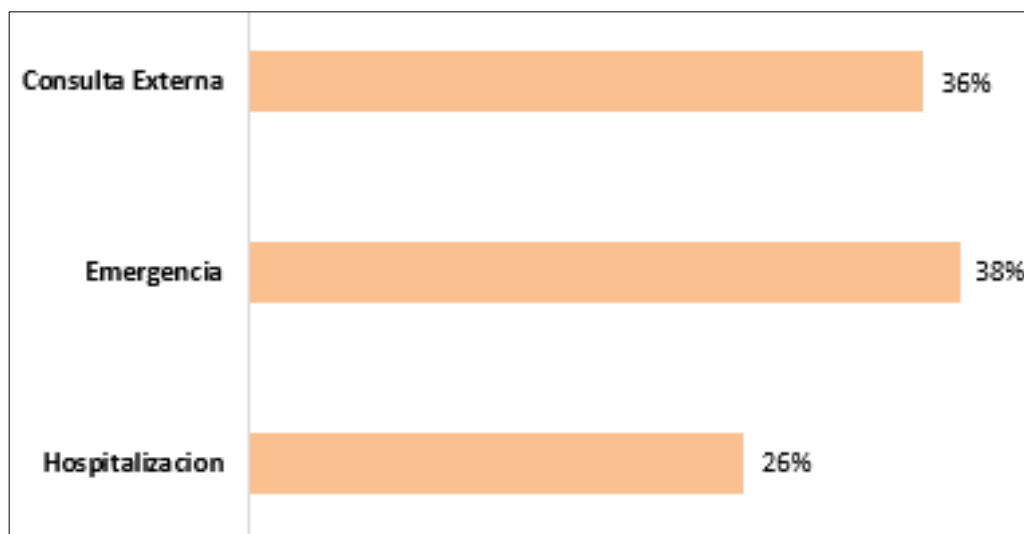


Gráfico 13.2, muestra la cantidad de exámenes por servicio en termino porcentual. **Emergencia:** 38% de las radiografías, indicando alta demanda de diagnósticos rápidos. **Consulta Externa:** 36% de las radiografías, reflejando una gran cantidad de pacientes ambulatorios. **Hospitalización:** 26% de las radiografías, importante para el monitoreo continuo de pacientes hospitalizados.

CENTRO QUIRÚRGICO

14.INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS

Tabla N°14.1: **INDICADORES DE PRODUCCION DE LAS CIRUGÍAS**

INDICADOR	JULIO
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	171
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	203
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	9
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	374
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	477:39
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1343:30
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	0
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 julio, brindando así 171 intervenciones de Emergencia y 203 intervenciones quirúrgicas programas y en total 374 intervenciones quirúrgicas realizas durante el mes.

Tabla N°14.2: **INDICADORES DE RENDICMIENTOS LAS CIRUGÍAS**

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	JUL
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	93.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	85.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	101.50
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	4.43
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	45.72
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	35.55
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00
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 julio se tuvo más cirugías quirúrgicas efectivas.

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

TIPO DE CIRUGIA	JULIO	GRAFICA	TOTAL
CIRUGIA PROGRAMADA	203	53%	203
CIRUGIA EMERGENCIA	171	45%	171
CIRUGIA SUSPENDIDAS	9	2%	9
TOTAL GENERAL	383	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 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**

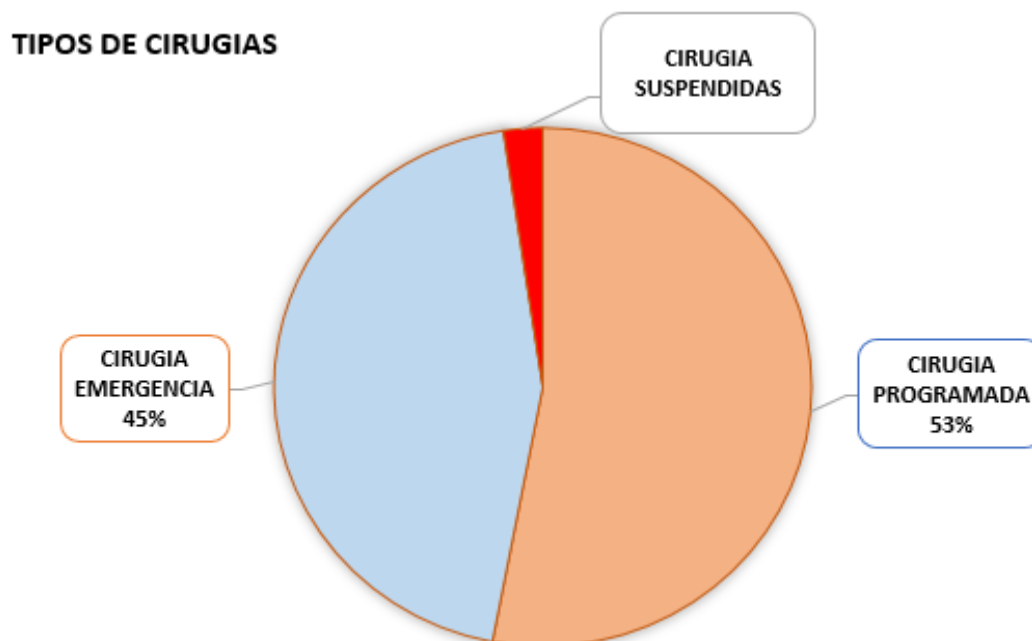


Gráfico N°14.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (53%) y de emergencia (45%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción de cirugías Suspendidas podría indicar que el 99% de las Cirugías han sido atendidas en su debido tiempo. Este análisis sugiere que el centro quirúrgico tiene una operatividad bien balanceada y eficiente, capaz de manejar tanto procedimientos electivos como emergencias con rapidez y alto grado de atención Inmediata.

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

	INDICADOR	JUL
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	104
	Apendicectomia	35
	Colecistectomia	43
	Limpieza Quirúrgica Quemados	1
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	10
	Reducción Cruenta	20
	Hernioplastia	12
	Amputacion	14
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	4
	Histerectomia	7
	Otras	113
	Sub Total	363

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 38% de las más demandadas en casos complejos o urgentes.

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

	INDICADOR	JUL
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	1
	Extracción Cuerpo Extraño Esofago	2
	Excresis	4
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	2
	Postectomía	0
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	0
	Otras	2
	Sub Total	11

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 4 de las Intervenciones. **LBT sola:** Son procedimientos comunes y representan un 2 de las intervenciones menores más solicitadas.

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

	INDICADOR	JUL
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	87
	Ginecología	17
	Obstetricia	118
	Traumatología y Ort.	47
	Neurocirugía	10
	Urología	11
	Oftalmología	8
	Otorrinolaringología	4
	Oncología	15
	Unidad Quemados	1
	Cirugía Plástica	11
	Cirugía Cardio-Torác	4
	Cirugía Pediátrica	20
	Cirugía Cabeza y Cuello	6
	Hematología	0
	Gastroenterología	4
	Otras	0
	Dos especialidades	0
	Sub Total	363

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el mes de Julio, Obstetricia representa con 118 de las Cirugías más realizadas.

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

	INDICADOR	JUL
CIRUGIA MENOR	Cirugía General	0
	Ginecología	0
	Obstetricia	3
	Traumatología y Ort.	1
	Neurocirugía	0
	Urología	0
	Oftalmología	3
	Oncología	0
	Otorrinolaringología	0
	Gastroenterología	2
	Cirugía Plástica	1
	Cirugía Cardio-Torác	0
	Cirugía Pediátrica	1
	Cirugía Cabeza y Cuello	0
	Hematología	0
	Nefrología	0
	Unidad Quemados	0
	Otras	0
	Sub Total	11
	TOTAL ANUAL	374

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

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

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atendidos: Pacientes que acuden por primera vez al establecimiento de salud, o que habiendo realizado trasconsultas 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 desalud 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