

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



**HOSPITAL
DE LORETO
REGIONAL**

Felipe Arriola Iglesias

f /hospitalregionaldeloreto



Felipe Arriola Iglesias



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

BOLETIN ESTADÍSTICO

AGOSTO 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	23
EMERGENCIA	30
7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA.....	30
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA.....	33
CONSULTA EXTERNA	34
9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA	34
SERVICIOS INTERMEDIOS	38
10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	38
11. SERVICIO DE LAVANDERIA	41
12. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	42
13. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN.....	43
CENTRO QUIRÚRGICO	45
14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS.....	45

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

16,634	2,891	933	424	3,703
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 agosto 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.

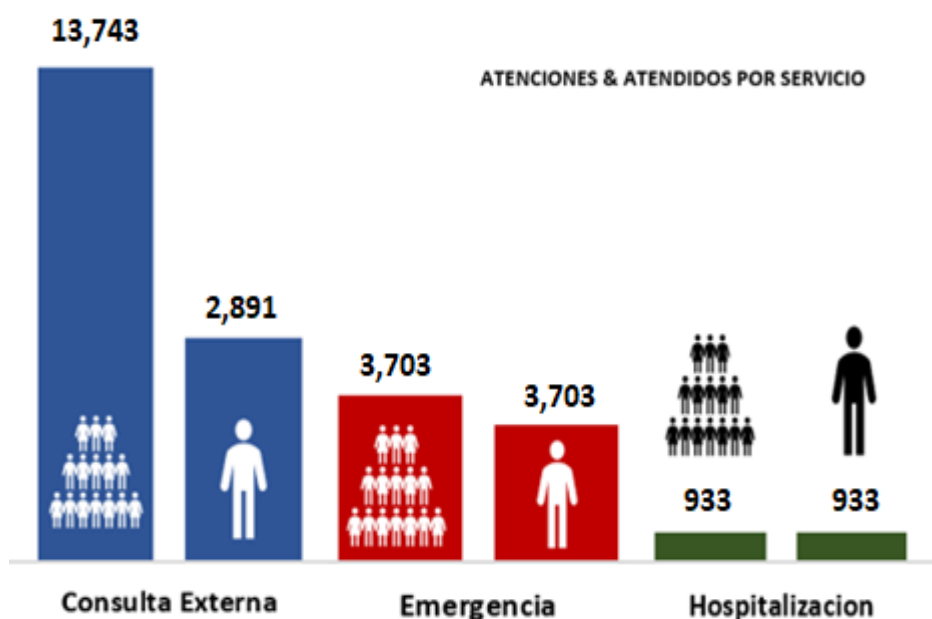
Tabla N°1.1: **TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO**

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13,743	75%	2891	38%	16634
Emergencia	3703	20%	3703	49%	7406
Hospitalización	933	5%	933	12%	1866
Total	18379	100%	7527	100%	25906

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 agosto 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	182	29	33	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,534	1,009	889	600	201	792	595	322	126
ESTANCIAS	5,557	1,642	1,108	942	170	859	556	151	129
DIAS CAMA DISPONIBLE	5,850	1,260	990	870	450	1,110	750	300	120
EGRESOS	837	137	198	79	35	307	50	10	21
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.6	12.0	5.6	11.9	4.9	2.8	11.1	15.1	6.1
PORCENTAJE DE OCUPACION	77.5	80.1	89.8	69.0	44.7	71.4	79.3	107.3	105.0
RENDIMIENTO	4.6	4.7	6.0	2.7	2.3	8.3	2.0	1.0	5.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.57	1.83	0.51	3.42	7.11	1.04	3.10	-2.20	-0.29

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 agosto, desglosado en camas y estancias.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS UTIN
Nº CAMA	10	10
CAMAS OCUPADAS	496	496
ESTANCIAS	611	611
DIAS CAMA DISPONIBLE	300	300
EGRESOS	57	57
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.72	10.72
PORCENTAJE DE OCUPACION	165.33	165.33
RENDIMIENTO	5.70	5.70
INTERVALO DE SUSTITUCION	-3.44	-3.44

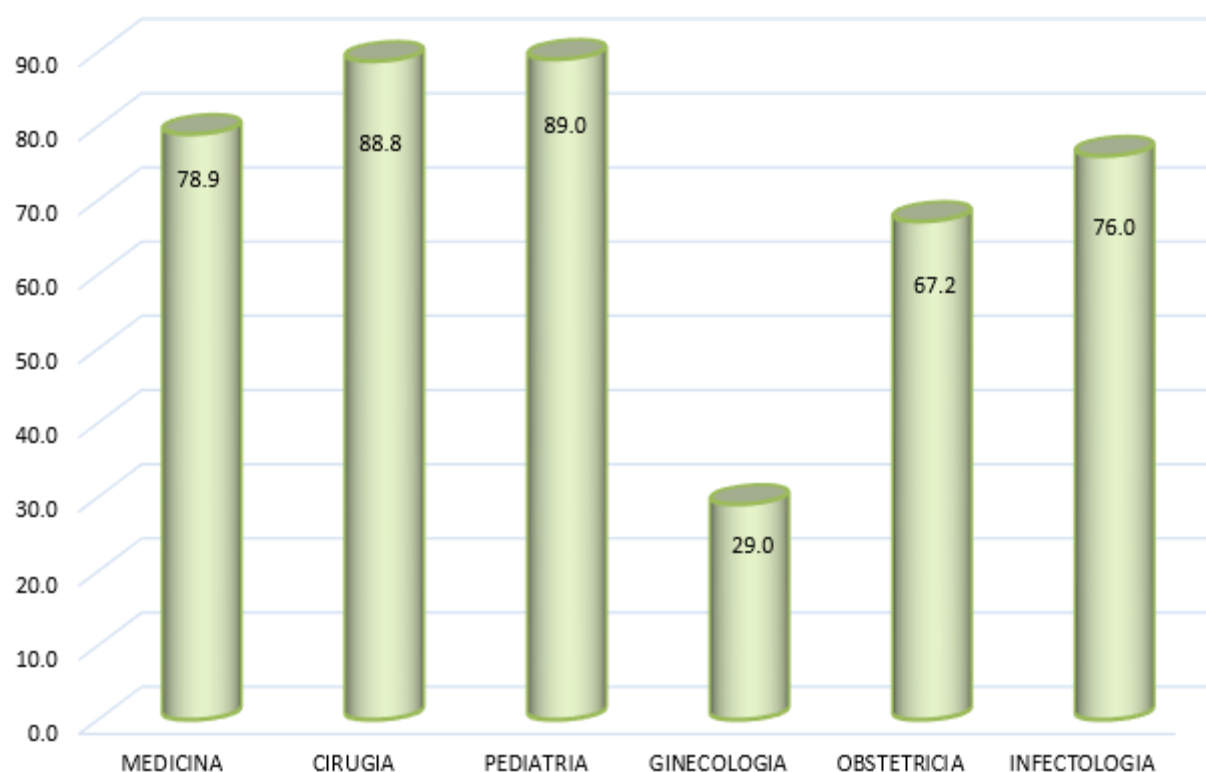
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de Loreto.

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

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	608	112	112	73	183	128
ESTANCIAS	417	92	23	36	56	210
DIAS CAMA DISPONIBLE	900	210	180	120	180	210
EGRESOS	39	13	5	6	7	8
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.7	7.1	4.6	6.0	8.0	26.3
PORCENTAJE DE OCUPACION	67.6	53.3	62.2	60.8	101.7	61.0
RENDIMIENTO	1.3	1.9	0.8	1.5	1.2	1.1
INTERVALO DE SUSTITUCION	7.5	7.5	13.6	7.8	-0.4	10.3

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

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



La Tabla N°2.3, grafico N°2.1: El grafico presentan el porcentaje en camas por Servicios durante el mes de agosto 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	41	15%	31	5%	72	8%
2	de 1 a 4 años	16	6%	20	3%	36	4%
3	de 5 a 9 años	12	4%	13	2%	25	3%
4	de 10 a 14 años	11	4%	15	2%	26	3%
5	de 15 a 19 años	9	3%	90	14%	99	11%
6	de 20 a 24 años	21	8%	85	13%	106	11%
7	de 25 a 29 años	9	3%	69	11%	78	8%
8	de 30 a 34 años	12	4%	83	13%	95	10%
9	de 35 a 39 años	10	4%	69	11%	79	8%
10	de 40 a 44 años	14	5%	35	5%	49	5%
11	de 45 a 49 años	13	5%	41	6%	54	6%
12	de 50 a 54 años	21	8%	23	4%	44	5%
13	de 55 a 59 años	22	8%	18	3%	40	4%
14	de 60 a 64 años	13	5%	17	3%	30	3%
15	de 65 años a más	54	19%	46	7%	100	11%
Total egresos por sexo		278	100%	655	100%	933	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, grafico 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 933 egresos en el Hospital.

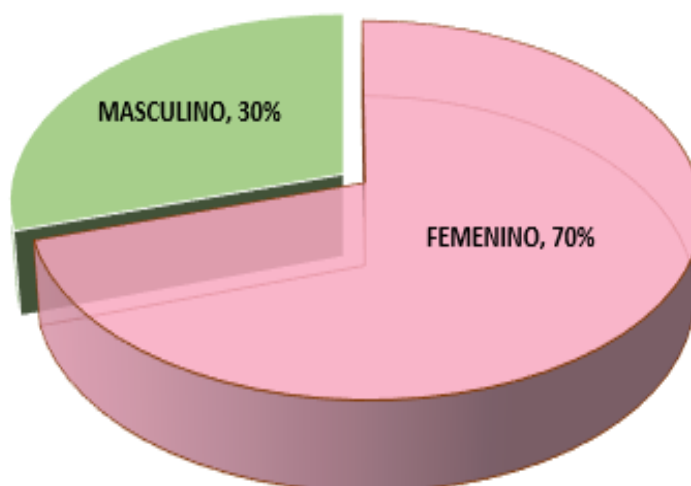
Tabla N°3.2.: **EGRESOS POR PERIODOS Y SEXO DEL PACIENTE**

EGRESOS POR	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
SEXO			
Agosto	278	655	933
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 Agosto 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)

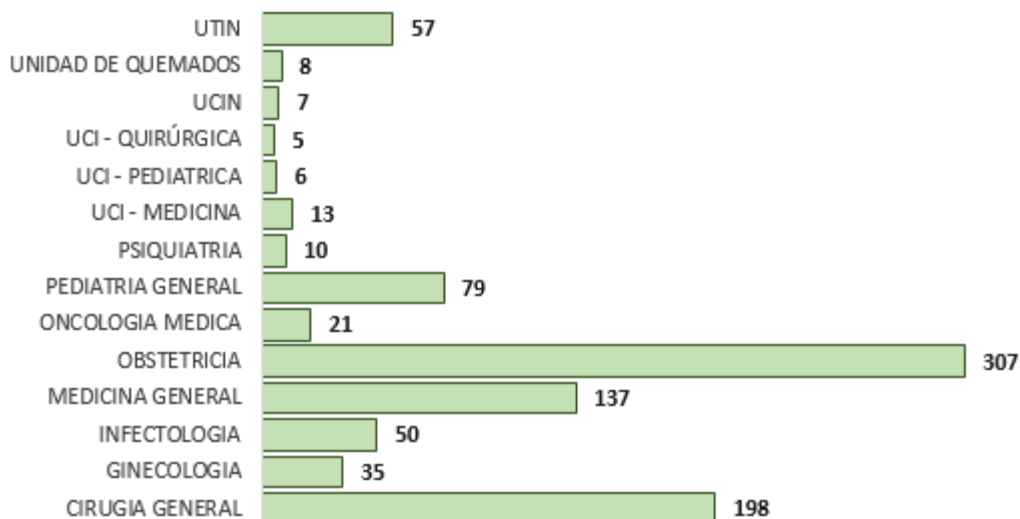
Tabla N°4.1: **EGRESOS POR UPS**

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	198	21%
GINECOLOGIA	35	4%
INFECTOLOGIA	50	5%
MEDICINA GENERAL	137	15%
OBSTETRICIA	307	33%
ONCOLOGIA MEDICA	21	2%
PEDIATRIA GENERAL	79	8%
PSIQUIATRIA	10	1%
UCI - MEDICINA	13	1%
UCI - PEDIATRICA	6	1%
UCI - QUIRÚRGICA	5	1%
UCIN	7	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	8	1%
UTIN	57	6%
Total general	933	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

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



La tabla N°4.1, gráfico N°4.1: Nos muestra el egreso de pacientes, obteniendo un total de 933 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	1108	17%
GINECOLOGIA	170	3%
INFECTOLOGIA	556	8%
MEDICINA GENERAL	1642	25%
OBSTETRICIA	859	13%
ONCOLOGIA MEDICA	129	2%
PEDIATRIA GENERAL	942	14%
PSIQUIATRIA	151	2%
UCI - MEDICINA	92	1%
UCI - PEDIATRICA	36	1%
UCI - QUIRURGICA	23	0%
UCIN	56	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	210	3%
UTIN	611	9%
Total general	6585	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, Medicina, Pediatría 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. 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.

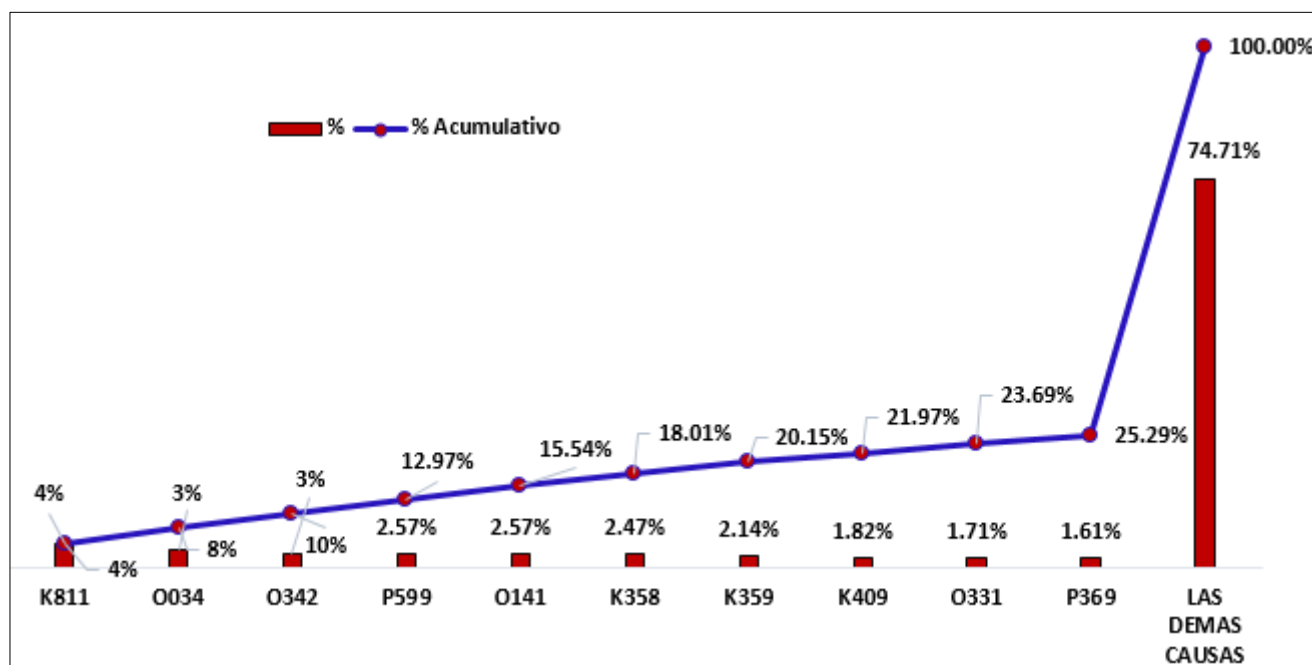
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°5.1: MORBILIDAD GENERAL

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d-11m		1-9a		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	41	130	6	35									23	81	4	10	10	32	4	7
2	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	31	50		31					1	1	6	8	24	41						
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	25	84		25							3	8	22	76						
4	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	24	112	15	9	24	112														
5	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	24	96		24							6	26	18	70						
6	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	23	76	12	11			2	4	3	31	8	15	7	18	2	7	1	1		
7	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	20	81	12	8			2	21	5	23	1	3	8	22	1	3	3	9		
8	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	17	41	13	4			1	2					5	12	1	3	1	2	9	22
9	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	16	51		16					2	4	6	21	7	22	1	4				
10	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	15	241	11	4	15	241														
SUB TOTAL			236	962	69	167	39	353	5	27	11	59	30	81	114	342	9	27	15	44	13	29
LAS DEMAS CAUSAS			697	5623	209	488	34	402	56	569	15	247	69	346	292	1605	45	401	99	963	86	987
TOTAL GENERAL			933	6585	278	655	73	755	61	596	26	306	99	427	406	1947	54	428	114	1007	99	1016

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



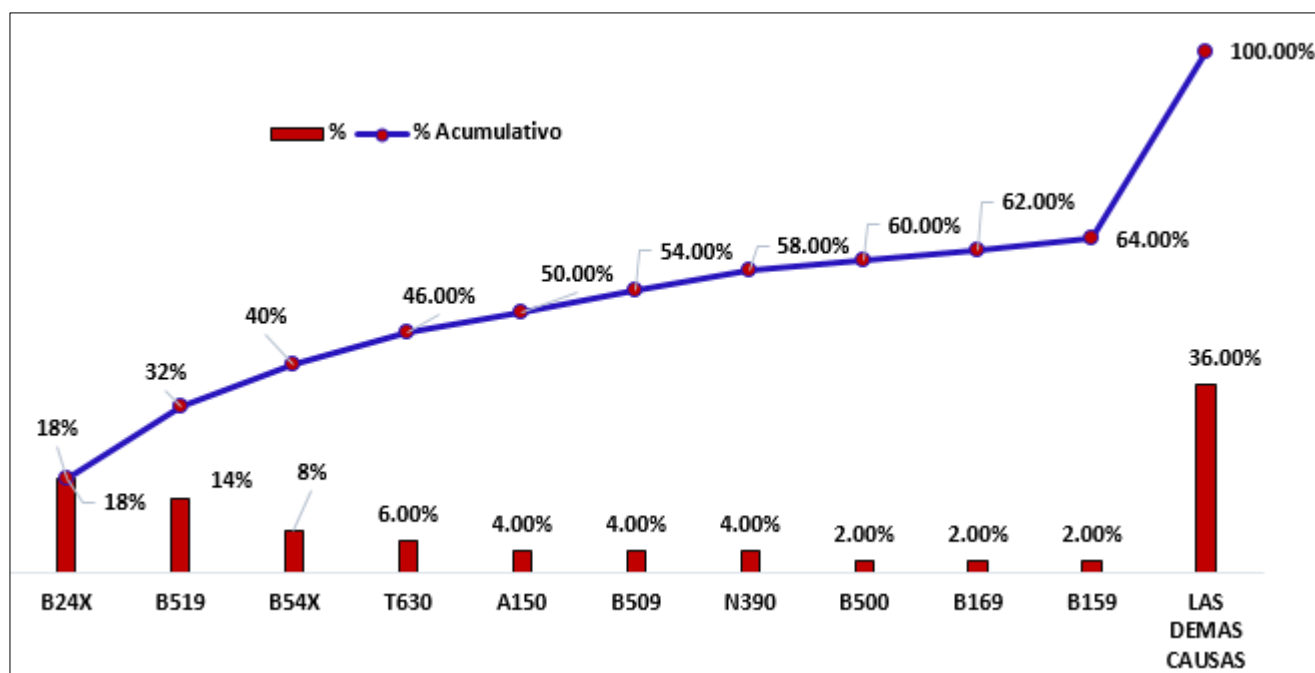
La tabla N°5.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnóstico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (K811) 4% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante. Este análisis proporciona una visión clara de las principales causas de morbilidad en el centro de salud, lo que puede ayudar en la planificación y mejora de los servicios de salud.

Tabla N°5.2: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

N°	CIE X	CAUSAS	Total			Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	9	18%	61	8	1			8	55			1	6		
2	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	7	14%	36	2	5			3	15	1	8	3	13		
3	B54X	PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO	4	8%	48	1	3			1	19			2	10	1	19
4	T630	VENENO DE SERPIENTE	3	6%	16	2	1			1	10			2	6		
5	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO,	2	4%	39		2			2	39						
6	B509	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	4%	20		2	1	10	1	10						
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	4%	17		2					2	17				
8	B500	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM CON COMPLICACIONES CEREBRALES	1	2%	2		1			1	2						
9	B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	1	2%	6		1							1	6		
10	B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	1	2%	11	1				1	11						
SUB TOTAL			32		256	14	18	1	10	18	161	3	25	9	41	1	19
LAS DEMAS CAUSAS			18	36%	300	10	8	0	0	7	146	2	12	6	90	3	52
TOTAL GENERAL			50	100%	556	24	26	1	10	25	307	5	37	15	131	4	71

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



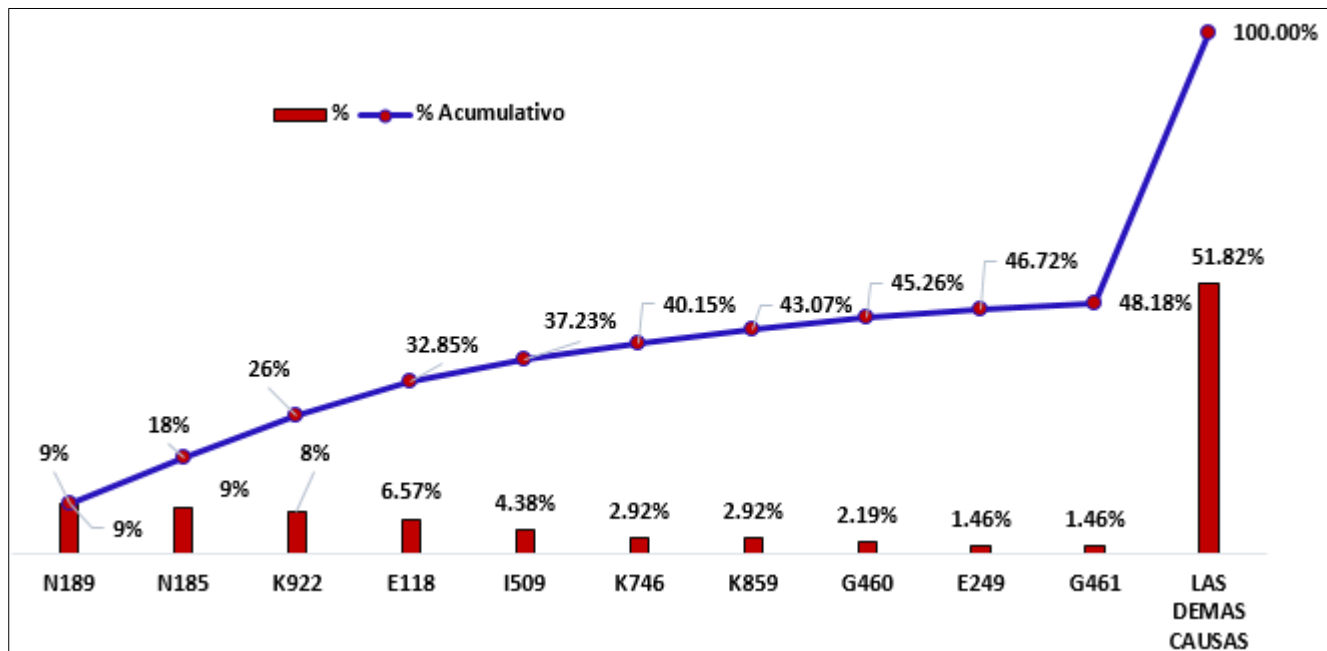
La tabla N°5.2 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad Hospitalaria en Infectología con un total 50 pacientes diagnosticados, otras causas (18 pacientes, 36%). Total 50 pacientes diagnosticados según el egreso principal. **VIH (B24X)**: La alta incidencia de pacientes con esta enfermedad es muy crítica en este servicio. **Paludismo (B519)**: 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°	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%	88	5	8			3	17	3	25	5	33	2	13
2	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	12	9%	222	7	5			1	10	4	93	3	52	4	67
3	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	11	8%	77	8	3			4	28			3	31	4	18
4	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES	9	7%	91	5	4			1	6	1	12	4	52	3	21
5	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	6	4%	80	3	3			1	20			1	17	4	43
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	4	3%	32	1	3							2	8	2	24
7	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	4	3%	29	1	3	1	5	2	13			1	11		
8	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	3	2%	30	3								1	8	2	22
9	E249	SINDROME DE CUSHING, NO ESPECIFICADO	2	1%	22		2			2	22						
10	G461	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL ANTERIOR (I661*)	2	1%	30	2								1	6	1	24
SUB TOTAL			66		701	35	31	1	5	14	116	8	130	21	218	22	232
LAS DEMAS CAUSAS			71	52%	941	32	39	3	19	11	152	5	93	23	260	29	417
TOTAL GENERAL			137	100%	1642	67	70	4	24	25	268	13	223	44	478	51	649

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

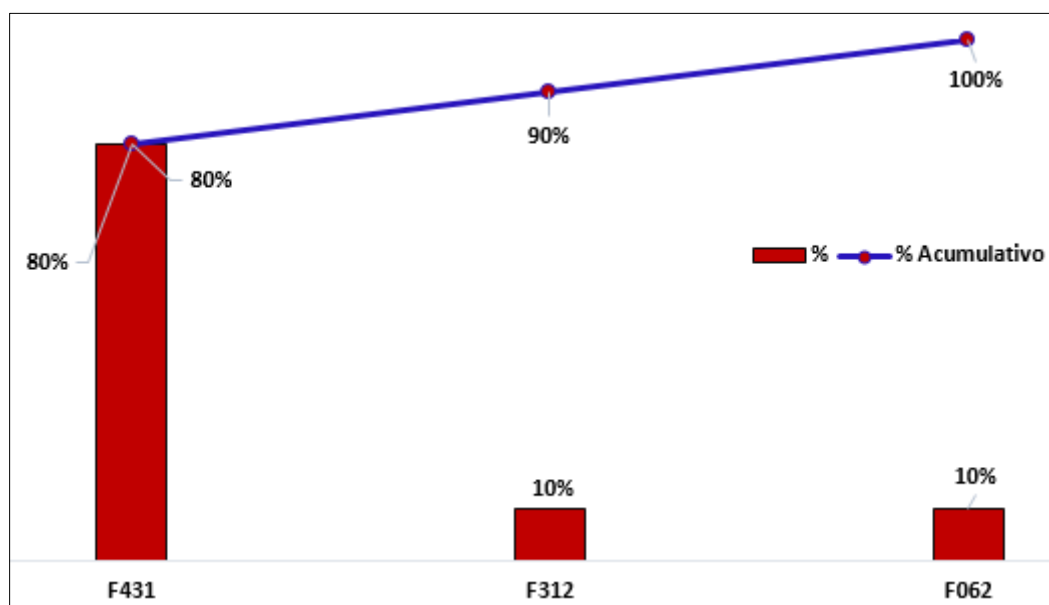


La tabla N°5.3 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Medicina con un total 137 pacientes diagnosticados, otras causas (71 pacientes, 52%). **Insuficiencia Renal Crónica, no específico (N189):** La alta incidencia de esta morbilidad es muy común en los pacientes y tratamiento del dolor e Infección. Entre otras morbilidades comunes.

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

N°	CIEX	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	8	80%	129	2	6	2	50	5	68	1	11
2	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1	10%	8	1						1	8
3	F062	TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO	1	10%	14		1					1	14
SUB TOTAL			10		151	3	7			5	68	3	33
LAS DEMAS CAUSAS			0		0	0	0	2	50	0	0	0	0
TOTAL GENERAL			10	100%	151	3	7	2	50	5	68	3	33

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



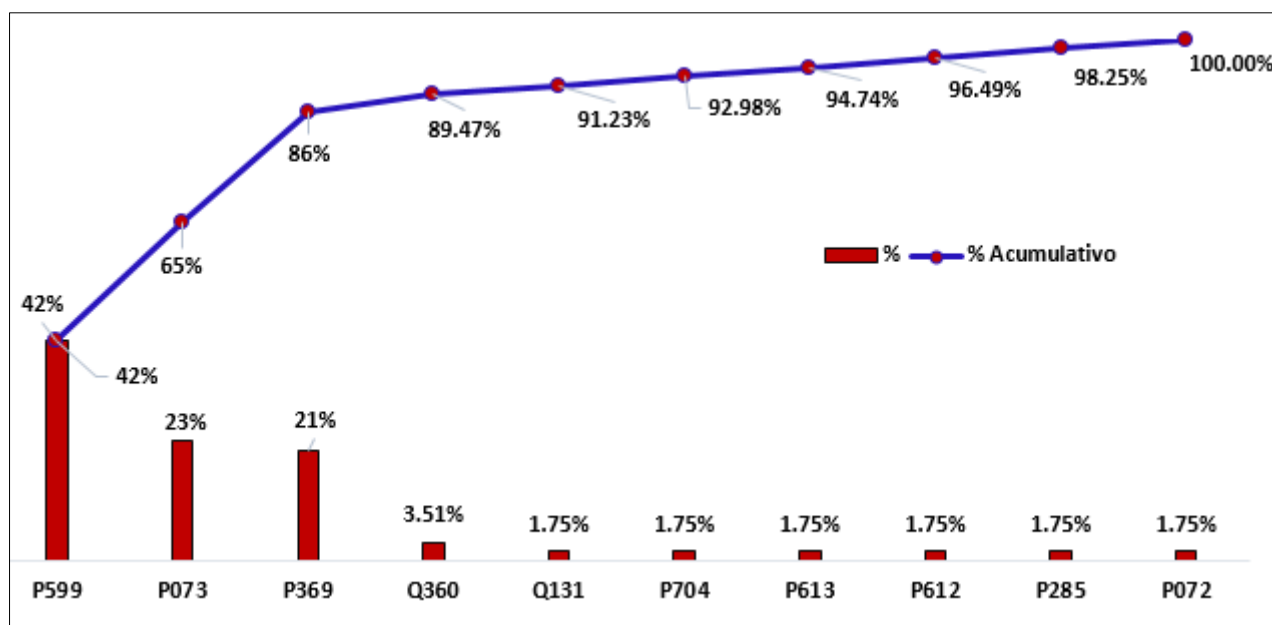
La tabla N°5.4 muestra los primeros 10 de morbilidad más frecuente durante el mes de agosto. Otros **TRANSTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMAICO (F431)**: Es la causa más común de morbilidad en Psiquiatría.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	24	42%	112	15	9	24	112
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	13	23%	249	5	8	13	249
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	12	21%	191	8	4	12	191
4	Q360	LABIO LEPORINO, BILATERAL	2	4%	11	1	1	2	11
5	Q131	AUSENCIA DEL IRIS	1	2%	21	1		1	21
6	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	1	2%	4		1	1	4
7	P613	ANEMIA CONGENITA DEBIDA A PERDIDA DE SANGRE FETAL	1	2%	7		1	1	7
8	P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD	1	2%	5	1		1	5
9	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	2%	5	1		1	5
10	P072	INMATURIDAD EXTREMA	1	2%	6	1		1	6
TOTAL GENERAL			57	100%	611	33	24	57	611

IFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



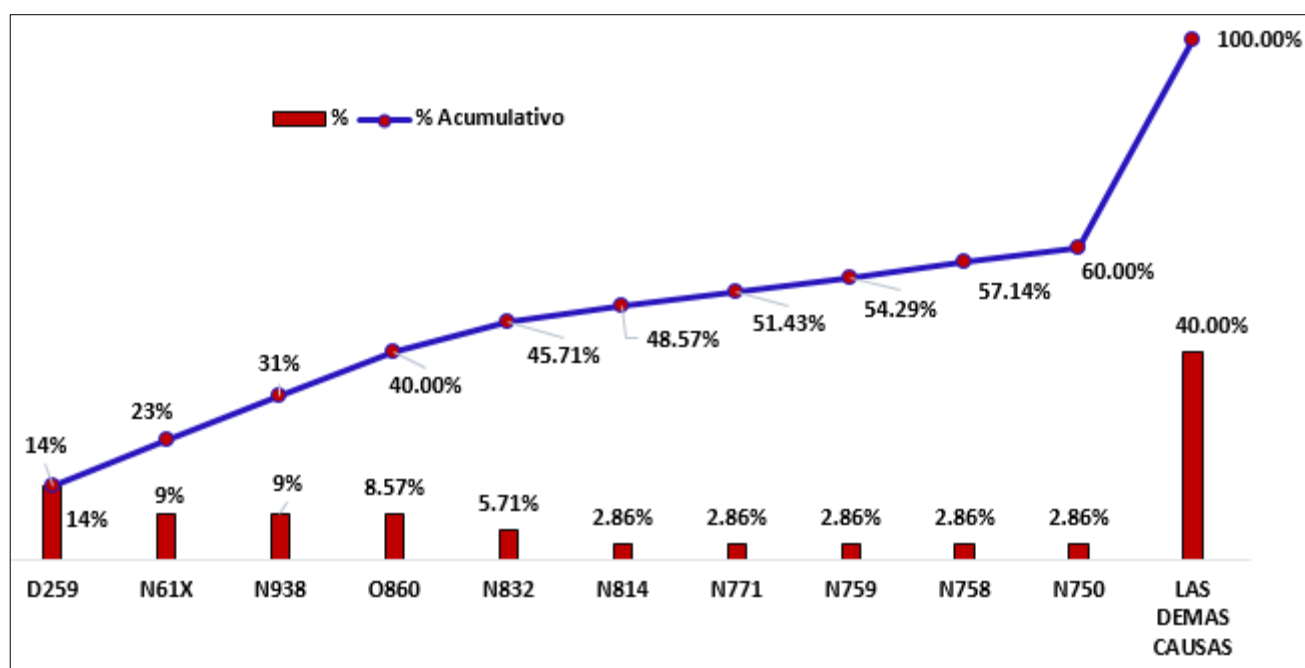
La tabla N°5.5 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 57 pacientes diagnosticados. **Ictericia Neonatal, no especificada (P599)**: Las complicaciones en los recién nacidos indican la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado para asegurar la salud del recién nacido. **Otros recién nacidos preterminio (P073)**: Es la causa más común de morbilidad en UTIN, destacando la alta demanda de servicios de atención al parto normal. **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Otra causa más común del recién nacido y subraya la importancia de estar preparados para situaciones obstétricas críticas y de tener recursos quirúrgicos disponibles. Entre otras morbilidades más comunes mencionadas.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	14%	21		5					3	12	1	7	1	2		
2	N61X	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	3	9%	24		3					3	24						
3	N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	3	9%	10		3					2	5	1	5				
4	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	3	9%	29		3					3	29						
5	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	2	6%	7		2							2	7				
6	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	3%	8		1											1	8
7	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA	1	3%	1		1					1	1						
8	N759	ENFERMEDAD DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN, NO ESPECIFICADA	1	3%	4		1					1	4						
9	N758	OTRAS ENFERMEDADES DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	3%	2		1			1	2								
10	N750	QUISTE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	3%	2		1							1	2				
SUB TOTAL			21		108	0	21	0	0	1	2	13	75	5	21	1	2	1	8
LAS DEMAS CAUSAS			14	40%	62	0	14			1	1	7	25	3	25	1	4	1	4
TOTAL GENERAL			35	100%	170	0	35	1	3	2	3	20	100	8	46	2	6	2	12

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

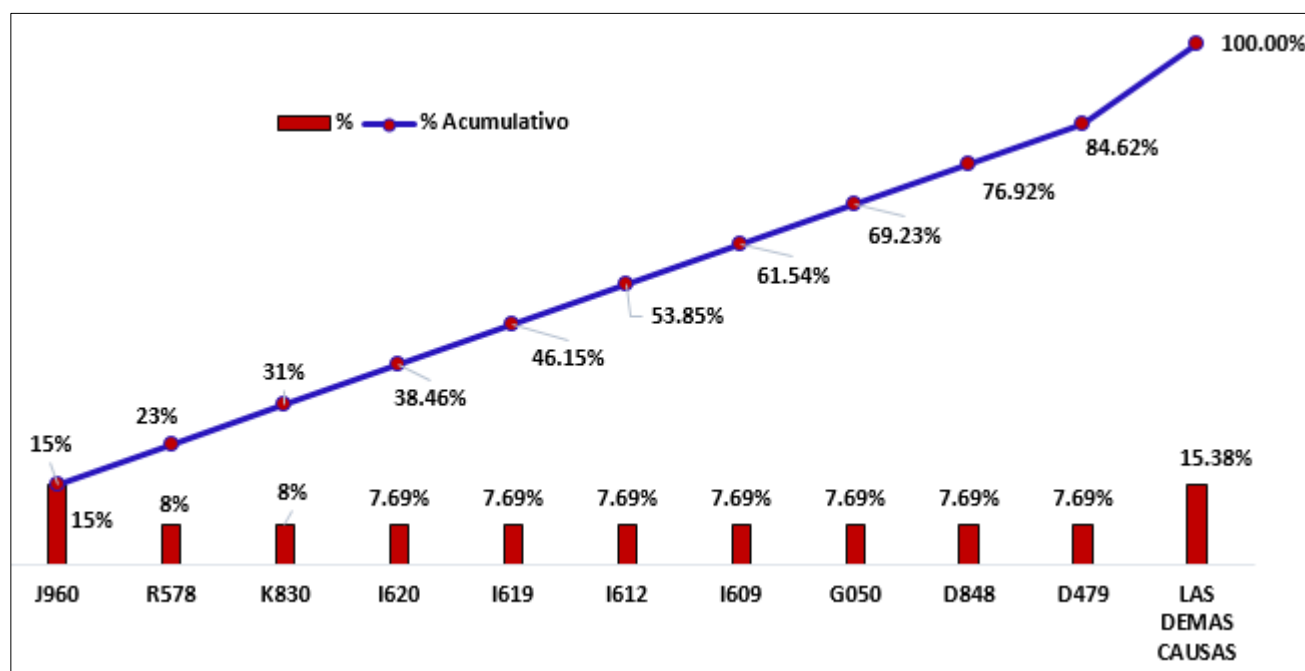


La tabla N°5.6 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 35 pacientes diagnosticados, otras causas (14 pacientes, 40%). **Leiomíoma del Útero, sin otra especificación (D259)**: Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores.

Tabla N°5.7.: **MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-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	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	15%	4		2							1	1	1	3
2	R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1	8%	7		1									1	7
3	K830	COLANGITIS	1	8%	7		1			1	7						
4	I620	HEMORRAGIA SUBDURAL (AGUDA) (NO TRAUMATICA)	1	8%	3		1							1	3		
5	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	1	8%	2		1									1	2
6	I612	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	1	8%	17		1	1	17								
7	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA	1	8%	8		1			1	8						
8	G050	ENCEFALITIS, MIELITIS Y ENCEFALOMIELITIS EN ENFERMEDADES BACTERIANAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	8%	4		1			1	4						
9	D848	OTRAS INMUNODEFICIENCIAS ESPECIFICADAS	1	8%	1		1			1	1						
10	D479	TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICO	1	8%	18		1			1	18						
SUB TOTAL			11		71	0	11	1	17	5	38	0	0	2	4	3	12
LAS DEMAS CAUSAS			2	15%	21	1	1	0	0	1	16	0	0	1	5	0	0
TOTAL GENERAL			13	100%	92	1	12	1	17	6	54	0	0	3	9	3	12

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 13 pacientes diagnosticados. **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA (J960)**: Es la causa más común de morbilidad en UCI-Medicina, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores.

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d	
			Egre	%	Est	MAS	FEM	Egre	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	43%	50	3		3	50
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	29%	3		2	2	3
3	P780	PERFORACION INTESTINAL PERINATAL	1	14%	2	1		1	2
4	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	14%	1	1		1	1
TOTAL GENERAL			7	100%	56	5	2	7	56

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 7 pacientes diagnosticados.

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

N°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R572	CHOQUE SEPTICO	1	17%	2		1							1	2		
2	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	1	17%	1		1			1	1						
3	Q282	MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE LOS VASOS CEREBRALES	1	17%	3	1										1	3
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	17%	6		1					1	6				
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	17%	1		1					1	1				
6	G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	1	17%	23	1						1	23				
SUB TOTAL			6		36	2	4			1	1	3	30	0	0	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	3
TOTAL GENERAL			6	100%	36	2	4	0	0	1	1	3	30	1	2	1	3

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°	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	M462	OSTEOMIELITIS DE VERTEBRA	1	50%	5	1		1	5		
2	K469	HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	1	50%	22		1			1	22
TOTAL GENERAL			2	100%	27	1	1	1	5	1	22

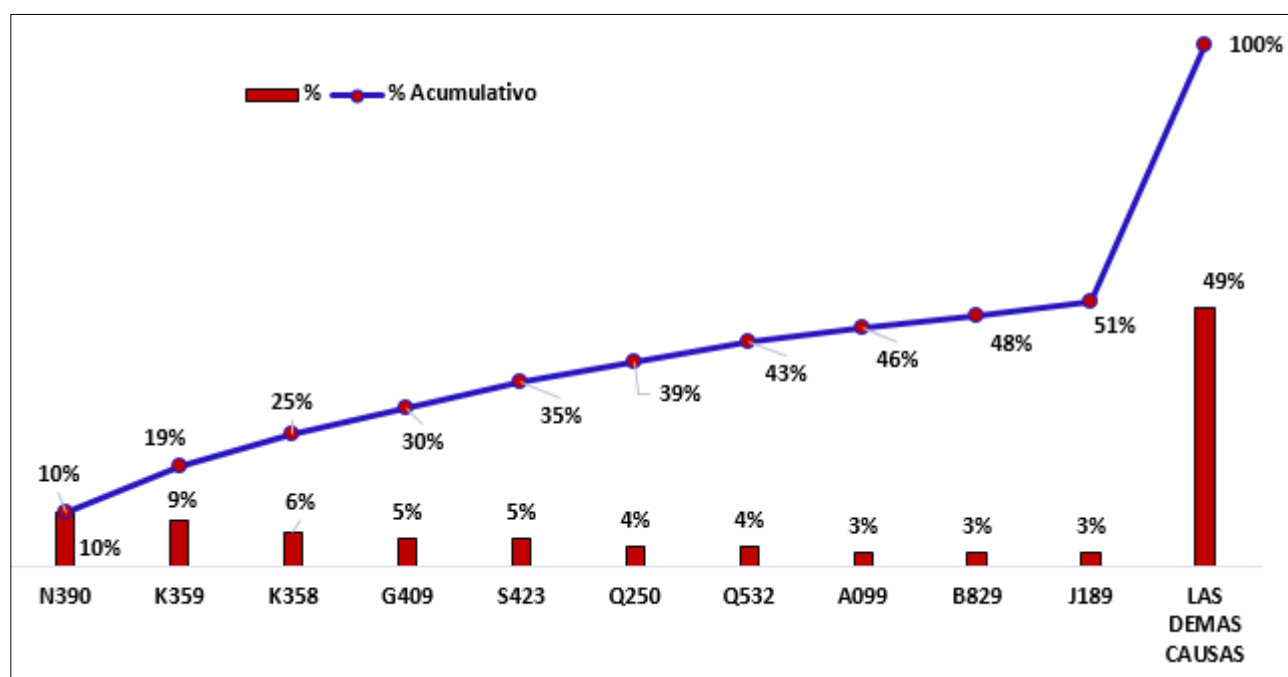
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

Nº	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8	10%	64	2	6			2	14	3	26	1	8	2	16
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	7	9%	44	3	4							2	21	5	23
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	6%	35	1	4							2	4	3	31
4	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	4	5%	76	2	2					2	64	1	8	1	4
5	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	4	5%	35	3	1					1	3	3	32		
6	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	3	4%	17	1	2			1	5	1	6	1	6		
7	Q532	TESTICULO NO DESCENDIDO, BILATERAL	3	4%	7	3						1	2	2	5		
8	A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADA	2	3%	14	2				1	7	1	7				
9	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	3%	19	1	1							1	11	1	8
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	3%	11		2					2	11				
SUB TOTAL			40		322	18	22			4	26	11	119	13	95	12	82
LAS DEMAS CAUSAS			39	49%	620	21	18			3	38	18	190	10	107	6	159
TOTAL GENERAL			79	100%	942	39	40	1	23	7	64	29	309	23	202	18	241

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

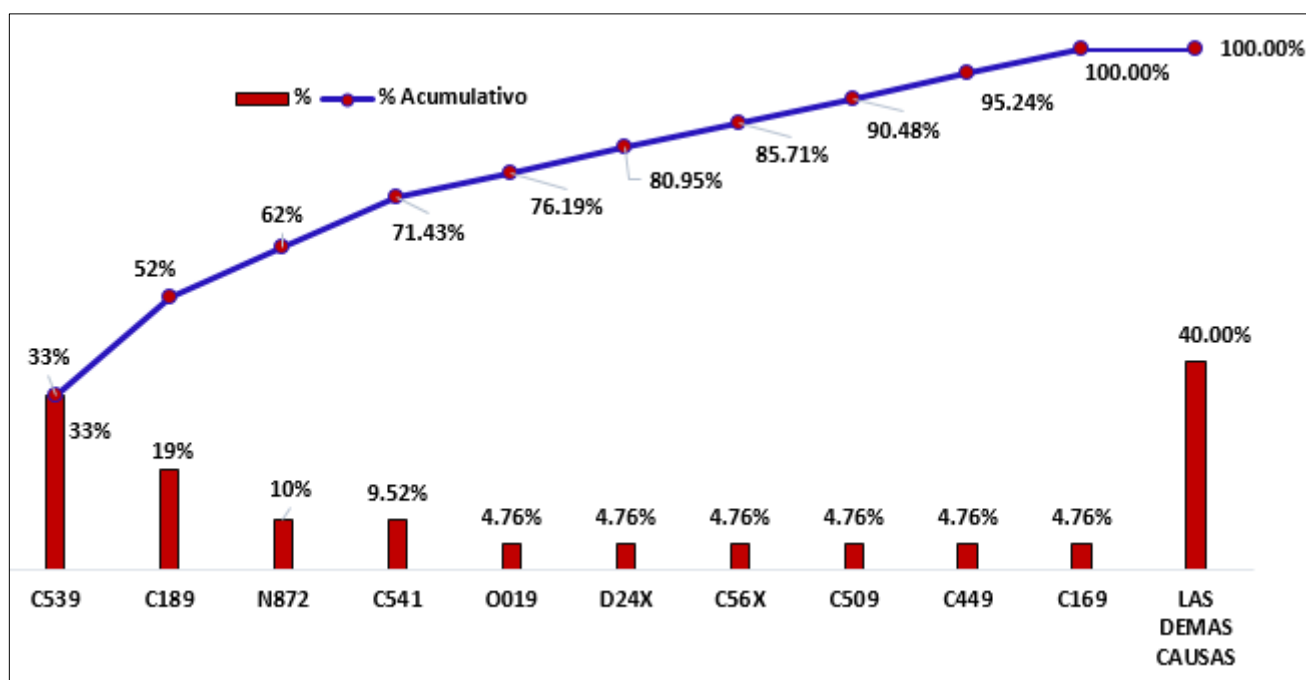


La tabla N°5.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 79 pacientes diagnosticados, otras causas (39 pacientes, 49%). **Apendicitis aguda, Sitio no especificado (N390)**: La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

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

Nº	CIEIX	CAUSAS	Total			Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	33%	32		7	1	3	2	8	2	10	2	11
2	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	4	19%	24	1	3	1	8	2	11	1	5		
3	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	10%	10		2	1	2			1	8		
4	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	2	10%	6		2	1	2					1	4
5	O019	MOLA HIDATIFORME, NO ESPECIFICADA	1	5%	9		1			1	9				
6	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	5%	2		1	1	2						
7	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	1	5%	18		1					1	18		
8	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	5%	26		1							1	26
9	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	5%	1	1						1	1		
10	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	5%	1	1								1	1
TOTAL GENERAL			21	100%	129	3	18	5	17	5	28	6	42	5	42

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

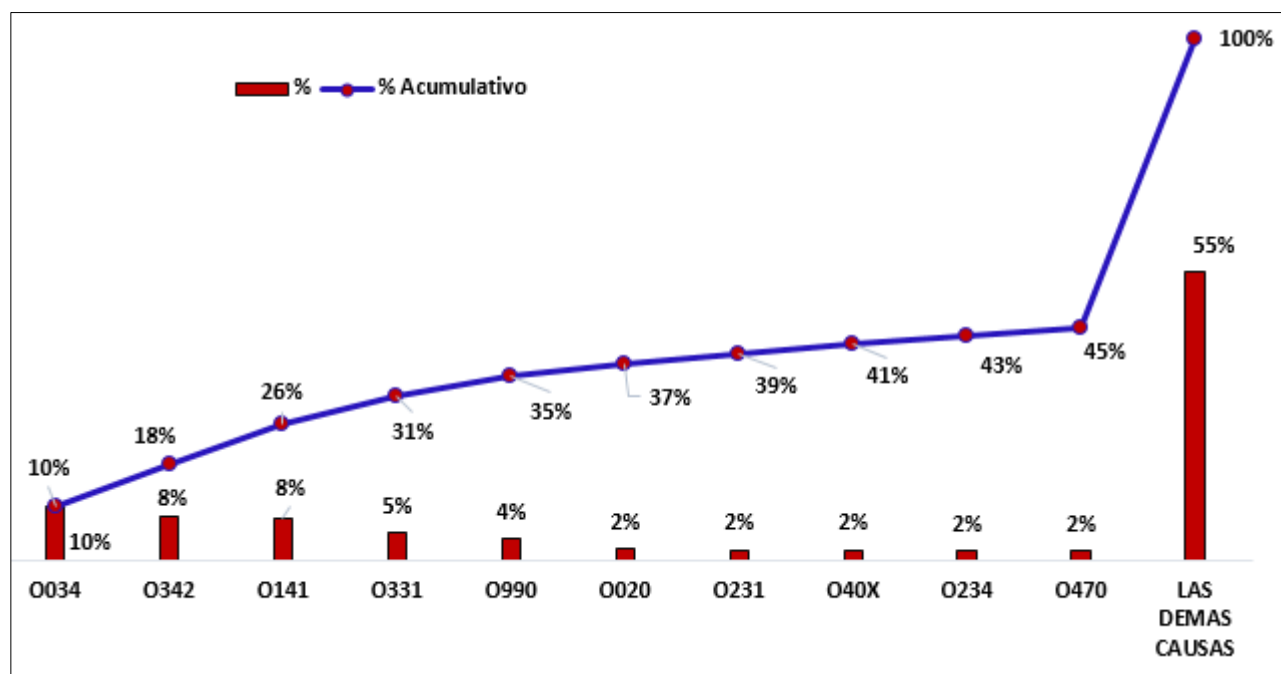


La tabla N°5.12 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Oncología con total 21 pacientes diagnosticados. **Tumor Maligno del cuello de Útero, sin otra Especificación (C539)**: La causa más común que se está dando en estos tiempos en nuestra región.

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total			Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	31	10%	50		31	1	1	6	8	24	41		
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	25	8%	84		25			3	8	22	76		
3	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	24	8%	96		24			6	26	18	70		
4	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	16	5%	51		16	2	4	6	21	7	22	1	4
5	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	12	4%	43		12			3	12	9	31		
6	O020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	7	2%	18		7			2	2	5	16		
7	O231	INFECCION DE LA VEJIGA URINARIA EN EL EMBARAZO	6	2%	16		6	1	4	4	10	1	2		
8	O40X	POLIHIDRAMNIOS	6	2%	18		6			1	3	5	15		
9	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	5	2%	21		5			2	9	3	12		
10	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	5	2%	10		5			2	5	3	5		
SUB TOTAL			137		407		137	4	9	35	104	97	290	1	4
LAS DEMAS CAUSAS			170	55%	452		170	0	0	34	103	136	349	0	0
TOTAL GENERAL			307	100%	859	0	307	4	9	69	207	233	639	1	4

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



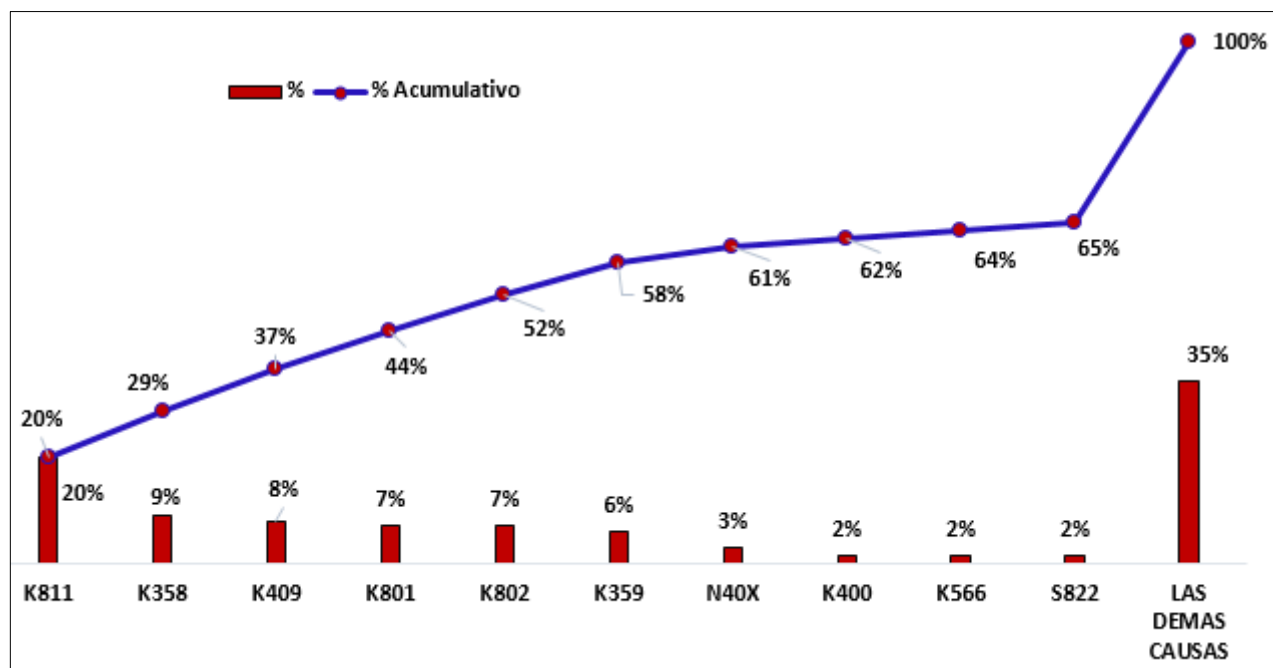
La tabla N°5.13 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Obstetricia con total 307, otras causas (170 pacientes, 55%). **Aborto espontaneo incompleto, sin complicación (O034)**: La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.

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

N°	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	K811	COLECISTITIS CRONICA	40	20%	123	6	34			22	74	4	10	10	32	4	7
2	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDA Y LAS NO ESPECIFICADAS	18	9%	41	11	7	8	15	7	18	2	7	1	1		
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	16	8%	39	13	3			5	12	1	3	1	2	9	22
4	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	14	7%	37	4	10	1	2	7	19	3	6	2	6	1	4
5	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	14	7%	41	1	13	3	12	6	16	2	5	2	5	1	3
6	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	12	6%	36	9	3	1	3	7	21	1	3	3	9		
7	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	6	3%	41	6										6	41
8	K400	HERNIA INGUINAL BILATERAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	3	2%	7	3								1	2	2	5
9	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	3	2%	42	2	1					1	23	2	19		
10	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	3	2%	16	3		1	4	1	7			1	5		
SUB TOTAL			129		423	58	71	14	36	55	167	14	57	23	81	23	82
LAS DEMAS CAUSAS			69	35%	685	36	33	2	29	28	255	8	33	20	220	11	148
TOTAL GENERAL			198	100%	1108	94	104	16	65	83	422	22	90	43	301	34	230

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

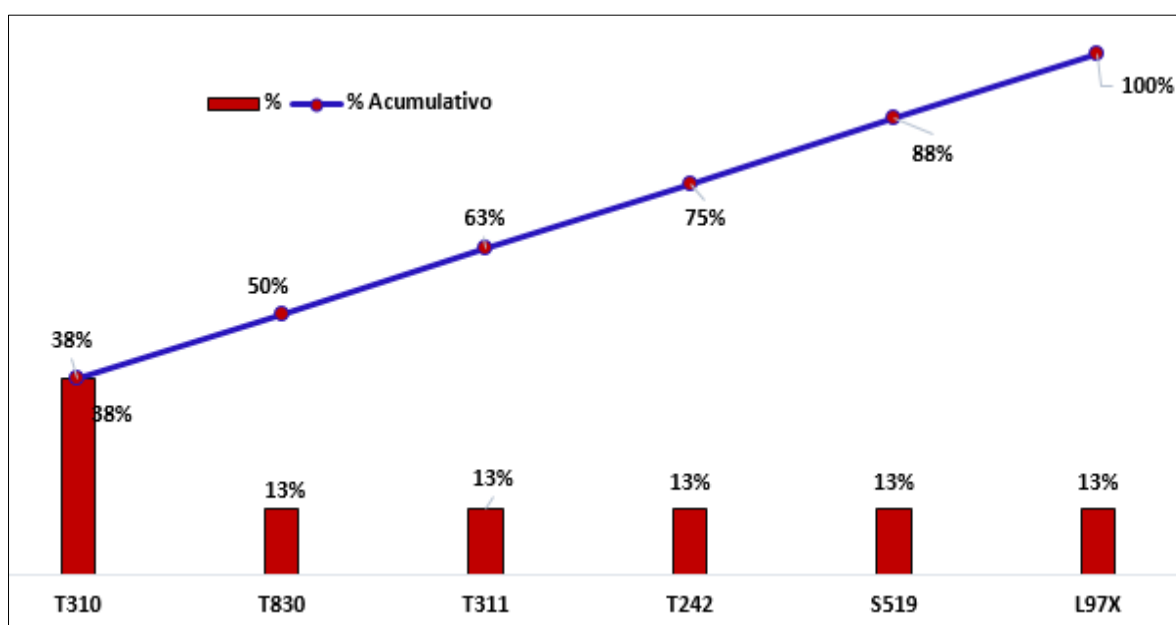


La tabla N°5.14 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Cirugía con total 198 pacientes diagnosticados, otras causas (69 pacientes, 35%). **Colecistitis Crónica (K811)**: Esta causa es la más recurrentes en los pacientes de nuestra región.

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

N°	CIEX	CAUSAS	Total			Sexo		1-4 a		5-9a		15-19 a		20-44 a		50-64	
			Egr	%	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	3	38%	20	2	1	3	20								
2	T830	COMPLICACION MECANICA DE CATETER URINARIO (FDO)	1	13%	40		1									1	40
3	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	13%	84		1							1	84		
4	T242	QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE	1	13%	10		1	1	10								
5	S519	HERIDA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	13%	33	1						1	33				
6	L97X	ULCERA DE MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	13%	23	1				1	23						
		TOTAL GENERAL	8	100%	210	4	4	4	30	1	23	1	33	1	84	1	40

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



La tabla N°5.15 muestra los primeros 8 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Área de Quemados con total 8 pacientes diagnosticados. **Quemaduras que afectan menos el 10% de la superficie del cuerpo (T310)**: Esta causa es la más recurrentes en los pacientes de nuestra región.

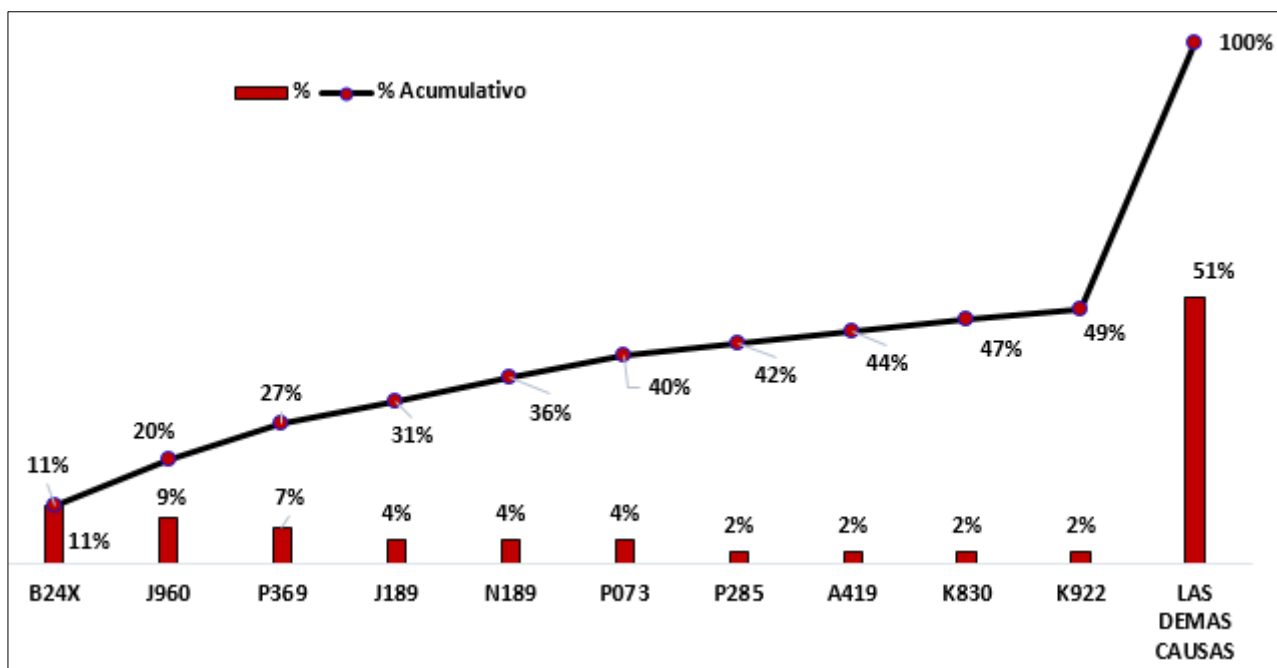
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	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						5			5	11%	11%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1				2	1	4	9%	20%
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	2							3	7%	27%
4	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1				1		2	4%	31%
5	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA							1	1	2	4%	36%
6	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2								2	4%	40%
7	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1								1	2%	42%
8	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA						1			1	2%	44%
9	K830	COLANGITIS						1			1	2%	47%
10	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA							1		1	2%	49%
SUB TOTAL			4	2	2	0	0	7	5	2	22		
LAS DEMAS CAUSAS			1	1	1	1	1	6	9	2	23	51%	100%
TOTAL GENERAL			5	3	3	1	1	13	14	4	45	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 45 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de agosto, otras causas (23 pacientes, 51%).

Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), sin otra especificación (B24X):

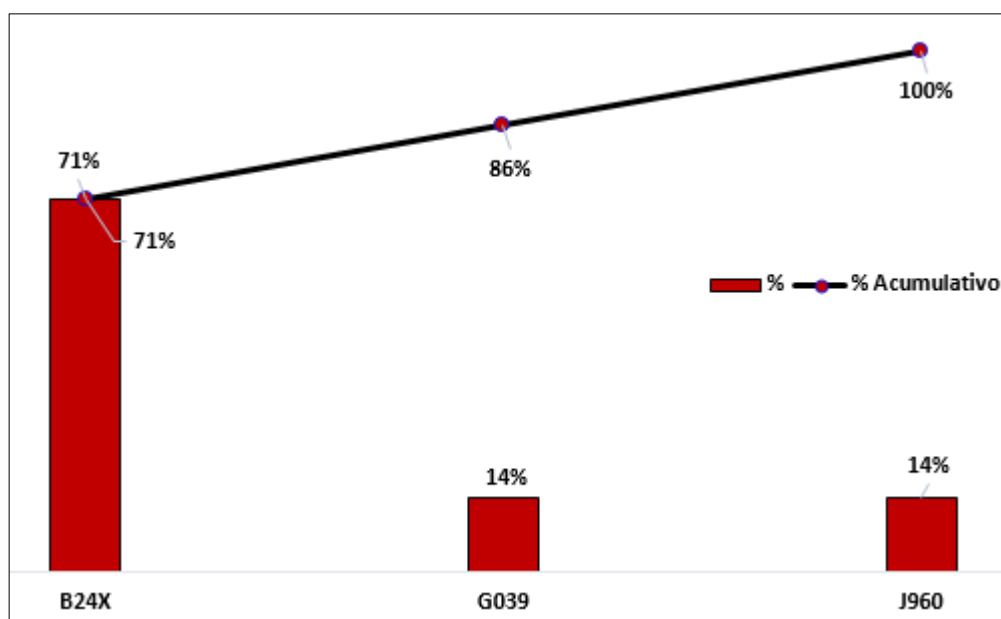
El VIH es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	5			5	71%	71%
2	G039	MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	1			1	14%	86%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1		1	14%	100%
TOTAL GENERAL			6	1	0	7	100%	

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

h



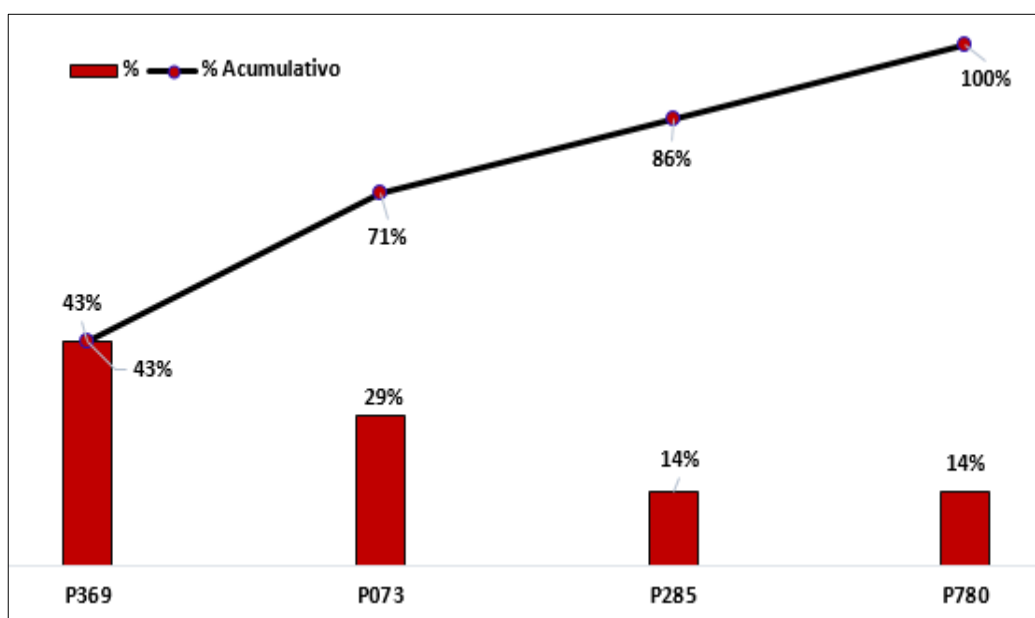
La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 7 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia 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	29d-11m	TOTAL	%	% Acumulativo
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	2	3	43%	43%
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2		2	29%	71%
3	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1		1	14%	86%
4	P780	PERFORACION INTESTINAL PERINATAL	1		1	14%	100%
TOTAL GENERAL			5	2	7	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



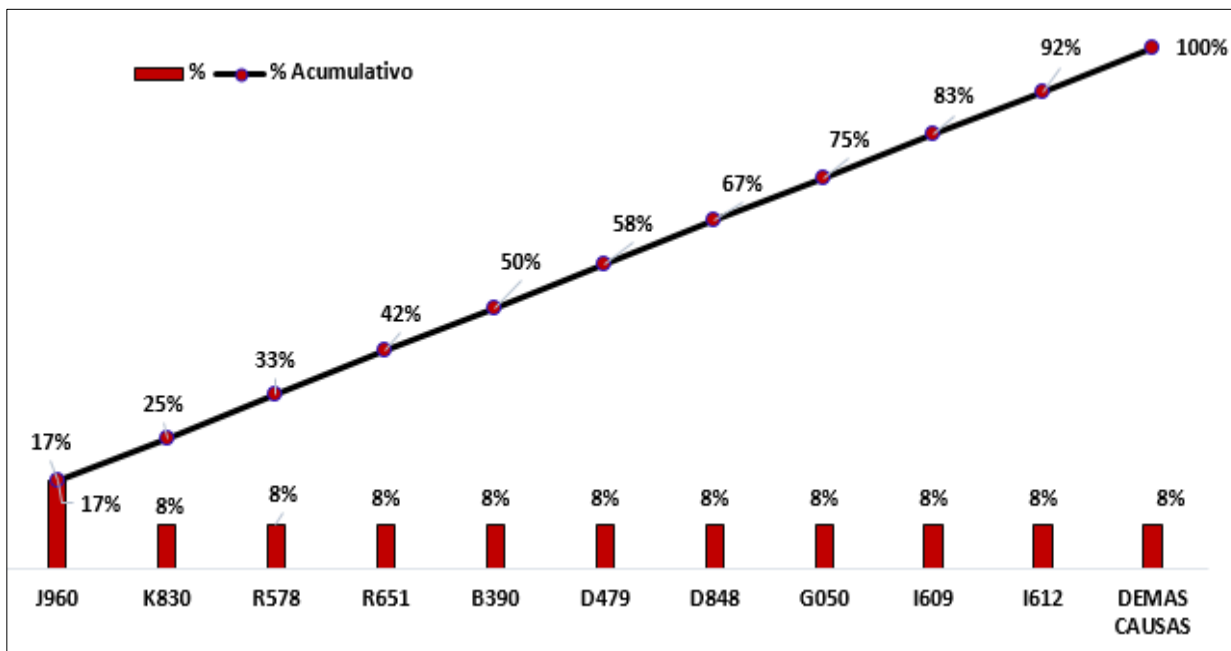
La tabla N°6.3 muestra los primeros 4 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 7 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de agosto, **Sepsis Bacteriana del Recién Nacido, No Especificada (P369)**: Esta Sepsis bacteriana es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

Tabla N°6.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

N°	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1	1	2	17%	17%
2	K830	COLANGITIS		1			1	8%	25%
3	R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE				1	1	8%	33%
4	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA			1		1	8%	42%
5	B390	INFECCION PULMONAR AGUDA DEBIDA A HISTOPLASMA CAPSULATUM		1			1	8%	50%
6	D479	TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICO		1			1	8%	58%
7	D848	OTRAS INMUNODEFICIENCIAS ESPECIFICADAS		1			1	8%	67%
8	G050	ENCEFALITIS, MIELITIS Y ENCEFALOMIELITIS EN ENFERMEDADES BACTERIANAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE		1			1	8%	75%
9	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA		1			1	8%	83%
10	I612	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	1				1	8%	92%
SUB TOTAL				6	2	2	11		
LAS DEMAS CAUSAS				0	1	0	1	8%	100%
TOTAL GENERAL			1	6	3	2	12	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



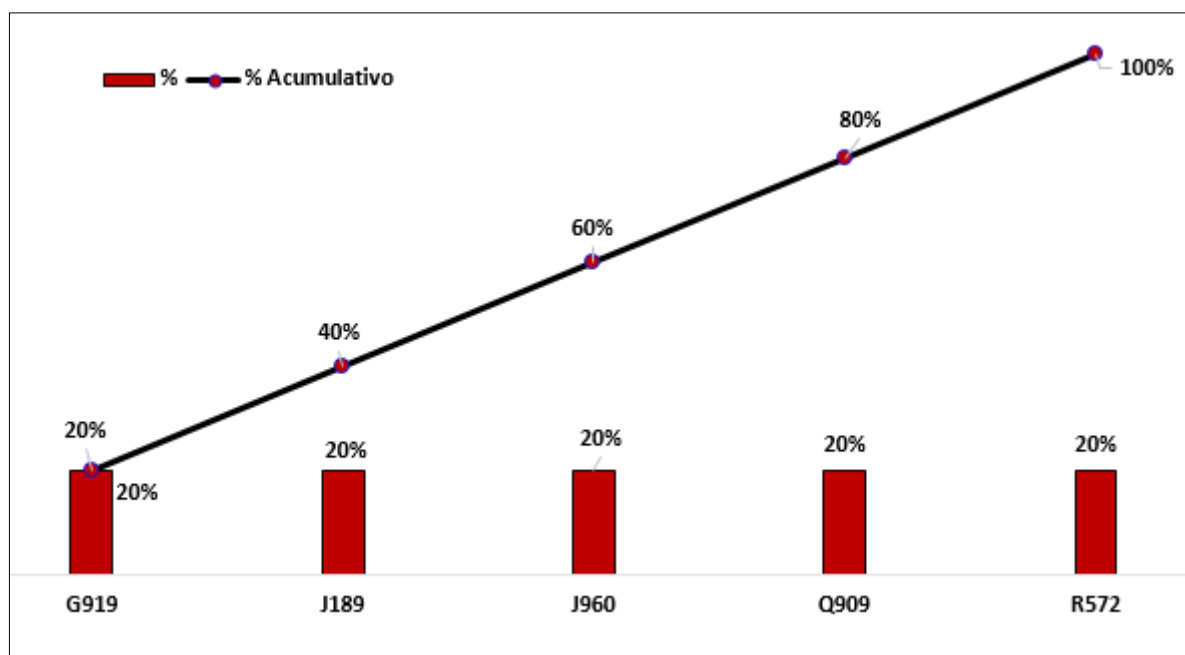
La tabla N°6.4 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 12 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de agosto, **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**: Esta Insuficiencia Respiratoria es la causa más común de mortalidad hospitalaria de este mes.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	TOTAL	%	% Acumulativo
1	G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO			1		1	20%	20%
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1		1	20%	40%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1		1	20%	60%
4	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO		1			1	20%	80%
5	R572	CHOQUE SEPTICO				1	1	20%	100%
TOTAL GENERAL			0	1	3	1	5	100%	

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

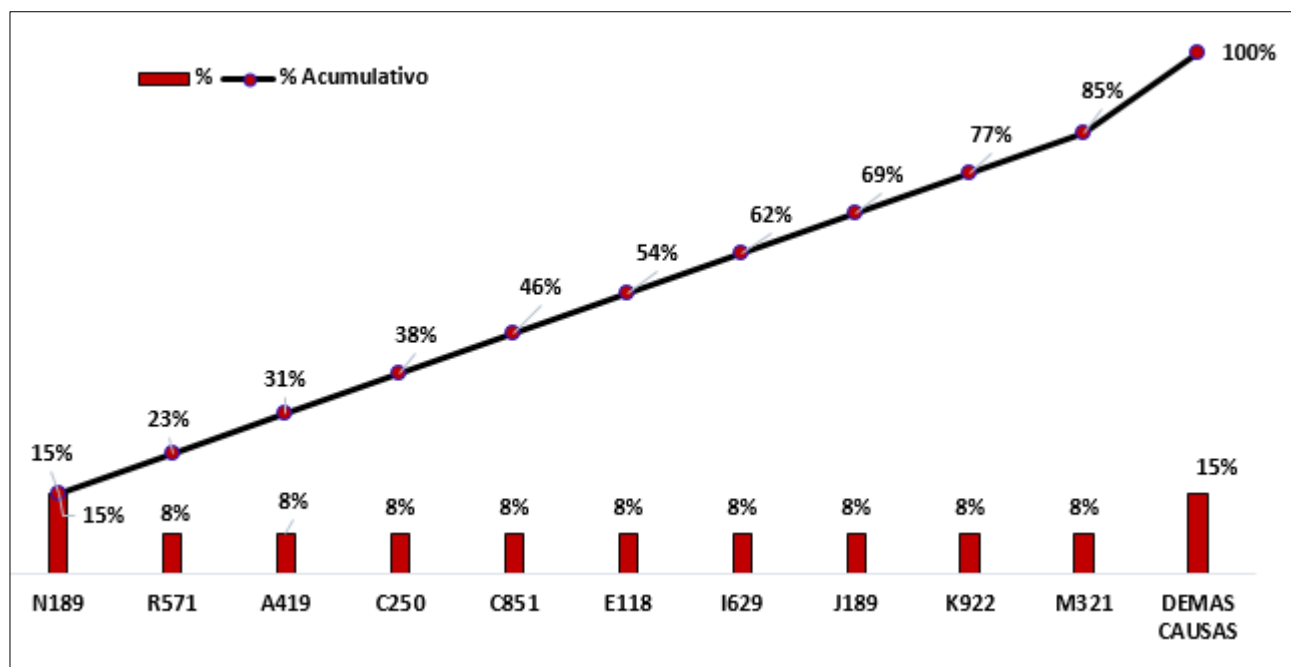


La tabla N°6.5 muestra los primeros 5 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 5 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de agosto, **Hidrocéfalo, No Especificada (G919)**: La Hidrocéfalo es la causa más común de mortalidad hospitalaria en este mes.

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

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL	%	% Acumulativo
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1	1	2	15%	15%
2	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		1		1	8%	23%
3	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1			1	8%	31%
4	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS		1		1	8%	38%
5	C851	LINFOMA DE CELULAS B, SIN OTRA ESPECIFICACION		1		1	8%	46%
6	E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		1		1	8%	54%
7	I629	HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMATICA), NO ESPECIFICADA		1		1	8%	62%
8	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		1		1	8%	69%
9	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		1		1	8%	77%
10	M321	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS		1		1	8%	85%
SUB TOTAL			1		1	11		
LAS DEMAS CAUSAS			0		1	2	15%	100%
TOTAL GENERAL			1	10	2	13	100%	

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



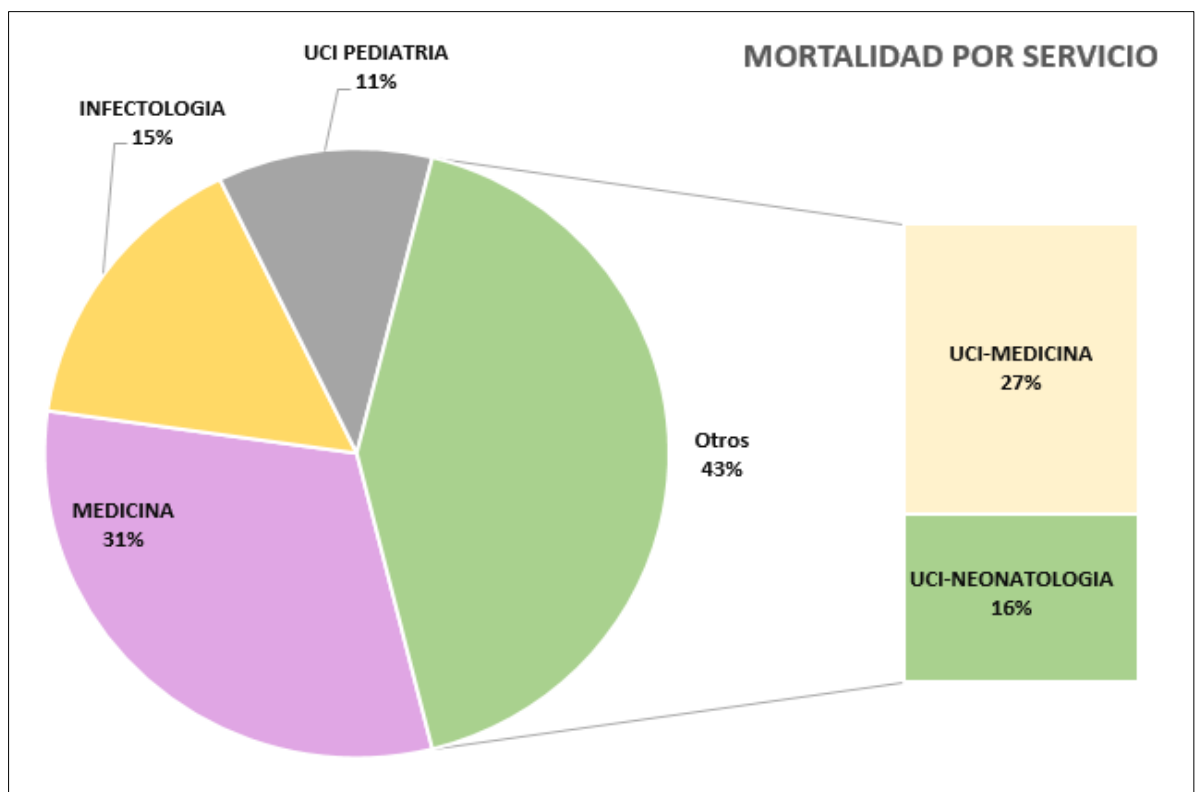
La tabla N°6.6 muestra los de mortalidad en Medicina con total 13 pacientes. Otras causas 2 (15%). **Insuficiencia Renal Crónica, no especificada (N189):** Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°6.7: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
MEDICINA	14	31%
INFECTOLOGIA	7	16%
UCI PEDIATRIA	5	11%
UCI-MEDICINA	12	27%
UCI-NEONATOLOGIA	7	16%
Total general	45	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 Agosto.

EMERGENCIA

7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

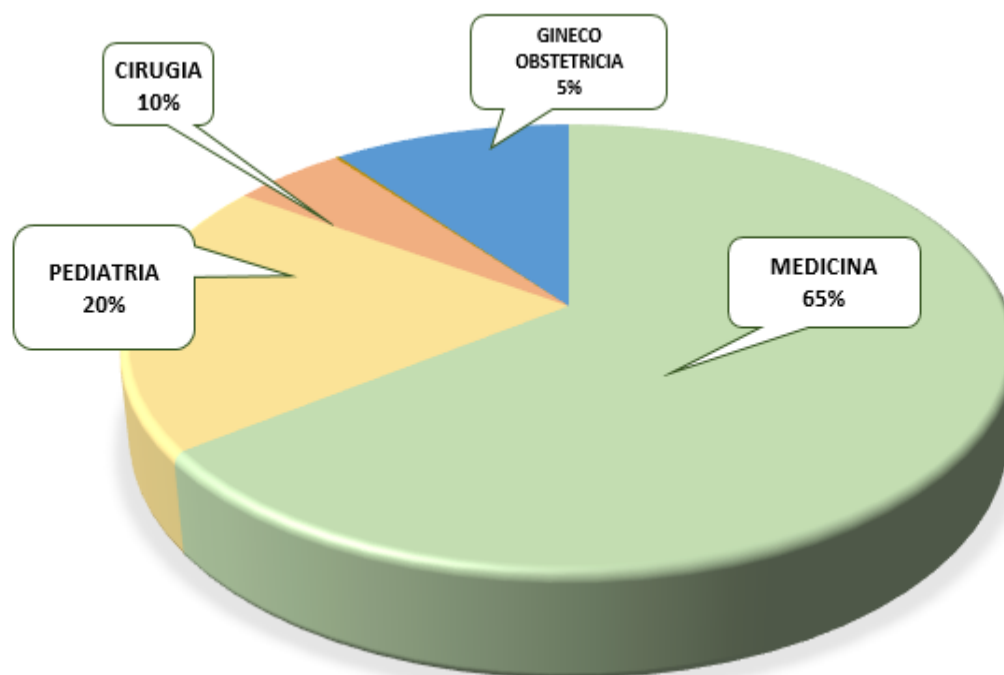
MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AGOSTO	3703	100%

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

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
AGOSTO	2393	740	181	6	383	3703
%	64.6%	20.0%	4.9%	0.2%	10.3%	

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

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



ATENCIONES POR SERVICIO DE EMERGENCIA

La tabla N°7.1, gráfico N°7.1 muestra la producción realizada por Servicio. **Medicina (65%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de agosto.

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

CONDICION	SERVICIO						
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
ESTABLES	2371	371	180	6	376	3,304	89%
INESTABLE	22	369	1	0	7	399	11%
TOTAL	2393	740	181	6	383	3703	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 89% recuperable y al 11% que ingresan Inestable.

Tabla N°7.3.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
SU CASA	2248	694	122	6	357	3427	93%
OBSERVACION	78	29	-	-	15	122	3%
HOSPITALIZACION	42	14	59	-	8	123	3%
FUGADO	3	1	-	-	-	4	0%
REFERENCIA	-	-	-	-	-	-	-
TRANSFERENCIA	-	-	-	-	-	-	-
MORGUE	22	2	-	-	3	27	1%
IGNORADO	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2393	740	181	6	383	3,703	100%

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

La tabla N°7.3 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 3,427 pacientes, Observación con un total 122 pacientes, Destino Morgue con un total 27 pacientes durante el mes de agosto.

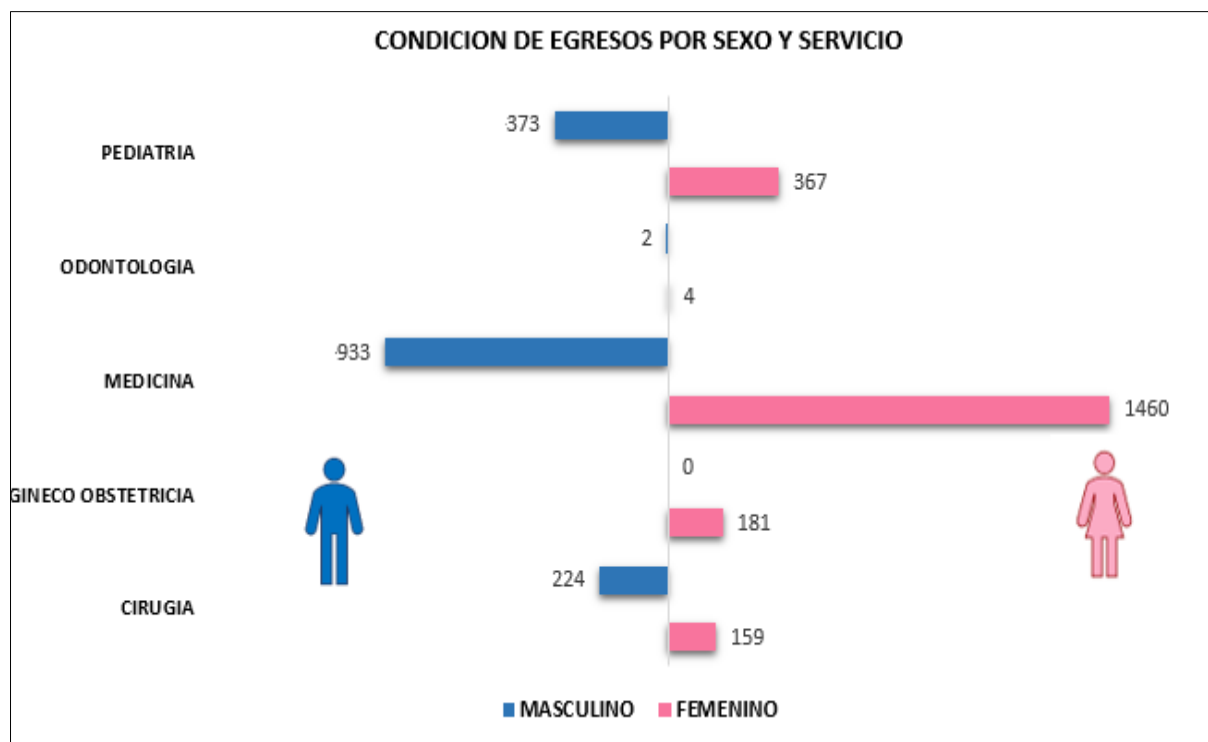
Tabla N°7.4: **CONDICION DE EGRESO POR SEXO Y SERVICIO**

CONDIC. EGRES. X SERV Y SEX.	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL	%
FEMENINO	1460	367	181	4	159	2,171	59%
MASCULINO	933	373	0	2	224	1,532	41%
TOTAL	2393	740	181	6	383	3,703	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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



La tabla N°7.4 y Gráfico N° 7.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 3,703 atenciones, con un 59% en sexo Femenino y 41% en sexo Masculino.

8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

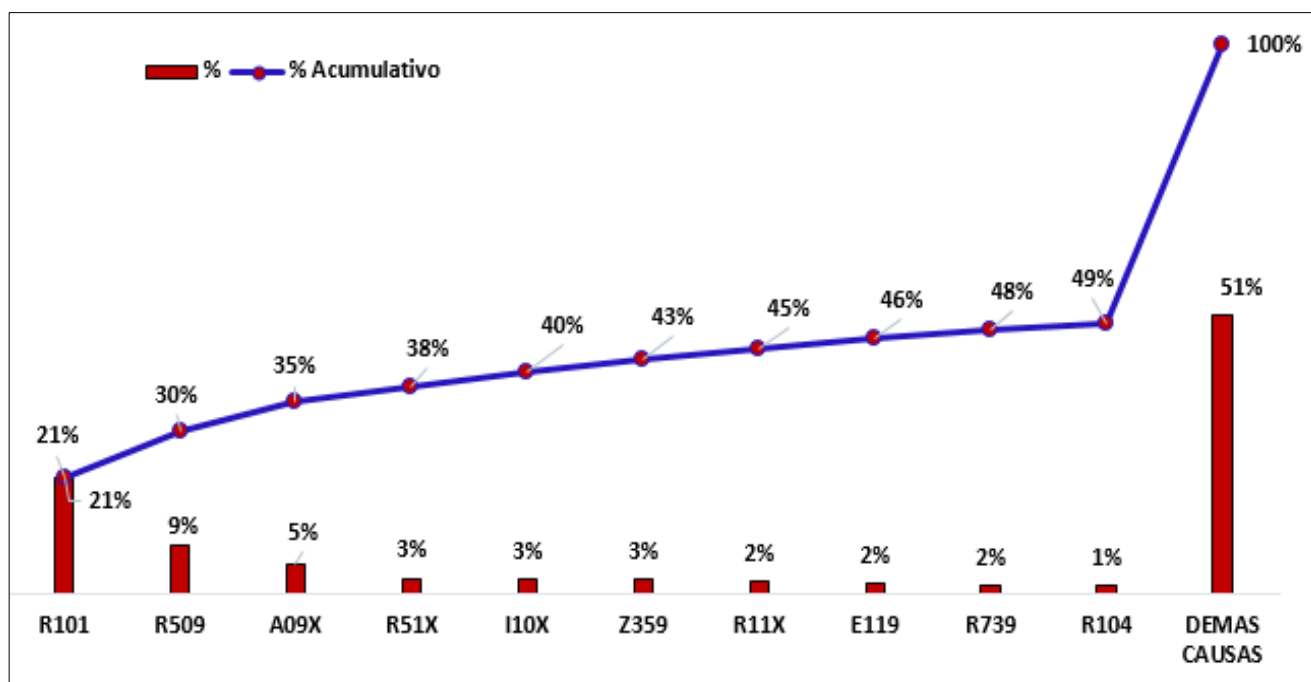
Tabla N°8.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

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	1	3	14	26	42	74	431	118	71	780	21%	21%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		47	89	36	16	20	75	19	16	318	9%	30%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		14	43	13	14	15	66	14	11	190	5%	35%
4	R51X	CEFALEA				2	2	2	59	24	12	101	3%	38%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							18	36	42	96	3%	40%
6	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1	19	74			94	3%	43%
7	R11X	NAUSEA Y VOMITO		12	12	11	3	2	17	14	4	75	2%	45%
8	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION						1	21	20	20	62	2%	46%
9	R739	HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA							15	28	14	57	2%	48%
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			3	1	3	1	22	10	9	49	1%	49%
SUB TOTAL			1	76	161	89	81	134	798	283	199	1822		
LAS DEMAS CAUSAS			11	43	161	96	106	156	725	294	289	1881	51%	100%
TOTAL GENERAL			12	119	322	185	187	290	1523	577	488	3703	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 3,703 atenciones durante el mes de agosto.

CONSULTA EXTERNA

9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

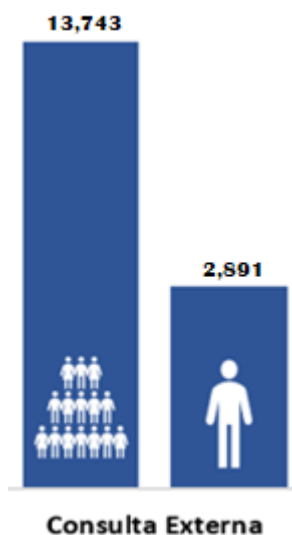
Tabla N°9.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	13743	83%	2891	17%	16634

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 16,634.

Tabla N°9.2: ATENDIDOS POR SEXO

ATENDIDOS			
MESES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS
Agosto	1039	1852	2891
%	36%	64%	100%

Atendidos por Sexo

1,039

● Masculino

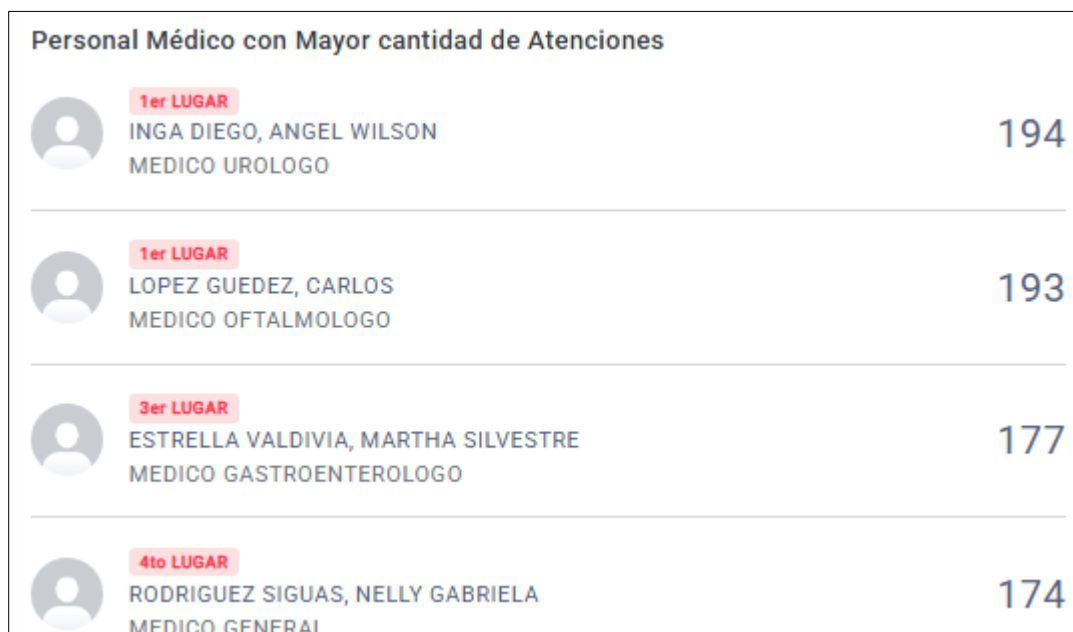
1,852

● Femenino

2,891

● Total

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



FFUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

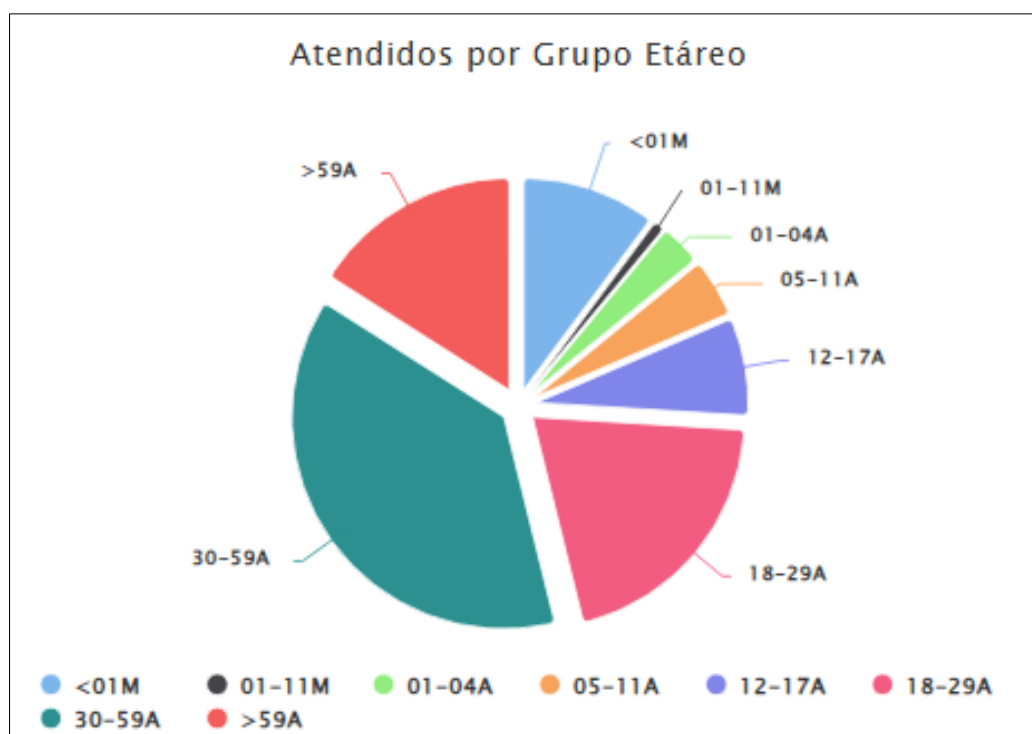
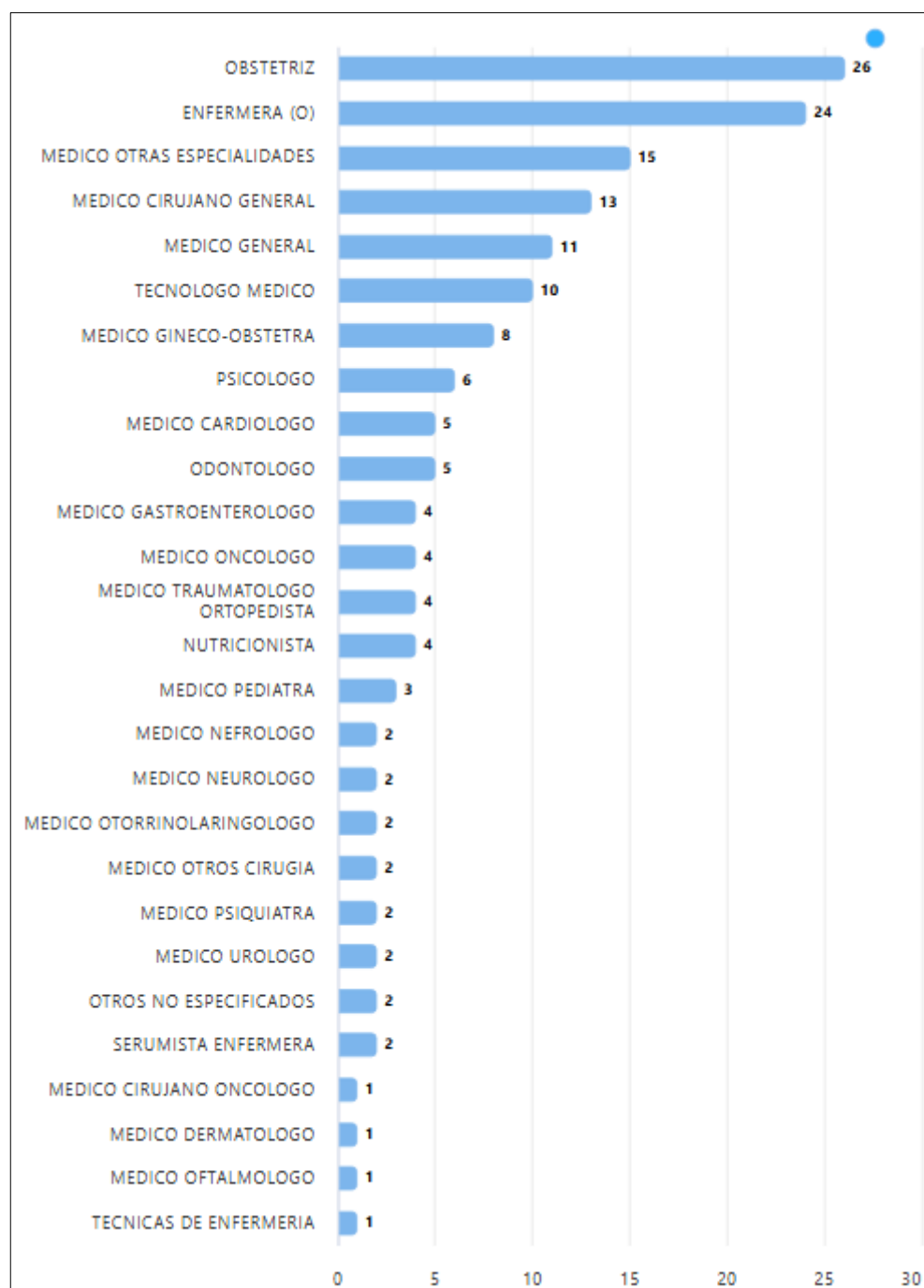


Tabla N°9.4: **RESUMEN DE ATENCIONES POR PROFESION**

Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	2,579
OBSTETRIZ	1,942
TECNOLOGO MEDICO	1,549
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	1,313
MEDICO GENERAL	823
MEDICO CARDIOLOGO	541
MEDICO CIRUJANO GENERAL	530
MEDICO GASTROENTEROLOGO	526
PSICOLOGO	494
MEDICO GINECO-OBSTETRA	406
NUTRICIONISTA	358
MEDICO ONCOLOGO	296
MEDICO NEFROLOGO	255
OTROS NO ESPECIFICADOS	242
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	238
ODONTOLOGO	222
MEDICO UROLOGO	198
MEDICO OFTALMOLOGO	193
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	177
MEDICO NEUROLOGO	173
MEDICO PEDIATRA	143
MEDICO DERMATOLOGO	139
TECNICAS DE ENFERMERIA	122
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	112
SERUMISTA ENFERMERA	74
MEDICO PSIQUIATRA	52
MEDICO OTROS CIRUGIA	47

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	12,144	18665	15318
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	7657	12087	9389
Colesterol	73	97	391
Glucosa	675	1548	1016
Creatinina	776	1546	1,065
Bilirrubina	1042	1158	952
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	405	409	389
Trigliceridos	74	98	994
Otros	4,612	7231	4582
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,406	5195	3030
Hemoglobina y/o Hematocrito	329	108	83
Hemograma	729	2,104	1,302
Grupo Sanguíneo	256	822	392
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaqueta	150	759	403
VSG	67	3	40
Otros	875	1399	810
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	487	148	164
Urocultivo	87	22	132
Otros Cultivos	263	87	15
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	39	9	10
Otros	98	30	7
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	1445	1174	2160
Aglutinaciones	0	0	0
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	140	273	282
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	92	323	102
Otros	1213	578	1776
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	149	61	575
Parasitológicos de Heces	116	24	548
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	33	37	27

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

Tabla N°10.1 muestra el consolidado total del mes de agosto departamento de Laboratorio clínico: **46,127** pruebas realizadas. Hospitalización: 12,144, Emergencia: 18,665, Consultorios Externos: 15,318.

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

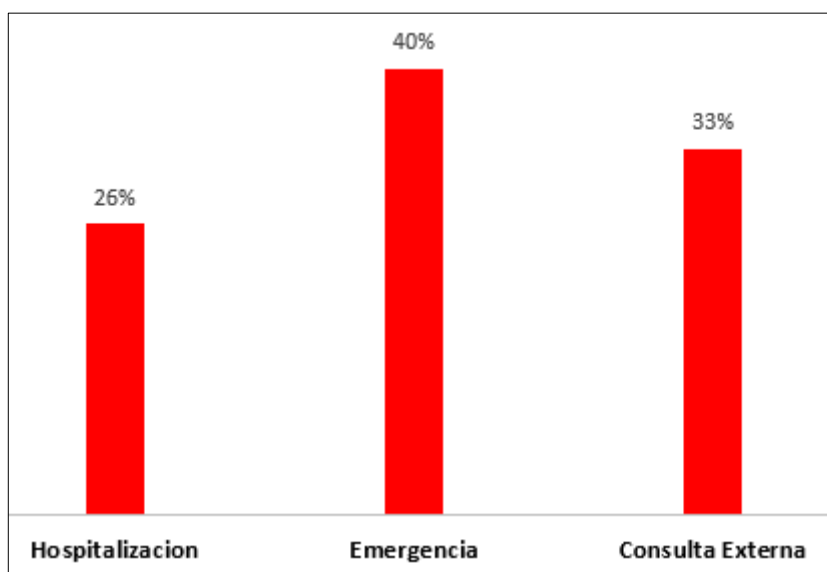


Gráfico No 10.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de agosto 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 26% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** El 40% 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 33% 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: **SEGÚN TIPO DE EXAMENES**

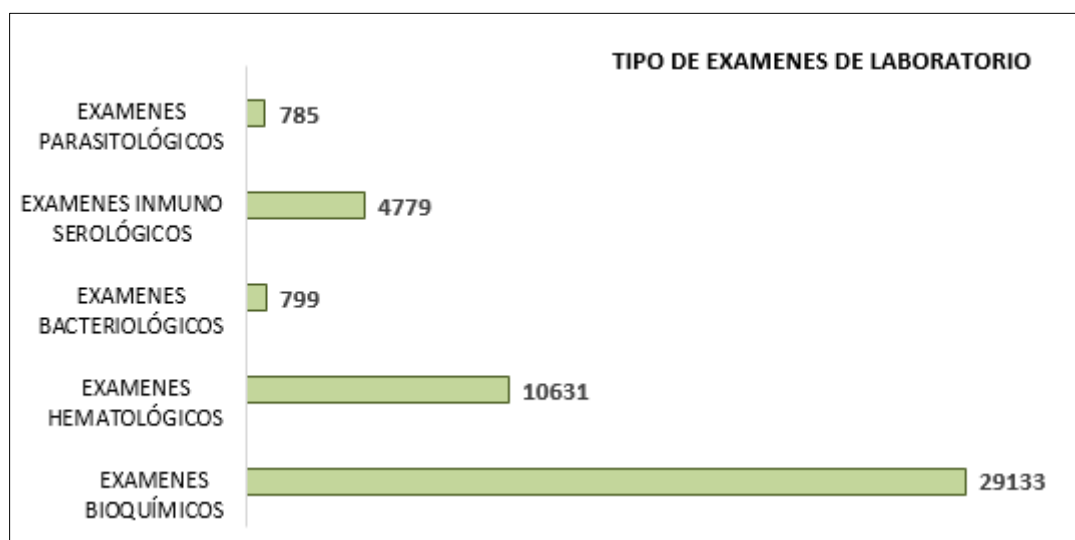


Gráfico N°10.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (29,133) lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con un (10,631) los exámenes de hematología 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 (4.779, 785 y 799 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)	1	0	40
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	3	0	96
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	107	543	498

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

Gráfico N°10.3: **TIPO DE EXAMENES**

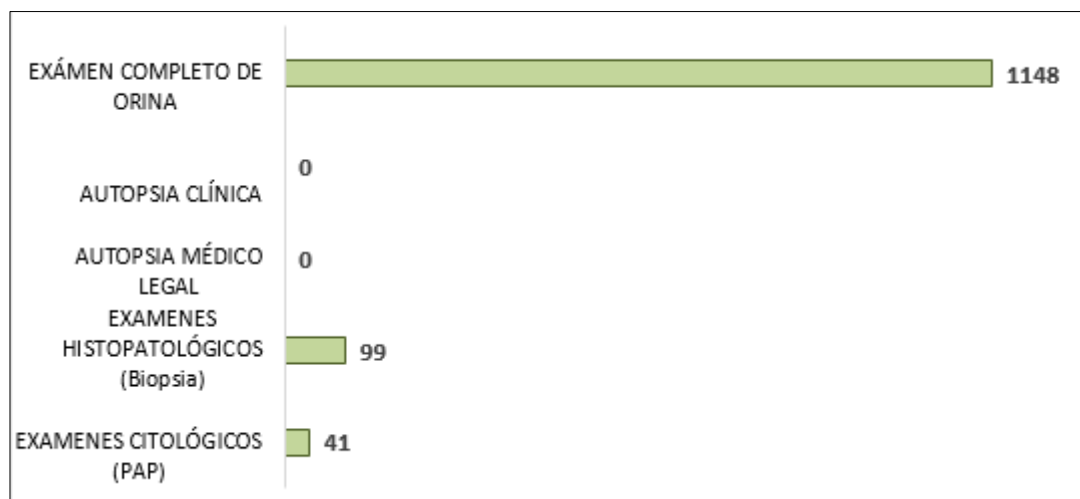


Gráfico No 10.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de agosto del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,148 exámenes.

11.SERVICIO DE LAVANDERIA

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

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	11873.00	
Hospitalización	10662	90%
Emergencia	366	3%
Consulta Externa	845	7%

Tabla N°11.1, muestra el consolidado total del mes de agosto en Lavandería: 11,873 kg. Consulta externa: 7%, hospitalización: 90%, emergencia: 3%.

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

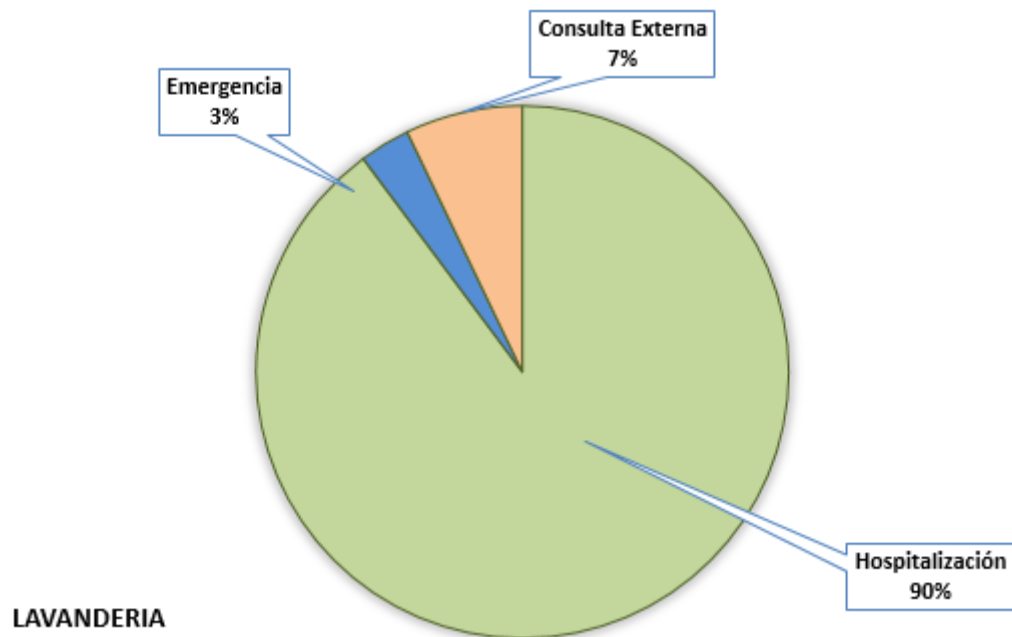


Gráfico N°11.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.

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	43015	3059	0
Para Pacientes	14670	1005	0
Para Personal (comensales)	28345	1870	0

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

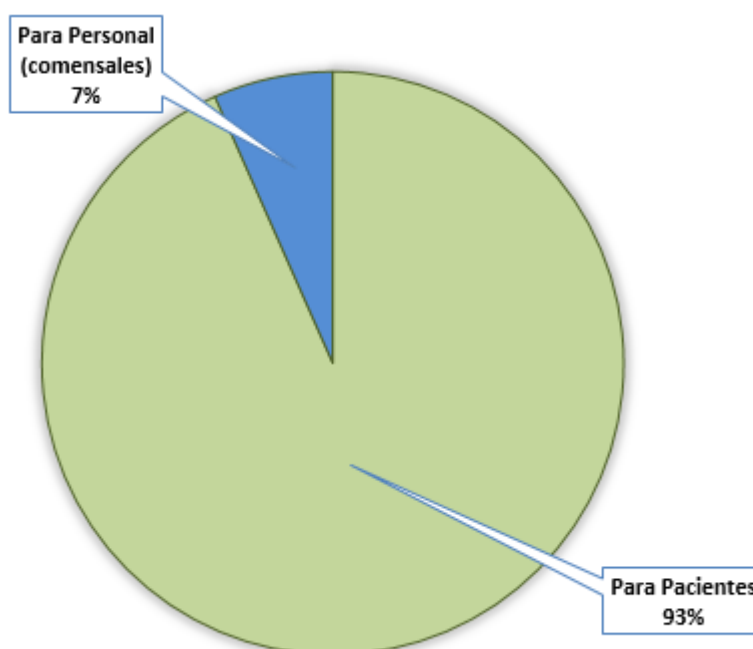


Tabla N°12.1, muestra el consolidado del periodo del mes de agosto de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 46,074 que representa el 93%, emergencia: 3,059 raciones que representa el 7%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

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	663	1118	1098
Exámenes Fotoradiográficos	0	0	0
Exámenes Radiograficos	242	305	258
Exámenes Ecograficos	116	286	293
Exámenes Tomograficos	305	527	463
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografias	0	0	84

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

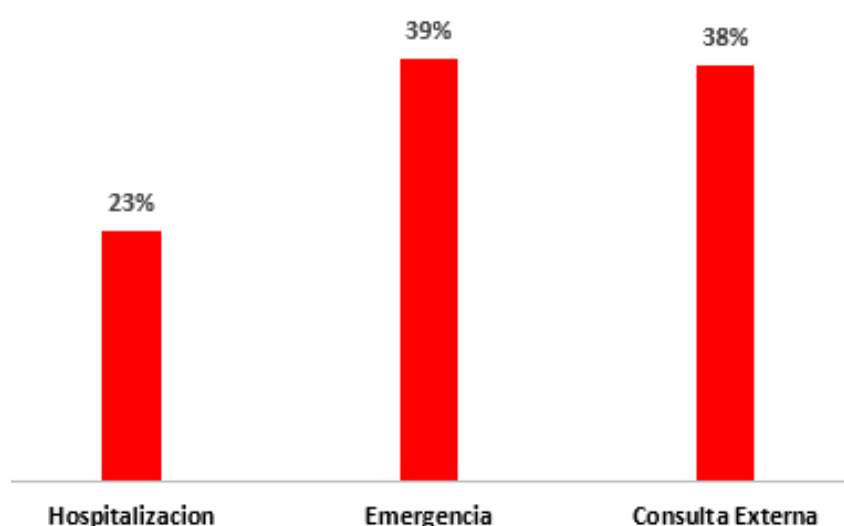


Tabla N°13.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 2,879 exámenes en el mes de agosto. Consulta externa: 1098 exámenes que representa el 38%, Hospitalización: 663 que representa el 23%, Emergencia: 1,118 que representa el 39%.

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

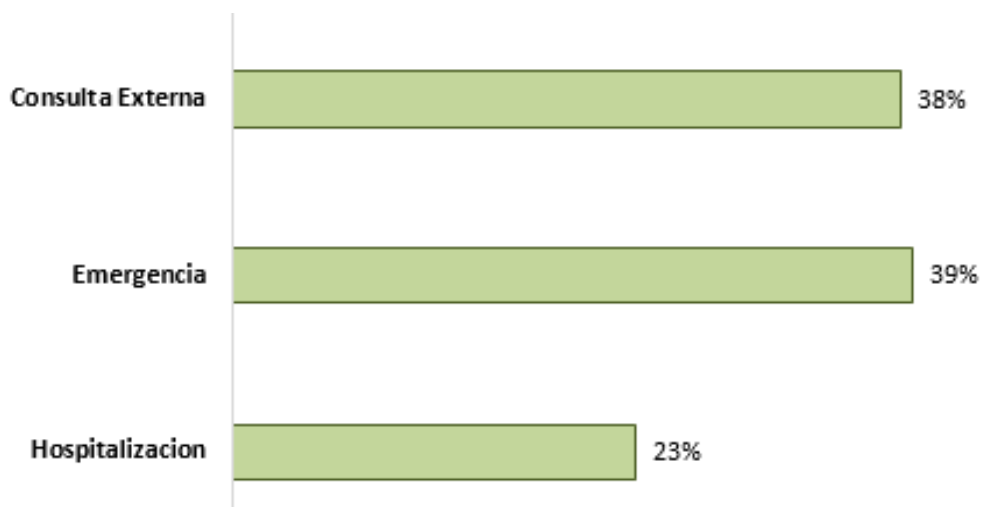


Gráfico 13.2, muestra la cantidad de exámenes por servicio en termino porcentual. **Emergencia:** 39% de las radiografías, indicando alta demanda de diagnósticos rápidos. **Consulta Externa:** 38% de las radiografías, reflejando una gran cantidad de pacientes ambulatorios. **Hospitalización:** 23% de 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	AGO
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	154
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	270
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	7
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	424
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	466:07
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	2538:50
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	2
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 agosto, brindando así 154 intervenciones de Emergencia y 270 intervenciones quirúrgicas programas y en total 424 intervenciones quirúrgicas realizas durante el mes.

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

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	AGO
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	106.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	77.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	135.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	2.59
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	36.32
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	18.36
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES.	
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.47
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES	0.00

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

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

TIPO DE CIRUGIA	AGOSTO	GRAFICA
CIRUGIA PROGRAMADA	270	63%
CIRUGIA EMERGENCIA	154	36%
CIRUGIA SUSPENDIDAS	7	2%
TOTAL GENERAL	431	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**

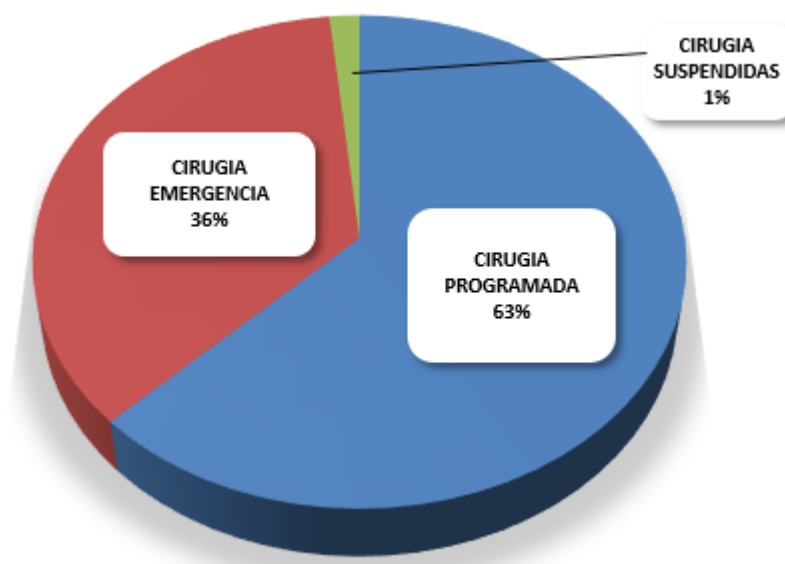


Gráfico N°14.1 muestra el consolidado de cirugías según grado por Tipo de Cirugías en términos Porcentuales (%). El centro quirúrgico muestra un equilibrio notable entre cirugías electivas (63%) y de emergencia (36%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción 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	AGO
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	114
	Apendicectomia	45
	Colecistectomia	75
	Limpieza Quirúrgica Quemados	1
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	9
	Reducción Cruenta	19
	Hernioplastia	24
	Amputacion	7
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	5
	Histerectomia	8
	Otras	104
Sub Total		411

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. **Cesárea y Apendicetomía**: Son procedimientos comunes, lo que sugiere una prevalencia de enfermedades abdominales agudas tratadas quirúrgicamente.

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

	INDICADOR	AGO
CIRUGIA MENOR	Lgrado Uterino	0
	Extracción Cuerpo Extraño Esofago	0
	Excresis	6
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	6
	Postectomía	0
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	0
	Otras	1
Sub Total		13

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 2 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	AGO
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	146
	Ginecología	17
	Obstetricia	125
	Traumatología y Ort.	42
	Neurocirugía	10
	Urología	20
	Oftalmología	2
	Otorrinolaringología	5
	Oncología	8
	Unidad Quemados	1
	Cirugía Plástica	8
	Cirugía Cardio-Torác	3
	Cirugía Pediátrica	20
	Cirugía Cabeza y Cuello	4
	Hematología	0
	Gastroenterología	0
	Otras	0
	Dos especialidades	0
Sub Total		411

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el mes de agosto, Obstetricia representa con 125 de las Cirugías más realizadas.

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

	INDICADOR	AGO
CIRUGIA MENOR	Cirugía General	0
	Ginecología	0
	Obstetricia	6
	Traumatología y Ort.	0
	Neurocirugía	0
	Urología	1
	Oftalmología	6
	Oncología	0
	Otorrinolaringología	0
	Gastroenterología	0
	Cirugía Plástica	0
	Cirugía Cardio-Torác	0
	Cirugía Pediátrica	0
	Cirugía Cabeza y Cuello	0
	Hematología	0
	Nefrología	0
	Unidad Quemados	0
	Otras	0
Sub Total		13
TOTAL ANUAL		424

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.7 muestra el Tipo cirugías Menores realizadas en el mes de agosto, 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.

