

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



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS" BOLETIN ESTADÍSTICO

**DICIEMBRE
2025**



PERÚ

Ministerio
de Salud



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



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





PERÚ

Ministerio
de Salud**GERESA**
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

INDICE

INDICE	3
VARIABLES HOSPITALARIAS	4
1. REPORTE GENERAL	4
INDICADORES	5
2. INDICADORES	5
HOSPITALIZACION	7
3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE	7
4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS).....	8
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION	10
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION	23
EMERGENCIA	29
7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA.....	29
8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA	32
CONSULTA EXTERNA	33
9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONS ULTA EXTERNA.....	33
SERVICIOS INTERMEDIOS	44
10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO	44
11. SERVICIO DE LAVANDERIA	47
12. SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	48
13. DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN.....	49
CENTRO QUIRÚRGICO	51
14. INDICADORES DE PRODUCCION DE CIRUGIAS.....	51



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

PRODUCCIÓN DE PRESTACIONES DEL "HOSPITAL REGIONAL DE LORETO"

17,562	7,208	840	396	4,353
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 diciembre 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.

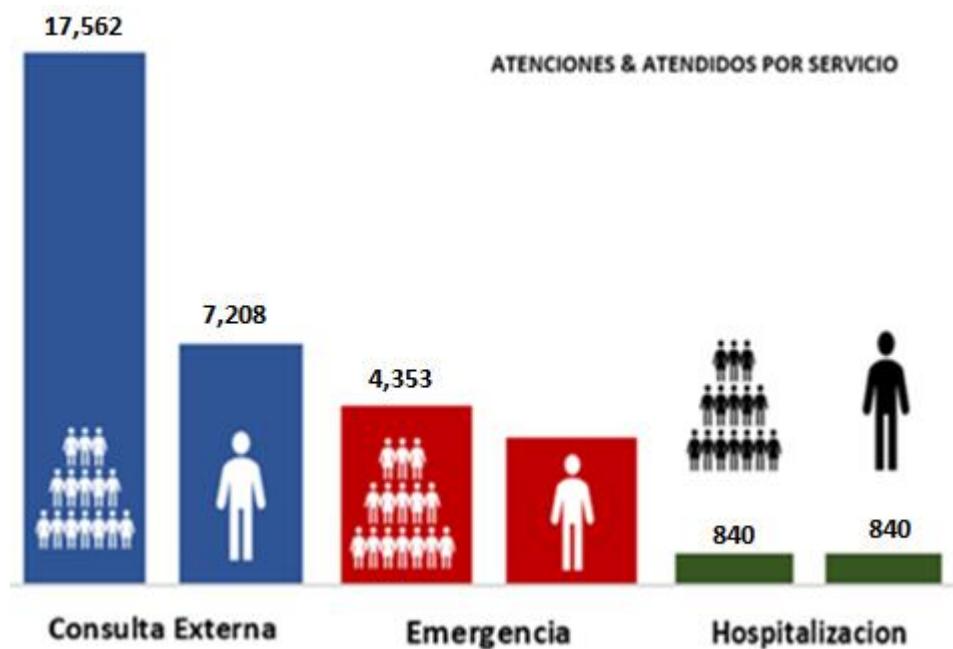
Tabla N°1.1: TOTAL DE ATENCIONES Y ATENDIDOS POR SERVICIO

UPSS	ATENCIONES	%	ATENDIDOS	%	TOTAL
Consulta Externa	10,354	67%	7,208	58%	17562
Emergencia	4,353	28%	4,353	35%	8706
Hospitalización	840	5%	840	7%	1680
Total	15,547	100%	12,401	100%	27948

FUENTE: HIS web, SEM.

ELABORACION: Área de Informática-HRL

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





PERÚ

Ministerio
de Salud**GERESA**
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



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 diciembre 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	TOTALS	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	195	42	33	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4,307	1,067	777	706	152	770	487	294	54
ESTANCIAS	5,086	1,301	1,018	998	186	804	536	83	160
DIAS CAMA DISPONIBLE	6,045	1,302	1,023	899	465	1,147	775	310	124
EGRESOS	760	134	131	75	35	318	37	5	25
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.7	9.7	7.8	13.3	5.3	2.5	14.5	16.6	6.4
PORCENTAJE DE OCUPACION	71.2	82.0	76.0	78.5	32.7	67.1	62.8	94.8	43.5
RENDIMIENTO	3.9	3.2	4.0	2.6	2.3	8.6	1.5	0.5	6.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.29	1.75	1.88	2.57	8.94	1.19	7.78	3.20	2.80

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 diciembre, desglosado en camas y estancias.

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

INDICADORES	TOTALS	SERVICIOS	
		UTIN	
Nº CAMA	10	10	
CAMAS OCUPADAS	365	365	
ESTANCIAS	510	510	
DIAS CAMA DISPONIBLE	310	310	
EGRESOS	45	45	
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.33	11.33	
PORCENTAJE DE OCUPACION	117.74	117.74	
RENDIMIENTO	4.50	4.50	
INTERVALO DE SUSTITUCION	-1.22	-1.22	

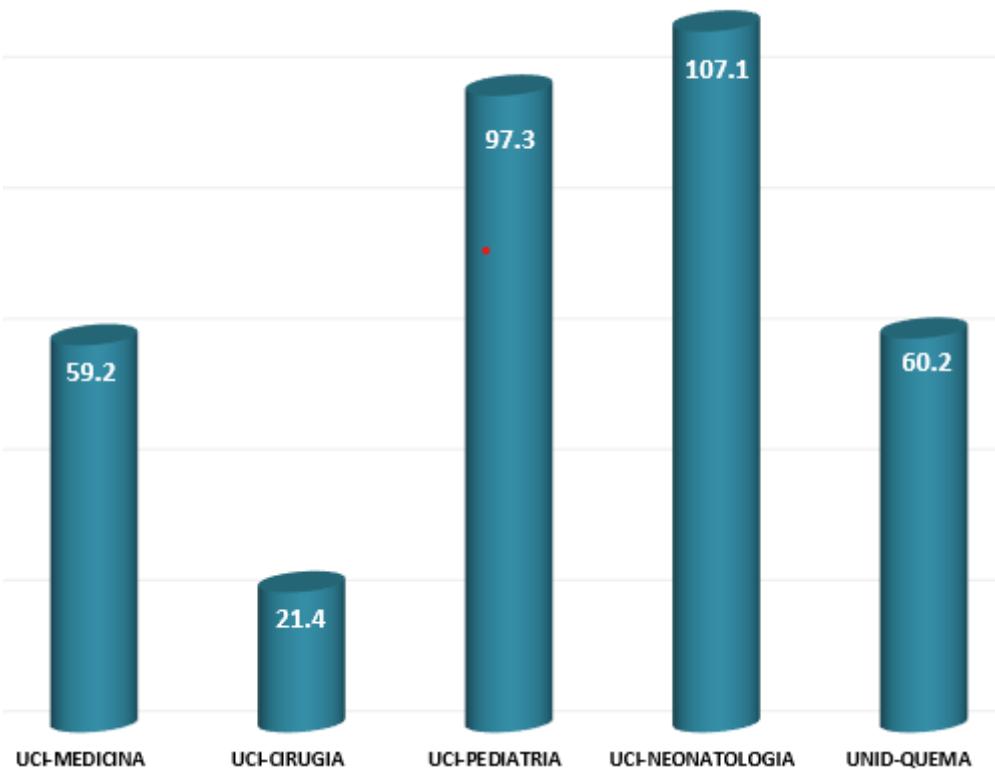
Tabla N°2.2: El grafico presentan datos desglosados por servicio critico dentro del Hospital Regional de

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

INDICADORES	TOTALS	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMADOS
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	640	144	140	57	145	154
ESTANCIAS	427	39	97	49	132	110
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	35	3	10	5	11	6
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.2	13.0	9.7	9.8	12.0	18.3
PORCENTAJE DE OCUPACION	68.8	66.4	75.3	46.0	78.0	71.0
RENDIMIENTO	1.2	0.4	1.7	1.3	1.8	0.9
INTERVALO DE SUSTITUCION	8.3	24.3	4.6	13.4	3.7	10.5

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL

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

La Tabla N°2.3, grafico N°2.1: El grafico presentan el porcentaje en camas por Servicios durante el mes de diciembre por Servicios críticos.

HOSPITALIZACION

3. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

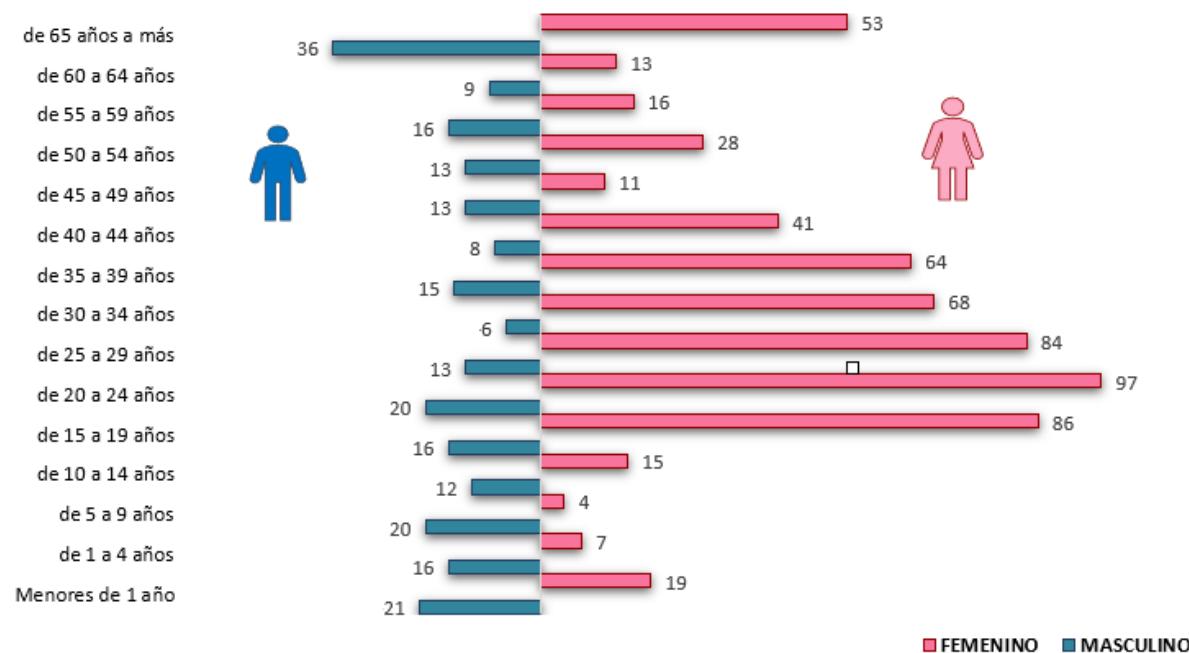
Tabla N°3.1: GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	21	9%	19	3%	40	5%
2	de 1 a 4 años	16	7%	7	1%	23	3%
3	de 5 a 9 años	20	9%	4	1%	24	3%
4	de 10 a 14 años	12	5%	15	2%	27	3%
5	de 15 a 19 años	16	7%	86	14%	102	12%
6	de 20 a 24 años	20	9%	97	16%	117	14%
7	de 25 a 29 años	13	6%	84	14%	97	12%
8	de 30 a 34 años	6	3%	68	11%	74	9%
9	de 35 a 39 años	15	6%	64	11%	79	9%
10	de 40 a 44 años	8	3%	41	7%	49	6%
11	de 45 a 49 años	13	6%	11	2%	24	3%
12	de 50 a 54 años	13	6%	28	5%	41	5%
13	de 55 a 59 años	16	7%	16	3%	32	4%
14	de 60 a 64 años	9	4%	13	2%	22	3%
15	de 65 años a más	36	15%	53	9%	89	11%
Total egresos por sexo		234	100%	606	100%	840	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, obteniendo un total de 840 egresos en el Hospital.



PERÚ

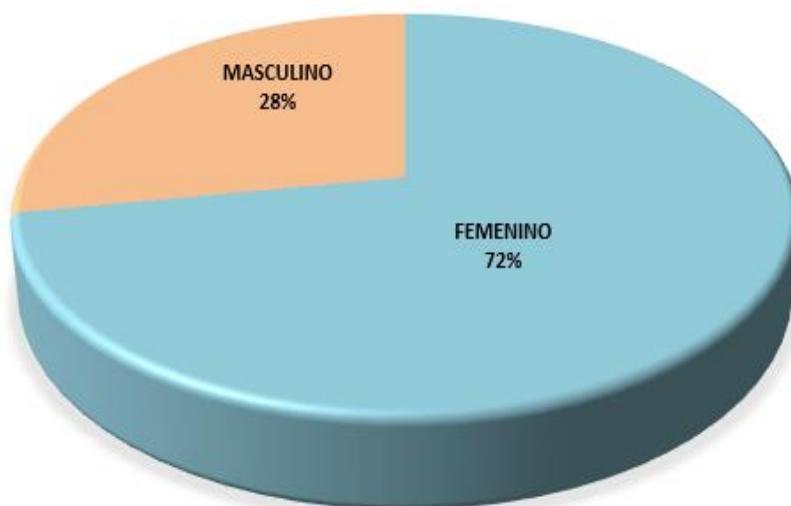
Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

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

EGRESOS POR SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
	Diciembre	234	606
Total %	28%	72%	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 Diciembre del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas (72%). Esto podría estar relacionado con una mayor frecuencia de consultas médicas por parte de mujeres, especialmente en áreas como ginecología, obstetricia y salud reproductiva, en masculino representa el 28%.

4. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°4.1: EGRESOS POR UPS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	131	16%
GINECOLOGIA	35	4%
INFECTOLOGIA	37	4%
MEDICINA GENERAL	134	16%
OBSTETRICIA	318	38%
ONCOLOGIA MEDICA	25	3%
PEDIATRIA GENERAL	75	9%
PSIQUIATRIA	5	1%
UCI - MEDICINA	3	0%
UCI - PEDIATRICA	5	1%
UCI - QUIRÚRGICA	10	1%
UCIN	11	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	6	1%
UTIN	45	5%
Total general	840	100%

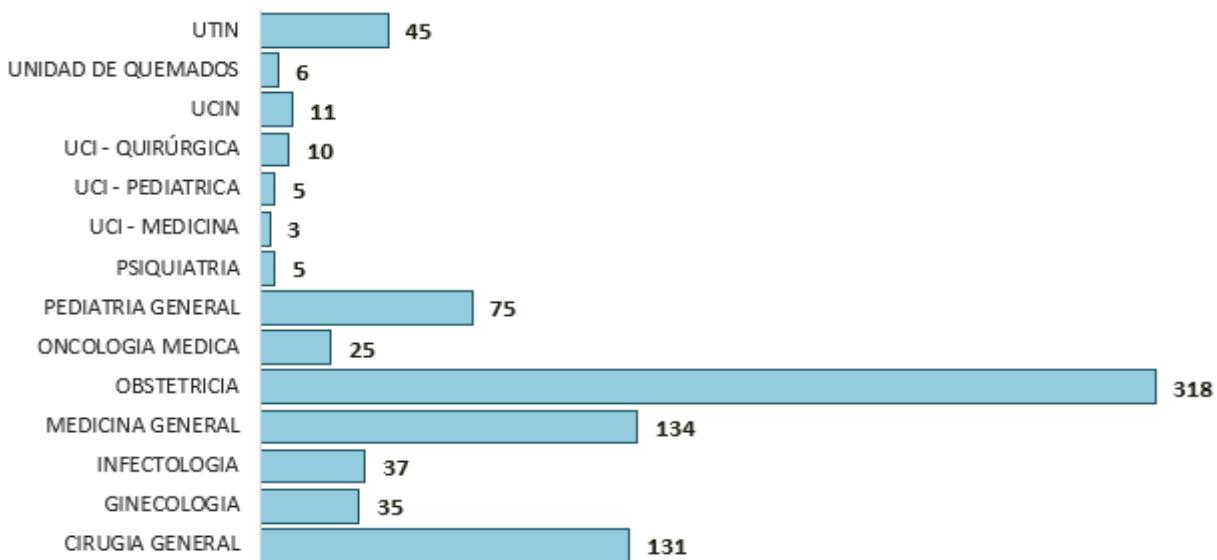
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

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 840 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	1018	17%
GINECOLOGIA	186	3%
INFECTOLOGIA	536	9%
MEDICINA GENERAL	1301	22%
OBSTETRICIA	804	13%
ONCOLOGIA MEDICA	160	3%
PEDIATRIA GENERAL	998	17%
PSIQUIATRIA	83	1%
UCI - MEDICINA	39	1%
UCI - PEDIATRICA	49	1%
UCI - QUIRÚRGICA	97	2%
UCIN	132	2%
UNIDAD DE QUEMADOS	110	2%
UTIN	510	8%
Total general	6023	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 y Pediatría: Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



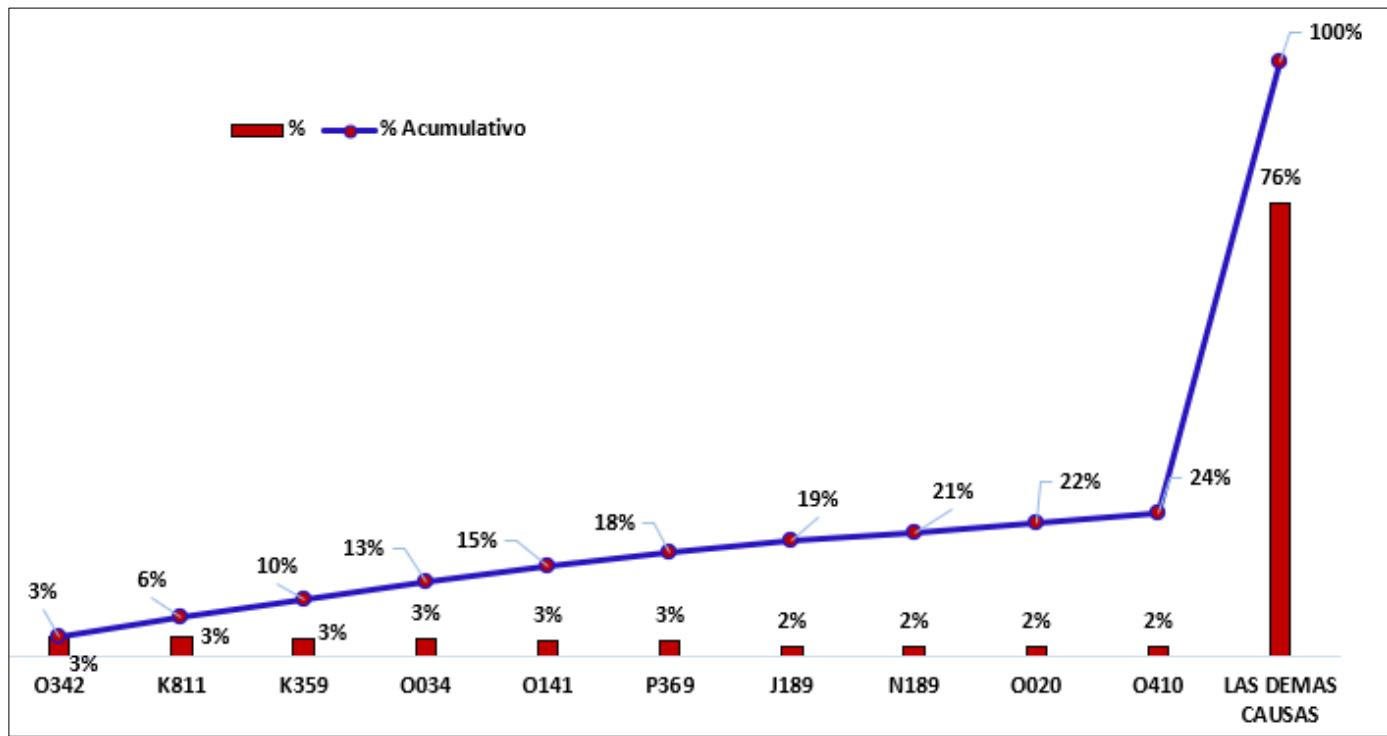
5. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN

Tabla N°5.1: MORBILIDAD GENERAL

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-14a		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	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	27	75		27							3	7	24	68							
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	27	119	5	22							1	4	17	78	1	7	6	24	2	6	
3	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	26	122	17	9					10	79	3	3	10	30	1	4	1	3	1	3	
4	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	25	34		25							3	3	22	31							
5	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	22	82		22							3	9	19	73							
6	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	21	231	8	13	21	231															
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	14	132	4	10			1	6	3	19				1	6	1	7	4	46	4	48
8	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	13	108	8	5										3	33	2	13	7	49	1	13
9	0020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	13	16		13										13	16						
10	0410	OLIGOHIDRAMNIOS	13	40		13										4	11	9	29				
SUB TOTAL			201	959	42	159	21	231	1	6	13	98	17	37	118	364	5	31	18	122	8	70	
LAS DEMAS CAUSAS			639	5064	192	447	35	411	11	186	61	802	75	341	279	1652	19	196	77	752	81	721	
TOTAL GENERAL			840	6023	234	606	56	642	12	192	74	900	92	378	397	2016	24	227	95	874	89	791	

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) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante. Este análisis proporciona una visión clara de las principales causas de morbilidad en el centro de salud, lo que puede ayudar en la planificación y mejora de los servicios de salud.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

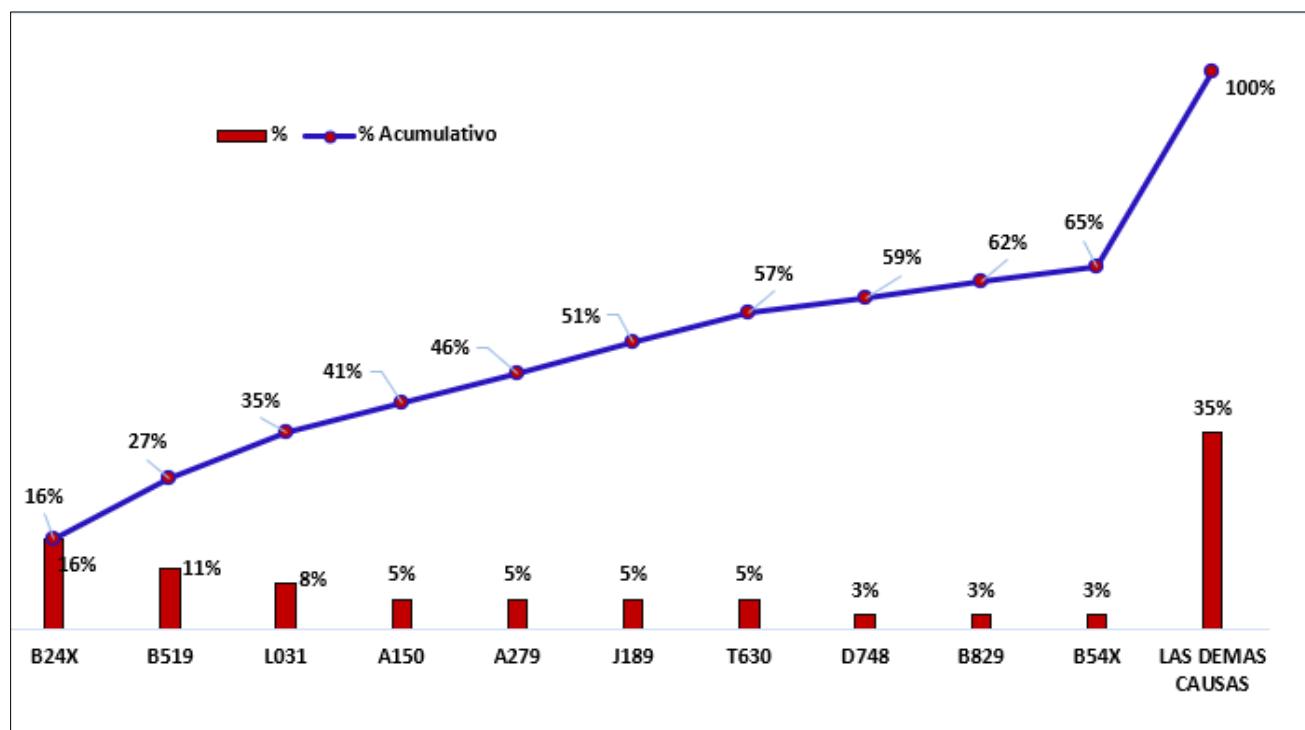


Tabla N°5.2: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA

Nº	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	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	6	138	3	3			4	89	1	34	1	15		
2	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	4	19	2	2	1	3					2	10	1	6
3	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	3	16		3			1	2			1	7	1	7
4	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	2	37	1	1					1	11			1	26
5	A279	LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA	2	14	2		1	7	1	7						
6	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	23		2							1	12	1	11
7	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	9	2				2	9						
8	D748	OTRAS METAHEMOGLOBINEMIAS	1	51	1								1	51		
9	B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	9	1				1	9						
10	B54X	PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO	1	14		1			1	14						
SUB TOTAL			24	330	12	12	2	10	10	130	2	45	6	95	4	50
LAS DEMAS CAUSAS			13	527	10	3	1	6	3	59	3	59	3	50	3	86
TOTAL GENERAL			37	536	22	15	3	16	13	189	5	104	9	145	7	82

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 37 pacientes diagnosticados, otras causas (13 pacientes). Total 37 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.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

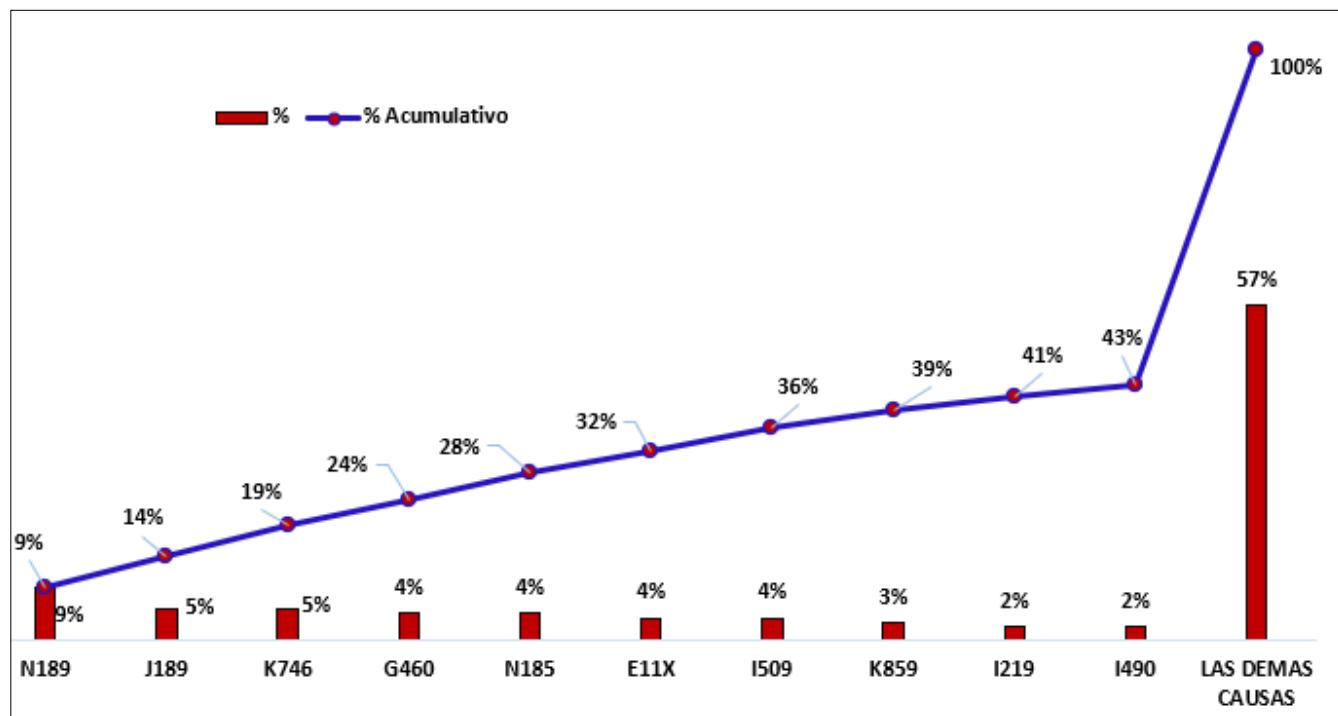


Tabla N°5.3: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

Nº	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	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	12	103	8	4			3	33	2	13	6	44	1	13
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	7	66	1	6			1	6	1	7	2	16	3	37
3	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	7	46	2	5			1	6			3	15	3	25
4	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	6	60	3	3							2	24	4	36
5	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	6	79	3	3			2	29			3	38	1	12
6	E11X	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	5	45	2	3	1	8	1	5	1	23			2	9
7	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	5	73	1	4	1	6					3	53	1	14
8	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	4	18	2	2			1	9	1	1	2	8		
9	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	31	1	2			1	6					2	25
10	I490	FIBRILACION Y ALETEO VENTRICULAR	3	26		3			1	15			1	8	1	3
SUB TOTAL			58	547	23	35	2	14	11	109	5	44	22	206	18	174
LAS DEMAS CAUSAS			76	754	29	47	2	12	25	212	1	8	16	149	32	373
TOTAL GENERAL			134	1301	52	82	4	26	36	321	6	52	38	355	50	547

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 134 pacientes diagnosticados, otras causas (76 pacientes). **Insuficiencia Renal Crónica Especificada (N189):** La alta incidencia de esta morbilidad es muy común en los pacientes y tratamiento del dolor e Infección. Entre otras morbilidades comunes.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

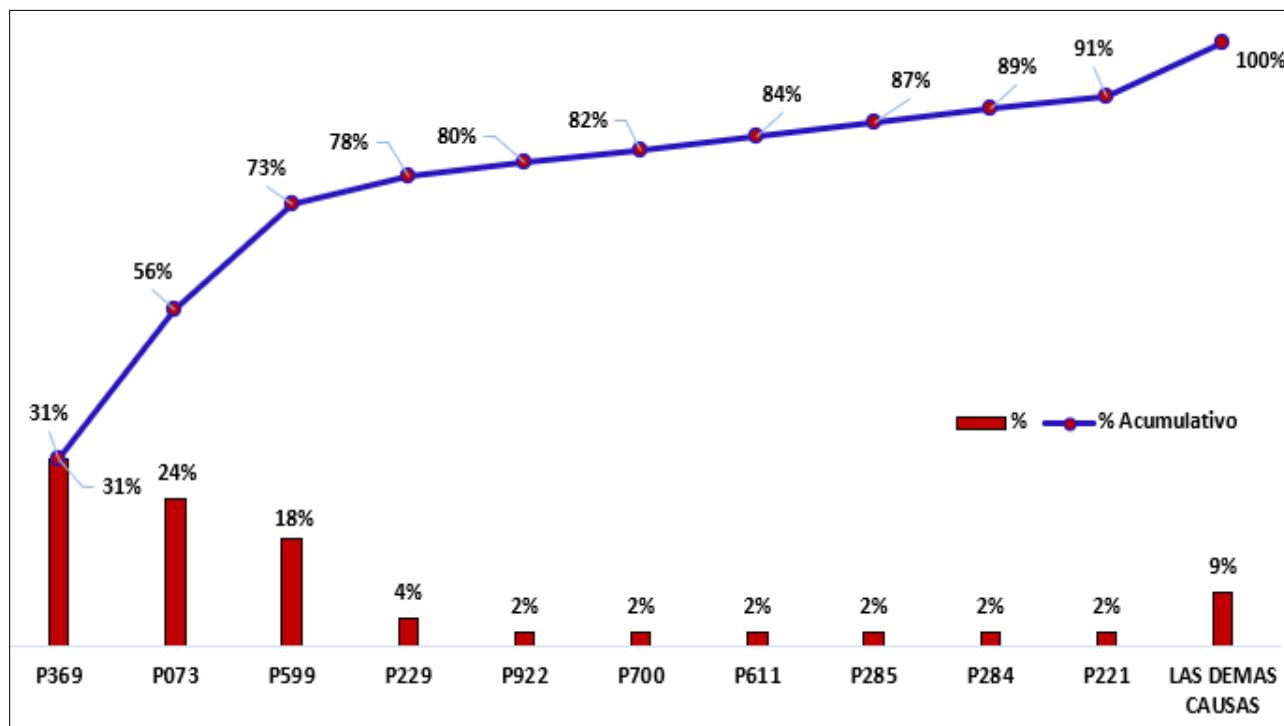


Tabla N°5.4: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UTIN

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	14	141	6	8	14	141
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	11	228	3	8	11	228
3	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	8	29	5	3	8	29
4	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	31	1	1	2	31
5	P922	LENTITUD EN LA INGESTION DE ALIMENTOS DEL RECIEN NACIDO	1	2	1		1	2
6	P700	SINDROME DEL RECIEN NACIDO DE MADRE CON DIABETES GESTACIONAL	1	3		1	1	3
7	P611	POLICITEMIA NEONATAL	1	17		1	1	17
8	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	5	1		1	5
9	P284	OTRAS APNEAS DEL RECIEN NACIDO	1	20	1		1	20
10	P221	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	1	2	1		1	2
SUB TOTAL			41	478	19	22	41	478
LAS DEMAS CAUSAS			4	32	2	2	4	32
TOTAL GENERAL			45	510	21	24	45	510

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática- HRL



La tabla N°5.4 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización UTIN con un total de 45 pacientes diagnosticados. **Bacteriana del recien nacido, no especificada (P369)**: Otra causa más común del recien 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 recien nacidos indican la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado para asegurar la salud del recien nacido. **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** Entre otras morbilidades más comunes mencionadas.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

Ministerio de Salud
Loreto

Regional de Salud Loreto

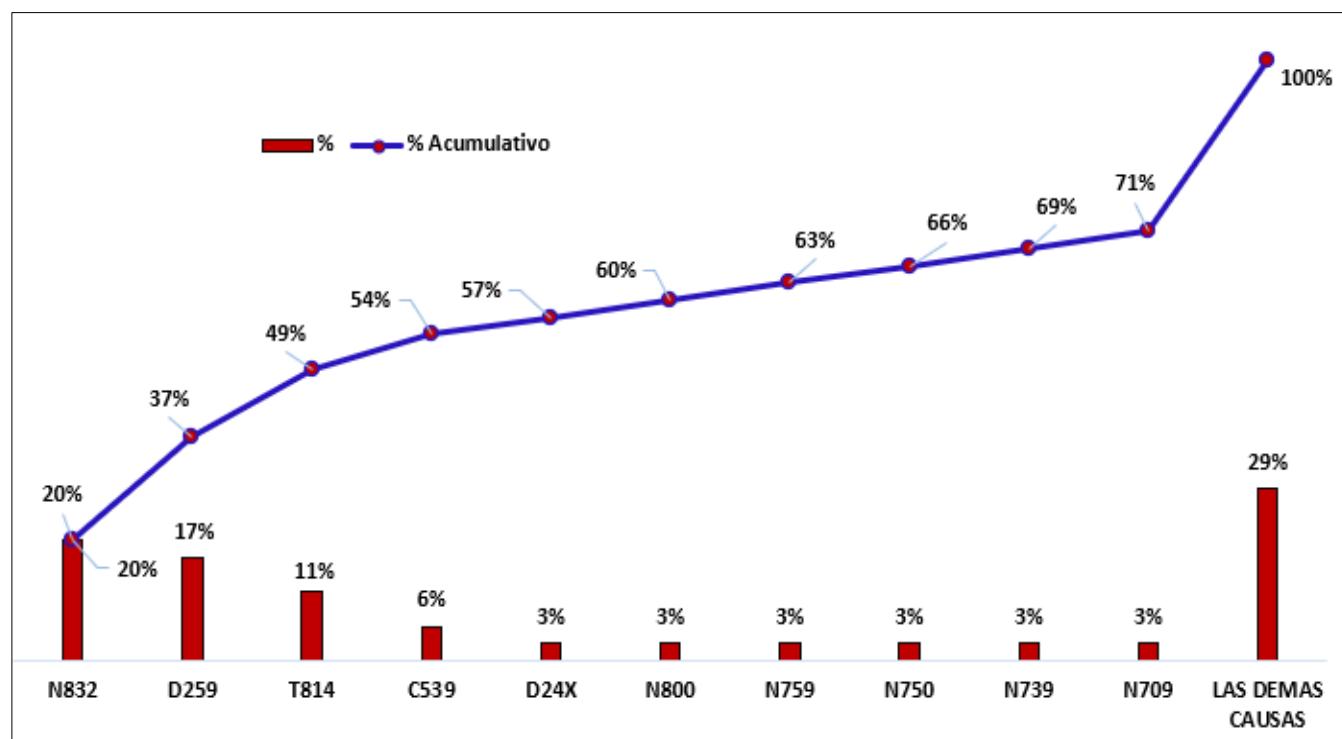
Felipe Arriola Iglesias

Tabla N°5.5.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA

Nº	CIEX	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	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	7	23		7					5	13			2	10		
2	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	6	26		6					3	15			3	11		
3	T814	INFECCION CONSECUUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	4	46		4					4	46						
4	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	16		2					1	9			1	7		
5	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	5		1				1	5							
6	N800	ENDOMETRIOSIS DEL UTERO	1	6		1					1	6						
7	N759	ENFERMEDAD DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN, NO ESPECIFICADA	1	4		1									1	4		
8	N750	QUISTE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	1		1					1	1						
9	N739	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA FEMENINA, NO ESPECIFICADA	1	3		1								1	3			
10	N709	SALPINGITIS Y OOFORITIS, NO ESPECIFICADAS	1	6		1					1	6						
SUB TOTAL			25	136	0	25	0	0	1	5	16	96	1	3	7	32	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			10	50	0	10	1	2	1	7	5	32	0	0	2	7	1	2
TOTAL GENERAL			35	186	0	35	1	2	2	12	21	128	1	3	9	39	1	2

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°5.5 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización en Ginecología con un total 35 pacientes diagnosticados, otras causas (10 pacientes). **Otros quistes ováricos y los no especificados (N832):** Es la causa más común de morbilidad en Ginecología y más recurrentes en las mujeres, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°5.6.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	18		1	1	18		
2	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	1	16	1				1	16
3	I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	1	5		1			1	5
TOTAL GENERAL			3	39	1	2	1	18	2	21

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

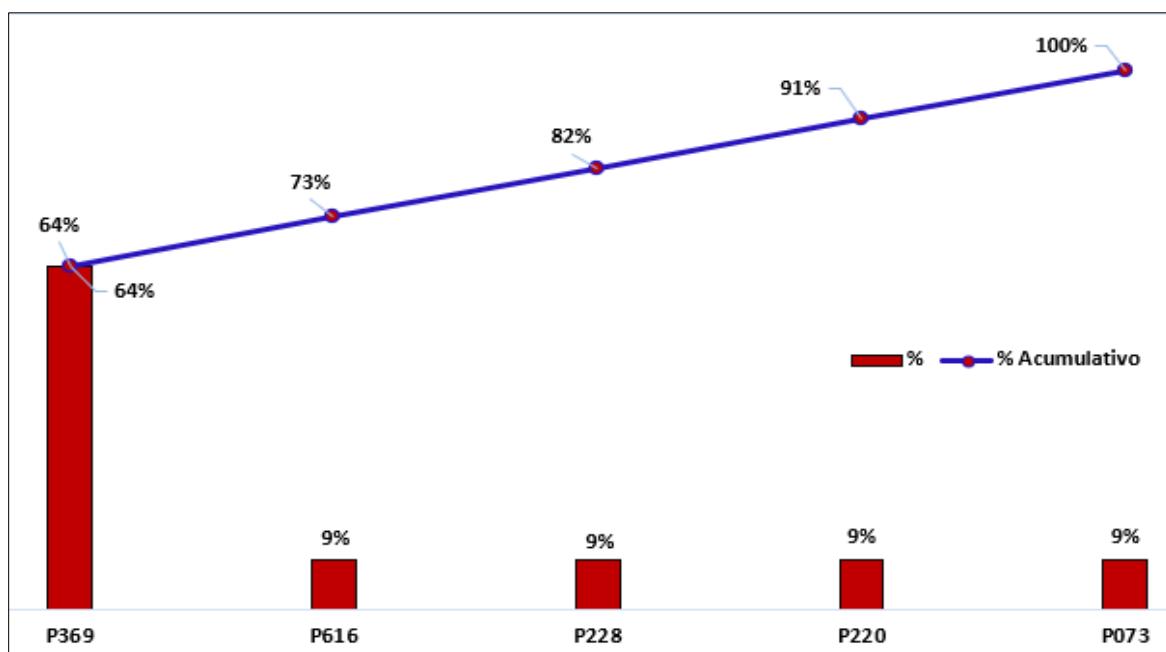
La tabla N°5.6 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Medicina con un total 3 pacientes diagnosticados. **NEUMONIA, NO ESPECIFICO (J189)**: Es la causa más común de morbilidad en UCI-Medicina, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores.

Tabla N°5.7.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI NEONATOLOGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egre	Est
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	7	90	2	5	7	90
2	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1	16	1		1	16
3	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1	19	1		1	19
4	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	3	1		1	3
5	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1	4		1	1	4
TOTAL GENERAL			11	132	5	6	11	132

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°5.7 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Neonatología con un total 11 paciente diagnosticado.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

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

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-4 a		5-9a	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1	7		1					1	7		
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	8	1						1	8		
3	J158	OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS	1	26		1							1	26
4	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO	1	3		1								
5	D65X	COAGULACION INTRAVASULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	5	1						1	5		
TOTAL GENERAL			5	49	2	3	0	0	0	0	3	20	1	26

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.8 muestra los primeros 5 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediátria con un total 5 pacientes diagnosticados.

Tabla N°5.9.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UNIDAD DE QUEMADOS

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		10-14 años		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	2	69	2				1	18	1	51				
2	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	6		1	1	6								
3	T212	QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	1	15	1				1	15						
4	L905	FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL	1	8		1							1	8		
5	C441	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL PARPADO, INCLUIDA LA COMISURA PALPEBRAL	1	12		1								1	12	
TOTAL GENERAL			6	110	3	3	1	6	2	33	1	51	1	8	1	12

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°5.9 muestra los primeros 5 e importantes morbilidades en Hospitalización UCI-Pediátria con un total 6 pacientes diagnosticados.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

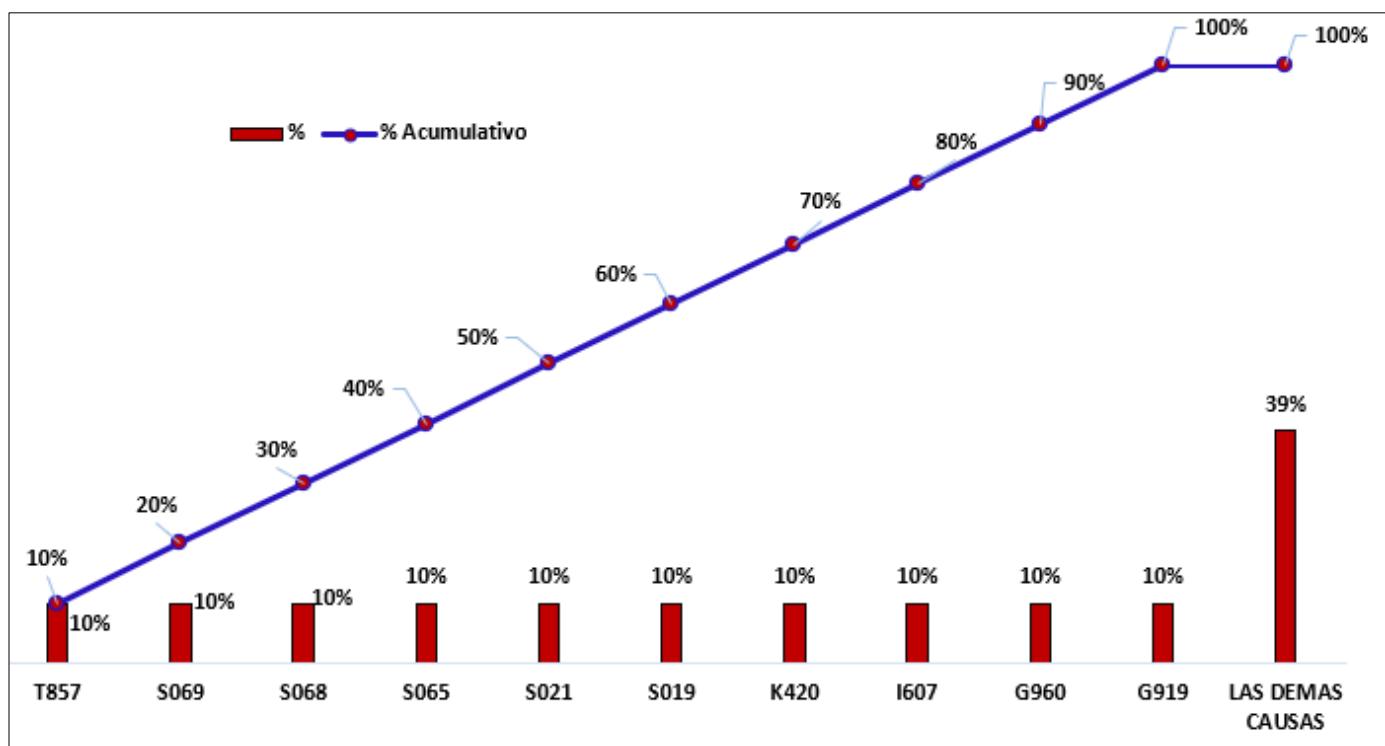


Tabla N°5.10.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T857	INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS	1	19	1								1	19
2	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	25	1		1	25						
3	S068	OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES	1	3	1				1	3				
4	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	7	1								1	7
5	S021	FRACTURA DE LA BASE DEL CRANEO	1	3	1		1	3						
6	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	2	1				1	2				
7	K420	HERNIA UMBILICAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	1	6		1							1	6
8	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA	1	6		1					1	6		
9	G960	PERDIDA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	1	22	1						1	22		
10	G919	HIDROCEFALO, NO ESPECIFICADO	1	4	1						1	4		
TOTAL GENERAL			10	97	8	2	2	28	2	5	3	32	3	32

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°5.10 muestra las principales morbilidades en Hospitalización en UCI-Cirugía con un total 10 pacientes diagnosticados. **INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA DEBIDAS A OTROS DISPOSITIVOS (T857)**: Es la causa más común de morbilidad, subrayando la importancia del monitoreo y manejo para prevenir complicaciones mayores.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

Regional Loreto
Gobierno

Gobernación

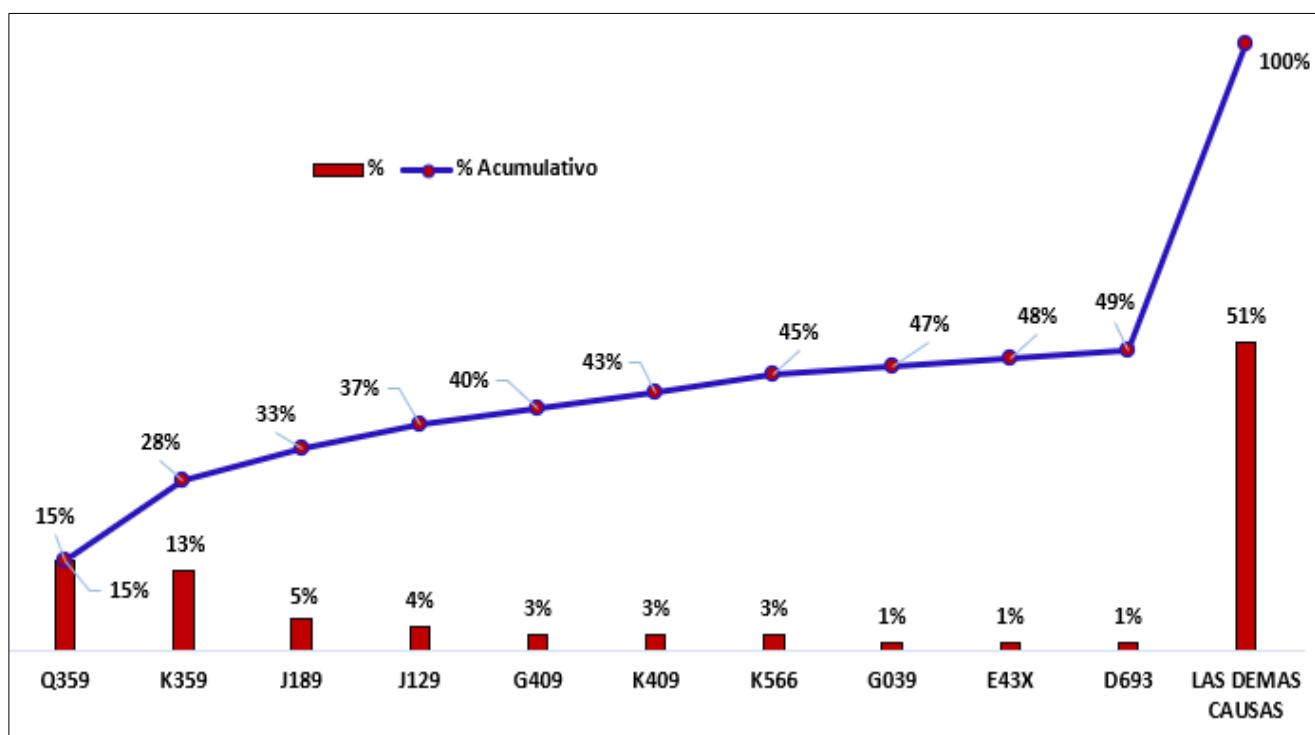
Felipe Arvelo Iglesias

Tabla N°5.11.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4 a		5-9a		10-14 a	
			Egre	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	Q359	FISURA DEL PALADAR UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	11	44	9	2	2	5	4	8	2	12	3	19
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	10	79	6	4			2	15	4	34	4	30
3	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	4	25	3	1	1	6	3	19				
4	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	3	24	2	1	2	18	1	6				
5	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	2	11	2						1	6	1	5
6	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	2	20	1	1			1	14			1	6
7	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	25	1	1			2	25				
8	G039	MENINGITIS, NO ESPECIFICADA	1	21	1								1	21
9	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	1	13		1	1	13						
10	D693	PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA	1	6	1				1	6				
SUB TOTAL			37	268	26	11	6	42	14	93	7	52	10	81
LAS DEMAS CAUSAS			38	730	25	13	6	150	5	248	16	209	11	123
TOTAL GENERAL			75	998	51	24	12	192	19	341	23	261	21	204

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



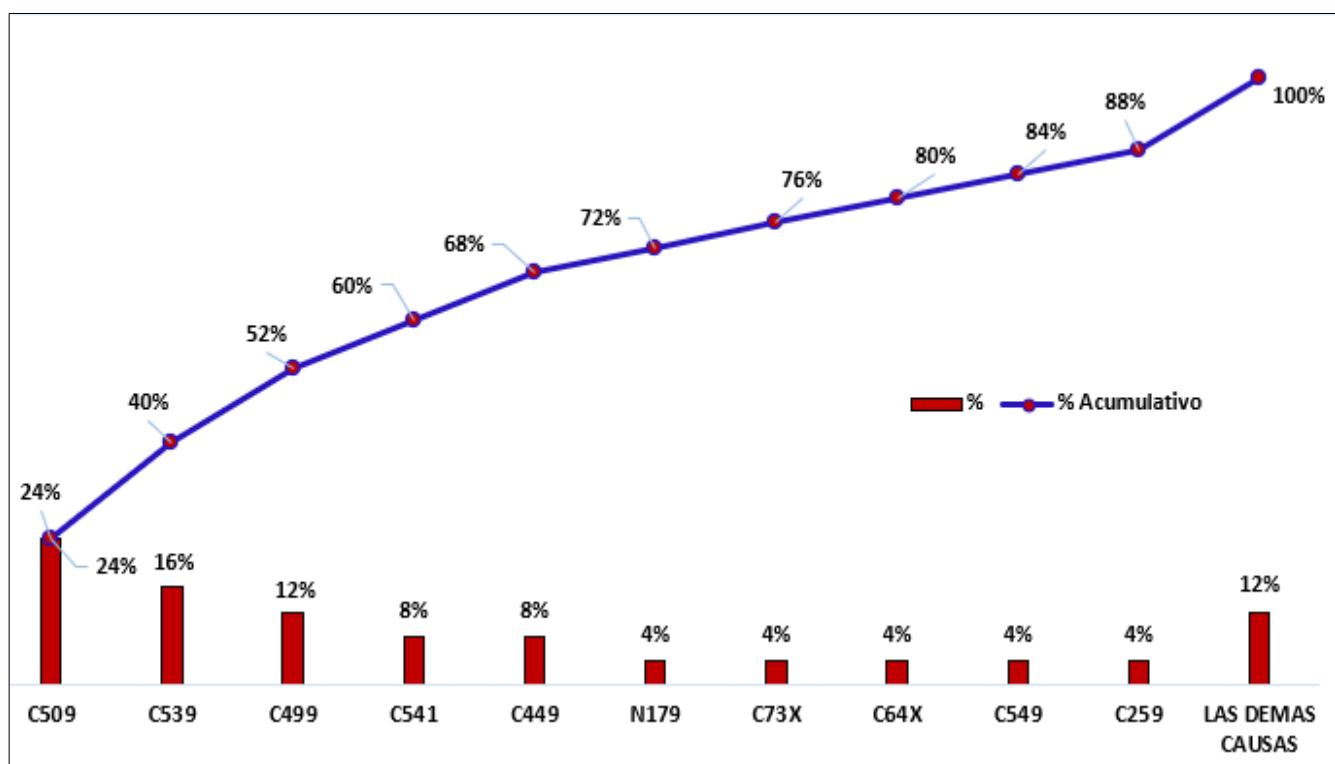
La tabla N°5.11 muestra los primeros 10 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización Pediatría con total 75 pacientes diagnosticados, otras causas (38 pacientes). **Fisura del paladar unilateral, Sin otra especificación (Q359):** La alta incidencia de esta enfermedad resalta la necesidad de servicios de cuidados avanzados para pacientes críticos.

Tabla N°5.12.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44 a		45-49a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	6	20		6	3	9					3	11
2	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	53		4	1	8			3	45		
3	C499	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	3	28	1	2	1	6			1	19	1	3
4	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	2	14		2					2	14		
5	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	6	2		1	2					1	4
6	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	1		1					1	1		
7	C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	1	5		1					1	5		
8	C64X	TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	1	2		1	1	2						
9	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	6		1	1	6						
10	C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS, PARTE NO ESPECIFICADA	1	7		1					1	7		
SUB TOTAL			22	142	3	19	8	33	0	0	9	91	5	18
LAS DEMAS CAUSAS			3	18	0	0	1	2	0	0	2	16	0	0
TOTAL GENERAL			25	160	3	22	9	35	0	0	11	107	5	18

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 25 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.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Regional Government of Loreto

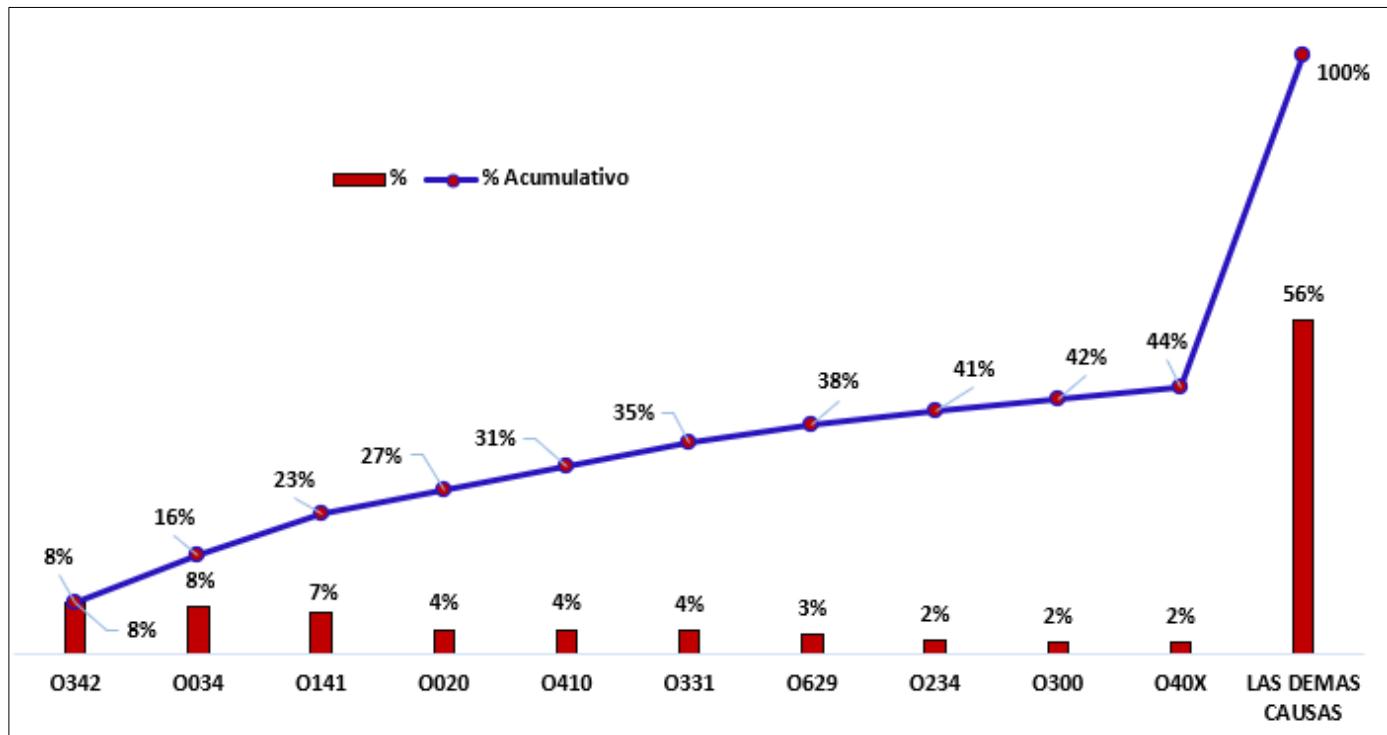
Felipe Arriola Iglesias

Tabla N°5.13.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	0342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	27	75		27			3	7	24	68		
2	0034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	25	34		25			3	3	22	31		
3	0141	PREECLAMPSIA SEVERA	22	82		22			3	9	19	73		
4	0020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	13	16		13					13	16		
5	0410	OLIGOHIDRAMNIOS	13	40		13			4	11	9	29		
6	0331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	12	37		12	1	3	7	17	4	17		
7	0629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	10	29		10			3	11	7	18		
8	0234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	7	21		7			2	5	5	16		
9	0300	EMBARAZO DOBLE	6	16		6			1	3	5	13		
10	040X	POLIHIDRAMNIOS	6	19		6			1	3	5	16		
SUB TOTAL			141	369		141	1	3	27	69	113	297	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			177	435		177	2	4	40	91	134	337	1	3
TOTAL GENERAL			318	804	0	318	3	7	67	160	247	634	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 318, otras causas (177 pacientes). **Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa (0342)**: La alta incidencia de esta morbilidad es recurrente en el servicio de obstetricia.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Regional de Loreto

COUNCIL

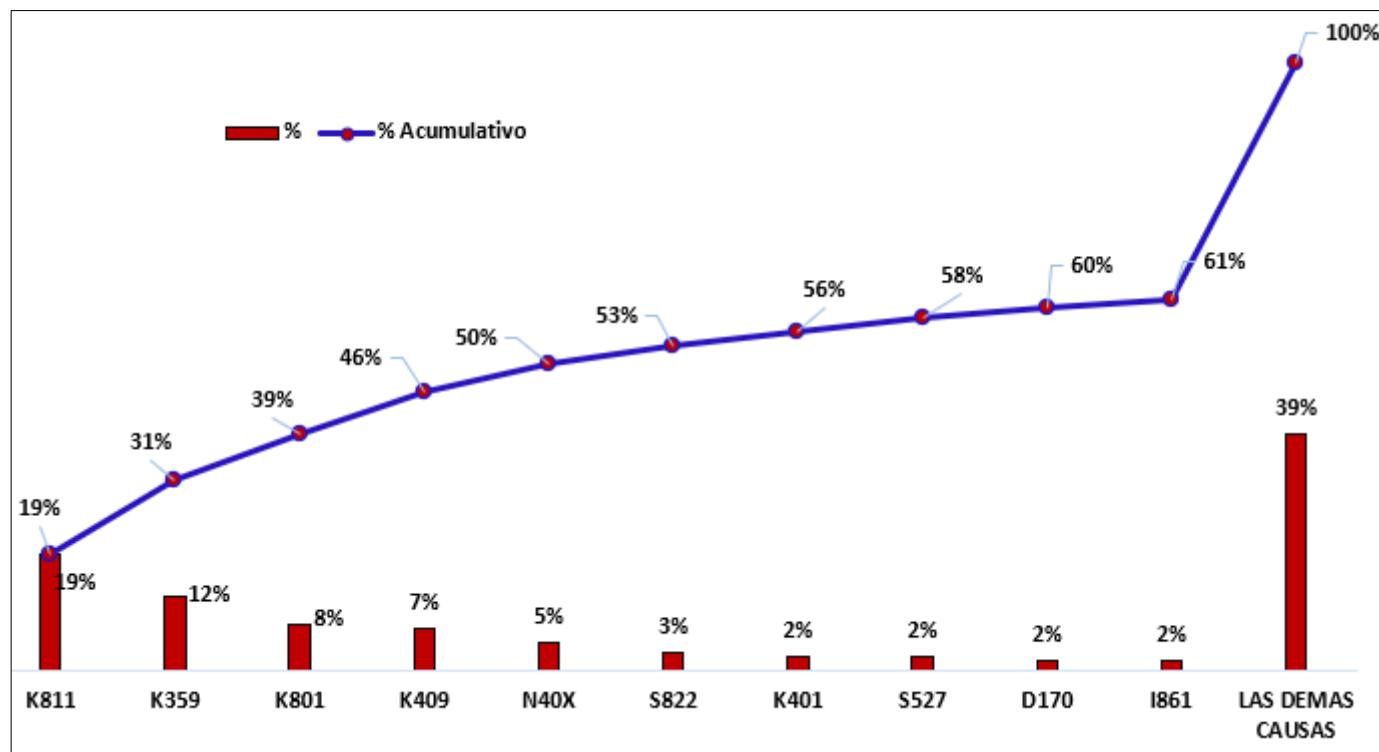
Felipe Arriola Iglesias

Tabla N°5.14.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA

Nº	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	25	108	5	20	1	4	15	67	1	7	6	24	2	6
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	43	11	5	3	3	10	30	1	4	1	3	1	3
3	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	10	31	1	9	1	2	6	22	2	5	1	2		
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	9	28	6	3			2	5	2	8			5	15
5	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	6	33	6								2	13	4	20
6	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	4	23	4		1	6	2	13			1	4		
7	K401	HERNIA INGUINAL BILATERAL, CON GANGRENA	3	11	3				2	5					1	6
8	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	3	10		3			1	4	1	4			1	2
9	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	2	10	2								2	10		
10	I861	VARICES ESCROTALES	2	6	2						1	2	1	4		
SUB TOTAL			80	303	40	40	6	15	38	146	8	30	14	60	14	52
LAS DEMAS CAUSAS			51	715	25	26	6	86	28	484	2	10	9	110	6	25
TOTAL GENERAL			131	1018	65	66	12	101	66	630	10	40	23	170	20	77

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 131 pacientes diagnosticados, otras causas (51 pacientes). **Colecistitis Crónica (K811):** Esta causa es la más recurrente en los pacientes de nuestra región.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

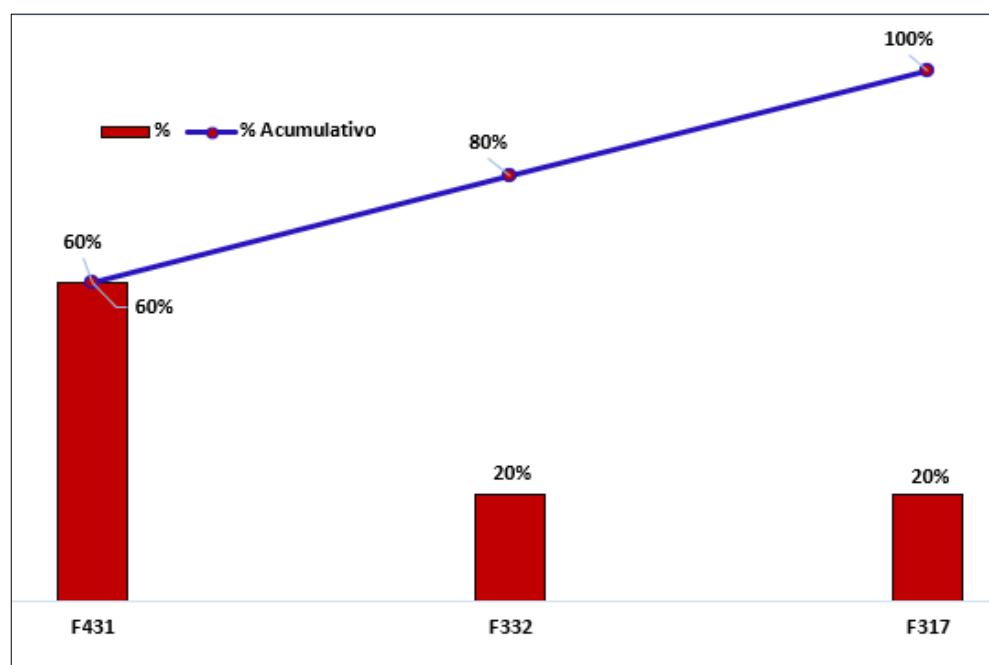


Tabla N°5.15.: MORBILIDAD HOSPITALARIA EN PSIQUIATRIA

Nº	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	3	42		3	1	19	2	23		
2	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	16		1	1	16				
3	F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	1	25	1						1	25
TOTAL GENERAL			5	83	1	4	2	35	2	23	1	25

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°5.15 muestra los primeros 3 diagnósticos de morbilidad en Hospitalización de Área de Psiquiatría con total 4 pacientes diagnosticados **Trastorno de estrés posttraumático (F431)**: Esta causa es la más recurrente en los pacientes de nuestra región.





PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

Regional de Loreto
Gobierno

Region

Loreto

Peru

Felipe Arias Iglesias

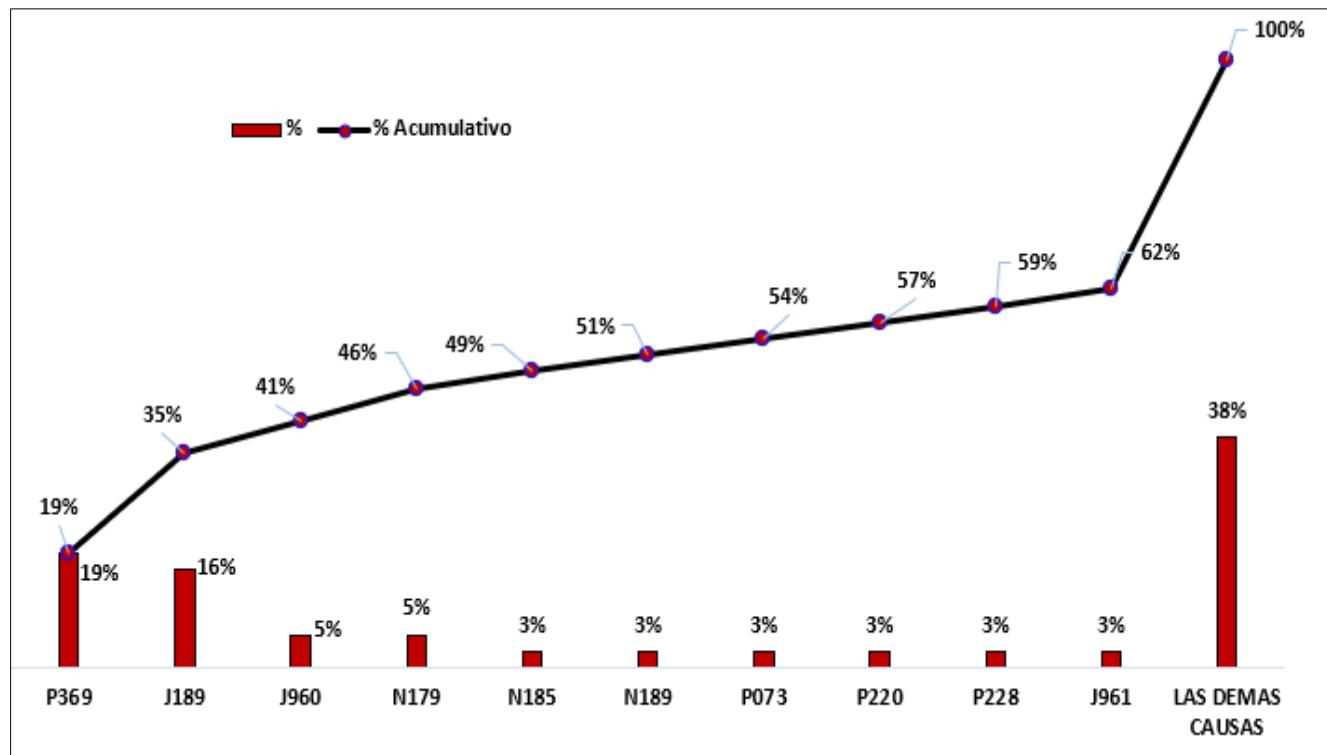
6. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	6	1								7
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA							2	3	1	6
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1				1			2
4	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA								1	1	2
5	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5								1		1
6	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA								1		1
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1									1
8	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1									1
9	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1									1
10	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA									1	1
SUB TOTAL			9	1	1	0	0	0	3	6	3	23
LAS DEMAS CAUSAS			1	0	2	1	0	0	0	3	6	14
TOTAL GENERAL			10	1	3	1	0	0	3	9	9	37

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 37 pacientes diagnosticados que representa el reporte mensual de diciembre, otras causas (14 pacientes). **Sepsis Bacteriana del recién nacido, No especificada (P369):** 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
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION		1		1
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1			1
TOTAL GENERAL			1	1	0	2

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 2 pacientes diagnosticados. **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 ONCOLOGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	TOTAL
1	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	1
TOTAL GENERAL			1	1

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.3 muestra 1 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización de Oncología que representa el reporte mensual de diciembre, **Insuficiencia Renal Aguda, No Especificada(N179):** Es la causa más común de mortalidad hospitalaria en este mes.

Tabla N°6.4: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		1	1
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1		1
TOTAL GENERAL			1	1	2

La tabla N°6.4 muestra 2 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización que representa el reporte mensual de diciembre, con un total de 2 personas.

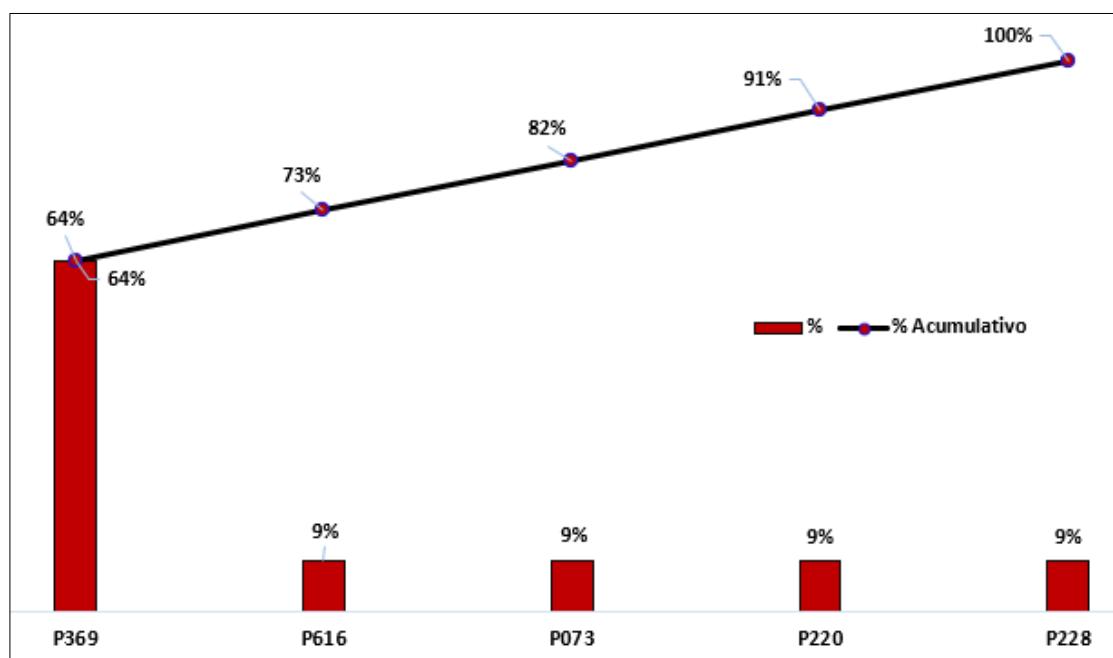


Tabla N°6.5: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-NEONATOLOGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29 d-11 m	TOTAL
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	6	1	7
2	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1		1
3	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1		1
4	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1		1
5	P228	OTRAS DIFICULTADES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	1		1
TOTAL GENERAL			10	1	11

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.5 muestra 1 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización diagnosticados que representa el reporte mensual de diciembre, **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Esta es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

Tabla N°6.6: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA

Nº	CIEX	CAUSAS	50-64 a	TOTAL
1	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA	1	1
TOTAL GENERAL			1	1

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.6 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 1 paciente diagnosticado que representa el reporte mensual de diciembre, **Hemorragia Subaracnoidea de arteria intracranial no especificada Intraencefalica, no Especificada (I607)**: Esta Hemorragia es la causa más común de mortalidad hospitalaria de este mes.

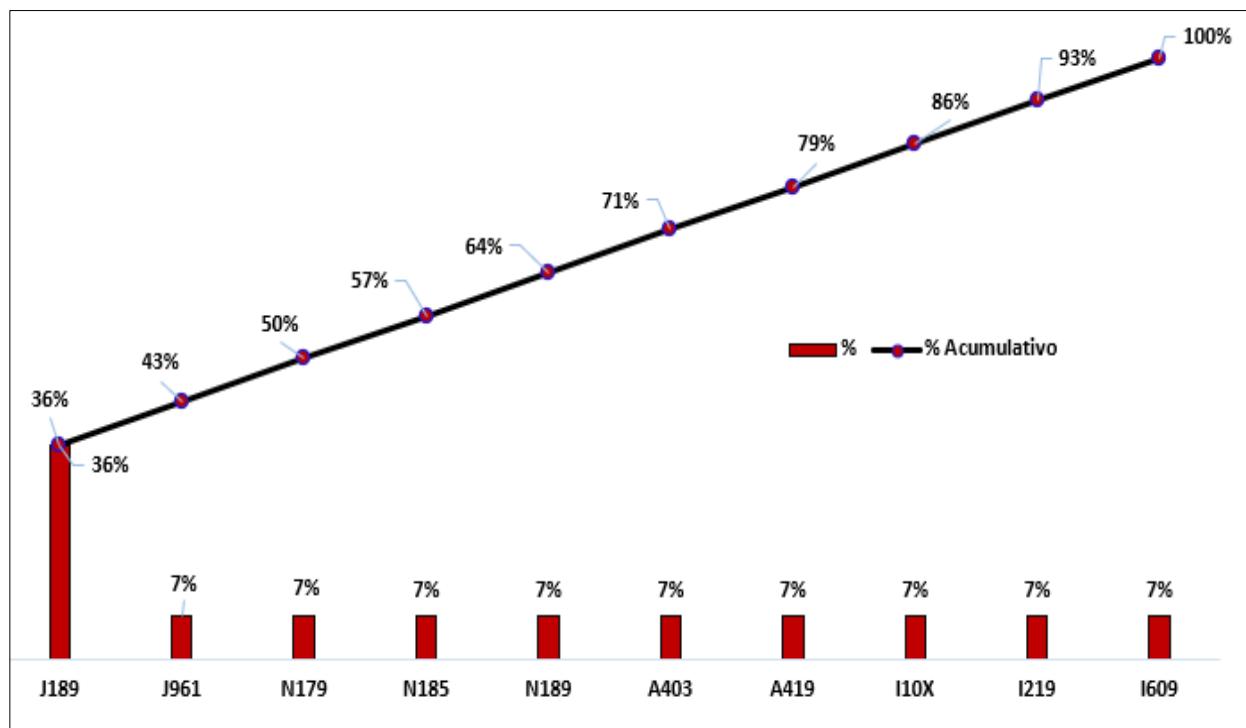


Tabla N°6.7: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	2	1	5
2	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA			1	1
3	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA			1	1
4	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5		1		1
5	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1		1
6	A403	SEPTICEMIA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE			1	1
7	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		1		1
8	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			1	1
9	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION			1	1
10	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA			1	1
TOTAL GENERAL			2	5	8	15

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.7 muestra los de mortalidad en Medicina con total 15 pacientes. **Neumonía, Parte no especificada (J189):** Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

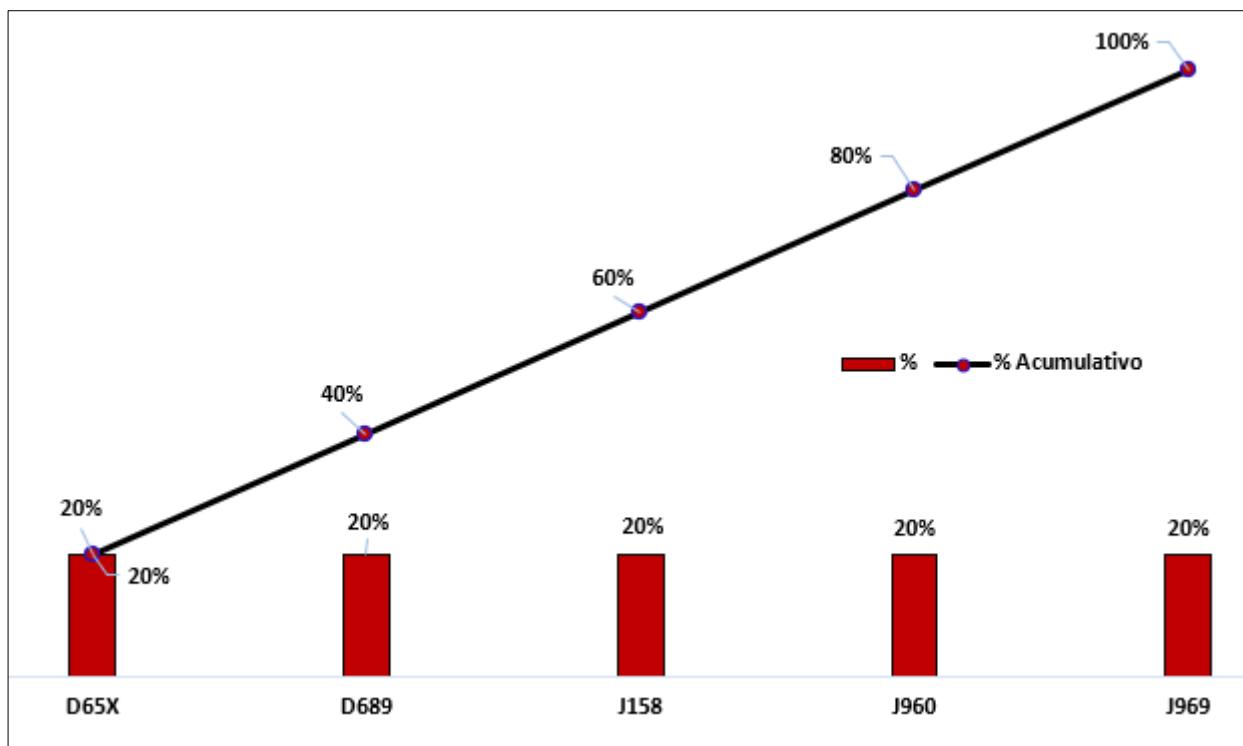


Tabla N°6.8: MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-PEDIATRIA

Nº	CIEX	CAUSAS	1-4 a	5-9 a	TOTAL
1	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1		1
2	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION, NO ESPECIFICADO			1
3	J158	OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS		1	1
4	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1		1
5	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA	1		1
TOTAL GENERAL			3	1	5

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



La tabla N°6.8 muestra los de mortalidad en UCI-Pediatria con total 5 pacientes. Coagulación Intravascular diseminada (Síndrome de desfibrinación) (**D65X**): Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.



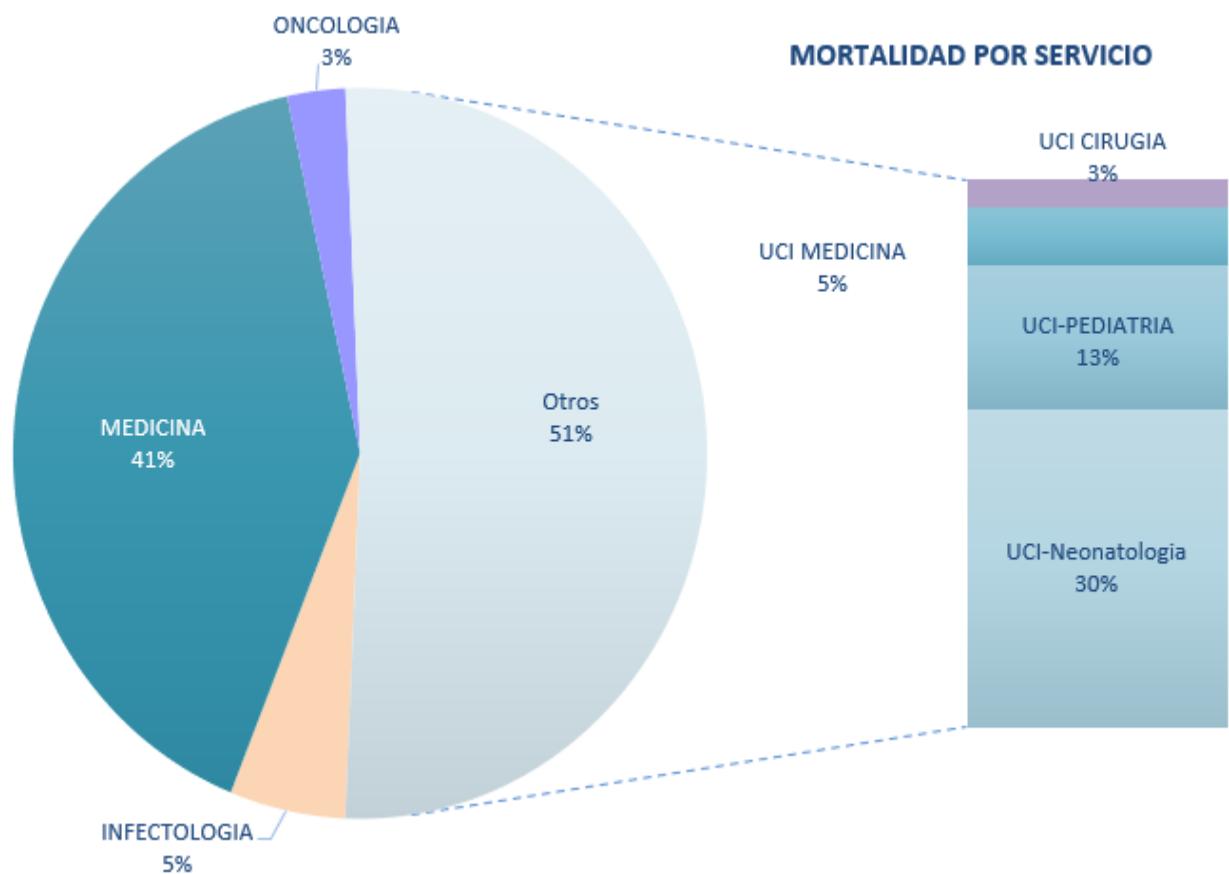
Tabla N°6.9: MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	2	5%
MEDICINA	15	41%
ONCOLOGIA	1	3%
UCI CIRUGIA	1	3%
UCI MEDICINA	2	5%
UCI-PEDIATRIA	5	14%
UCI-Neonatologia	11	30%
Total general	37	100%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°6.1: PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS



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



EMERGENCIA

7. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DICIEMBRE	4353	100%

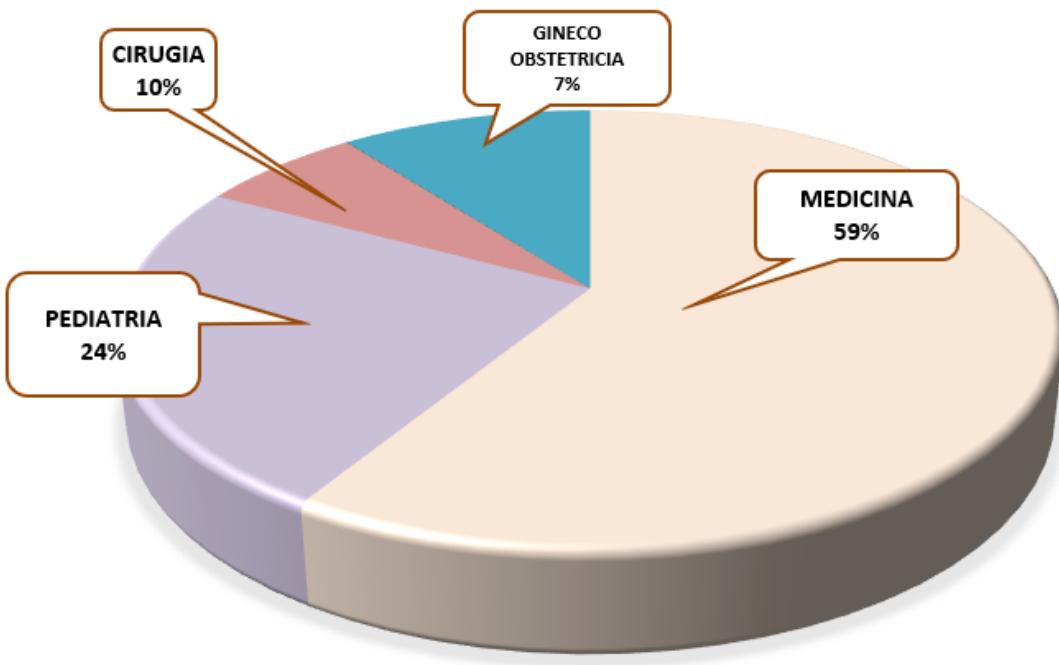
Tabla N°7.1: TOTAL DE ATENCIONES POR SEXO

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
DICIEMBRE	2559	1049	293	1	451	4,353

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 (59%)**: Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el mes de diciembre.

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

CONDICION DE INGRESO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
ESTABLES	2539	434	291	1	445	3,710
INESTABLE	20	615	2	0	6	643
TOTAL	2559	1049	293	1	451	4,353

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.

Tabla N°7.3.: DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO

DESTINO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
SU CASA	2399	982	195	1	394	3971
OBSERVACION	75	41	2		31	149
HOSPITALIZACION						0
FUGADO	56	25	96		21	198
REFERENCIA		1			1	2
TRANSFERENCIA						
MORGUE						0
IGNORADO	29				4	33
TOTAL	2559	1049	293	1	451	4353

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

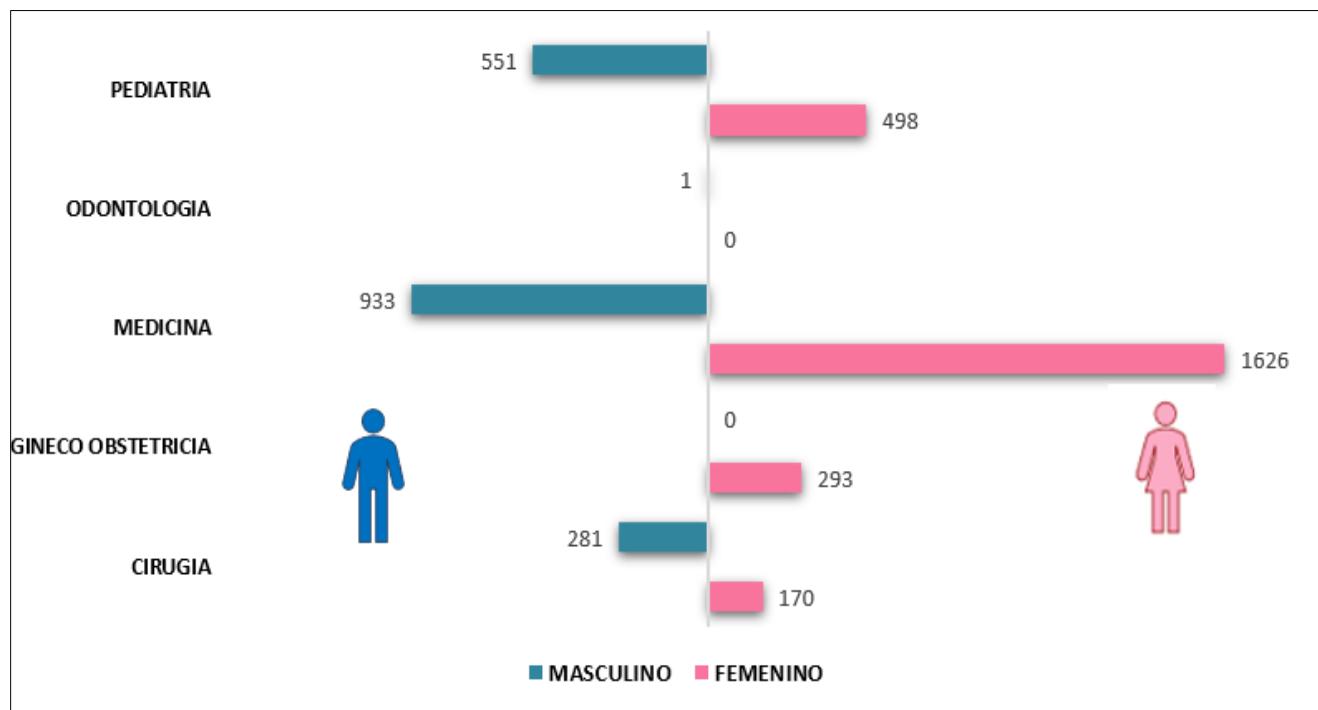
La tabla N°7.3 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 4,353 pacientes, Observación con un total 149 pacientes durante el mes de diciembre.

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

SEXO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA	TOTAL
FEMENINO	1626	498	293		170	2,587
MASCULINO	933	551	0	1	281	1,766
TOTAL	2559	1049	293	1	451	4,353

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

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

La tabla N°7.4 y Grafico N° 7.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 4,353 atenciones.

8. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

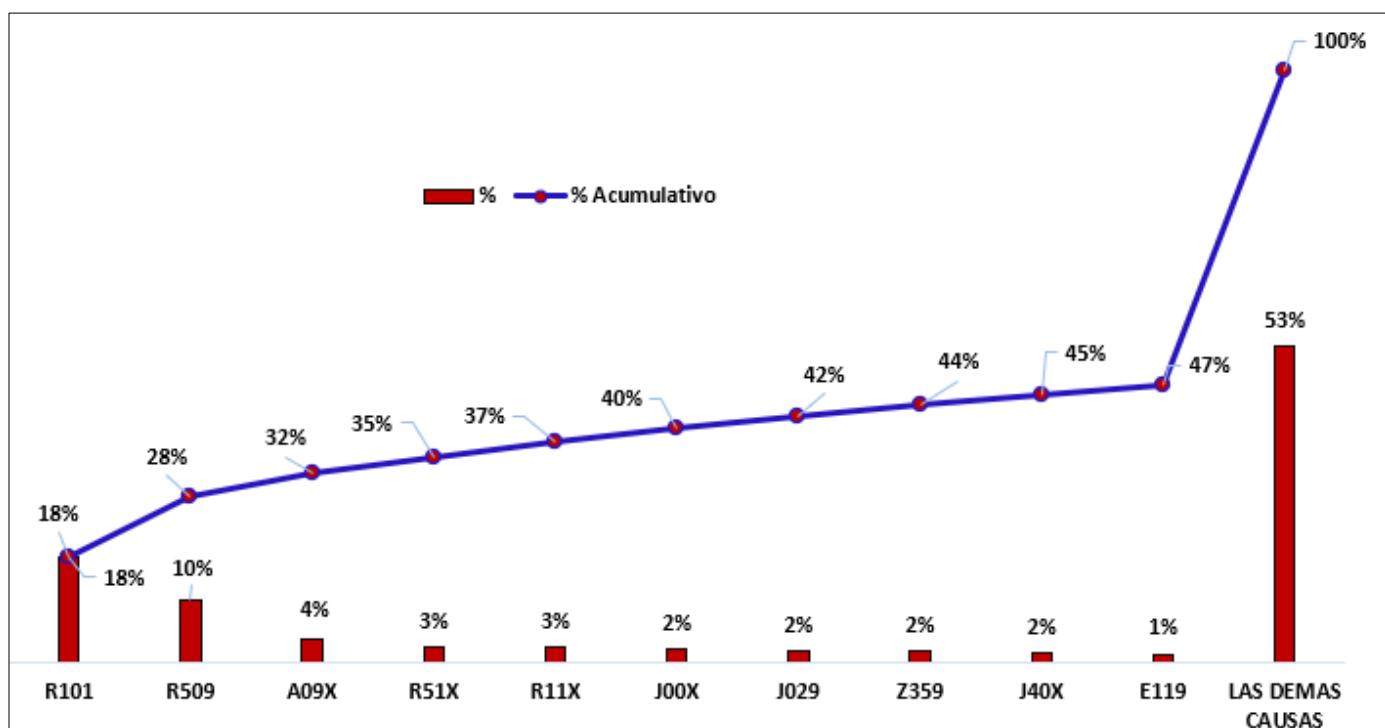
Tabla N°8.1: LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

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
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	2	3	22	27	49	86	407	102	70	768
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	6	47	136	60	27	34	85	27	32	454
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		13	34	15	10	18	57	13	13	173
4	R51X	CEFALEA				4	4	5	61	23	16	113
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	6	24	17	11	6	23	8	15	111
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	3	28	34	6	4	2	16	4	5	103
7	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		8	22	10	4	8	26	7	5	90
8	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1	27	59			87
9	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	3	18	18	5	2	1	10	7	7	71
10	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE							20	31	12	63
SUB TOTAL			15	123	290	144	112	187	764	222	175	2033
LAS DEMAS CAUSAS			21	55	136	104	97	214	1002	360	330	2320
TOTAL GENERAL			36	178	426	248	209	401	1766	582	505	4353

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 4,353 atenciones durante el mes de diciembre.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



CONSULTA EXTERNA

9. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

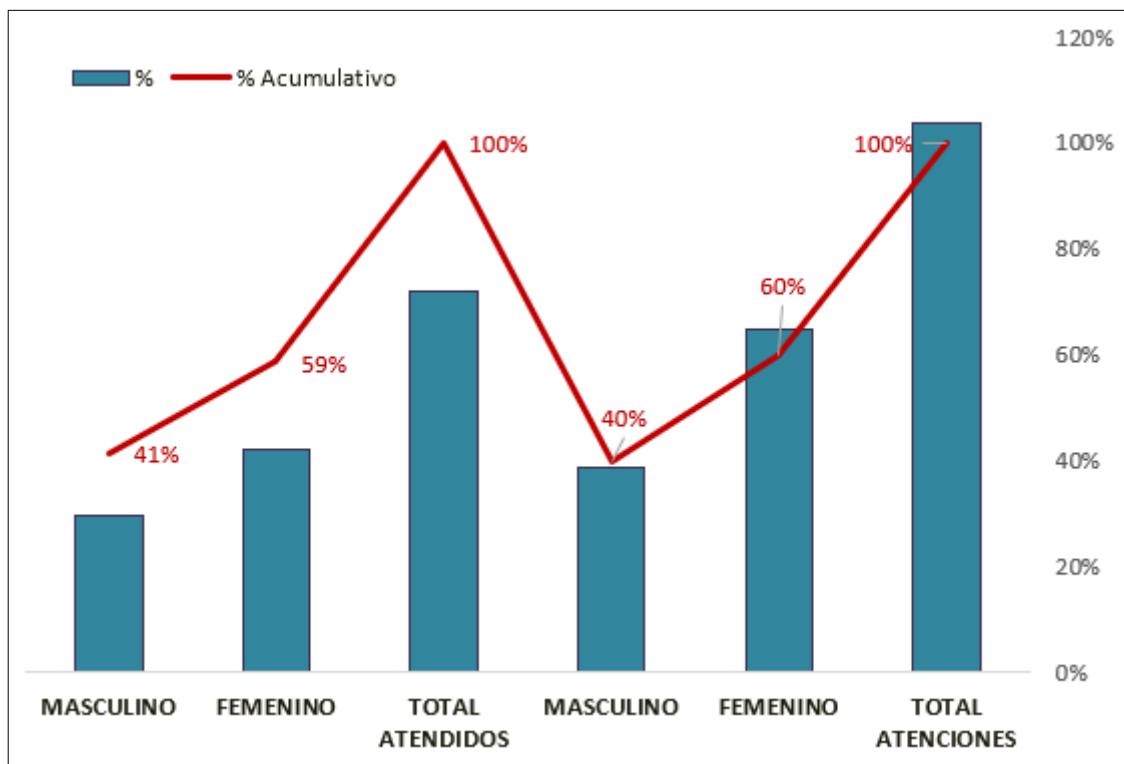
Tabla N°9.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES

MESES	ATENDIDOS			ATENCIONES		
	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENDIDOS	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL ATENCIONES
Diciembre	2983	4225	7208	3888	6466	10,354
%	41%	59%	100%	40%	60%	100%

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°9.1: TOTALES ENTRE ATENCIONES Y ATENDIDOS



La tabla N°9.1 y Gráfica 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 10,354.

Gráfico N°9.2: TOTALES DE ATENDIDOS POR SEXO.





PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°9.2: ATENDIDOS POR ETAPA DE VIDA Y SEXO

Grupo Etáreo	Atendidos				Atenciones			
	Total	%	Femenino	Masculino	Total	%	Femenino	Masculino
<01M	575	8%	276	299	947	9%	445	502
01_11M	215	3%	107	108	287	3%	150	137
01_04A	289	4%	117	172	344	3%	135	209
05_11A	324	4%	123	201	367	4%	142	225
12_17A	377	5%	249	128	542	5%	390	152
18_29A	891	12%	574	317	1270	12%	891	379
30_59A	2757	38%	1709	1048	4063	39%	2756	1307
60A_+	1780	25%	1070	710	2534	24%	1557	977
Total General	7208	100%	4225	2983	10354	100%	6466	3888

FUENTE: Sistema Estadístico Minsa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°9.3: TOTALES DE ATENDIDOS POR GRUPO ETARIO.





PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°9.3 NÚMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIÓNES EN CONSULTA EXTERNA POR SERVICIO

Unidades Prestadoras de Salud	Condición del Paciente			Atendidos	Atenciones
	Nuevos	Continuador	Reingresante		
ATENCION BASICA PARA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	4	19	101	105	124
CARDIOLOGIA	33	75	274	307	382
CIRUGIA	24	17	77	101	118
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	0	0	1	1	1
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	3	9	22	25	34
CIRUGIA EN CONSULTORIO EXTERNO / TOPICO	1	0	39	40	40
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	6	0	29	35	35
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	1	24	0	1	25
CIRUGIA VASCULAR	0	9	0	0	9
CONSULTORIO CONTROL TUBERCULOSIS	15	0	50	65	65
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	0	1	42	42	43
DERMATOLOGÍA	11	13	23	34	47
ECOCARDIOGRAFÍA	6	86	37	43	129
ECOGRAFIA GINECO-OBSTETRICA	0	0	3	3	3
ENDOCRINOLÓGIA	6	11	161	167	178
ENFERMEDADES INFECCIOSAS / INFECTOLOGÍA	4	0	15	19	19
ENFERMEDADES METAXENICAS Y OTRAS TRANSMITIDAS POR VECTORES	7	0	10	17	17
ENFERMERIA	22	41	472	494	535
GASTROENTEROLOGÍA	15	39	99	114	153
GERIATRÍA	1	23	137	138	161
GINECOLOGIA	23	13	116	139	152
HEMATOLOGÍA	0	50	2	2	52
INMUNIZACIONES	256	373	185	441	814
MEDICINA GENERAL	22	0	54	76	76
MEDICINA INTERNA	7	0	15	22	22
MEDICINA ONCOLOGICA	31	983	31	62	1045
MEDICINA REHABILITACION	7	55	60	67	122
NEFROLOGÍA	6	13	188	194	207
NEONATOLOGÍA	178	225	244	422	647
NEUMOLOGÍA	14	13	81	95	108
NEUROCIRUGIA	13	5	53	66	71
NEUROLOGIA	13	16	103	116	132
NUTRICION	9	27	77	86	113
OBSTETRICIA	330	508	36	366	874
ODONTOLOGIA GENERAL	3	0	29	32	32
OFTALMOLOGIA	5	23	49	54	77
OTORRINOLARINGOLOGIA	28	14	53	81	95
PEDIATRIA	19	0	69	88	88
PSICOLOGIA	7	0	225	232	232
PSIQUIATRIA	6	0	27	33	33
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL	235	67	409	644	711
REHABILITACION DE LA UNIDAD MOTORA Y DOLOR	16	220	1244	1260	1480
REUMATOLOGIA	11	28	22	33	61
REUMATOLOGIA PEDIATRICA	0	0	11	11	11
TRAUMATOLOGIA	19	16	51	70	86
ULTRASONOGRAFÍA	91	60	271	362	422
UROLOGIA	20	62	24	44	106
VALORACION ANTROPOMETRICA	0	0	23	23	23
VALORACION RIESGO CARDIOVASCULAR	33	8	303	336	344
Total General	1561	3146	5647	7208	10354



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°9.4. NÚMERO DE ATENCIÓNES POR PROFESIONAL DE LA SALUD EN CONSULTA EXTERNA

Especialidad	Nombres y Apellidos	Condición del Paciente			Atendidos	Atenciones
		Nuevos	Continuador	Reingresante		
TECNICO RADIOLOGO	ALVARADO MESTANZA, MAGALLI	18	0	34	52	52
OBSTETRIZ	ANICAMA MENDOZA, PABLO EZEQUIEL	0	4	0	0	4
PSICOLOGO	ARANDA RENGIFO DE GOMEZ, CLARA LUZ	1	1	74	75	76
OBSTETRIZ	AREVALO CORAL, DORIS ADELINA	28	18	0	28	46
ENFERMERA (O)	ARISTA ALVES, ERICKA VANESSA	256	373	185	441	814
MEDICO GINECO-OBSTETRA	ARONI VALDERRAMA, FREDY	9	94	7	16	110
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	ARTEAGA MENDOZA, LUIS ERNESTO	0	50	2	2	52
MEDICO GINECO-OBSTETRA	ASIO MACEDO, ROBIN JUNIOR	1	48	1	2	50
ENFERMERA (O)	AYALA MORI, MIRTIA DASHENKA	0	36	0	0	36
MEDICO CARDIOLOGO	AYQUIPA ANTEZANA, ANDRES FLORENCIO	6	1	85	91	92
ODONTOLOGO	BARDALES RIOS, JORGE FRANCISCO	0	0	9	9	9
TECNOLOGO MEDICO	BAUTISTA ZUÑIGA, ANGEL GABRIEL	2	0	151	153	153
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	BERNAOLA ZEVALLOS, JUAN RAMON	4	0	13	17	17
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	BUSTAMANTE YUPANQUI, ALVARO ARONDS	2	83	2	4	87
PSICOLOGO	CABELLO COTRINA, FLOR DE MARIA IRIS	0	0	58	58	58
ODONTOLOGO	CABELLOS LUYO, JAMES ALBERTO	2	0	8	10	10
ENFERMERA (O)	CAHUAZA CHAVEZ, JULIETA DOLORES	18	9	35	53	62
ENFERMERA (O)	CANCINO SALAZAR, DORA ELENA	39	113	332	371	484
MEDICO RADIOLOGO	CANELO TORRES, JULIO ALFREDO	53	26	158	211	237
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	CAPCHA VEGA, LUIS ENRIQUE	0	0	2	2	2
OBSTETRIZ	CAPILLO LACHI, CINTHYA MAGALY	7	20	3	10	30
MEDICO GINECO-OBSTETRA	CARDENAS APASA, WILLY ALBERTO	35	29	24	59	88
MEDICO OTROS CIRUGIA	CASADO DEL CASTILLO, JHON ALEXANDER	1	24	0	1	25
ENFERMERA (O)	CASTILLO GRANDEZ, INES DEL CARMEN	0	34	2	2	36
MEDICO ONCOLOGO	CASTRO ALVA, MIGUEL EDUARDO	2	125	4	6	131
ENFERMERA (O)	CHAVEZ CERVAN, CLAUDIA ANDREA	0	1	34	34	35
OBSTETRIZ	CHIRINOS CHUFANDAMA, MAYRA	1	0	0	1	1
OBSTETRIZ	CHUJUTALLI RAMÍREZ, KARINA	24	16	0	24	40
ENFERMERA (O)	CORAL ORELLANA, CINTHYA JOHANNA	0	22	0	0	22
ENFERMERA (O)	CRUZ DIAZ, ROSA VICTORIA	1	0	39	40	40
PSICOLOGO	CUBILLOS RUIZ, LIZCIEN	1	19	130	131	150
NUTRICIONISTA	DAVILA AREVALO, GRACE TATIANA	9	20	67	76	96
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	DE LA PUENTE OLORTEGUI, CARLOS EDUARDO	1	22	120	121	143
MEDICO PEDIATRA	DEL AGUILA GARCIA, DOLIBETH	0	0	19	19	19
OBSTETRIZ	DEL AGUILA OCAMPO, CLAUDIA CRISTINA	0	1	0	0	1
ENFERMERA (O)	DEL CASTILLO YAICATE, KAREN MARCELA	0	2	0	0	2
NUTRICIONISTA	DIAZ MUÑOZ, MILEYDI PRISCILA	0	7	8	8	15
MEDICO ONCOLOGO	DIAZ SHEEN, ALONSO GONZALO	0	80	0	0	80
OBSTETRIZ	DONAYRE CAICEDO, EMELDA	4	8	3	7	15
MEDICO NEUROLOGO	DONAYRE VASQUEZ, GUILLERMO MAXIMILIANO	1	0	43	44	44
MEDICO CIRUJANO GENERAL	ECHEMENDIA MILLER, FERNANDO	19	0	70	89	89
ODONTOLOGO	ECHEVARRIA CHONG, MAURO MILKO	1	0	12	13	13
MEDICO GASTROENTEROLOGO	ESTRELLA VALDIVIA, MARTHA SILVESTRE	7	18	51	58	76
TECNOLOGO MEDICO	FALCON JABA, HORTENCIA	0	17	96	96	113
ENFERMERA (O)	FLORES ARELLANO, MARICRUZ	3	0	52	55	55
MEDICO PEDIATRA	FLORES TUESTA, JORGE	7	0	38	45	45



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



OBSTETRIZ	FLORES VILCA, PATSY GEMINIS CONI	9	33	5	14	47
TECNOLOGO MEDICO	GARCIA AHUANARI, YARA ZOINY	0	29	82	82	111
MEDICO CARDIOLOGO	GARCIA FLORES, SERGIO JAVIER	13	19	59	72	91
MEDICO GASTROENTEROLOGO	GARCIA PAREDES, EDVIN	5	20	8	13	33
OTROS NO ESPECIFICADOS	GASTULO BARTRA, REYNA VIOLETA	0	0	5	5	5
TECNICO RADIOLOGO	GOMEZ RENGIFO, DAVID ROMEL	13	0	38	51	51
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	GOMEZ RODRIGUEZ, RONY	11	5	25	36	41
ENFERMERA (O)	GÓNGORA VÁSQUEZ, CHRIS MATILDE	18	23	14	32	55
MEDICO CIRUJANO GENERAL	GONZALES HIDALGO, RAUL	6	0	17	23	23
PSICOLOGO	GUERRA BARDALES, SILVIA PATRICIA	2	79	5	7	86
TECNICO RADIOLOGO	GUTIERREZ SINCOMA, BLANDINA	29	0	51	80	80
ENFERMERA (O)	GUZMAN RIOS, RAQUEL	23	10	12	35	45
ENFERMERA (O)	HERRERA GRANDEZ, MARIA ZENAIDA	9	13	160	169	182
MEDICO NEFROLOGO	HUAMAN PEÑA, JUAN CARLOS	3	13	55	58	71
MEDICO UROLOGO	INGA DIEGO, ANGEL WILSON	17	57	12	29	86
TECNICO RADIOLOGO	ISERN BABILONIA, GOLBERT JUAN	15	8	25	40	48
TECNOLOGO MEDICO	JACOBO BARRIENTOS, JORGE CARLOS	1	49	105	106	155
MEDICO ONCOLOGO	LANDA HERNANDEZ, MARIA MARGARITA DE FATIMA	0	56	1	1	57
MEDICO CIRUJANO GENERAL	LIÑAN BARRETO, GABRIELA TANIA	2	0	28	30	30
MEDICO OFTALMOLOGO	LOPEZ GUEDEZ, CARLOS	5	23	49	54	77
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	LÓPEZ LASTRES, RUCELA DE LOS ANGELES	11	28	22	33	61
MEDICO RESIDENTE	LOPEZ SAAVEDRA, NATHALY MERCEDES	0	0	1	1	1
MEDICO CIRUJANO GENERAL	LOZANO VILLACORTA, RAULANGEL	2	8	7	9	17
ENFERMERA (O)	MACEDO RAMIREZ, JENIFFER JULISSA	22	10	13	35	45
MEDICO PEDIATRA	MAGALLANES CASTILLA, JESUS JACINTO	1	0	15	16	16
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	MARIN LIZARRAGA, JOHAN	4	0	15	19	19
MEDICO RESIDENTE	MARIN MACEDO, HAMILTON	0	0	2	2	2
MEDICO ONCOLOGO	MATUTE SOTEO, DIEGO	1	40	4	5	45
MEDICO CIRUJANO GENERAL	MEDINA GARCIA, CESAR ENRIQUE	3	9	0	3	12
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	MEDINA HIDALGO, MARÍA FRANYA	1	0	0	1	1
MEDICO GENERAL	MELENDEZ DAVILA, CLAUDIA	12	7	79	91	98
MEDICO GENERAL	MENDOZA MENDOZA, EDWIN	0	0	6	6	6
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	MERA ARO, ROSA ENCARNACION	3	49	7	10	59
MEDICO GINECO-OBSTETRA	MEREJILDO CORDOVA, JUAN ELIAS	0	0	3	3	3
TECNOLOGO MEDICO	NAVARRO CHAPA, LUZ ANGELICA	0	0	105	105	105
TECNOLOGO MEDICO	OBLITAS VASQUEZ, NATHALIE MAYTE	7	17	93	100	117
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	ORBEGOSO FARFAN, LUIS ANGEL	6	11	120	126	137
TECNICO RADIOLOGO	PAIMA PALLA, JHONY	22	1	53	75	76
MEDICO GENERAL	PALIZA LOPEZ, OLIVER URI	12	16	20	32	48
TECNICAS DE ENFERMERIA	PANDURO LINARES, FIORELLA RUTH	15	0	50	65	65
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	PARIMANGO ALVAREZ, MARCOS HUGO	0	0	41	41	41
MEDICO CARDIOLOGO	PASACHE PINEDO, JUAN DANIEL	0	17	0	0	17
ENFERMERA (O)	PASQUEL SILVA, SONIA	7	0	10	17	17
OBSTETRIZ	PEÑAFIEL VELA, NORMA LEOVINA	14	17	4	18	35
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	PINCHI TORRES, JHARLEY DI STILGER	2	0	16	18	18
MEDICO GINECO-OBSTETRA	PUYO SILVA, MARGARITA CELESTE	5	95	5	10	105
MEDICO GENERAL	QUINO ASCURRA, HIGINIO ALBERTO	11	0	39	50	50
TECNOLOGO MEDICO	RAMIREZ REYES, JUNIOR ALFREDO	2	13	62	64	77



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



TECNICO RADIOLOGO	RAMIREZ YUYMACHI, TOMAS	57	28	94	151	179
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	RAMOS ANCHANTE, CESAR ENRIQUE	2	26	3	5	31
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	RAMOS SANTILLAN, HORACIO	9	14	6	15	29
MEDICO GINECO-OBSTETRA	REATEGUI DAVILA, LORENZO	0	0	6	6	6
PSICOLOGO	RENGIFO COLLANTES, NIDIA	1	0	64	65	65
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	RENGIFO FERNANDINI, JOSE CARLOS	8	0	11	19	19
TECNOLOGO MEDICO	RENGIFO ROJAS, RUBEN	0	15	173	173	188
OBSTETRIZ	RIOS LINARES, GRECIA URSULA	11	6	1	12	18
MEDICO NEUROLOGO	RIOS PINEDO, PEDRO ALFREDO	6	0	14	20	20
MEDICO ONCOLOGO	RIOS ZEVALLOS, WILFREDO GAMANIEL	3	15	1	4	19
MEDICO CIRUJANO GENERAL	RODRIGUEZ OVIEDO, CYNTHIA LISBETH	11	0	13	24	24
MEDICO CIRUJANO GENERAL	RODRIGUEZ QUIROZ, ROXANA LISSET	3	9	22	25	34
MEDICO GINECO-OBSTETRA	ROJAS CHAVEZ, IRVIN JHOEL	0	11	0	0	11
MEDICO CIRUJANO GENERAL	ROJAS RUIZ, FERNANDO	0	0	3	3	3
MEDICO GENERAL	ROJAS SANCHEZ, JHENY BETZABE	0	1	17	17	18
NUTRICIONISTA	ROMERO TORRES, BAZNAY ELENA	0	0	2	2	2
ENFERMERA (O)	RUIZ MUÑOZ, LUZ MERY	22	49	26	48	97
MEDICO CIRUJANO GENERAL	RUIZ OLAYA, FLAVIO CESAR	0	0	1	1	1
ENFERMERA (O)	RUIZ PIPA, JUANA DEL CARMEN	0	55	0	0	55
ENFERMERA (O)	RUIZ REVOREDO, LIZBETH	5	12	174	179	191
PSICOLOGO	RUIZ RUIZ, LESSLIE ESTELA	3	0	15	18	18
OBSTETRIZ	RUIZ VASQUEZ, ZONITA	5	58	1	6	64
MEDICO GASTROENTEROLOGO	SALINAS MORALES, JOSE ANTONIO	1	0	21	22	22
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	SANCHEZ PAUCAR, JERSON LYNN	19	0	47	66	66
ENFERMERA (O)	SANDOVAL DAVILA, LIZBETH MILAGROS	4	19	101	105	124
MEDICO CIRUJANO GENERAL	SANTIAGO CORDOVA, BRIAN ALI WILLIAMS	0	9	1	1	10
OBSTETRIZ	SANTILLAN PINEDO, HUGO CHRISTOPHER	3	9	0	3	12
OTROS NO ESPECIFICADOS	SERVAN VELA, KELLY	2	8	114	116	124
OBSTETRIZ	SHUPINGAHUA RENGIFO, VICTORIA ISABEL	98	63	0	98	161
MEDICO RADIOLOGO	SIBINA VELA, JORGE MIGUEL	27	26	101	128	154
MEDICO GENERAL	SINTI BACALLA, PERCY	2	6	2	4	10
MEDICO UROLOGO	SOPLIN BOSMEDIANO, FRANK	3	5	12	15	20
MEDICO NEUROLOGO	SOSA VERANO, FREDY WILDER	6	16	46	52	68
MEDICO GENERAL	SOTO SORIA, CHRISTIAN RALPH	1	0	3	4	4
ENFERMERA (O)	SUNCION LINARES, MARLENI	45	60	7	52	112
OBSTETRIZ	TAIRO DONAYRE, JHYRKA TATIANA	4	8	4	8	16
PSICOLOGO	TELLO COLLANTES, HELEN GABI	2	0	17	19	19
ENFERMERA (O)	TORRES MAZUCA, CANDY LUCIA YSABEL	6	39	25	31	70
OBSTETRIZ	TORRES MESIA, CINDY LIZETH	12	11	11	23	34
OBSTETRIZ	TORRES RODRIGUEZ, ROSA ANTONIA	8	15	129	137	152
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	TREVEJO KANAFFO, AZALEA SILVERIA PATRICIA	5	6	86	91	97
MEDICO GASTROENTEROLOGO	TRIGOSO BABELONIA, SANDER	2	1	19	21	22
ENFERMERA (O)	TRIGOZO PARRA, MICHEL GABRIEL	0	23	0	0	23
TECNICO RADIOLOGO	TUANAMA RENGIFO, LUIS AVELINO	37	22	46	83	105
TECNOLOGO MEDICO	TUESTA ARELLANO, WENDY VANESSA	0	14	34	34	48
OBSTETRIZ	TUESTA GUERRA, CLEDY LUZ	14	109	2	16	125
MEDICO CARDIOLOGO	URIUBE CHAVEZ, JULIO AMERICo	7	2	62	69	71
OBSTETRIZ	USHIÑAHUA LANCHAS DE PANTONE, CARMEN ROSARIO	8	89	2	10	99
PSICOLOGO	VALLADARES ROJAS, LUCY LILIA	0	0	1	1	1



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



OBSTETRIZ	VARELA RODRIGUEZ, JENNY CORINA	7	12	3	10	22
ENFERMERA (O)	VARGAS BOCANEGRA, ROCIO DEL PILAR	18	23	30	48	71
ENFERMERA (O)	VASQUEZ SOPLIN, LETTY ROSANA	0	19	0	0	19
MEDICO CARDIOLOGO	VASQUEZ VASQUEZ, DANNY ENRIQUE	5	16	39	44	60
MEDICO CIRUJANO GENERAL	VASQUEZ VASQUEZ, HARELY JESUS	4	0	1	5	5
MEDICO GINECO-OBSTETRA	VASQUEZ VASQUEZ, JAVIER	59	29	76	135	164
MEDICO PSIQUIATRA	VASQUEZ VILLANUEVA, NATALIA	6	0	27	33	33
TECNICO RADIOLOGO	VEGA TALEXIO, VERONICA AIDA	55	16	80	135	151
MEDICO NEFROLOGO	VELA RIOS, MICHAEL COLLINS	3	0	127	130	130
MEDICO OTROS CIRUGIA	VELASQUEZ LAZO, MARIO CESAR	6	0	26	32	32
TECNOLOGO MEDICO	VERGARA VERGARA, JESUS	0	28	28	28	56
ENFERMERA (O)	VILLACORTA VILCA, JULIA ESTEFANY	3	0	30	33	33
OBSTETRIZ	VILLANUEVA PEÑA, ALICIA VANESSA	13	23	0	13	36
MEDICO DERMATOLOGO	ZAMORA PEREA, HUGO PERCY	11	13	23	34	47
MEDICO CARDIOLOGO	ZUMAETA CORDOVA, CHANER	2	1	60	62	63
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	ZUMAETA SAENZ, MIDORY ORIANA	0	11	38	38	49
	Total General	1561	3146	5647	7208	10354

Grafico N°9.4: PERSONAL MEDICO CON MAYOR CANTIDAD DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA

Personal Médico con Mayor cantidad de Atenciones			
1er LUGAR	CANELO TORRES, JULIO ALFREDO	MEDICO RADIOLOGO	237
1er LUGAR	VASQUEZ VASQUEZ, JAVIER	MEDICO GINECO-OBSTETRA	164
3er LUGAR	SIBINA VELA, JORGE MIGUEL	MEDICO RADIOLOGO	154
4to LUGAR	DE LA PUENTE OLORTEGUI, CARLOS EDUARDO	MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	143

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL



Tabla N°9.5. MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA POR SEXO SEGÚN ETAPAS DE VIDA

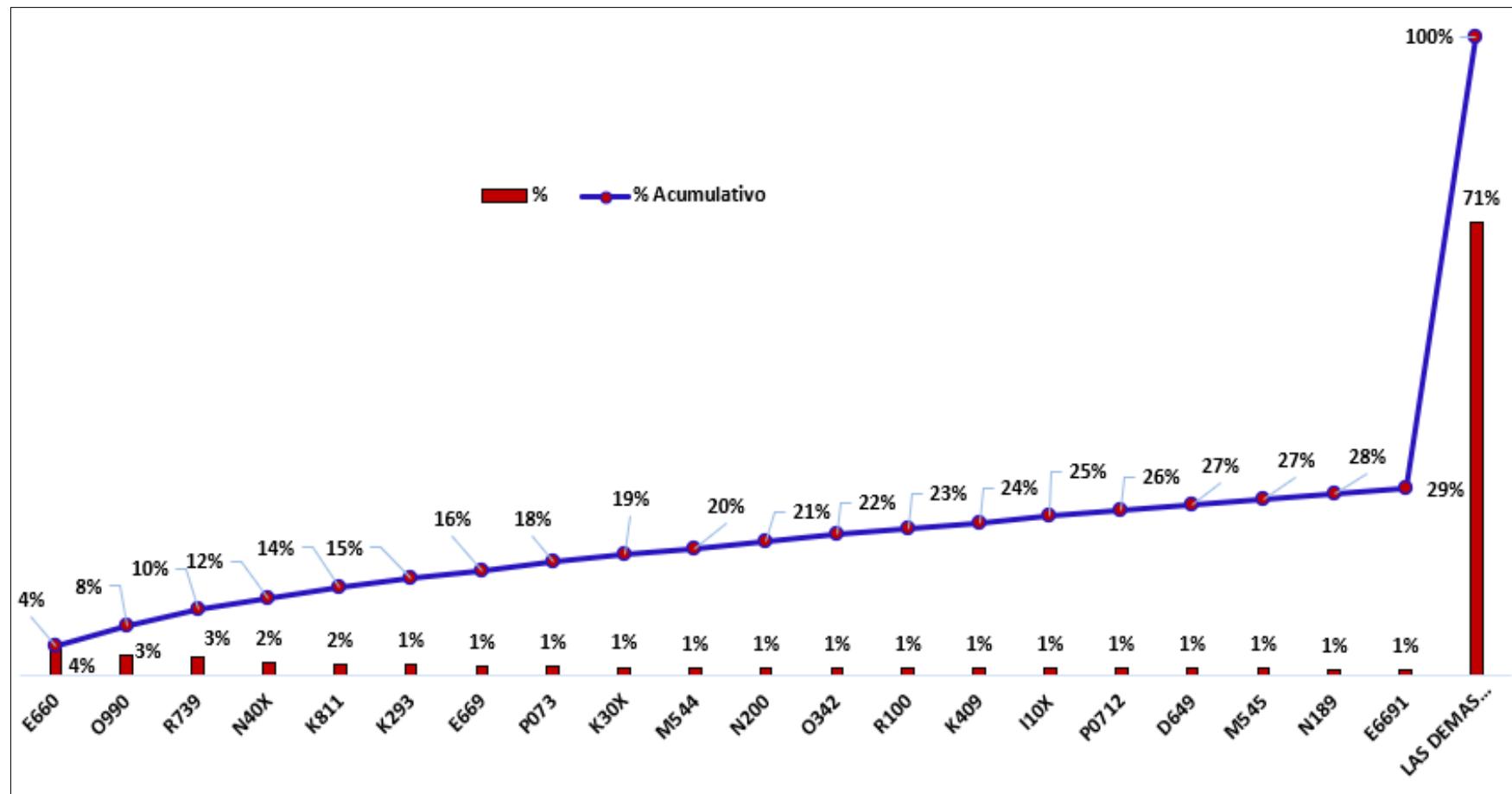
CIE10	Descripción	Total	% %	Femenino	Masculino	Grupo Etáreo																										
						<01M			01 a 11M			01 a 04A			05 a 11A			12 a 17A			18 a 29A			30 a 59A			60A a más					
						F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T			
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	114	4%	90	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8	15	0	15	51	12	63	16	12	28	
O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO PARTO Y/O PUERPERIO	80	3%	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	9	44	0	44	27	0	27	0	0	0	
R739	HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	70	3%	45	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	31	12	43	13	13	26
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	46	2%	1	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	4	1	40	41	
K811	COLECISTITIS CRONICA	42	2%	32	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11	1	12	17	4	21	4	4	8	
K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	38	1%	29	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	16	7	23	9	2	11	
E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	33	1%	25	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6	15	6	21	4	2	6	
P073	RN PRE TERMINO	32	1%	20	12	14	11	25	6	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
K30X	DISPEPSIA	29	1%	20	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	13	4	17	4	3	7	
M544	LUMBAGO CON CIATICA	28	1%	22	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	9	3	12	11	2	13	
N200	CALCULO DEL RINON	27	1%	17	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	3	1	4	8	6	14	5	2	7
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	27	1%	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	9	0	9	16	0	16	0	0	0		
R100	ABDOMEN AGUDO	26	1%	15	11	0	0	0	0	1	1	2	1	3	2	1	3	1	0	1	1	3	4	5	4	9	4	1	5			
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	25	1%	4	21	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	4	5	1	2	3	0	1	1	0	2	2	1	10	11			
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	24	1%	15	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	1	1	0	1	8	6	14	4	2	6		
P0712	RN DE BAJO PESO AL NACER (< 2500 GRAMOS)	23	1%	13	10	13	10	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	23	1%	11	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	1	2	2	4	9	7	16			
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	23	1%	15	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	3	9	9	4	13	
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	21	1%	10	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	4	7	9	16	
E6691	OBESIDAD GRADO I	21	1%	18	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	15	3	18	0	0	0		
Sub Total		752		509	243	27	21	48	6	4	10	3	1	4	5	6	11	24	7	31	101	12	113	242	79	321	101	113	214			
Las Demás Causas		1832	71%	1120	712	14	8	22	23	27	50	35	40	75	26	44	70	66	46	112	114	87	201	488	272	760	354	188	542			
Total General		2584	100%	1629	955	41	29	70	29	31	60	38	41	79	31	50	81	90	53	143	215	99	314	730	351	1081	455	301	756			

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL



Grafico N°9.5: MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA POR SEXO SEGÚN ETAPAS DE VIDA





PERÚ

Ministerio
de Salud**GERESA**
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°9.6: RESUMEN DE ATENCIONES POR PROFESION

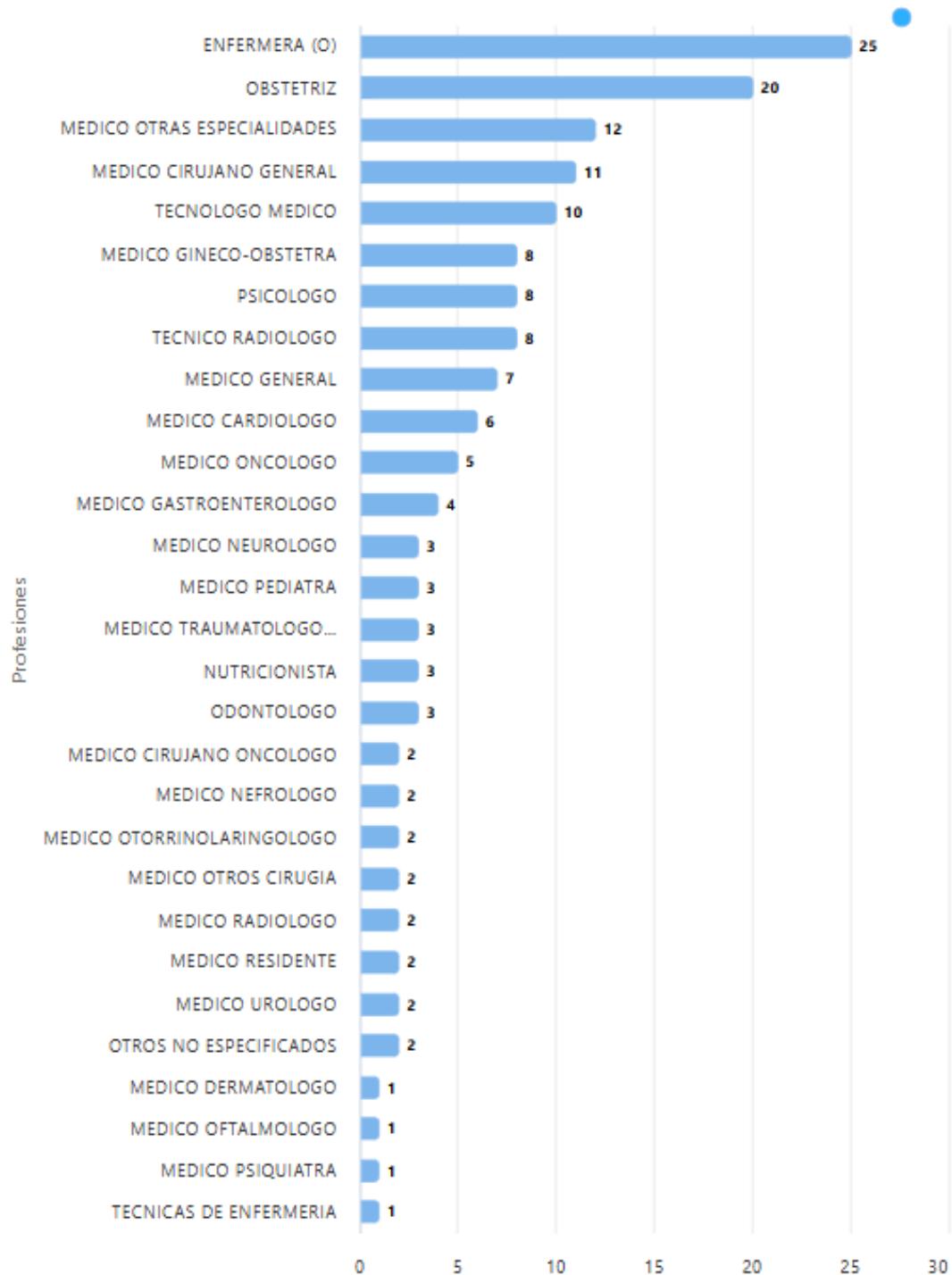
Profesión	Atenciones
ENFERMERA (O)	2,725
TECNOLOGO MEDICO	1,124
OBSTETRIZ	958
TECNICO RADIOLOGO	742
MEDICO OTRAS ESPECIALIDADES	719
MEDICO GINECO-OBSTETRA	537
PSICOLOGO	473
MEDICO CARDIOLOGO	394
MEDICO RADIOLOGO	391
MEDICO ONCOLOGO	332
MEDICO CIRUJANO GENERAL	248
MEDICO GENERAL	234
MEDICO NEFROLOGO	201
MEDICO GASTROENTEROLOGO	153
MEDICO NEUROLOGO	132
OTROS NO ESPECIFICADOS	129
MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO	118
NUTRICIONISTA	113
MEDICO UROLOGO	106
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO	95
MEDICO PEDIATRA	80
MEDICO OFTALMOLOGO	77
TECNICAS DE ENFERMERIA	65
MEDICO OTROS CIRUGIA	57
MEDICO DERMATOLOGO	47
MEDICO TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA	37
MEDICO PSIQUIATRA	33
ODONTOLOGO	32
MEDICO RESIDENTE	3



PERÚ

Ministerio
de Salud**GERESA**
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social

**Grafica N°9.6: CANTIDAD DE PERSONAL POR TIPO DE PROFESIONAL**



PERÚ

Ministerio de Salud

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

SERVICIOS INTERMEDIOS

10. DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

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

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	10,621	15309	10134
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	7356	9572	6650
Colesterol	112	54	278
Glucosa	738	1559	823
Creatinina	851	1635	863
Bilirrubina	1300	1236	748
Transaminasas			
Fosfata Alcalina	466	487	345
Trigliceridos	111	55	21
Otros	3,778	4546	3572
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,171	5200	2141
Hemoglobina y/o Hematocrito	327	123	30
Hemograma	687	2,280	923
Grupo Sanguíneo	187	760	187
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	449	672	341
VSG	86	7	28
Otros	435	1358	632
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	481	42	134
Urocultivo	96	10	98
Otros Cultivos	343	30	31
Zeihl Nielsen (BK)			
GRAM (Secrec. Vaginal y Otros)	42	2	5
Otros			
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	543	451	1000
Aglutinaciones	2		1
Serológicas			
Test de embarazo			
V D R L			
RPR			
Elisa			
Prueba Rápida para VIH	27	78	144
Otros	514	373	855
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	70	44	209
Parasitológicos de Heces	64	4	205
Gota Gruesa			
Otros Parasitológicos	6	40	4

FUENTE: Sistema Estadístico MINSa (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°10.1 muestra el consolidado total del mes de diciembre departamento de Laboratorio clínico: **36,064** pruebas realizadas. Hospitalización: 10,621, Emergencia: 15,309, Consultorios Externos: 10,134.

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

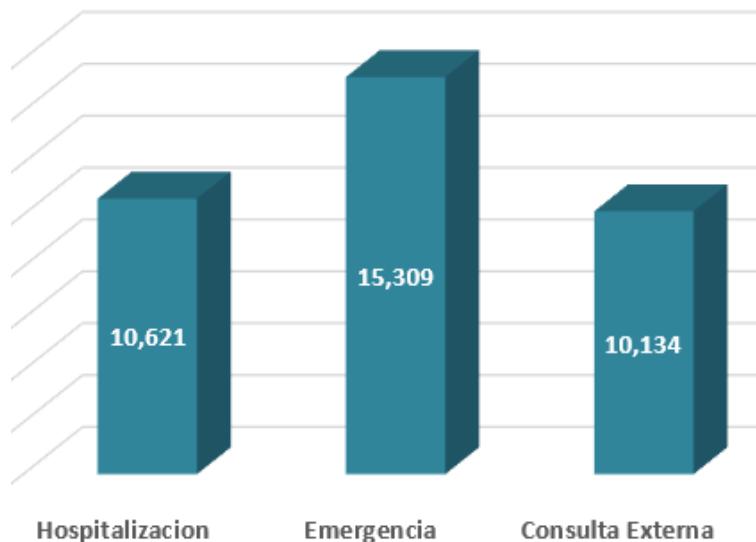


Gráfico N° 10.1 muestra un resumen de los porcentajes (%) de pruebas realizados en todo el mes de diciembre 2025, por cada servicio. **Alta Demanda en Hospitalización:** El 29% de los exámenes realizados en Hospitalización refleja la necesidad de respuestas rápidas y precisas en situaciones críticas. **Emergencia:** El 42% 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 28% 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

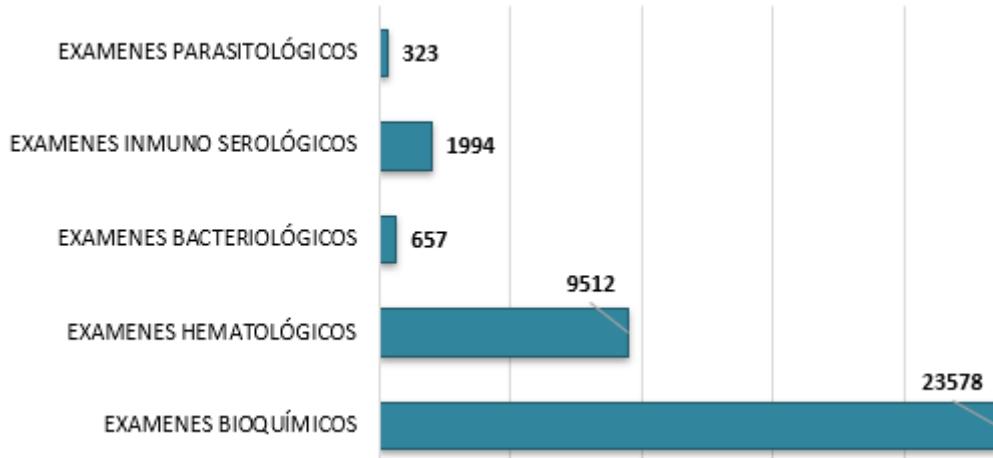


Gráfico N°10.2, muestra los exámenes de laboratorio realizados, La mayoría de los exámenes realizados son de bioquímica (23,578) lo que refleja la importancia de estos exámenes en la evaluación general de la salud del paciente y en el manejo de enfermedades crónicas. Con un (9,512) los exámenes de hematología 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 serológico, parasitología y bacteriología representan (1,994; 323 y 657 respectivamente), su presencia indica la capacidad del laboratorio para realizar una amplia gama de pruebas diagnósticas, cubriendo diferentes necesidades clínicas.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



Tabla N°10 .2: TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTA

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL EXAMENES CITOLOGICOS (PAP)	0	0	54
TOTAL EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	3	0	76
TOTAL AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
TOTAL AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
TOTAL EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	145	619	312

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°10.3: TIPO DE EXAMENES

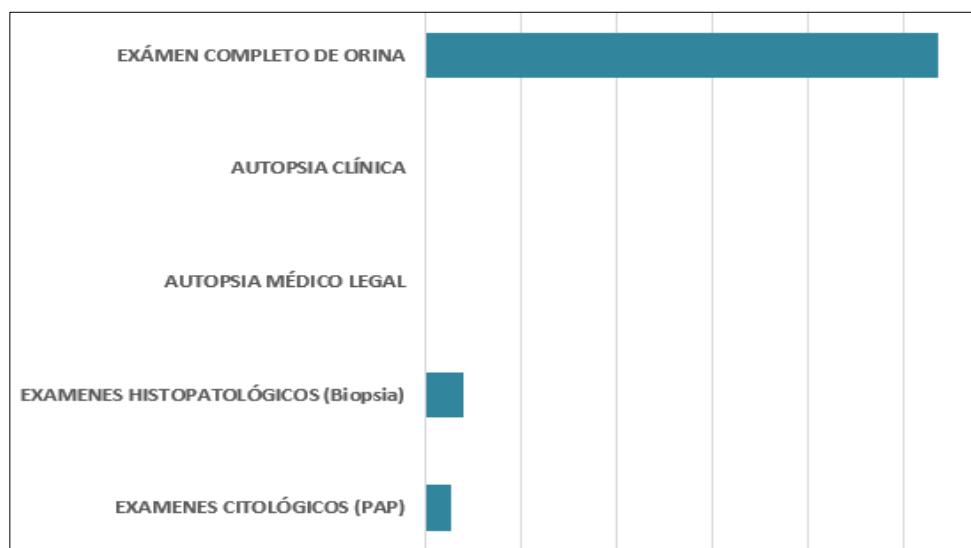


Gráfico N° 10.3 muestra un resumen de pruebas realizados en todo el mes de diciembre del 2025, por cada servicio. Hay alta demanda en los tipos de exámenes en laboratorio y Anatomía Patológica, donde **Examen de Orina** supera los 1,209 exámenes.

11. SERVICIO DE LAVANDERIA

Tabla N°11.1: CONSOLIDADO DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

Lavandería	Kg.	%
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	13229.00	100%
Hospitalización	11849.00	90%
Emergencia	576.00	4%
Consulta Externa	804.00	6%

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°11.1, muestra el consolidado total del mes de diciembre en Lavandería: 13,229 kg. Consulta externa: 6%, hospitalización: 90%, emergencia: 4%.

Gráfico N°11.1: PORCENTAJE DE LAVANDERIA POR SERVICIOS

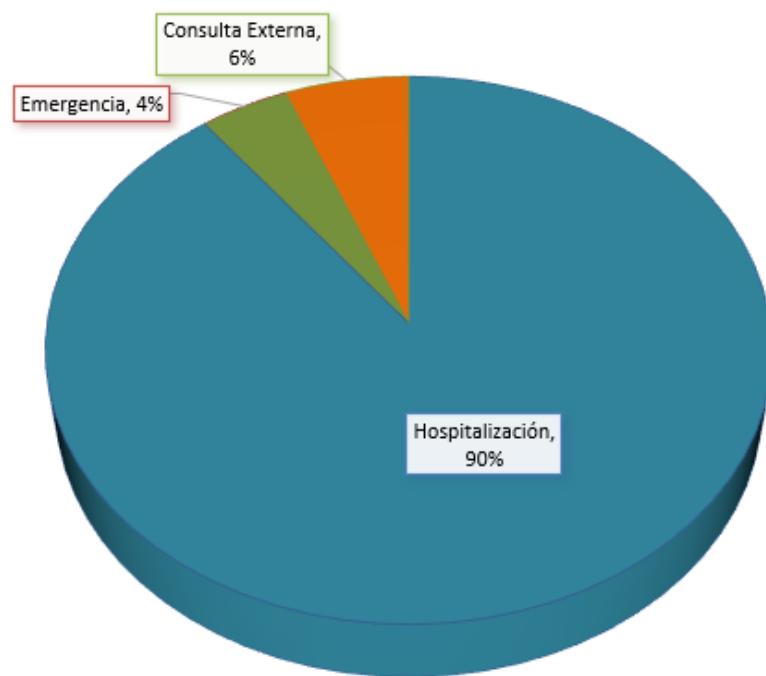


Gráfico N°11.1: Nos muestra el porcentaje en lavandería por Servicios.



PERÚ

Ministerio
de SaludGERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Gestión de Servicio Social



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	43,230	2,474	0
Para Pacientes	14,408	1,250	0
Para Personal (comensales)	28,822	1,224	0

FUENTE: Sistema Estadístico MNSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°12.1: PORCENTAJE DE RACIONES EN NUTRICIÓN

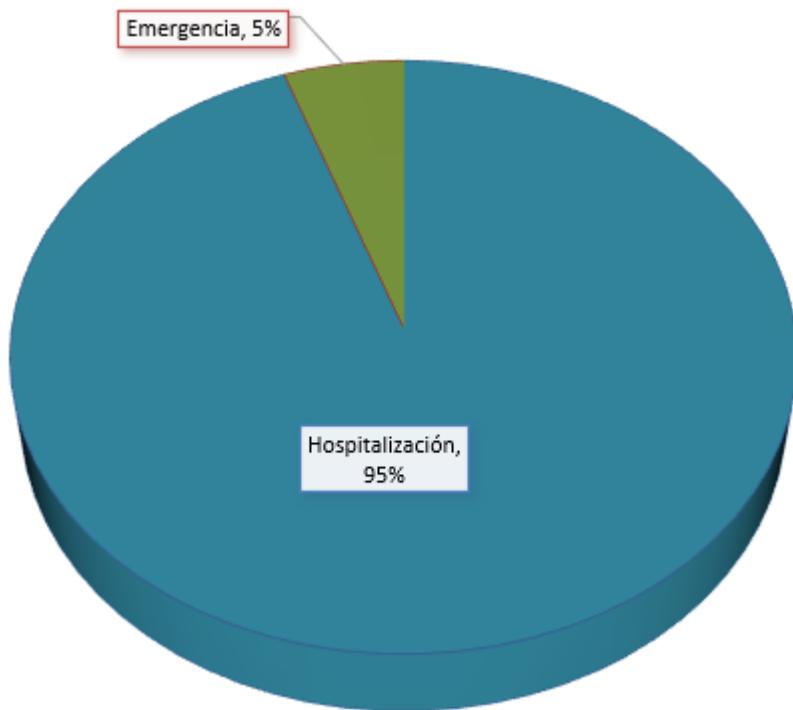


Tabla N°12.1, muestra el consolidado del periodo del mes de diciembre de raciones del personal y paciente. Hospitalización: 43,230 que representa el 95%, emergencia: 2,474 raciones que representa el 5%. El servicio Más Activa es hospitalización con mayor cantidad de raciones.

**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	436	735	814
Examenes Fotoradiográficos	0	0	0
Examenes Radiograficos	229	535	458
Examenes Ecograficos	207	200	334
Examenes Tomograficos	0	0	0
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografias	0	0	22

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática -HRL

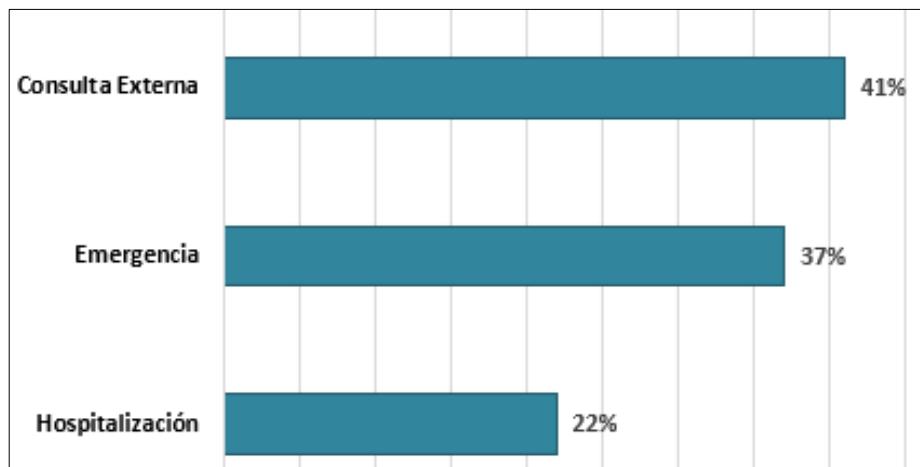
Gráfico N°13.1: **PORCENTAJE SEGÚN TIPO DE EXAMENES POR SERVICIOS**

Tabla N°13.1, muestra el consolidado de exámenes de radiografía por UPSS: 1,985 exámenes en el mes de diciembre. Consulta externa: 814 exámenes que representa el 41%, Hospitalización: 436 que representa el 22%, Emergencia: 735 que representa el 37%.



Gráfico N°13.2: PORCENTAJE SEGÚN RADIOGRAFIAS POR EXAMENES

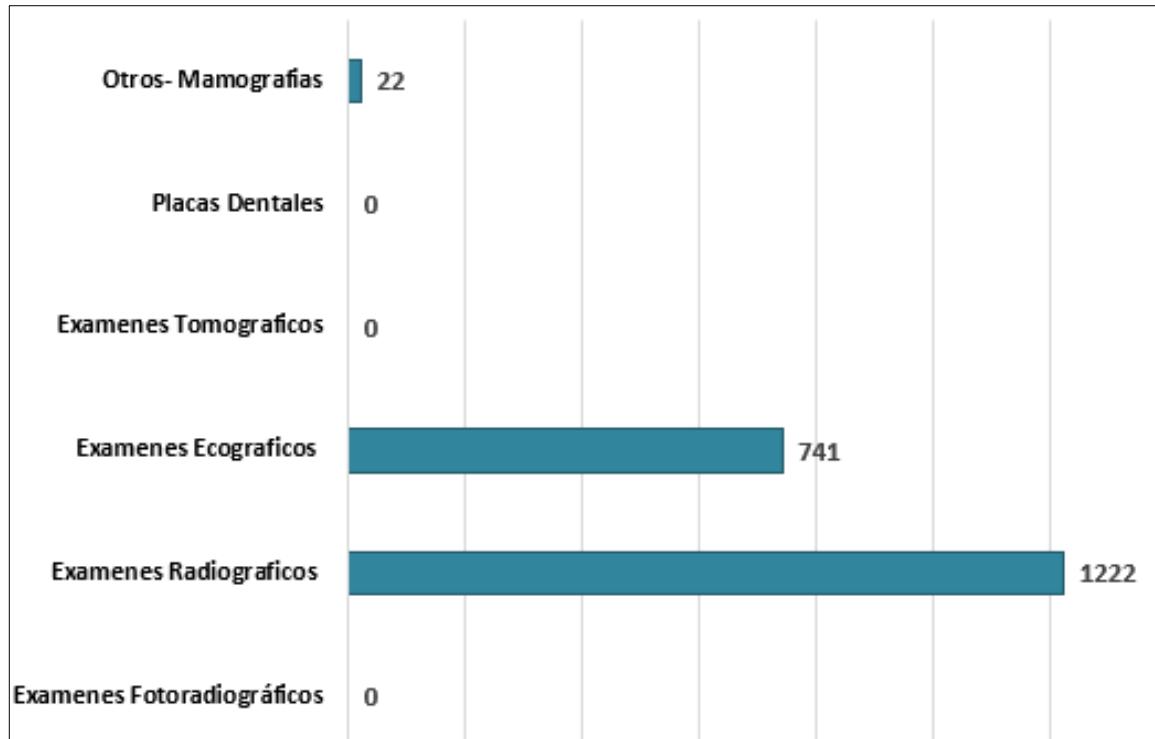


Gráfico 13.2, muestra la cantidad de Radiografías por exámenes.



PERÚ

Ministerio de Salud

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

CENTRO QUIRÚRGICO

14. INDICADORES DE PRODUCCIÓN DE CIRUGIAS

Tabla N°14.1: INDICADORES DE PRODUCCIÓN DE LAS CIRUGÍAS

INDICADOR	DIC
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	2
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	2
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	191
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	202
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	6
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	393
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	434:29
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1470:25
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 diciembre, brindando así 191 intervenciones de Emergencia y 202 intervenciones quirúrgicas programadas y en total 393 intervenciones quirúrgicas realizadas durante el mes.

Tabla N°14.2: INDICADORES DE RENDICMIENTOS LAS CIRUGÍAS

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	DIC
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	98.25
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	95.50
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	101.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	2.97
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	48.60
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	29.55
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES.	NO APLICA
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	0.00

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



PERÚ

Ministerio de Salud

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETOTabla N°14.3: **CIRUGÍA SEGÚN TIPO DE PRIORIDAD**

TIPO DE CIRUGIA	DICIEMBRE	GRAFICA
CIRUGIA PROGRAMADA	202	50.63%
CIRUGIA EMERGENCIA	191	47.87%
CIRUGIA SUSPENDIDAS	6	1.50%
TOTAL GENERAL	399	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 Suspendas las que por motivos médicos no se lograron concretar.

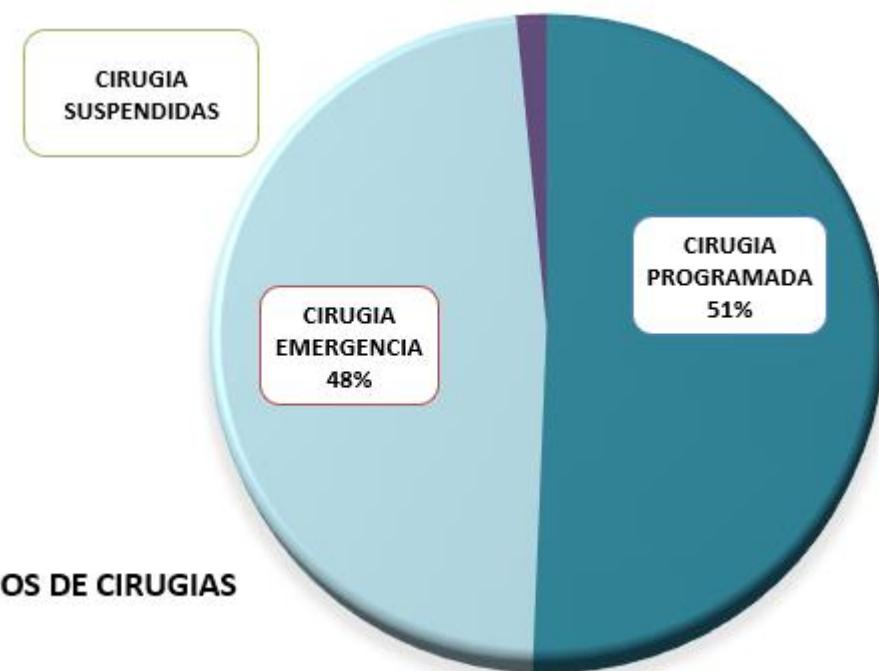
Gráfico N°14.1: **TIPO DE CIRUGIAS**

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 (51%) y de emergencia (48%), lo que sugiere una gestión eficiente de casos programados y urgencias. La menor proporción de cirugías Suspendas 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.



PERÚ

Ministerio de Salud

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Tabla N°14.4: CIRUGÍAS MÁS FRECUENTES-CIRUGIA MAYOR

	INDICADOR	DIC
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	139
	Apendicectomia	27
	Colecistectomia	37
	Limpieza Quirúrgica Quemados	0
	Laparotomia Exploratoria Cirugia	15
	Reducción Cruenta	24
	Hernioplastia	17
	Amputacion	4
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	6
	Histerectomia	11
	Otras	107
Sub Total		387

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

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

	INDICADOR	DIC
CIRUGIA MENOR	Legrado Uterino	2
	Extracción Cuerpo Extraño Esofago	0
	Exceresis	0
	Talla Vesical	0
	Debridamiento Absceso	0
	LBT sola	4
	Postectomía	0
	Chalazion	0
	Drenaje Hematoma	0
	Limpieza Quirúrgica Traumatología	0
	Otras	0
Sub Total		6

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla 14.5, muestra el consolidado de cirugías menores más demandadas en Centro Quirúrgico. **LBT Sola:** Representa una parte significativa de las intervenciones, lo que indica una alta demanda con 4 de las Intervenciones. **Legrado Uterino:** Son procedimientos comunes y representan un 2 de las intervenciones menores más solicitadas.



PERÚ

Ministerio de Salud

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

Tabla N°14.6: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MAYOR

INDICADOR	DIC
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General
	Ginecología
	Obstetricia
	Traumatología y Ort.
	Neurocirugía
	Urología
	Oftalmología
	Otorrinolaringología
	Oncología
	Unidad Quemados
	Cirugía Plástica
	Cirugía Cardio-Toráx
	Cirugía Pediátrica
	Cirugía Cabeza y Cuello
	Hematología
	Gastroenterología
	Otras
	Dos especialidades
	Sub Total
	387

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

Tabla N°14.6 muestra el Tipo cirugías Mayor realizadas en el mes de diciembre, Obstetricia representa con 387 de las Cirugías más realizadas.

Tabla N°14.7: CIRUGÍA SEGÚN UPSS CIRUGIA MENOR

INDICADOR	DIC
CIRUGIA MENOR	Cirugía General
	Ginecología
	Obstetricia
	Traumatología y Ort.
	Neurocirugía
	Urología
	Oftalmología
	Oncología
	Otorrinolaringología
	Gastroenterología
	Cirugía Plástica
	Cirugía Cardio-Toráx
	Cirugía Pediátrica
	Cirugía Cabeza y Cuello
	Hematología
	Nefrología
	Unidad Quemados
	Otras
	Sub Total
	6
TOTAL ANUAL	393

FUENTE: DB Centro Quirúrgico

ELABORACION: Área de Informática - HRL

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



PERÚ

Ministerio de Salud



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



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, procesamientos, análisis e interpretación de datos cuantitativos y cualitativos. Un objetivo de la estadística es describir "la población del estudio" en base a información obtenida de elementos individuales. Se divide en dos ramas: Estadística descriptiva y Estadística inferencial.

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

Etapa 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 incluyendo cambios de estado civil en toda su vida.



PERÚ

Ministerio de Salud



GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Teléf.: (065) 252737

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

