

## HOSPITAL REGIONAL DE LORETO



Oficina de Estadística e Informática

Boletín Estadístico Febrero 2026

*Iquitos – Perú, 2026*

## **PRESENTACIÓN**

El Hospital Regional de Loreto, a través de la Oficina de Estadística e Informática, presenta a la dirección General, investigadores, estudiantes y a todo usuario en general, la publicación mensual del BOLETÍN ESTADÍSTICO FEBRERO 2026. El propósito del presente boletín es informar, mediante ilustraciones gráficas y tablas, sobre los principales indicadores correspondientes al ámbito en el que se desenvuelve la Institución, como es la atención médica especializada.

**Oficina de Estadística e Informática**

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

*Dr. Jhosephi Vasquez Ascate*  
**Jefe de la Unidad de Informática e Informática**



## Índice

Oficina de Estadística e Informática .....	1
<b>Capítulo I: Consulta Externa .....</b>	<b>6</b>
1.1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa .....	7
1.2. Atendidos y Atenciones en los Servicios.....	8
1.3. Enfermedades más Frecuentes en Consulta Externa.....	8
1.4. Morbilidad por Etapas de Vida .....	9
1.5. Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores.....	10
<b>Capítulo II: Emergencia .....</b>	<b>11</b>
2.1. Emergencia: Indicadores Principales.....	12
2.2. Atenciones Emergencia .....	12
2.3. Atenciones Emergencia HRL por Servicios .....	12
2.4. Destino del Paciente por servicio.....	13
2.5. Condición del Paciente por servicio .....	14
2.6. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio .....	15
2.7. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia.....	16
2.8. Principales causas de Morbilidad Cirugía General.....	17
2.9. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia .....	18
2.10. Principales causas de Morbilidad de Medicina.....	19
2.11. Principales causas de Morbilidad de Pediatría .....	20
2.12. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida .....	21
2.13. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia .....	22
<b>Capítulo III -Hospitalización .....</b>	<b>23</b>
3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL.....	24
3.2. Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios .....	25
3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General .....	27
3.4. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Ginecología .....	28
3.5. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Infectología.....	29
3.6. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Medicina .....	30
3.7. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Obstetricia.....	31
3.8. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Oncología.....	32
3.9. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría .....	33
3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría .....	34
3.11. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Medicina .....	35

3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pediátrica .....	35
3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica .....	35
3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN .....	36
3.15. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Unidad de Quemados.....	36
3.16. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UTIN.....	37
3.17. Principales Causas de Mortalidad General en Hospitalización .....	38
3.18. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Infectología.....	39
3.19. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Medicina .....	39
3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Medicina .....	39
3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediatría.....	40
3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Quirúrgica .....	40
3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN.....	40
3.24. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización .....	41
<i>Capítulo IV – Centro Quirúrgico.....</i>	<i>42</i>
4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías.....	43
4.1.2. Indicadores Estadísticos .....	43
4.1.3. Indicadores Estadísticos .....	44
4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad .....	45
4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad .....	45
4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas .....	46
4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas.....	46
4.3.2. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas .....	47
<i>Capítulo V – Patología Clínica .....</i>	<i>48</i>
5.1. Patología: Principales Indicadores.....	49
<i>Capítulo VI – Laboratorio Clínico .....</i>	<i>50</i>
6.1. Exámenes de Laboratorio Clínico – Principales Indicadores.....	51
<i>Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes .....</i>	<i>52</i>
7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales.....	53
<i>Capítulo VIII - Nutrición .....</i>	<i>54</i>
8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales .....	55
<i>Capítulo IX- Lavandería .....</i>	<i>56</i>
9.1. Lavandería –Indicadores Principales .....	57

## Capítulo I: Consulta Externa



## CONSULTA EXTERNA

Es el servicio de atención al paciente, donde se ofrece en los consultorios externos, orientación, diagnóstico, tratamiento médico, nutricional, social, de terapia física, programas de prevención dirigidos a toda la comunidad materno infantil, a toda la población, vulnerable a patologías como hipertensión arterial, cáncer de cérvix, y enfermedades de transmisión sexual, etc.

### 1.1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa

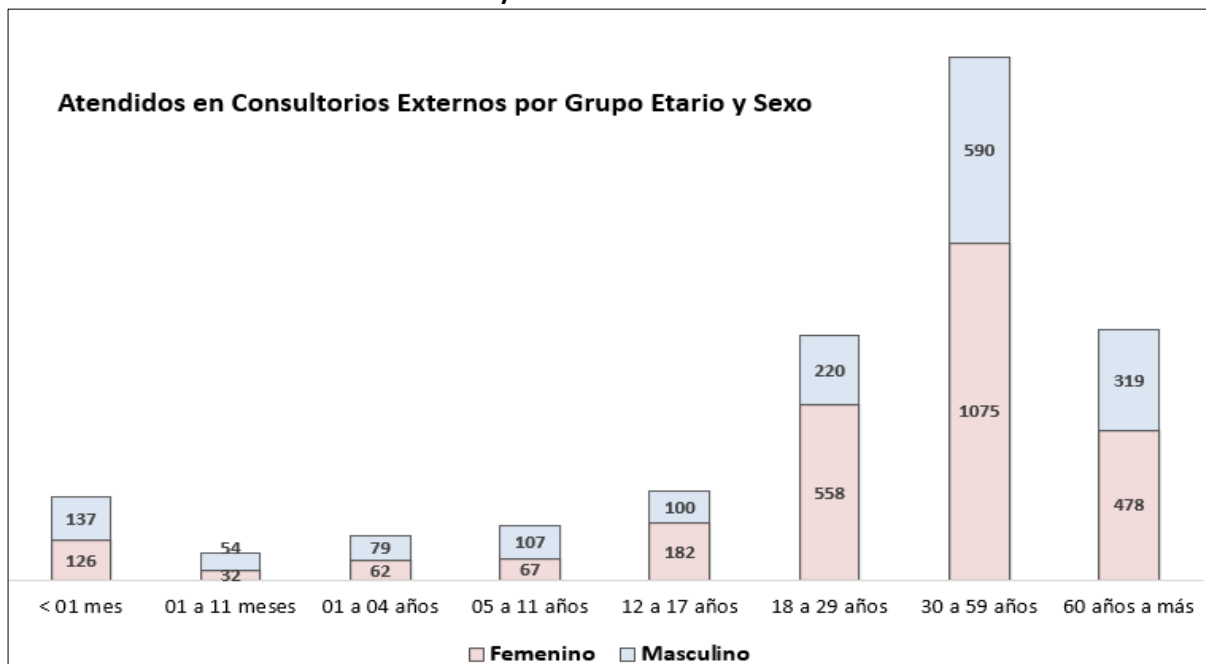
La Tabla N°1. Durante el mes de febrero, el Hospital Regional de Loreto registró un total de 4,186 atendidos en Consulta Externa, lo que representa una reducción del 20% respecto al mes de enero.

**Tabla N°1: ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO HRL - Febrero:2026**

GRUPO ETAREO	ATENDIDOS			ATENCIONES		
	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M
%	100%	62%	38%	100%	63%	37%
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>4186</b>	<b>2580</b>	<b>1606</b>	<b>16677</b>	<b>10468</b>	<b>6209</b>
< 01 mes	263	126	137	1034	519	515
01 a 11 meses	86	32	54	424	208	216
01 a 04 años	141	62	79	586	291	295
05 a 11 años	174	67	107	652	287	365
12 a 17 años	282	182	100	909	602	307
18 a 29 años	778	558	220	2281	1592	689
30 a 59 años	1665	1075	590	6494	4335	2159
60 años a más	797	478	319	4297	2634	1663

Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

**Gráfico N°1.1. : Atendidos y Atenciones en Consulta Externa HRL Febrero:2026**



Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

## 1.2. Atendidos y Atenciones en los Servicios

Tabla N°2. Información que corresponde a las atenciones médicas realizadas en los diferentes consultorios de consulta externa por Servicios, El comportamiento mensual de febrero se detalla en el cuadro con 16,677 atenciones y 4,186 atendidos. (Tabla N°2 Gráfico N°2).

Condición del Paciente			Atendidos	Atenciones
Nuevos	Continuador	Reingresante		
6,767	8,002	1,908	4,186	16,677

Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

## 1.3. Enfermedades más Frecuentes en Consulta Externa

Tabla N°1.3. Las enfermedades más frecuentes en consulta externa represento con 3,408 pacientes para el sexo femenino y 2,259 pacientes para el sexo masculino. La primera causa de atención en consulta externa, fue Gastritis Crónica Superficial con 4.41% con respecto al total de las atenciones.

CIE10	MORBILIDAD	F	%	M	%
<b>TOTAL</b>		<b>3408</b>	<b>100.00%</b>	<b>2259</b>	<b>100.00%</b>
K293	Gastritis Crónica Superficial	96	2.82%	36	1.59%
N40X	Hiperplasia de la Próstata	0	0.00%	100	4.43%
K021	Caries de la dentina	66	1.94%	31	1.37%
K050	Gingivitis Aguda	51	1.50%	30	1.33%
K30X	Dispepsia	52	1.53%	21	0.93%
E660	Obesidad debida a exceso de calorías	67	1.97%	4	0.18%
B24X	SIDA	28	0.82%	41	1.81%
N390	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	47	1.38%	20	0.89%
M542	Cervicalgia	48	1.41%	19	0.84%
A150	TBC Pulmonar Bk (+)	25	0.73%	40	1.77%
K020	Caries Limitada al Esmalte	41	1.20%	24	1.06%
N200	Cálculo del Riñón	31	0.91%	28	1.24%
E669	Obesidad no especificada	47	1.38%	12	0.53%
K811	Colecistitis Crónica	43	1.26%	13	0.58%
M545	Lumbago no Especificado	40	1.17%	15	0.66%
O990	Anemia que Complica el Embarazo, Parto y/o Puerperio	53	1.56%	0	0.00%
K409	Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena	10	0.29%	39	1.73%
K746	Otras Cirrosis del Hígado y las no Especificadas	28	0.82%	16	0.71%
K036	Depósitos (Acreciones) en los dientes	29	0.85%	13	0.58%
M511	Trastornos de Disco Lumbar y Otros, con Radiculopatía	22	0.65%	18	0.80%
	<b>OTRAS CAUSAS</b>	<b>2584</b>	<b>75.82%</b>	<b>1739</b>	<b>76.98%</b>

Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

### 1.4. Morbilidad por Etapas de Vida

Gráfico N°1.2: Morbilidad de Consulta Externa por Etapas de Vida HRL Febrero:2026



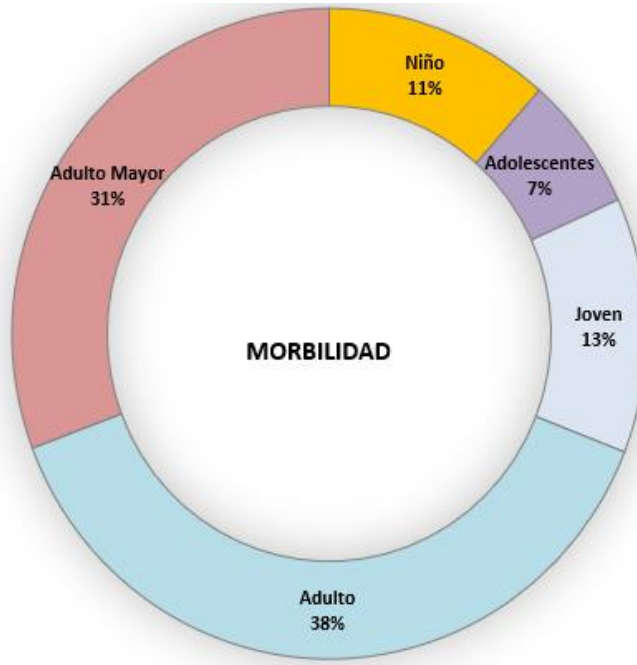
**Niños (0-11 años)**

1. Otras faltas del desarrollo fisiológico normal esperado
2. Ictericia neonatal no especificada
3. Retardo del desarrollo
4. Rinofaringitis aguda Rinitis aguda



**Adolescentes (12-17 años)**

1. Obesidad no especificada
2. Abuso psicológico
3. Acne vulgar
4. Epilepsia tipo no especificado



**Joven (18-29 años)**

1. Anemia que complica el embarazo parto y/o Puerperio
2. Aumento excesivo de peso en el embarazo.
3. Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa
4. Epilepsia tipo no identificado
5. Otros dolores abdominales y los no especificados.



**Adultos (30-59 años)**

1. Lumbago no especificado
2. Dispepsia
3. Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa
4. Aumento excesivo de peso en el embarazo
5. Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica).



**Adulto Mayor (60 más años)**

1. Hiperplasia de la próstata
2. Catarata senil nuclear
3. Constipación
4. Lumbago no especificado
5. Dispepsia

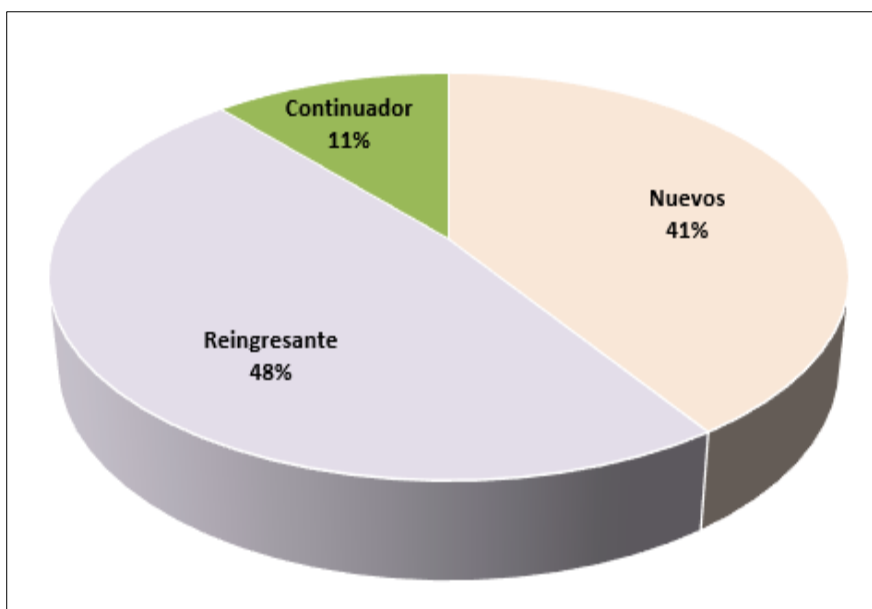
### 1.5. Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores

Tabla N°1.5. Las atenciones médicas que se realizaron en los diferentes servicios de consulta externa en el febrero, los pacientes nuevos representaron el 41% del total de las atenciones, los pacientes Reingresantes representó el 48% y los pacientes continuadores representó el 11% del total de las atenciones. (Tabla N°1.5. Gráfico N°1.3).

Pacientes	Total	%
Nuevos	6,767	41%
Reingresante	8,002	48%
Continuador	1,908	11%
	16,677	100%

Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

Gráfico N°1.3.: Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores HRL Febrero:2026



Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

## Capítulo II: Emergencia



## Emergencia.

### 2.1. Emergencia: Indicadores Principales

El Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Loreto, cumple un rol esencial en la atención inmediata, continua y resolutive de pacientes de suma emergencia que llegan al Nosocomio, urgentes o emergentes que comprometen la vida o funcionalidad del individuo. Su objetivo es brindar atención médica oportuna, eficiente y segura durante las 24 horas del día, los 365 días del año, asegurando la estabilización del paciente y su referencia adecuada hacia los diferentes servicios hospitalarios. Durante el mes de febrero, el servicio enfrentó un incremento significativo en la demanda asistencial, impulsado por el retorno a la normalidad sanitaria, el aumento de consultas por enfermedades respiratorias, accidentes y emergencias obstétricas, así como por la mejora en la capacidad de respuesta y organización interna. Estos resultados reflejan el esfuerzo del personal médico, de enfermería y administrativo por mantener una atención continua y de calidad, pese a las limitaciones de infraestructura y recursos, consolidando al servicio como un componente clave del sistema de urgencias hospitalarias.

### 2.2 Atenciones Emergencia

Mes	Frecuencia	Porcentaje
Febrero	3841	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

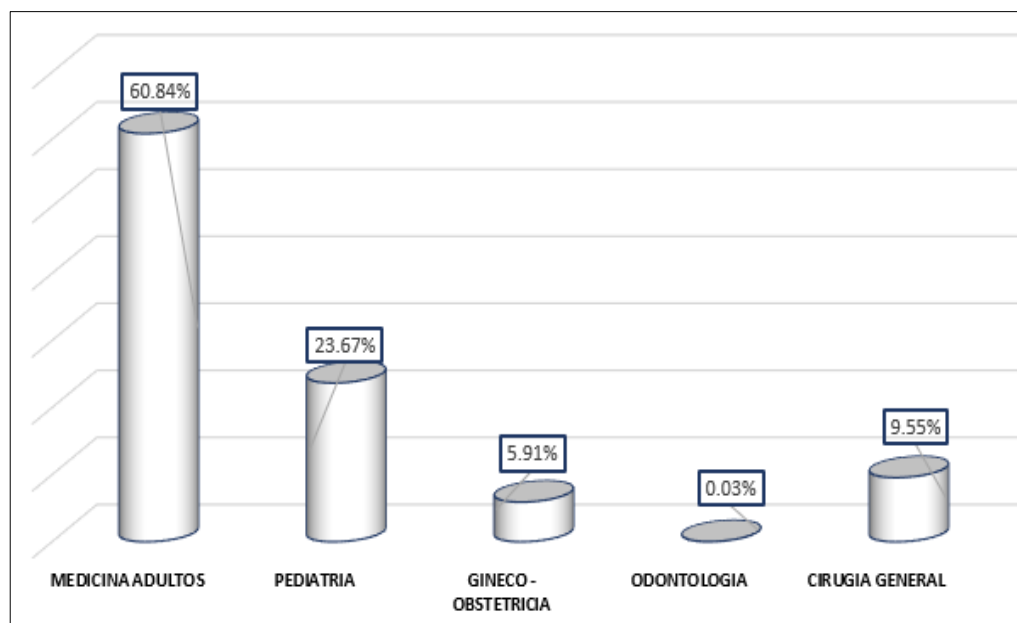
Tabla N°2.2 Atenciones en emergencia observamos en el mes de febrero las atenciones subieron progresivamente con un total de 3,841.

### 2.3. Atenciones Emergencia HRL por Servicios

Mes	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	Total
Febrero	2337	909	227	1	367	3841
Total	60.84%	23.67%	5.91%	0.03%	9.55%	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.1.: Atenciones de Emergencia por Servicios HRL



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

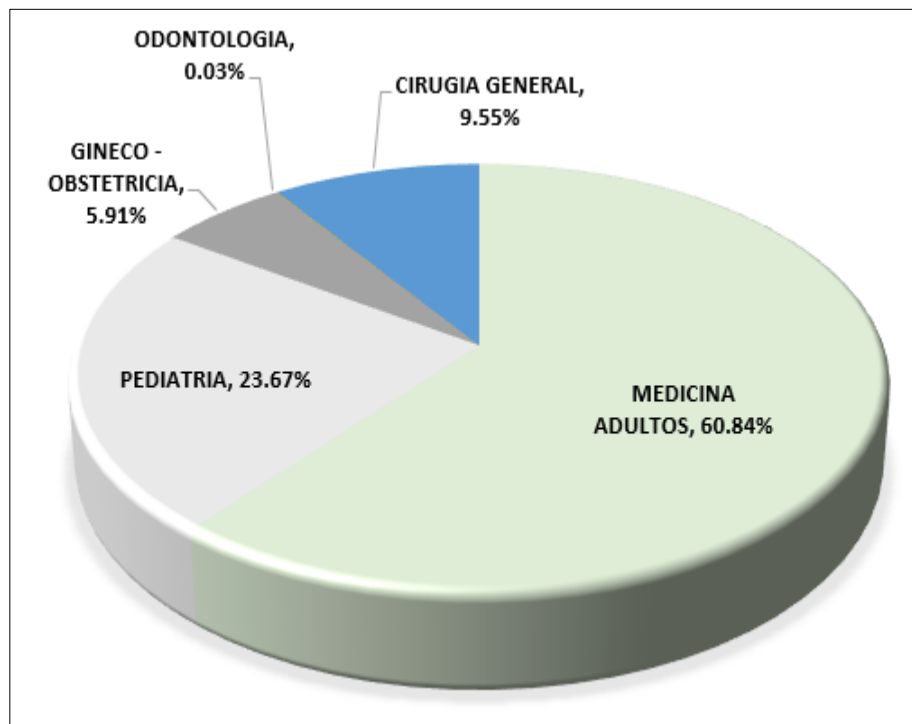
## 2.4. Destino del Paciente por servicio

Tabla 2.3. Durante el mes de febrero se registró un total de 3,841 atenciones, lo que representa que 3,691 pacientes han sido derivados a sus casas, 120 pacientes han sido observados ,113 pacientes derivados a hospitalización y 34 personas han fallecido durante el mes de febrero. (Tabla N°2.4 Gráfico N°2.2).

Tabla 2.4 Destino del Paciente por Servicio						
DESTINO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
Su casa	2269	886	180	1	355	3691
Observación	76	29	-	-	15	120
Hospitalización	39	17	47	-	10	113
Fugado	1	2	-	-	-	3
Referencia	-	-	-	-	-	-
Transferencia	-	-	-	-	-	-
Morgue	28	4	-	-	2	34
Ignorado	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2337</b>	<b>909</b>	<b>227</b>	<b>1</b>	<b>367</b>	<b>3841</b>
<b>%</b>	<b>60.84%</b>	<b>23.67%</b>	<b>5.91%</b>	<b>0.03%</b>	<b>9.55%</b>	-

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.2.: Destino del Paciente de Emergencia por Servicios HRL



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

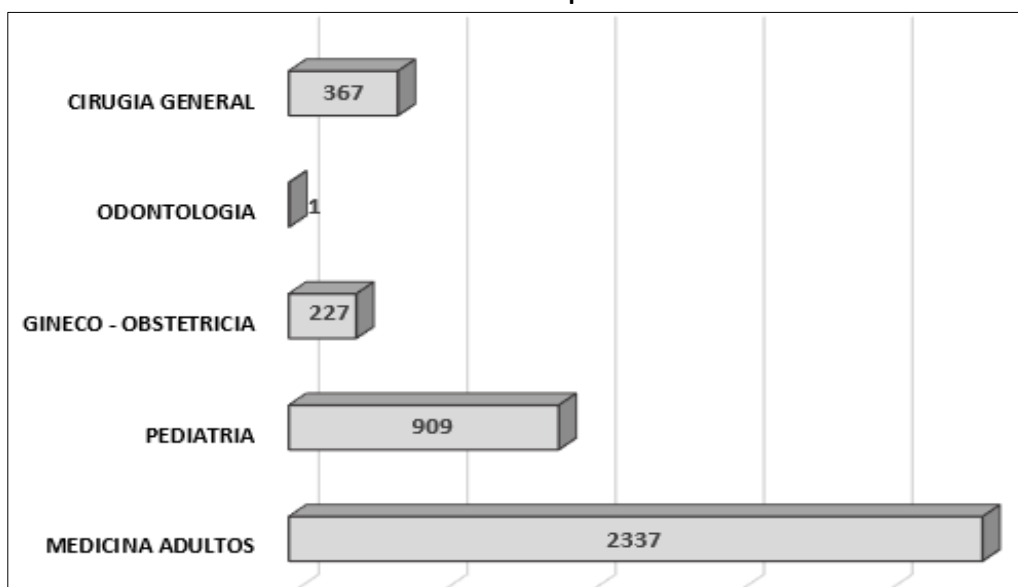
### 2.5. Condición del Paciente por servicio

Tabla 2.4. En el mes de febrero se tuvieron un total de 3,221 pacientes de condición estable y 620 pacientes de condiciones Inestable de los distintos servicios del Hospital Regional de Loreto. (Tabla N°2.5 Gráfico N°2.3).

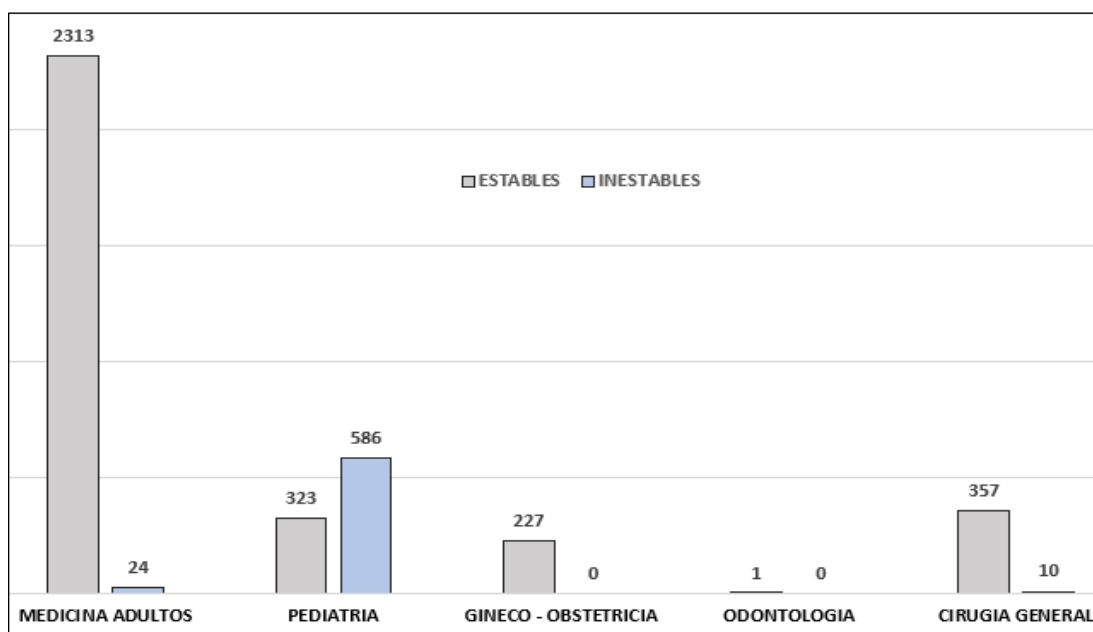
CONDICION DE INGRESO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
ESTABLES	2313	323	227	1	357	3221
INESTABLES	24	586	-	-	10	620
<b>TOTAL</b>	<b>2337</b>	<b>909</b>	<b>227</b>	<b>1</b>	<b>367</b>	<b>3841</b>

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.3.: Condición del Paciente por servicio HRL Febrero:2026



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

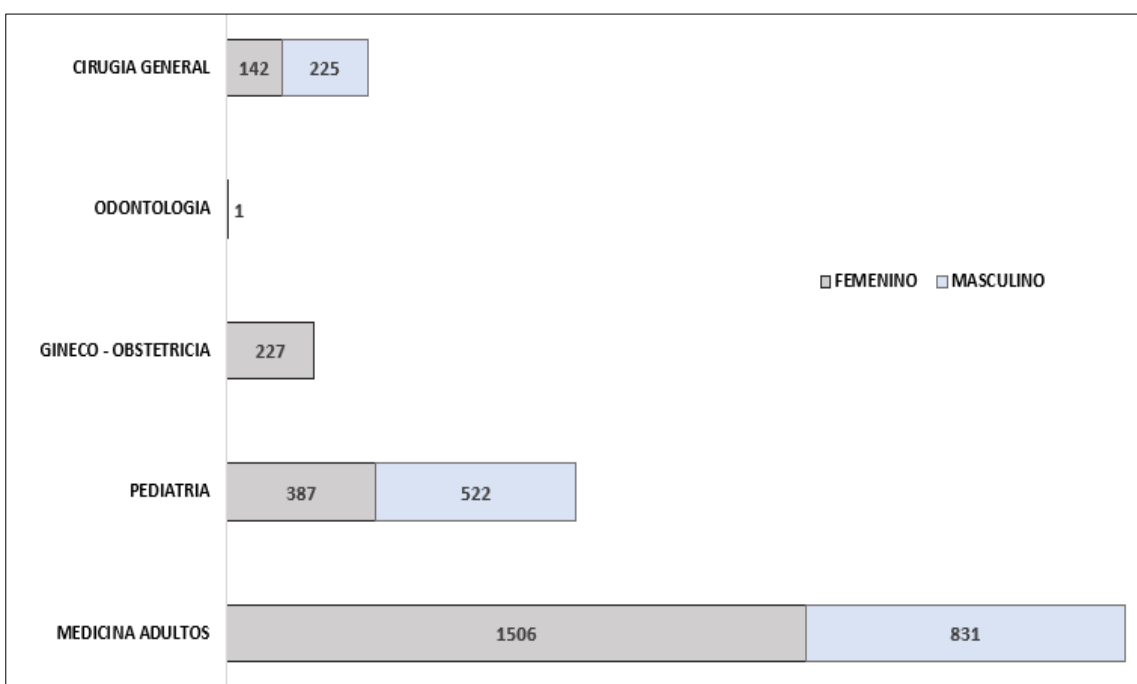
## 2.6. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio

Tabla 2.5. Del total de atenciones, aproximadamente el 59% correspondió a pacientes del sexo femenino con 2,263 y el 41% de pacientes corresponde al sexo masculino. El promedio en los servicios fue de 3,841 pacientes atendidos. (Tabla N°2.6. Gráfico N°2.4).

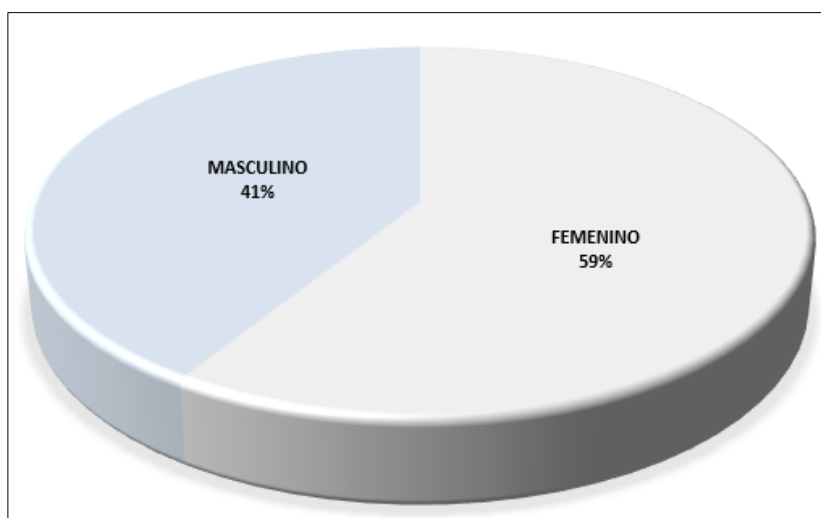
SEXO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
FEMENINO	1506	387	227	1	142	2263
MASCULINO	831	522	-	-	225	1578
<b>TOTAL</b>	<b>2337</b>	<b>909</b>	<b>227</b>	<b>1</b>	<b>367</b>	<b>3841</b>

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

**Gráfico N°2.4: Atenciones en Emergencia por Etapas de Vida y sexo HRL Febrero:2026**



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.



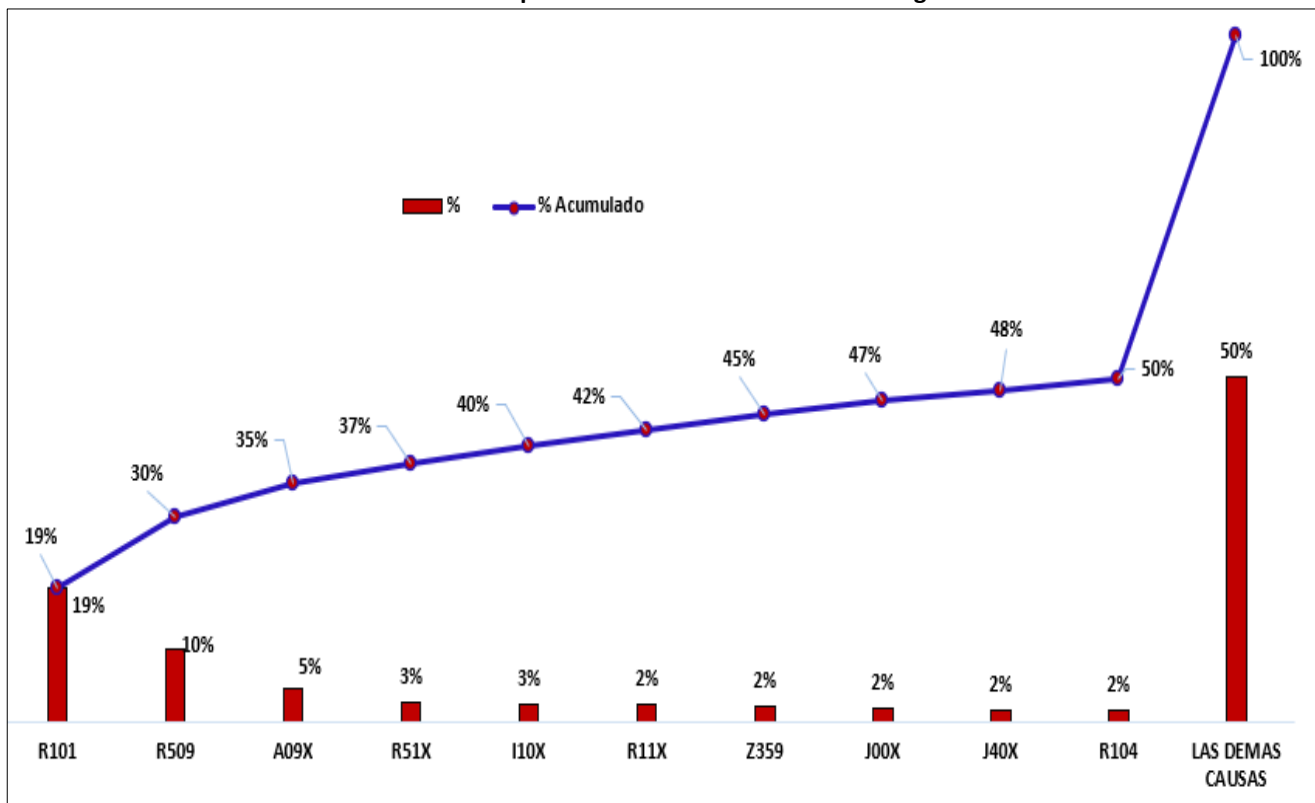
Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

### 2.7. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia

Tabla N°2.7. En cuanto a las principales causas de morbilidad en emergencia se separó por grupos etarios según la morbilidad del mes en curso. Las principales causas de atención en el Servicio de Emergencia durante el mes de febrero estuvieron relacionadas con enfermedades respiratorias, infecciosas, obstétricas, gastrointestinales y traumatismos.

N°	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	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		6	29	33	38	67	395	95	84	747	19%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	4	64	102	40	23	24	99	25	20	401	10%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		23	38	15	20	13	46	16	11	182	5%
4	R51X	CEFALEA		1	2	1	3	9	56	20	17	109	3%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			1				15	25	57	98	3%
6	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	10	26	9	6	4	13	14	11	94	2%
7	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1	18	68			87	2%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	7	22	22	1	2	1	11	4	2	72	2%
9	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	1	23	20		1		8	6	4	63	2%
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			1		6	4	37	8	4	60	2%
SUBTOTAL			13	149	241	99	100	140	748	213	210	1913	-
LAS DEMAS CAUSAS			4	56	151	86	75	162	802	328	264	1928	50%
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>17</b>	<b>205</b>	<b>392</b>	<b>185</b>	<b>175</b>	<b>302</b>	<b>1550</b>	<b>541</b>	<b>474</b>	<b>3841</b>	<b>100%</b>

Gráfico N°2.5.: Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia HRL



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

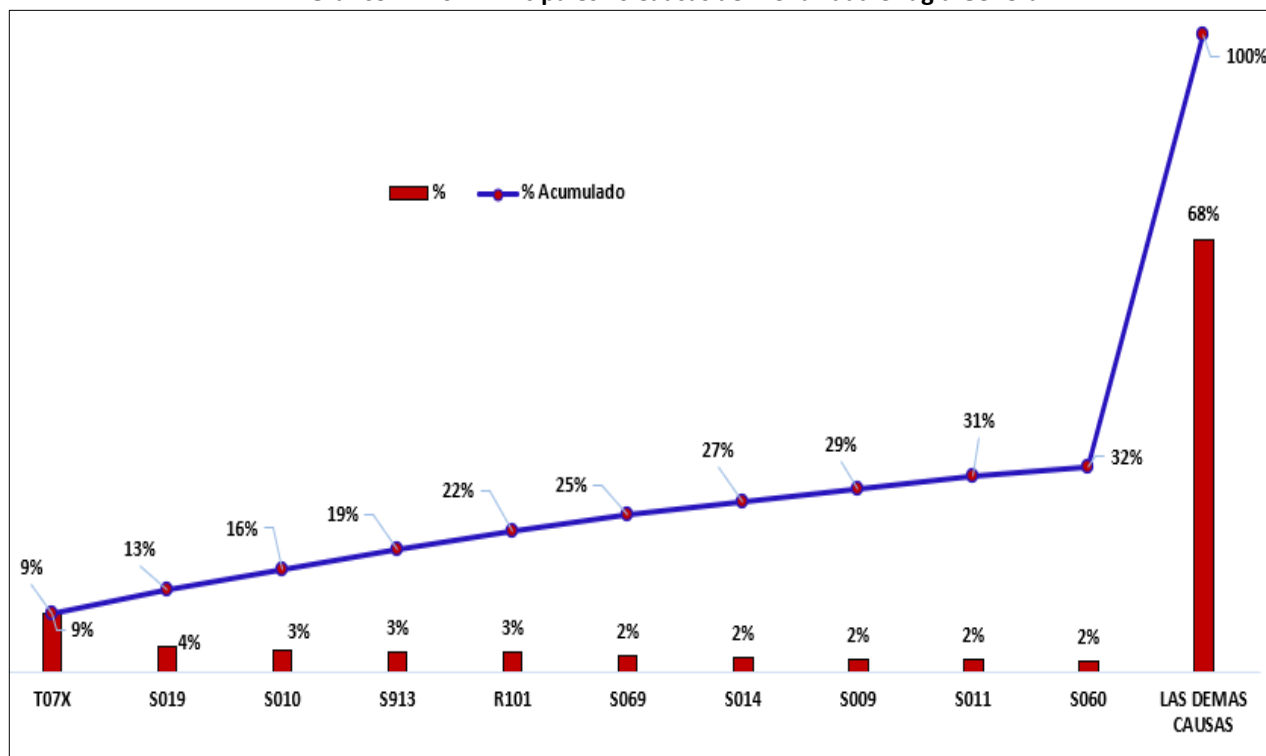
## 2.8. Principales causas de Morbilidad Cirugía General

Tabla N°2.8. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Cirugía General en emergencia La primera causa fue Traumatismo Múltiples, No Especificados con el 9% del total de las atenciones. La segunda causa correspondió a Herida de la Cabeza, Parte No Especificada con el 4%, con un total de 367 pacientes en el mes de febrero.

N°	CIEX	CAUSAS	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS				1	2	21	8	1	33	9%
2	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		2			3	7	1	1	14	4%
3	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO				2		7	1	2	12	3%
4	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE					2	7	2		11	3%
5	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR					2	5	2	2	11	3%
6	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO					2	5	2		9	2%
7	S014	HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR					1	6	1		8	2%
8	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	1				1	3	1	1	7	2%
9	S011	HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOcular				1	1	3	2		7	2%
10	S060	CONCUSION					2	1	3		6	2%
<b>SUBTOTAL</b>			1	2	0	4	16	65	23	7	118	
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			0	4	3	10	28	147	31	26	249	68%
<b>TOTAL GENERAL</b>			1	6	3	14	44	212	54	33	367	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.6.: Principales 10 Causas de Morbilidad Cirugía General



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

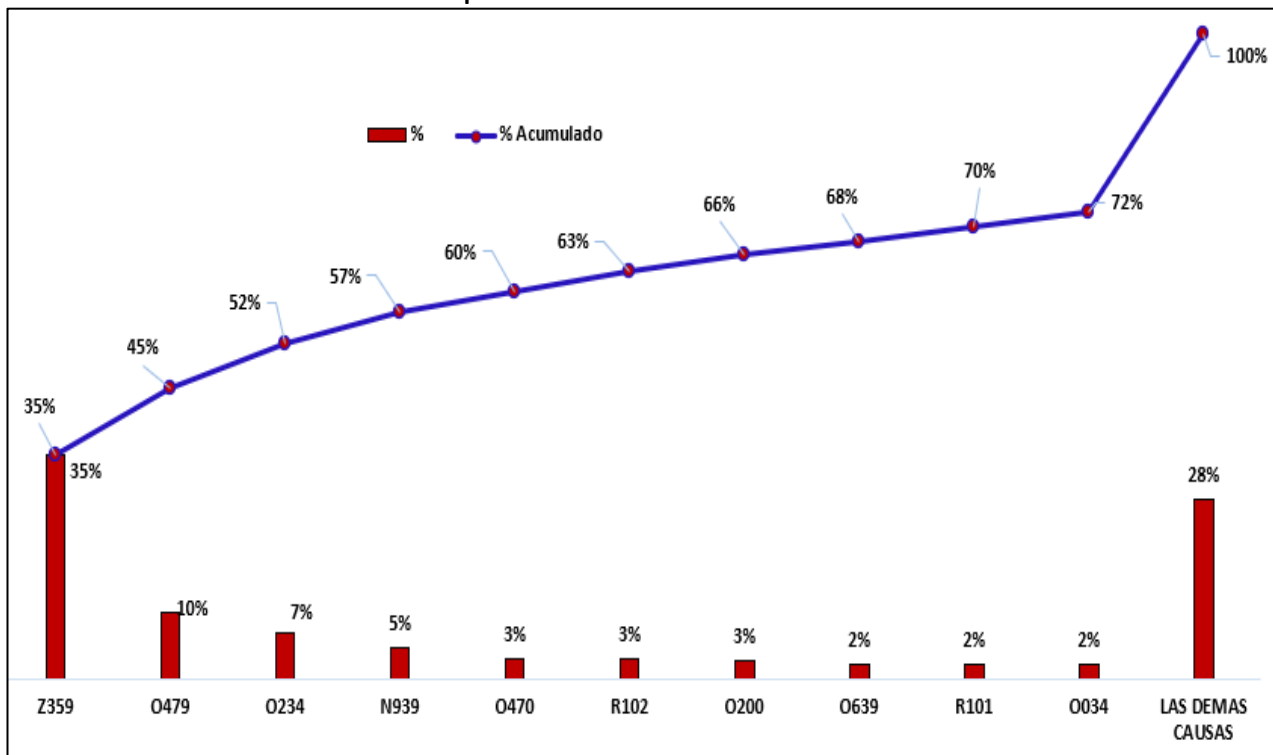
## 2.9. Principales causas de Morbilidad Típico de Gineco-Obstetricia

Tabla N°2.9. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Gineco-Obstetricia en emergencia. La primera causa fue Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación, con el 35%. La segunda causa correspondió a Falso trabajo de parto, sin otra especificación con el 10%, en total hubo 227 pacientes durante el mes de febrero.

N°	CIEX	CAUSAS	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	17	61			79	35%
2	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION		5	18			23	10%
3	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO		6	9		1	16	7%
4	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA		1	8	1	1	11	5%
5	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION		1	6			7	3%
6	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	1		5	1		7	3%
7	O200	AMENAZA DE ABORTO			6			6	3%
8	O639	TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO		2	3			5	2%
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			5			5	2%
10	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION		1	4			5	2%
<b>SUBTOTAL</b>			2	33	125	2	2	164	
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			1	11	46	4	1	63	28%
<b>TOTAL GENERAL</b>			3	44	171	6	3	227	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.7.: Principales 10 Causas de Morbilidad Gineco-Obstetricia



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

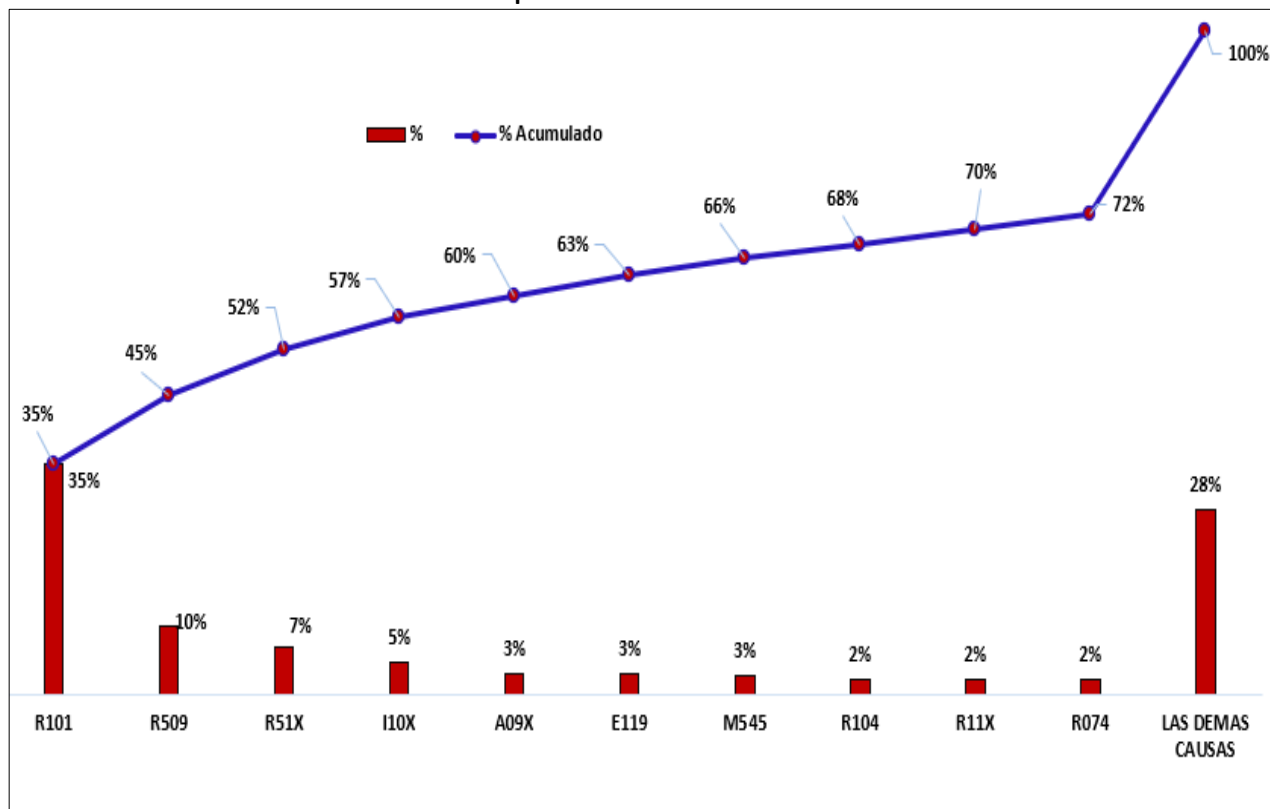
### 2.10. Principales causas de Morbilidad de Medicina

Tabla N°2.10. En cuanto a las atenciones de emergencia en Medicina. La primera causa fue Dolor abdominal localizado en parte superior con el 27%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió Fiebre, No Especificada con el 7 % y el total de atenciones en Medicina fue de 2,337 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	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			1	10	65	385	93	82	636	27%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1			5	23	95	25	19	168	7%
3	R51X	CEFALEA					8	55	20	17	100	4%
4	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						15	25	57	97	4%
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO			1	5	12	45	16	11	90	4%
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION						21	25	14	60	3%
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				1	3	23	22	7	56	2%
8	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS					3	36	8	4	51	2%
9	R11X	NAUSEA Y VOMITO			1	2	4	12	14	11	44	2%
10	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO					6	20	10	8	44	2%
<b>SUBTOTAL</b>			1	0	3	23	124	707	258	230	1346	
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			2	1	0	9	89	460	223	207	991	42%
<b>TOTAL GENERAL</b>			3	1	3	32	213	1167	481	437	2337	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.8.: Principales 10 Causas de Morbilidad Medicina



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

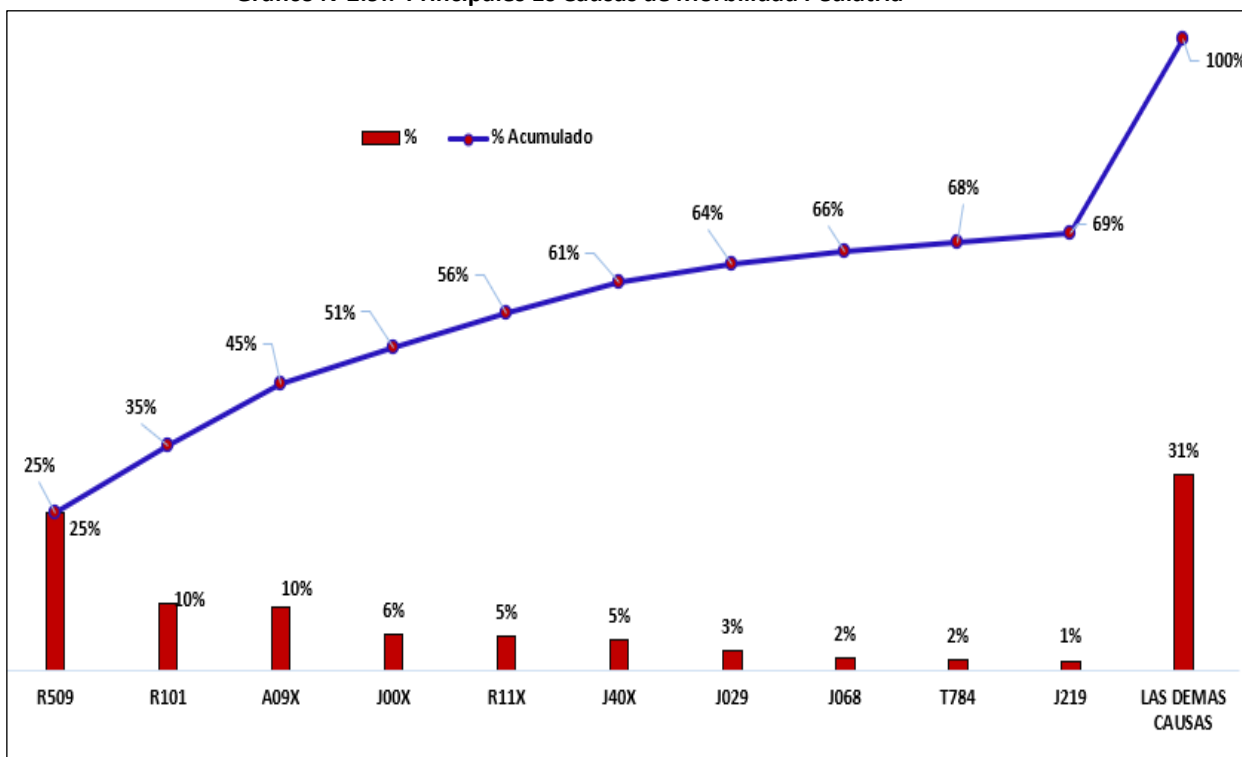
### 2.11. Principales causas de Morbilidad de Pediatría

Tabla N°2.11. En cuanto a las atenciones de emergencia en Medicina. La primera causa fue Fiebre, No Especificada con el 25%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió dolor abdominal localizado en parte superior con el 10 % y el total de atenciones en Medicina fue de 909 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	4	63	102	40	18	227	25%
2	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		6	29	32	28	95	10%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		23	38	14	15	90	10%
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	7	22	21	1	1	52	6%
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	10	26	8	4	49	5%
6	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	1	22	20		1	44	5%
7	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		10	13	5		28	3%
8	J068	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES		4	9	1	3	17	2%
9	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA		4	7	1	2	14	2%
10	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		5	8			13	1%
<b>SUBTOTAL</b>			13	169	273	102	72	629	
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			4	32	112	77	55	280	31%
<b>TOTAL GENERAL</b>			17	201	385	179	127	909	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.9.: Principales 10 Causas de Morbilidad Pediatría



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

## 2.12. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida



### Niño (1m-9 años)

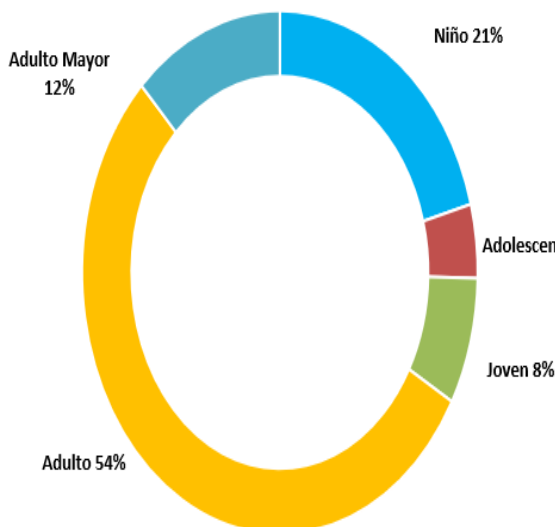
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
2. Asma
3. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
4. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
5. Otras enfermedades virales.



### Adolescentes(10-14años)

1. Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
2. Dolor abdominal y pélvico
3. Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos y fiebres hemorrágicas virales
4. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
5. Luxaciones esguinces y desgarros de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo

MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDA



### Joven (15-19 años)

1. Dolor abdominal y pélvico
2. Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
3. Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto
4. Otras complicaciones del embarazo y del parto
5. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso



### Adulto Mayor ( 65 más años)

1. Otros traumatismos de regiones Especificadas de origen no especificadas Y de múltiples regiones del cuerpo
2. Dolor abdominal y pélvico
3. Diabetes mellitus
4. Hipertensión esencial (primaria)
5. Otras enfermedades del sistema respiratorio



### Adulto (20-64 años)

1. Dolor abdominal y pélvico
2. Otros traumatismos de regiones especificadas de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
3. Colelitiasis y colecistitis
4. Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto.
5. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

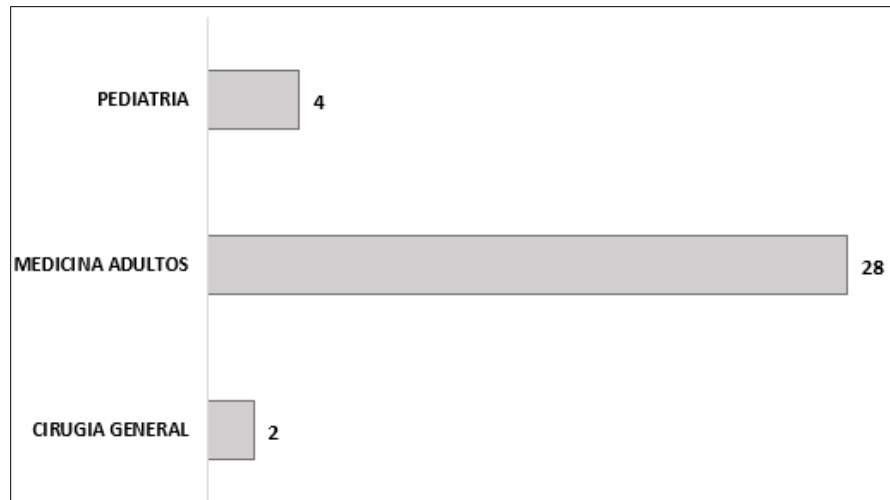
### 2.13. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia

Tabla N°2.11. El indicador de Calidad de Porcentaje de Fallecidos en Emergencia, mide la proporción de pacientes que mueren en el área de emergencias, con respecto al total de pacientes atendidos en esa área durante mes de febrero. Este indicador es crucial para evaluar la efectividad de la atención de emergencias y la capacidad del sistema de salud para manejar situaciones críticas, encontrándose dentro del estándar.

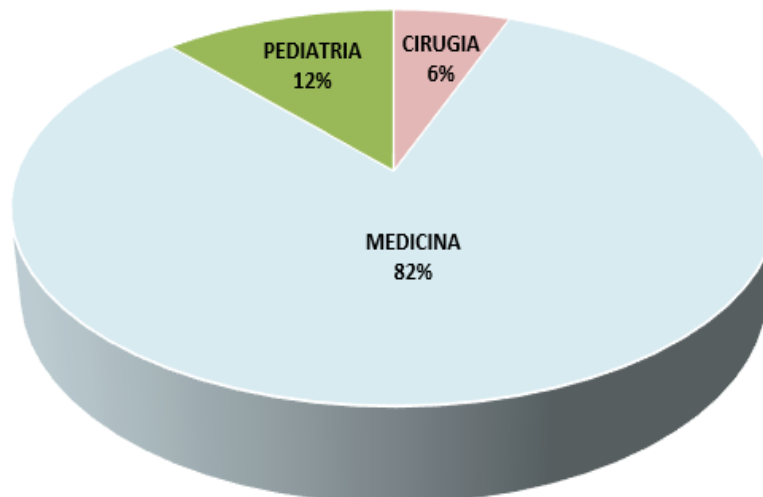
Condición	CIRUGIA GENERAL	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	Total general
FALLECIDO	2	28	4	<b>34</b>

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

**Gráfico N°2.10.: Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia**



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.



### Capítulo III -Hospitalización



### 3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL

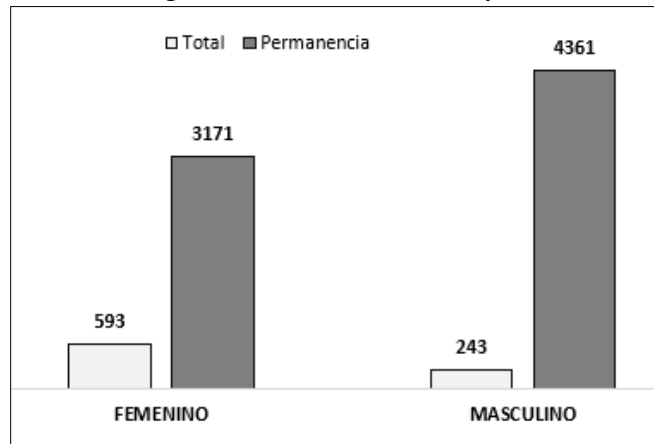
El área de Hospitalización refleja la capacidad resolutive del hospital para casos que requieren atención continua, procedimientos complejos y cuidados especializados. A través de este servicio se evalúan indicadores clave como egresos, promedio de permanencia, tasas de cesáreas y mortalidad hospitalaria.

En la Tabla N°3.1. Observamos los egresos hospitalarios en sexo masculino con 243 y sexo femenino con 593, sin embargo, los egresos en tema de permanencia tuvieron un incremento significativo, con 7,532 durante el mes de febrero de las diferentes especialidades.

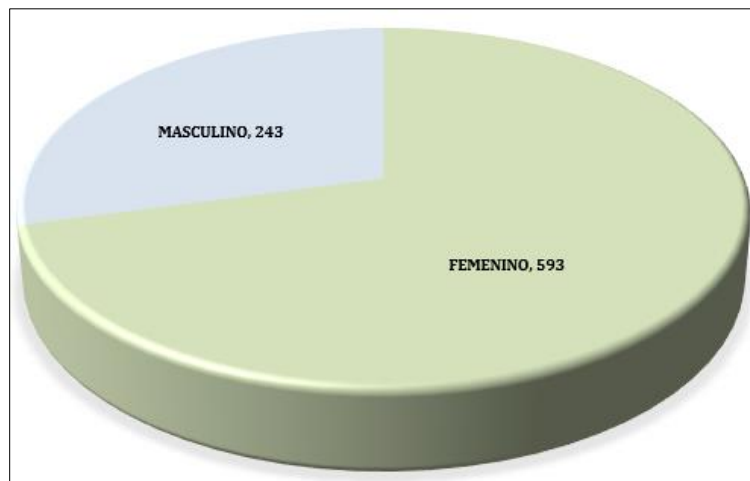
Sexo	Total	Permanencia
FEMENINO	593	3171
MASCULINO	243	4361
<b>Total General</b>	<b>836</b>	<b>7532</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

**Gráfico N°3.1 Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL**



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

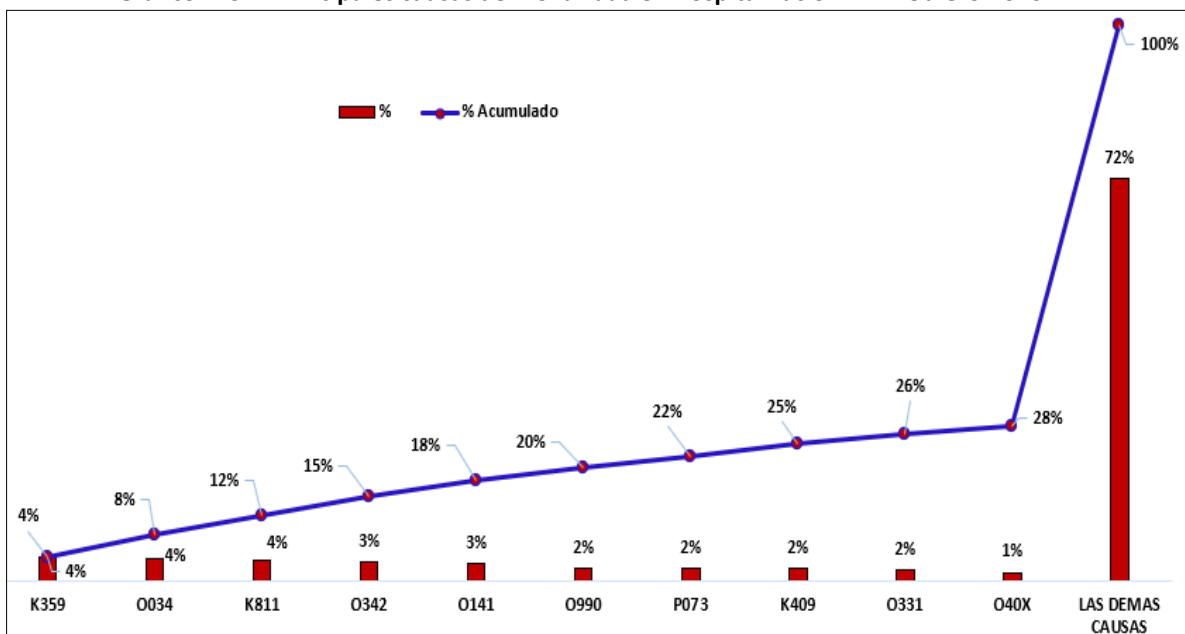
### 3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios

En la Tabla N°3.2 Las principales causas de egresos hospitalarios, representó la mayor demanda de atención el sexo femenino con 593 pacientes y 243 correspondió al sexo masculino. La primera causa fue Apendicitis Aguda, No Especificada con un total de 35 de las atenciones. La segunda causa Aborto Espontaneo Incompleto, sin complicación con 33 pacientes, en total se atendió 836 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-44a	45-49a	50-64a	65a+									
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est							
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	35	165	16	19	1	8	3	18	10	70	6	17	12	46	1	1	1	4	1	1	
2	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	33	64		33						10	20	23	44								
3	K811	COLECISTITIS CRONICA	30	134	8	22						1	2	18	92	2	6	3	19	6	15		
4	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	28	75		28						3	6	25	69								
5	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	25	77		25						3	9	21	65	1	3						
6	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	18	52		18							17	50	1	2							
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	18	263	8	10	18	263															
8	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	18	44	14	4	5	15	1	2	1	3			1	2			5	12	5	10	
9	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	40		15					2	9	9	19	4	12							
10	O40X	POLIHIDRAMNIOS	12	40		12							5	14	7	26							
SUBTOTAL			232	954	46	186	24	286	4	20	13	82	37	87	128	406	5	12	9	35	12	26	
LAS DEMAS CAUSAS			604	6578	197	407	63	525	18	119	20	162	57	229	257	1791	30	368	80	2632	79	752	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>836</b>	<b>7532</b>	<b>243</b>	<b>593</b>	<b>87</b>	<b>811</b>	<b>22</b>	<b>139</b>	<b>33</b>	<b>244</b>	<b>94</b>	<b>316</b>	<b>385</b>	<b>2197</b>	<b>35</b>	<b>380</b>	<b>89</b>	<b>2667</b>	<b>91</b>	<b>778</b>	

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°3.2: Principales causas de Morbilidad en Hospitalización HRL Febrero:2026



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°3.3: Morbilidad en Hospitalización Según Etapas de Vida HRL Febrero:2026



Morbilidad

**Niños (0-9 años)**

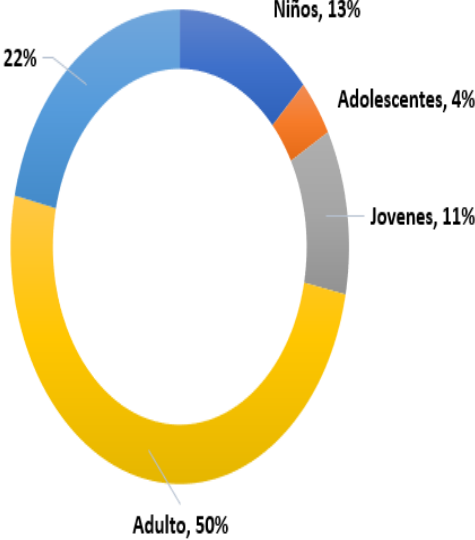
**Morbilidad (13.9%)**

1. Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda.
2. Ictericia neonatal, no especificada
3. Neumonía viral no especificada
4. Asma no especificado, Asma de aparición tardía, Bronquitis asmática, SOB sibilancia HIP
5. Estado asmático. Asma aguda severa

**Adolescentes (10-14 años)**

**Morbilidad (4.2%)**

1. Otras apendicitis agudas y las no especificadas
2. Parto por cesárea sin otra especificación
3. Aborto espontaneo incompleto sin complicación
4. Parto por cesárea de emergencia
5. Dengue con señales de alarma



**Jóvenes (15-19 años)**

**Morbilidad (23.2%)**

1. Parto por cesárea de emergencia
2. Parto por cesárea sin otra especificación
3. Parto por cesárea electiva
4. Otras apendicitis agudas y las no especificadas
5. Aborto espontaneo incompleto sin complicación

**ADULTO (20-49 años)**

**Morbilidad (38.6%)**

1. Parto por cesárea de emergencia
2. Colecistitis crónica
3. Parto por cesárea electiva
4. Leiomioma del útero, sin otra especificación
5. Otras apendicitis agudas y las no especificadas



**Adulto Mayor (50+años)**

**Morbilidad (20.1%)**

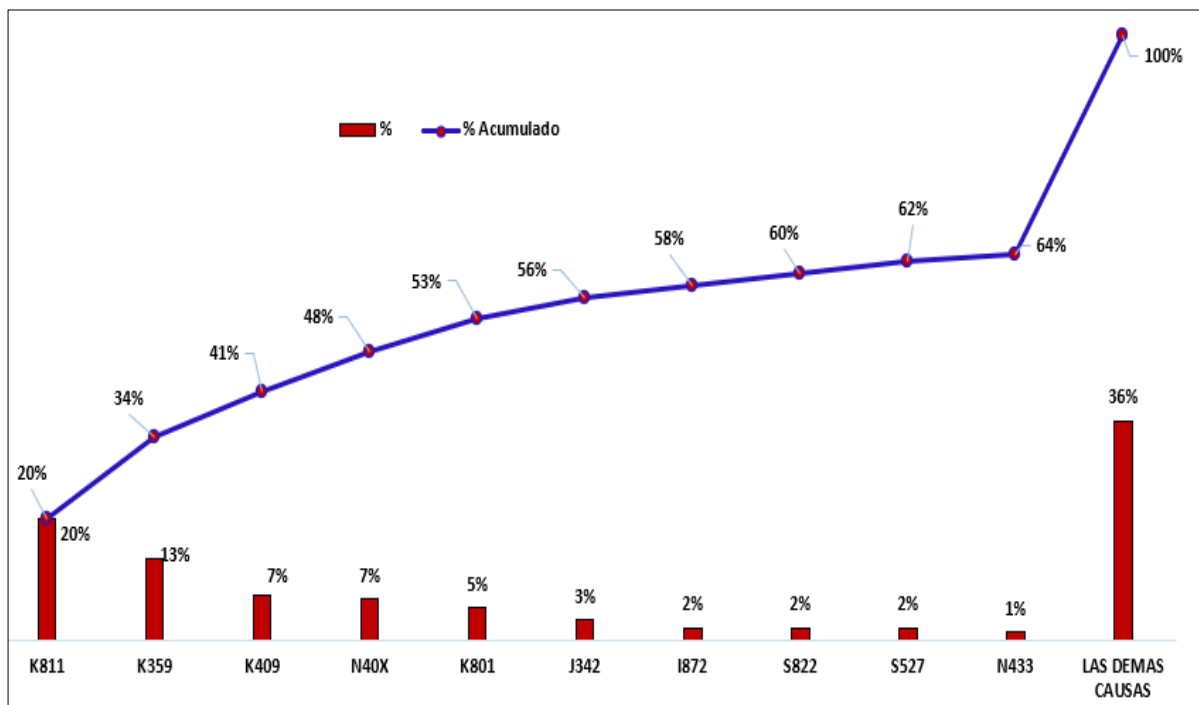
1. Hernia inguinal unilateral o no especificada sin obstrucción ni gangrena
2. Uro Patía obstructiva y por reflujo sin otra especificación
3. Colecistitis crónica
4. Neumonía no especificada
5. Prolapso útero vaginal completo

### 3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General

Tabla N°3.3. Las principales causas de egresos hospitalarios en Cirugía se dieron en total 149 pacientes durante el mes de febrero, lo cual representó al sexo masculino la cantidad de 80 pacientes, y con 69 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Colecistitis Crónica con 30 pacientes. La segunda causa correspondió a Apendicitis Aguda, No Especificada con 20 pacientes. La tercera causa Hernia Inguinal Unilateral o No Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena con 11 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	30	134	8	22	1	2	18	92	2	6	3	19	6	15
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	20	65	7	13	5	13	12	46	1	1	1	4	1	1
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	11	24	11				1	2			5	12	5	10
4	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	10	67	10				1	7			3	25	6	35
5	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	8	33		8			4	15	1	4	2	10	1	4
6	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	5	11	2	3	2	4	3	7						
7	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	3	11	2	1					1	3	1	3	1	5
8	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	3	35	1	2			1	21			2	14		
9	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	3	16	2	1			1	4			2	12		
10	N433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO	2	5	2								2	5		
SUBTOTAL			95	401	45	50	8	19	41	194	5	14	21	104	20	70
LAS DEMAS CAUSAS			54	669	35	19	1	2	21	291	8	113	13	113	11	150
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>149</b>	<b>1070</b>	<b>80</b>	<b>69</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>62</b>	<b>485</b>	<b>13</b>	<b>127</b>	<b>34</b>	<b>217</b>	<b>31</b>	<b>220</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



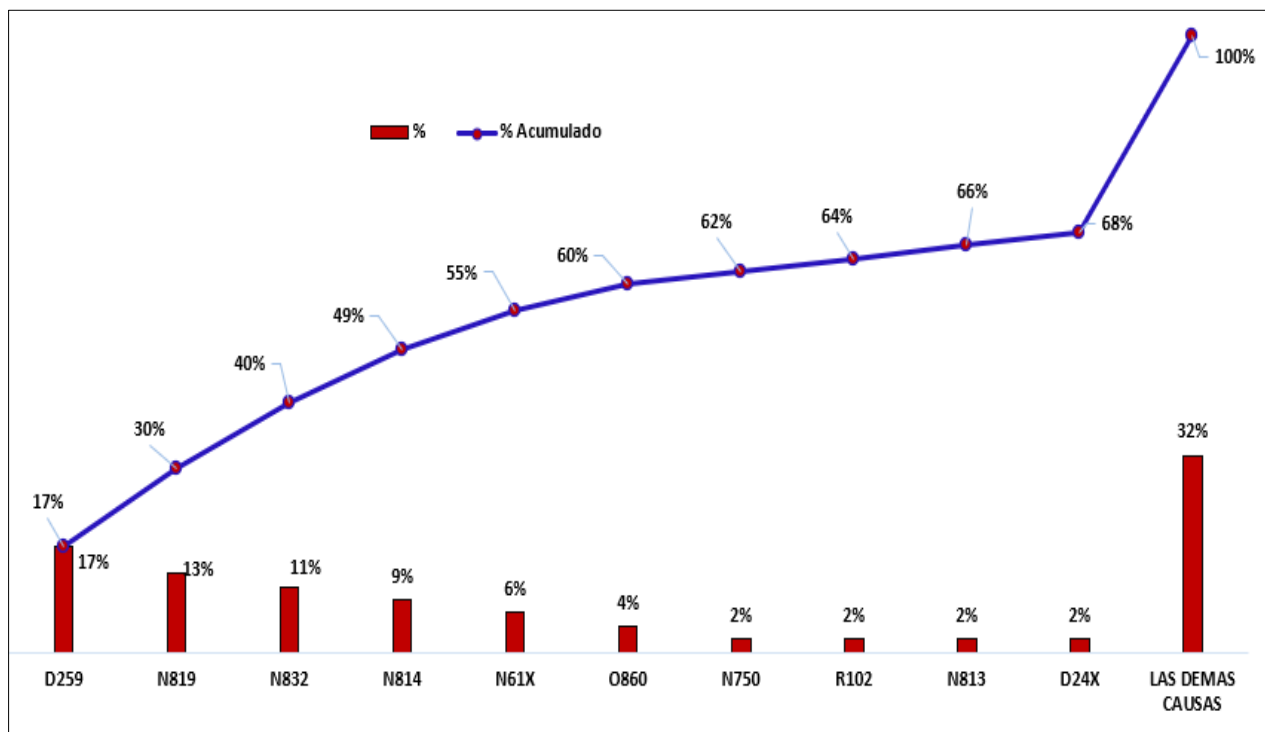
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.4. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Ginecología

Tabla N°3.4. Las principales causas de egresos hospitalarios en Ginecología se dieron en total 47 pacientes durante el mes de febrero, lo cual representó con 47 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Leiomioma del útero con 8 pacientes. La segunda causa correspondió a Prolapso genital femenino, No Especificada con 6 pacientes. La tercera causa es otros quistes ováricos y los No Especificados con 5 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	8	44	8						7	43	1	1				
2	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	6	27	6								1	2			5	25
3	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	5	35	5						4	34	1	1				
4	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	20	4										1	4	3	16
5	N61X	TRASTORNOS INFLAMATORIOS DE LA MAMA	3	20	3			1	5	2	15							
6	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	2	6	2			1	3	1	3							
7	N750	QUISTE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	3	1			1	3									
8	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	1	6	1					1	6							
9	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	1	5	1												1	5
10	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	3	1					1	3							
SUBTOTAL			32	162	0	32	0	0	3	9	15	98	3	4	2	5	9	46
LAS DEMAS CAUSAS			15	142	0	15	1	10	1	3	9	120	0	0	2	5	2	4
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>47</b>	<b>304</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>218</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>50</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



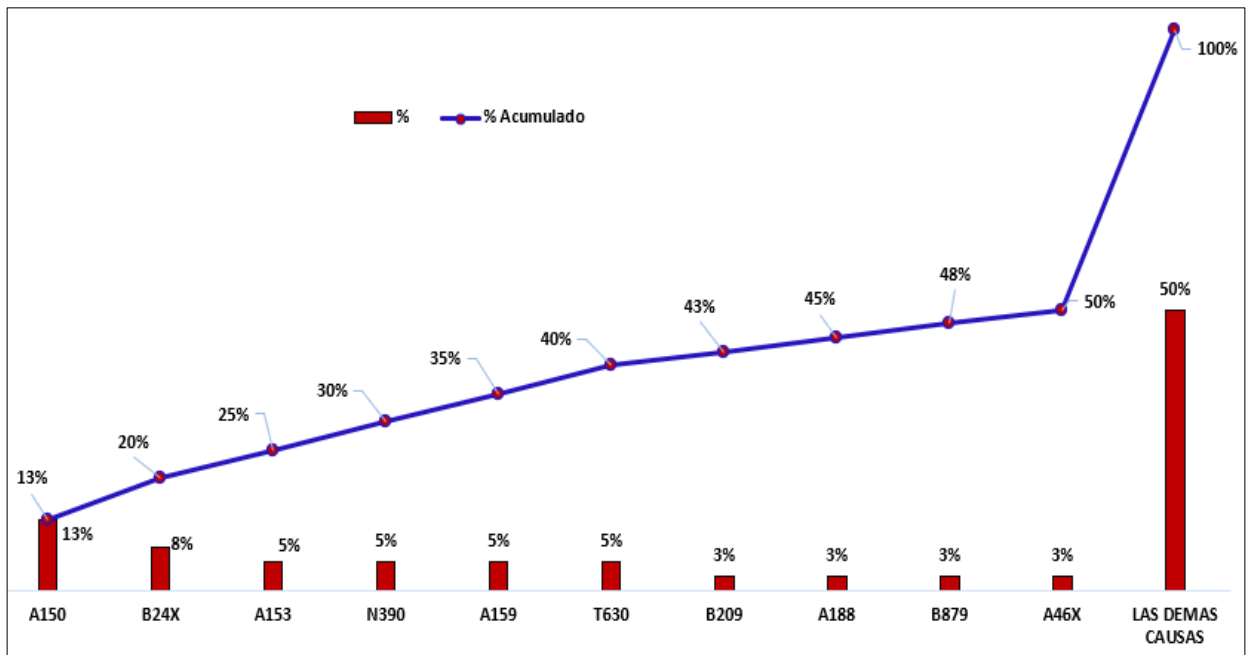
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.5. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Infectología

Tabla N°3.5. Las principales causas de egresos hospitalarios en Infectología se dieron en total 40 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Tuberculosis del Pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo con 5 pacientes. La segunda causa correspondió a enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH], Sin otra especificación con 3 pacientes. Sin otra especificación con 3 pacientes.

N°	CIE X	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO	5	104	3	2			3	71	1	16	1	17		
2	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	3	59	3				3	59						
3	A153	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS	2	12	2				1	3	1	9				
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	22	1	1			1	9					1	13
5	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	2	53		2			1	35			1	18		
6	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	19	1	1			2	19						
7	B209	ENFERMEDAD POR VLH, RESULTANTE EN ENFERMEDAD INFECCIOSA O PARASITARIA NO ESPECIFICADA	1	16	1				1	16						
8	A188	TUBERCULOSIS DE OTROS ORGANOS ESPECIFICADOS	1	56	1						1	56				
9	B879	MIASIS, NO ESPECIFICADA	1	3	1								1	3		
10	A46X	ERISPELA	1	8		1							1	8		
SUBTOTAL			20	349	11	9	1	4	14	272	2	25	2	35	1	13
LAS DEMAS CAUSAS			20	253	13	7	1	3	6	47	3	80	7	65	3	58
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>40</b>	<b>602</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>319</b>	<b>5</b>	<b>105</b>	<b>9</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>71</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



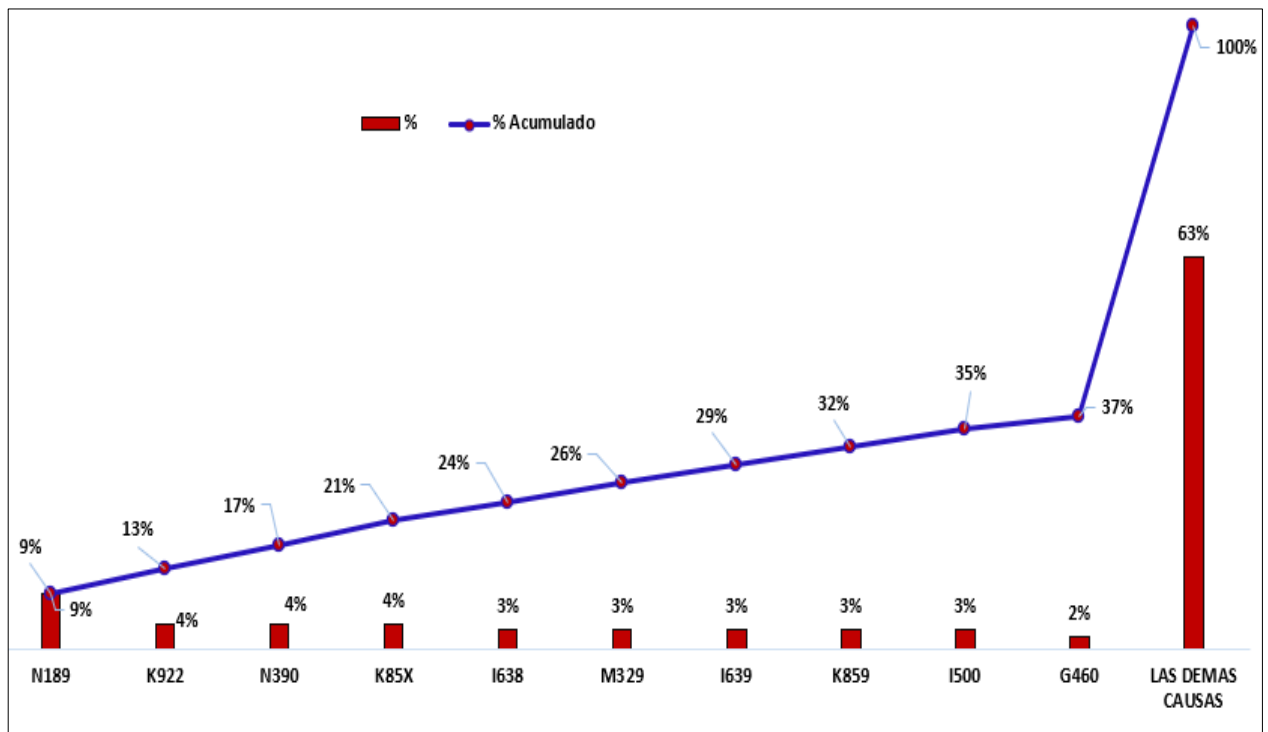
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.6. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Medicina

Tabla N°3.6. Las principales causas de egresos hospitalarios en Medicina se dieron en total 102 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Insuficiencia renal crónica, no especificada con 9 pacientes. La segunda causa correspondió a hemorragia Gastrointestinal, no especificada con 4 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	9	156	3	6	1	8	1	26	2	48	3	41	2	33
2	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	4	33	2	2			2	20			1	6	1	7
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	4	39		4			1	10			2	22	1	7
4	K85X	PANCREATITIS AGUDA	4	41	2	2			3	37					1	4
5	I638	OTROS INFARTOS CEREBRALES	3	22		3							2	18	1	4
6	M329	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	59	1	2			2	20					1	39
7	I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	3	30	1	2									3	30
8	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	14	1	2			1	4			2	10		
9	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	25	1	2			1	9			2	16		
10	G460	SINDROME DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA (I660*)	2	18		2									2	18
SUBTOTAL			38	441	13	25	1	8	11	126	3	62	12	113	11	132
LAS DEMAS CAUSAS			64	624	32	32	3	25	18	185	4	49	18	139	21	226
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>102</b>	<b>1065</b>	<b>45</b>	<b>57</b>	<b>4</b>	<b>33</b>	<b>29</b>	<b>311</b>	<b>7</b>	<b>111</b>	<b>30</b>	<b>252</b>	<b>32</b>	<b>358</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



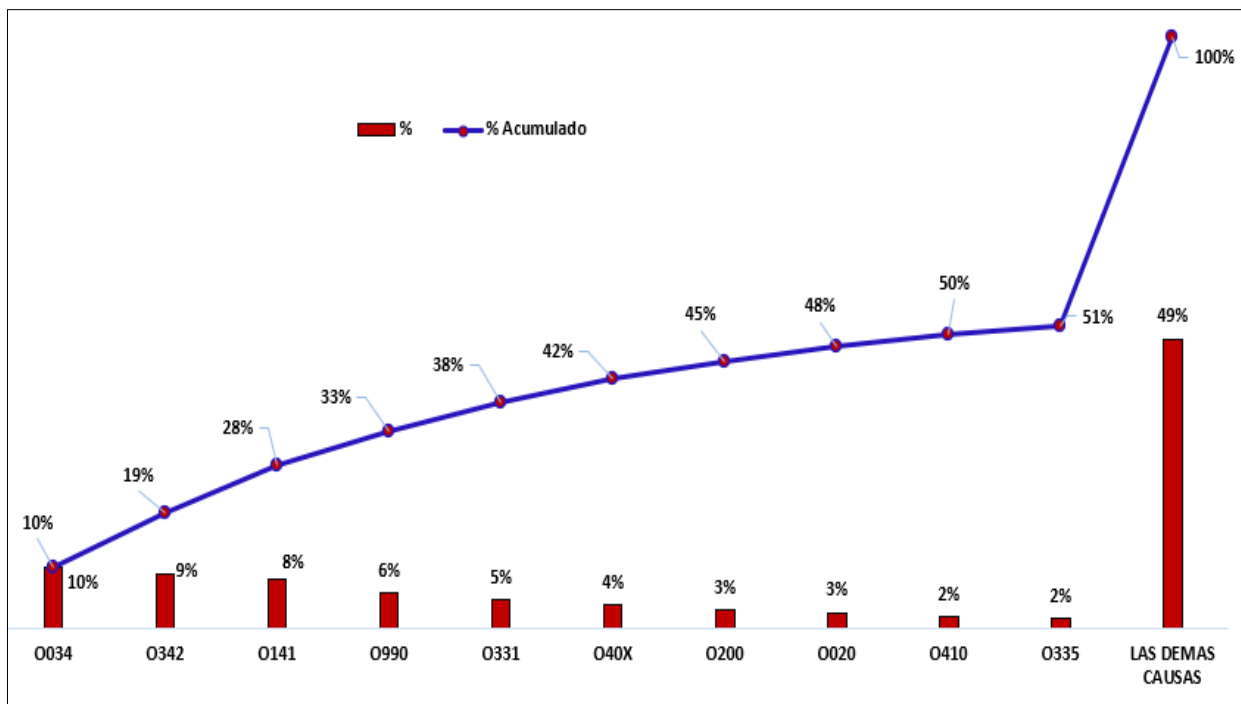
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.7. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Obstetricia

Tabla N°3.7. Las principales causas de egresos hospitalarios en Obstetricia se dieron en total 309 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue aborto espontaneo incompleto, sin complicación con 32 pacientes. La segunda causa correspondió a Atención Materna por Cicatriz uterina debida a Cirugía previa con 28 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	32	62		32			10	20	22	42		
2	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	28	75		28			3	6	25	69		
3	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	25	77		25			3	9	21	65	1	3
4	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	18	52		18					17	50	1	2
5	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	15	40		15	2	9	9	19	4	12		
6	O40X	POLIHIDRAMNIOS	12	40		12			5	14	7	26		
7	O200	AMENAZA DE ABORTO	9	33		9					9	33		
8	O020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	8	13		8			2	3	5	8	1	2
9	O410	OLIGOHIDRAMNIOS	6	20		6			1	4	5	16		
10	O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	5	18		5					5	18		
SUBTOTAL			158	427	0	158	2	9	35	81	118	330	3	7
LAS DEMAS CAUSAS			151	371	0	151	1	2	35	86	114	282	1	1
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>309</b>	<b>798</b>	<b>0</b>	<b>309</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>70</b>	<b>167</b>	<b>232</b>	<b>612</b>	<b>4</b>	<b>8</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



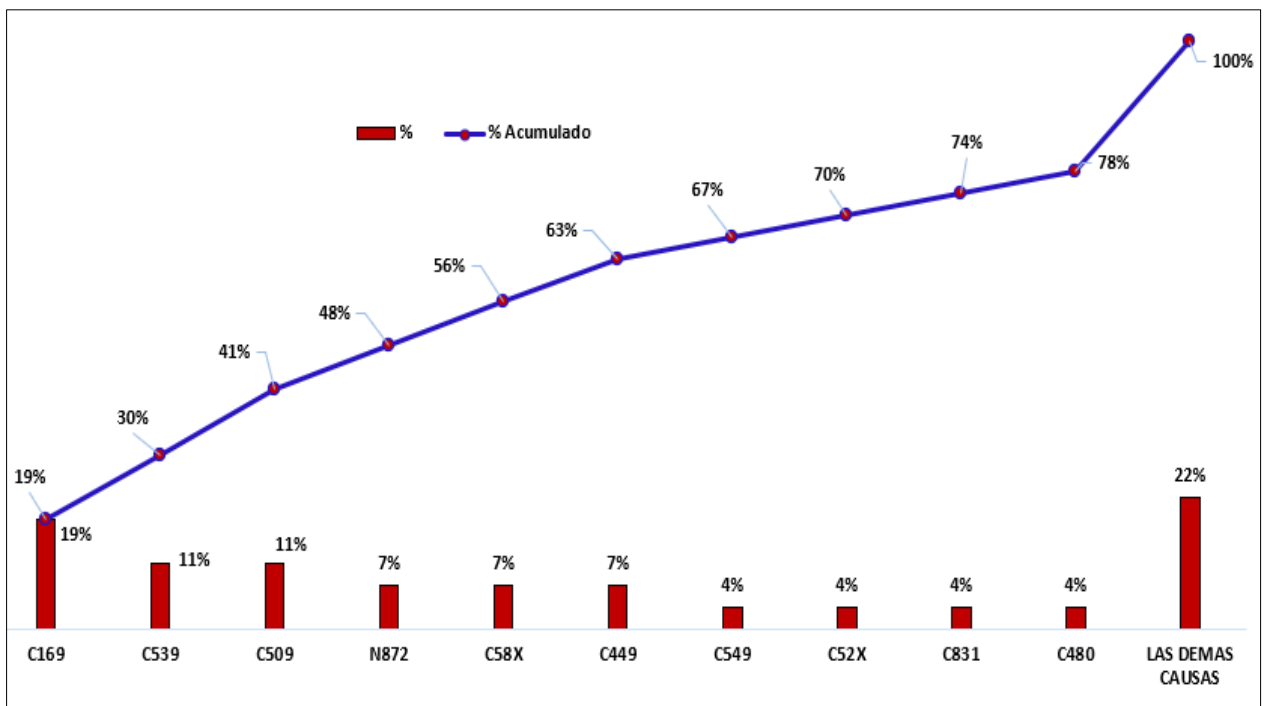
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.8. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Oncología

Tabla N°3.8. Las principales causas de egresos hospitalarios en Oncología se dieron en total 27 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Tumor Maligno del Estómago, parte No Especificada con 5 pacientes. La segunda causa correspondió a Tumor Maligno del Cuello del Útero, sin otra Especificación con 3 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		45-49a		50-64a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	5	23	5						1	5	4	18
2	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	9		3	2	6			1	3		
3	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	3	11		3	1	3			1	5	1	3
4	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	4		2	2	4						
5	C58X	TUMOR MALIGNO DE LA PLACENTA	2	3		2			2	3				
6	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	10	1	1							2	10
7	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	5		1					1	5		
8	C52X	TUMOR MALIGNO DE LA VAGINA	1	3		1	1	3						
9	C831	LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS PEQUEÑAS HENDIDAS (DIFUSO)	1	4	1						1	4		
10	C480	TUMOR MALIGNO DEL RETROPERITONEO	1	4		1							1	4
SUBTOTAL			21	91	7	14	7	19	2	3	4	33	8	36
LAS DEMAS CAUSAS			6	30	1	5	1	3	0	0	3	21	2	6
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>27</b>	<b>121</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>54</b>	<b>10</b>	<b>42</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



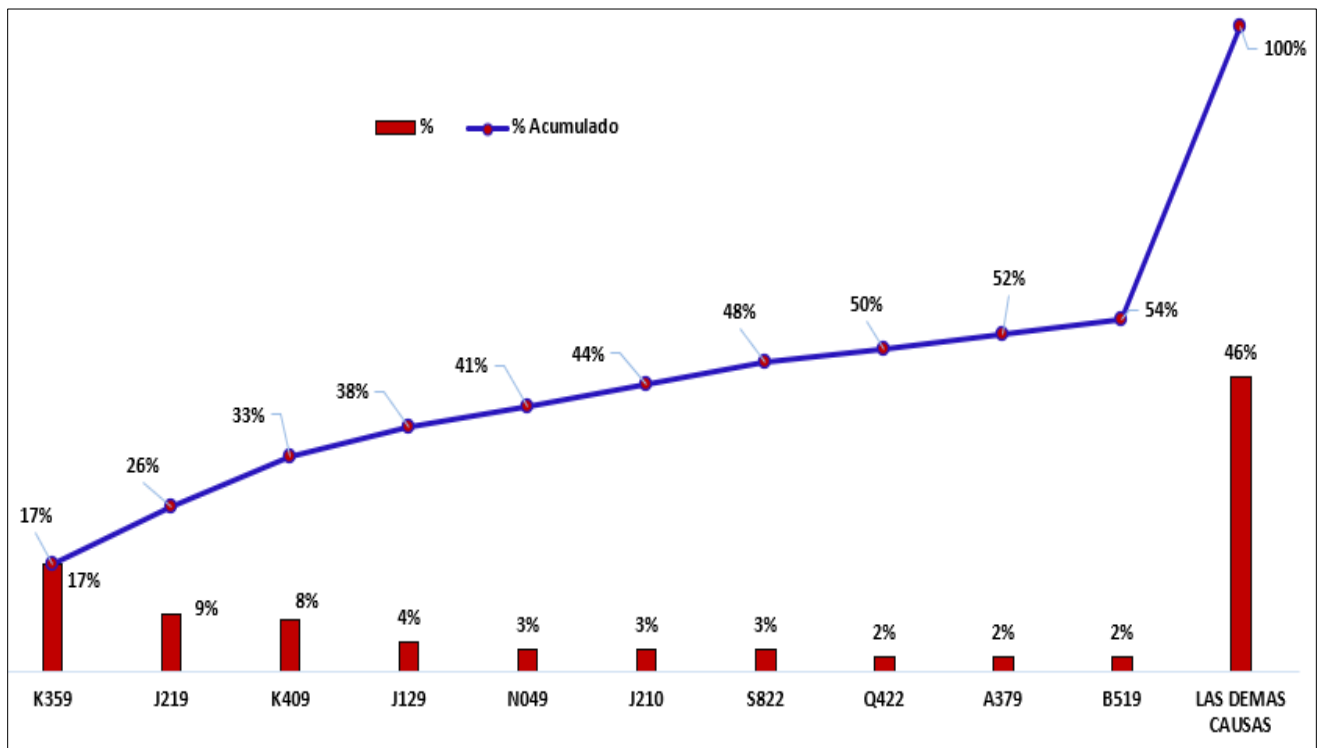
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.9. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría

Tabla N°3.9. Las principales causas de egresos hospitalarios en Pediatría se dieron en total 90 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Apendicitis Aguda, No Especificada con 15 pacientes. La segunda causa correspondió a Bronquiolitis Aguda, No Especificada con 8 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4a		5-9a		10-14a		15-19a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	15	100	9	6			1	8	3	18	10	70	1	4
2	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	8	47	1	7			8	47						
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	7	20	3	4			5	15	1	2	1	3		
4	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	4	23	3	1			2	11	2	12				
5	N049	SINDROME NEFROTICO, NO ESPECIFICADA	3	20	2	1					2	13	1	7		
6	J210	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	3	15	3		1	6	2	9						
7	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	3	26	1	2							3	26		
8	Q422	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL ANO, CON FISTULA	2	18	1	1			1	4			1	14		
9	A379	TOS FERINA, NO ESPECIFICADA	2	16	1	1			1	9	1	7				
10	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	10	1	1			2	10						
SUBTOTAL			49	296	26	23	1	6	21	113	9	52	17	121	1	4
LAS DEMAS CAUSAS			41	378	19	22	0	0	18	212	12	72	11	94	0	0
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>90</b>	<b>674</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>39</b>	<b>325</b>	<b>21</b>	<b>124</b>	<b>28</b>	<b>215</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



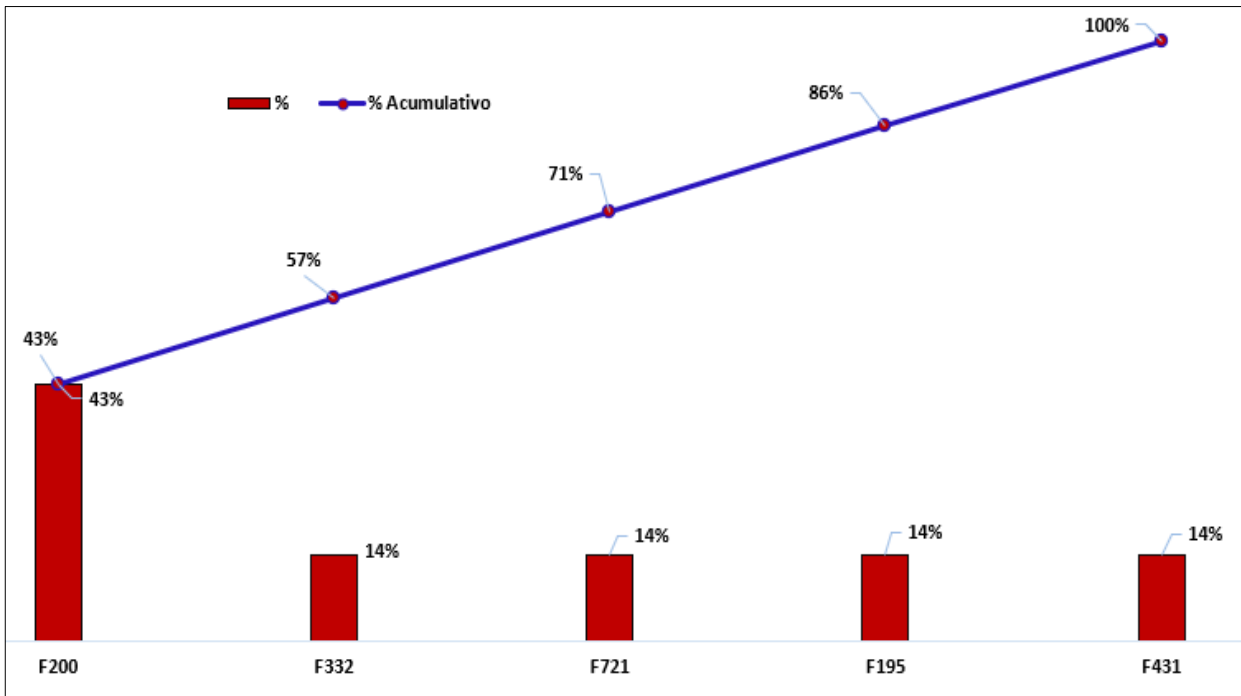
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría

Tabla N°3.10. Las principales causas de egresos hospitalarios en Pediatría se dieron en total 7 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Esquizofrenia Paranoide con 3 pacientes. La segunda causa correspondió a Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio Depresivo Grave presente sin Síntomas Psicóticos con 1 paciente. La tercera causa correspondió a Retraso Mental Grave, Deterioro del Comportamiento Significativo, que requiere atención o tratamiento con 1 paciente. La cuarta causa correspondió a Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias con 1 paciente. La quinta causa correspondió a Trastorno de estrés posttraumático con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		50-64a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	3	1994	2	1			2	68	1	1926
2	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	16		1	1	16				
3	F721	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT	1	16	1				1	16		
4	F195	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN	1	14	1						1	14
5	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	1	20		1	1	20				
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>7</b>	<b>2060</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>84</b>	<b>2</b>	<b>1940</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.11. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Medicina

Tabla N°3.11. Las principales causas de egresos hospitalarios en Uci-Medicina se dieron en total 4 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Otros Síntomas y Signos Generales Especificados con 1 paciente. La segunda causa correspondió a Quemaduras que afectan del 30 al 39% de la Superficie del cuerpo con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	1	35		1	1	35						
2	T313	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 30 AL 39% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	7	1					1	7			
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	11	1								1	11
4	R653	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN NO INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA	1	22	1			1	22					
<b>Total</b>			<b>4</b>	<b>75</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>11</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pediátrica

Tabla N°3.12. Las principales causas de egresos hospitalarios en Uci-Pediátrica se dieron en total 3 pacientes durante el mes de febrero.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		10-14 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	T314	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 40 AL 49% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	8	1				1	8
2	A972	DENGUE GRAVE	1	4	1		1	4		
3	K561	INVAGINACION	1	2	1		1	2		
<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>14</b>	<b>3</b>		<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>8</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica

Tabla N°3.13 Las principales causas de egresos hospitalarios en Uci-Quirúrgica se dieron en total 8 pacientes durante el mes de febrero.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	2	21	2		1	14			1	7
2	C716	TUMOR MALIGNO DEL CEREBELO	1	26	1		1	26				
3	C679	TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	19	1						1	19
4	Q283	OTRAS MALFORMACIONES DE LOS VASOS CEREBRALES	1	7		1	1	7				
5	I708	ATEROSCLEROSIS DE OTRAS ARTERIAS	1	81	1				1	81		
6	S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	1	53	1		1	53				
7	S050	TRAUMATISMO DE LA CONJUNTIVA Y ABRASION CORNEAL SIN MENCION DE CUERPO EXTRAÑO	1	6	1				1	6		
<b>Total</b>			<b>8</b>	<b>213</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>87</b>	<b>2</b>	<b>26</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN

Tabla N°3.14 Las principales causas de egresos hospitalarios en UCIN se dieron en total 3 pacientes durante el mes de febrero.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	15		1	1	15
2	Q790	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	1	2		1	1	2
3	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	1	1		1	1	1
<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>18</b>

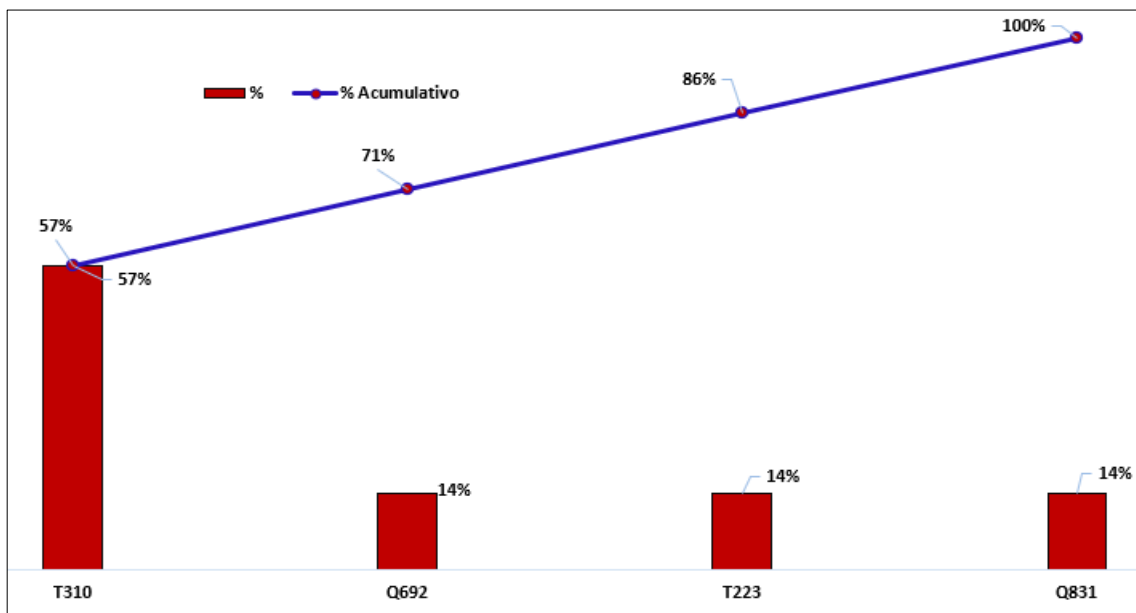
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.15. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Unidad de Quemados

Tabla N°3.15. Las principales causas de egresos hospitalarios en Unidad de Quemados se dieron en total 7 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo con 4 pacientes. La segunda causa correspondió a Dedo(s) Supernumerario(s) del Pie con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 a		5-9a		15-19a		20-44a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	4	32	3	1	2	15			1	14	1	3
2	Q692	DEDO(S) SUPERNUMERARIO(S) DEL PIE	1	15	1				1	15				
3	T223	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE TERCER GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	1	22		1					1	22		
4	Q831	MAMA SUPERNUMERARIA	1	8		1							1	8
<b>Total</b>			<b>7</b>	<b>77</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>11</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



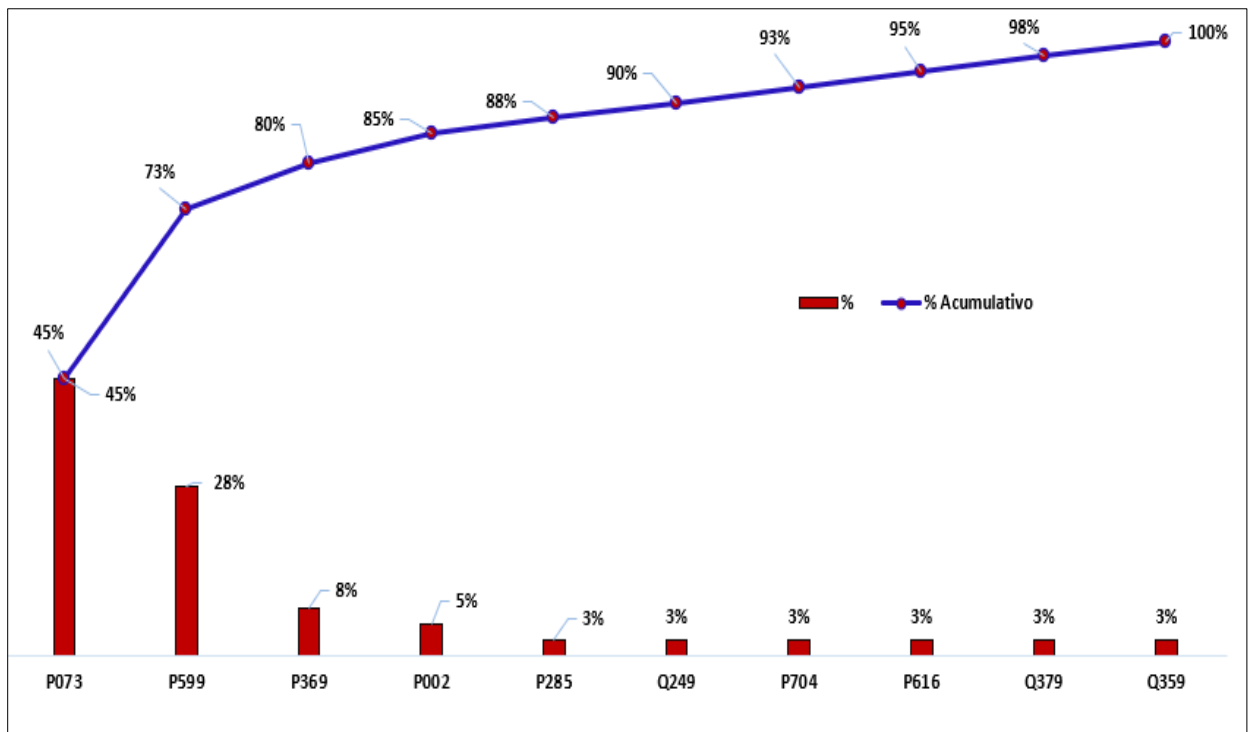
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.16. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UTIN

Tabla N°3.16. Las principales causas de egresos hospitalarios en UTIN se dieron en total 40 pacientes durante el mes de febrero. Como primeras causas fue Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo con 4 pacientes. La segunda causa correspondió a Dedo(s) Supernumerario(s) del Pie con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	18	263	8	10	18	263
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	11	47	5	6	11	47
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	3	40	2	1	3	40
4	P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	2	34	2		2	34
5	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	12	1		1	12
6	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	1	14	1		1	14
7	P704	OTRAS HIPOGLICEMIAS NEONATALES	1	2		1	1	2
8	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1	4		1	1	4
9	Q379	FISURA DEL PALADAR CON LABIO LEPORINO UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	12		1	1	12
10	Q359	FISURA DEL PALADAR UNILATERAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	13	1		1	13
SUBTOTAL			40	441	20	20	40	441
LAS DEMAS CAUSAS			0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>40</b>	<b>441</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>441</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



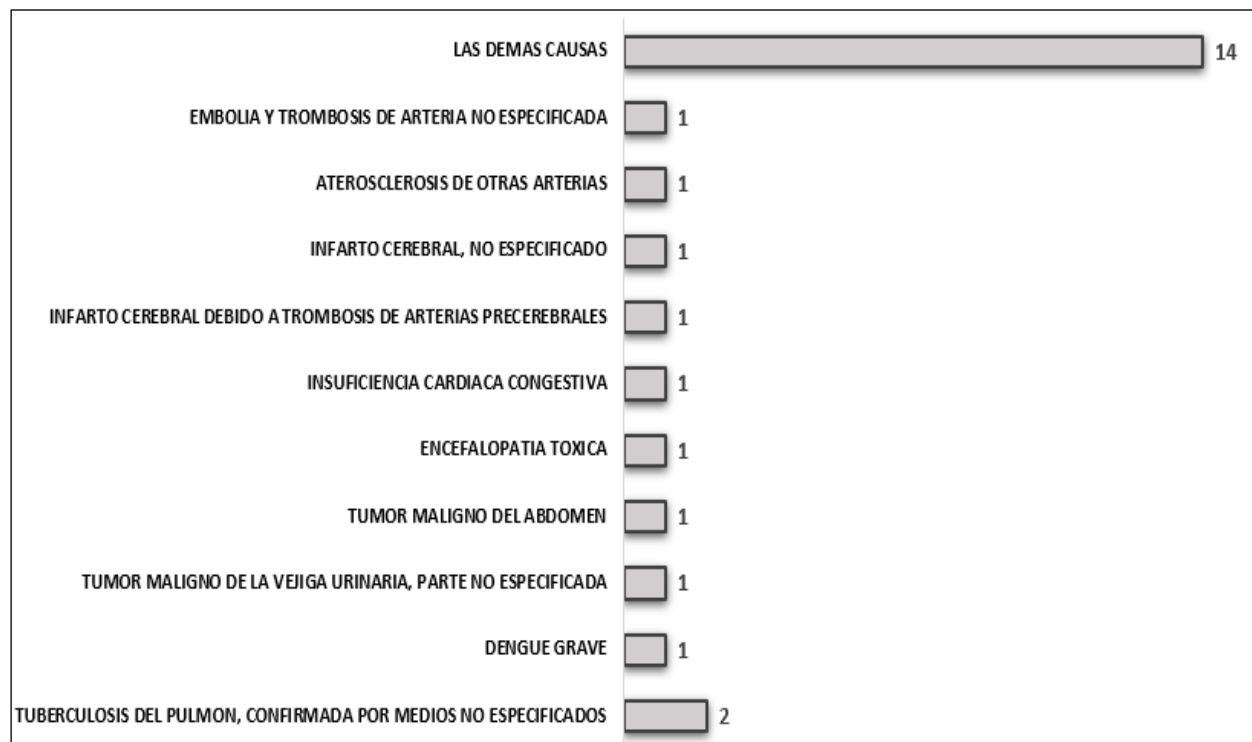
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.17. Principales Causas de Mortalidad General en Hospitalización

En la Tabla N°3.17 Las principales causas de mortalidad en egresos hospitalarios, representó la cantidad de 25 personas fallecidas. La primera causa fue de Tuberculosis del Pulmón, confirmada por medios no Especificados con un total de 2 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	1-4 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	A153	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS				2		2
2	A972	DENGUE GRAVE		1				1
3	C679	TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA					1	1
4	C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN					1	1
5	G92X	ENCEFALOPATIA TOXICA				1		1
6	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA				1		1
7	I630	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS PRECEREBRALES				1		1
8	I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO					1	1
9	I708	ATEROSCLEROSIS DE OTRAS ARTERIAS				1		1
10	I749	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA			1			1
SUBTOTAL			0	1	3	4	3	11
LAS DEMAS CAUSAS			3	1	2	3	5	14
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>25</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.18. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Infectología

En la Tabla N°3.18 Las principales causas de mortalidad en Infectología, representó la cantidad de 4 personas fallecidas. La primera causa fue de Tuberculosis del Pulmón, confirmada por medios no Especificados con un total de 2 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	A153	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS	2			2
2	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA			1	1
3	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO		1		1
<b>Total</b>			<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.19. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Medicina

En la Tabla N°3.19 Las principales causas de mortalidad en Medicina, representó la cantidad de 10 personas fallecidas. La primera causa fue de Tumor Maligno del Abdomen.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN			1	1
2	G92X	ENCEFALOPATIA TOXICA		1		1
3	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		1		1
4	I630	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS PRECEREBRALES		1		1
5	I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO			1	1
6	I749	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA	1			1
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1	1
8	K740	FIBROSIS HEPATICA			1	1
9	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1		1
10	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA			1	1
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>10</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Medicina

En la Tabla N°3.20 Las principales causas de mortalidad en UCI-Medicina, representó la cantidad de 4 personas fallecidas. La primera causa fue de Neumonía Bacteriana, No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA			1	1
2	R653	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN NO INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA	1			1
3	R688	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	1			1
4	T313	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 30 AL 39% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO		1		1
<b>Total</b>			<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediatría

En la Tabla N°3.21 Las principales causas de mortalidad en UCI-Pediatría, representó la cantidad de 2 personas fallecidas. La primera causa fue de Dengue Grave.

N°	CIEX	CAUSAS	1-4 a	TOTAL
1	A972	DENGUE GRAVE	1	1
2	K561	INVAGINACION	1	1
<b>Total</b>			<b>2</b>	<b>2</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

### 3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Quirúrgica

En la Tabla N°3.22 Las principales causas de mortalidad en UCI-Pediatría, representó la cantidad de 2 personas fallecidas. La primera causa fue de Tumors Maligno, Parte No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	C679	TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA		1	1
2	I708	ATEROSCLEROSIS DE OTRAS ARTERIAS	1		1
<b>Total</b>			<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

### 3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN

En la Tabla N°3.23 Las principales causas de mortalidad en UCI-Pediatría, representó la cantidad de 3 personas fallecidas. La primera causa fue de Insuficiencia Respiratoria del Recién Nacido.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	1
2	Q249	MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	1	1
3	Q790	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	1	1
<b>Total General</b>			<b>3</b>	<b>3</b>

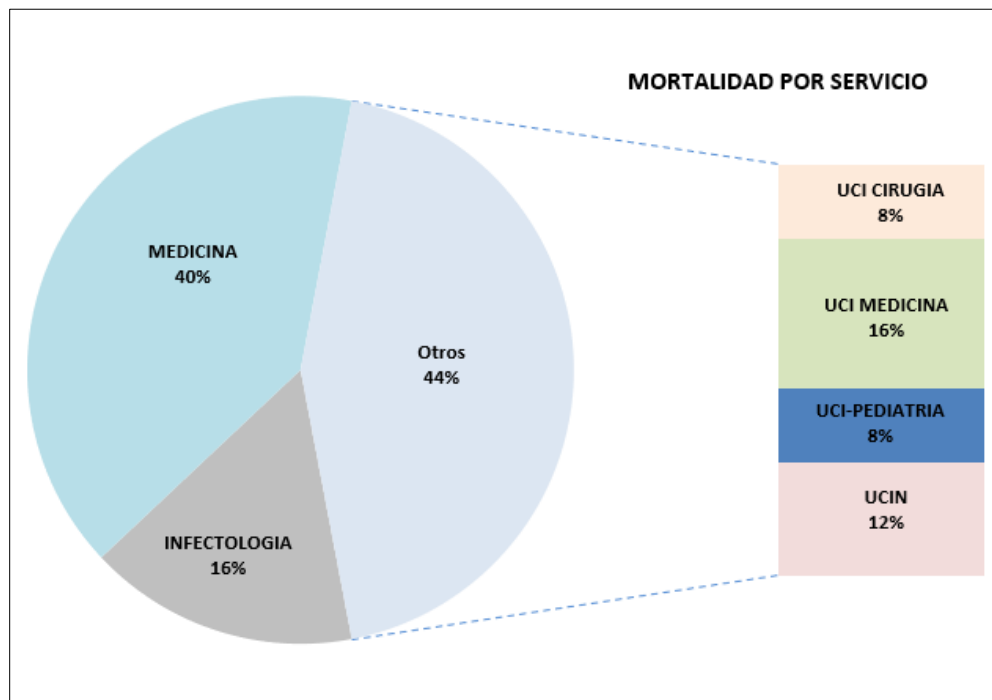
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

### 3.24. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización

Durante el mes de febrero se diagnosticaron 25 personas fallecidas, el Servicio que más personas fallecidas tuvieron es Medicina con 10 pacientes que corresponde al 40%.

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	4	16%
MEDICINA	10	40%
UCI CIRUGIA	2	8%
UCI MEDICINA	4	16%
UCI-PEDIATRIA	2	8%
UCIN	3	12%
<b>Total general</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

## Capítulo IV – Centro Quirúrgico



#### 4.1. Intervenciones Quirúrgicas: Indicadores principales

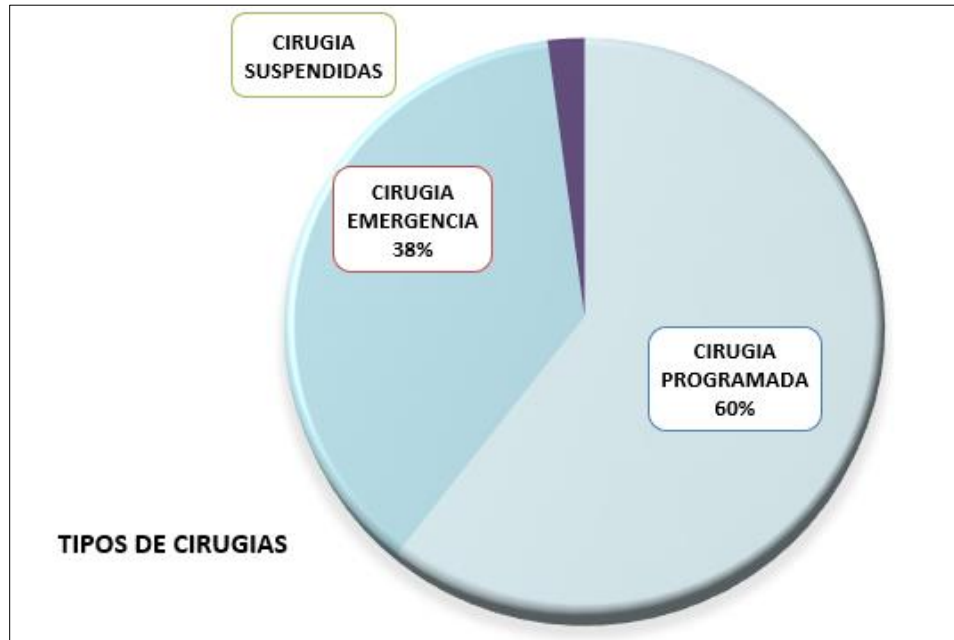
##### 4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías

Tabla N°4.1.1. Las cirugías realizadas en el mes de febrero tuvieron un ritmo de crecimiento sostenido, observamos que se hicieron 294 cirugías electivas programadas, 183 cirugías de emergencia y 10 cirugías suspendidas.

TIPO DE CIRUGIA	FEBRERO	GRAFICA
CIRUGIA PROGRAMADA	294	60.37%
CIRUGIA EMERGENCIA	183	37.58%
CIRUGIA SUSPENDIDAS	10	2.05%
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>487</b>	<b>100%</b>

Elaborado: Unidad de Informática.

Grafica N°01



Elaborado: Unidad de Informática.

##### 4.1.2. Indicadores Estadísticos

	FEBRERO	
	CRUGIA PROGR	CIRUGIA EMERG
CIRUGIAS MAYORES	240	177
CIRUGIAS MENORES	54	6
HORAS PROGRAMADAS	690:00:00	672:00:00
HORAS EFECTIVAS	3862:12:00	7783:31
HORAS ACTO QUIRURGICO	1454:49:00	2950:51
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	10	0

Elaborado: Unidad de Informática.

#### 4.1.3. Indicadores Estadísticos

La Tabla N°4.1.2 Las Intervenciones quirúrgicas del Servicio de cirugía tiene indicadores relacionados a las atenciones de las operaciones según el mes correspondientes según el cuadro.

INDICADOR	FEB
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	1
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	3
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	183
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	294
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	10
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	477
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	11645:43
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1362:00
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	8
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0

Elaborado: Unidad de Informática.

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FEB
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	4.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	5.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	3.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	3.40
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	38.36
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	855.05
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	NO APLICA
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	1.68
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

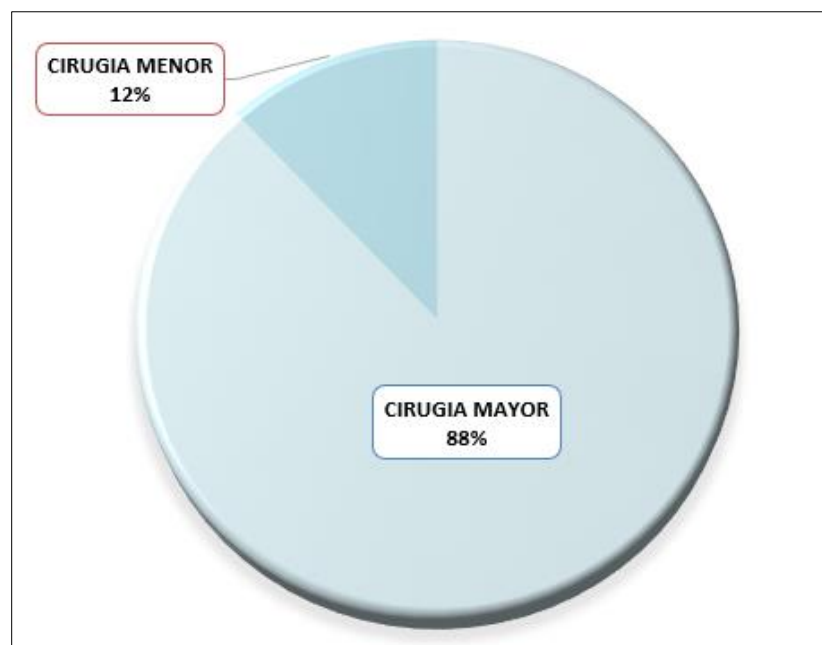
Elaborado: Unidad de Informática.

## 4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad

### 4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad

<b>INDICADOR</b>		<b>FEB</b>	<b>INDICADOR</b>		<b>FEB</b>
<b>CIRUGIA MAYOR</b>	Cirugía General	77	<b>CIRUGIA MENOR</b>	Cirugía General	0
	Ginecología	19		Ginecología	35
	Obstetricia	153		Obstetricia	8
	Traumatología y Ort.	46		Traumatología y Ort.	1
	Neurocirugía	14		Neurocirugía	0
	Urología	15		Urología	0
	Oftalmología	4		Oftalmología	5
	Otorrinolaringología	12		Oncología	4
	Oncología	13		Otorrinolaringología	0
	Unidad Quemados	8		Gastroenterología	1
	Cirugía Plastica	12		Quemados	0
	Cirugía Tórax Y CV	5		Cirugía Plastica	0
	Cirugía Pediátrica	23		Cirugia Cardio-Torác	0
	Cirugia Cabeza y cuello	9		Cirugía Pediátrica	0
	Otras	0		Cirugia de cabeza y cuello	2
Dos especialidades	0	Nefrología	0		
Sub Total	410	Otras	0		
		Sub Total	56		
		<b>TOTAL ANUAL</b>	<b>466</b>		

En la Tabla N°4.2.1. Las Intervenciones Quirúrgicas se dividen entre Cirugía Mayor con 410 atenciones siendo el Servicio de Obstetricia con más atenciones y Cirugía Menor con 56 atenciones, siendo el servicio de Ginecología con más atenciones con un total de 35 pacientes.

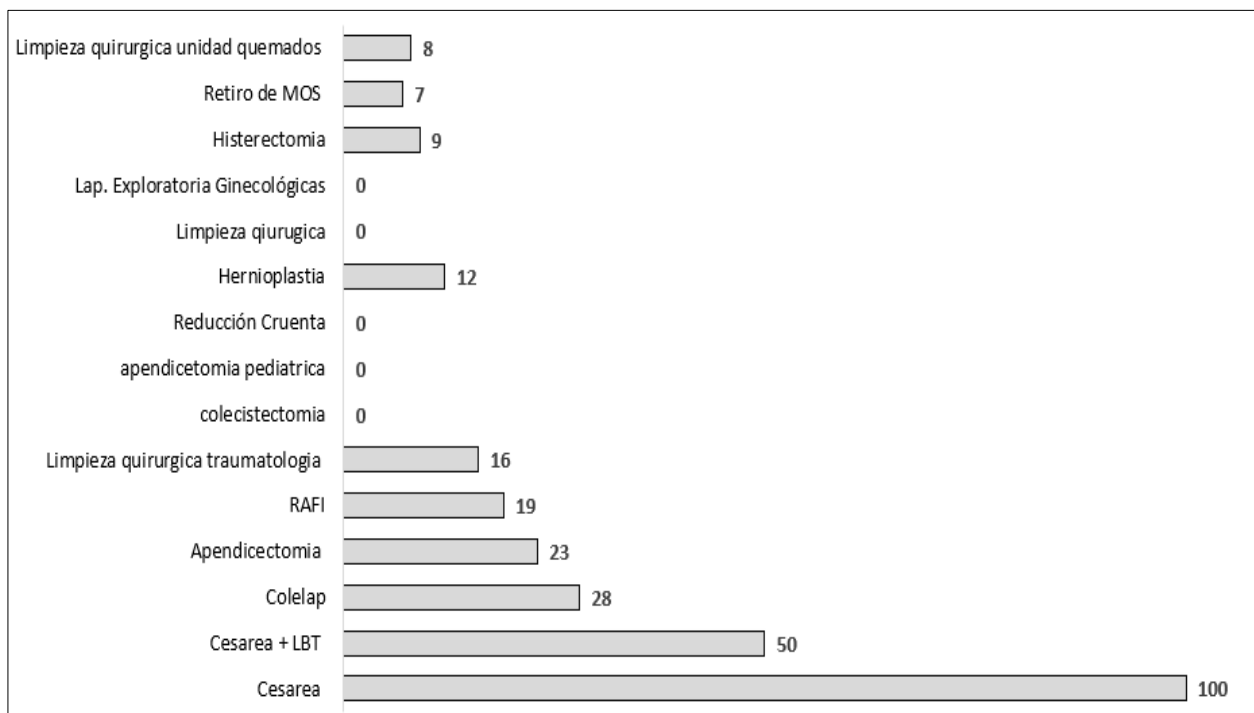


### 4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas

#### 4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas

	<b>INDICADOR</b>	<b>FEB</b>
<b>CIRUGIA MAYOR</b>	Cesárea	100
	Cesárea + LBT	50
	Colelap	28
	Apendicetomía	23
	RAFI	19
	Limpieza quirurgica traumatologia	16
	colecistectomia	0
	apendicetomia pediatria	0
	Reducción Cruenta	0
	Hernioplastia	12
	Limpieza qiurugica	0
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	0
	Histerectomia	9
	Retiro de MOS	7
	Limpieza quirurgica unidad quemados	8
	<b>Sub Total</b>	<b>272</b>

En la Tabla N°4.3.1. Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Mayor mas ejecutadas fue de Cesárea con 100 pacientes y de menor ejecutada es Retiro de MOS con 7 pacientes.



#### 4.3.2. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas

	<b>INDICADOR</b>	<b>FEB</b>
<b>CIRUGIA MENOR</b>	limpieza quiurugica de traumatologia	1
	limpieza quirugica de cirugia plastica	0
	limpieza quirurgica de quemados	0
	vasectomia	22
	AMEU	6
	LBT sola	8
	Exeresis de oftalmologia	5
	Cono leep	2
	Biopsia	0
	Postectomía	0
	Retiro de arco hemlich y alambres	0
	Retiro de cuerpo extraño	0
	legrado uterino	4
	Endoscopia Alta	0
	Debridamiento de ginecologia	3
	reseccion de tumor	0
	Exeresis de oncologia	1
	cambio de traqueostomia	1
	curetaje endocervical por oncologia	1
		<b>Sub Total</b>

En la Tabla N°4.3.2. Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Menor mas ejecutadas fue de Vasectomía con 22 pacientes.

## Capitulo V – Patología Clínica

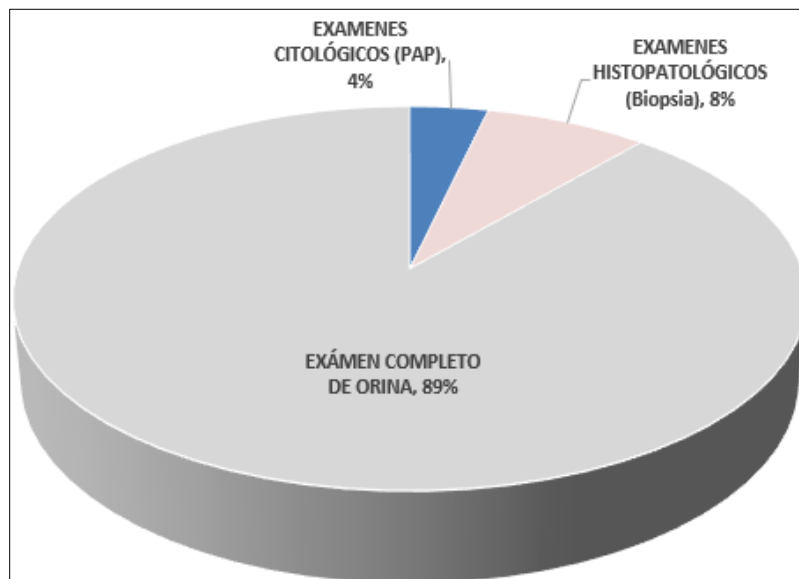


### 5.1. Patología: Principales Indicadores

El servicio de Patología Clínica brinda soporte esencial al diagnóstico médico mediante el análisis de Exámenes, citologías y otros estudios. Su producción es un indicador de la capacidad diagnóstica del hospital.

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
EXAMENES CITOLÓGICOS (PAP)	0	0	46
EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	19	0	77
AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	0	0	0
AUTOPSIA CLÍNICA	0	0	0
EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	85	598	417

Gráfico N°: Exámenes Servicio de Patología Clínica



Fuente: Dpto. Patología clínica/Elaborado: Unidad de Informática.

## Capítulo VI – Laboratorio Clínico



## 6.1. Exámenes de Laboratorio Clínico – Principales Indicadores

El Laboratorio Clínico es un soporte indispensable para el diagnóstico y tratamiento de pacientes, ya que procesa exámenes en diversas especialidades como bioquímica, hematología, microbiología, inmunología y bacteriología. Estas pruebas desempeñan un papel fundamental en el diagnóstico de enfermedades. Las pruebas de laboratorio pueden detectar la presencia de enfermedades y ayudar a identificar su tipo y gravedad.

Laboratorio y Anatomía Patológica	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
<b>TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO</b>	<b>7,661</b>	<b>12,683</b>	<b>13,666</b>
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	3988	6666	6923
Colesterol	92	8	434
Glucosa	572	1528	1187
Creatinina	0	3	13
Bilirrubina	565	734	593
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	0	27	4
Triglicéridos	93	7	432
Otros	2,666	4359	4260
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,180	5,189	2,980
Hemoglobina y/o Hematocrito	388	104	50
Hemograma	631	2,277	0
Grupo Sanguíneo	289	878	408
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	337	582	471
VSG	45	1	49
Otros	490	1347	2002
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	470	16	192
Urocultivo	101	13	143
Otros Cultivos	197	3	42
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	47	0	2
Otros	125	0	5
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	904	757	2597
Aglutinaciones	0	0	0
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	83	213	355
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	14	33	75
Otros	807	511	2167
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	119	55	974
Parasitológicos de Heces	101	9	513
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	18	46	461

Fuente: Dpto. Laboratorio clínico/Elaborado: Unidad de Informática

## Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes



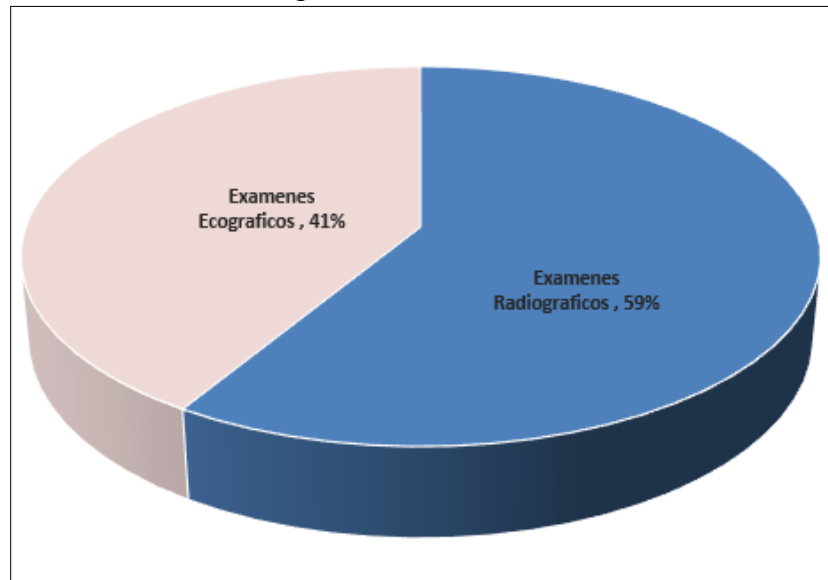
### 7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales

El servicio de Diagnóstico por Imágenes apoya el proceso clínico mediante tecnologías como rayos X, ecografía, tomografía, mamografía y densitometría. Su análisis refleja la capacidad de diagnóstico temprano y seguimiento de patologías.

Diagnóstico por Imágenes	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
TOTAL DE EXAMENES IMÁGENES	443	894	1119
Exámenes Foto radiográficos	0	0	0
Exámenes Radiográficos	303	626	458
Exámenes Ecográficos	140	268	566
Exámenes Tomográficos	0	0	0
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	95

Fuente: Dpto. Diagnóstico por Imágenes/Elaborado: Unidad de Informática.

**Gráfico N°: Exámenes Imágenes**



## Capítulo VIII - Nutrición



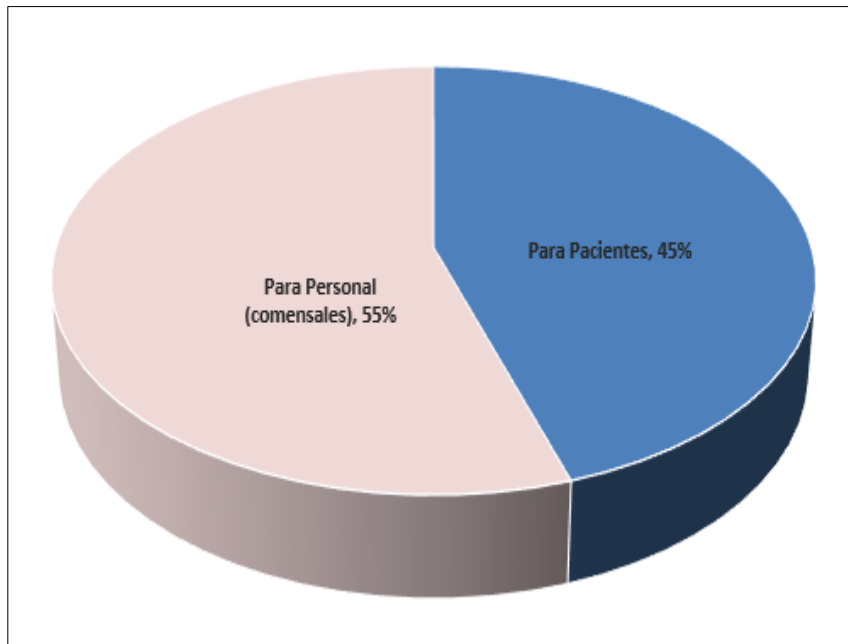
### 8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales

El servicio de Nutrición y Dietética garantiza la adecuada alimentación de pacientes hospitalizados y personal, contribuyendo al proceso de recuperación y bienestar. La producción de raciones se mantuvo en crecimiento, tanto en pacientes como en personal asistencial. Destaca el incremento de dietas prescritas para pacientes hospitalizados, reflejando un enfoque integral en la recuperación clínica.

Nutrición y Dietética	TOTAL		
	Hospitaliz	Emergenc	C. Externa
<b>TOTAL DE RACIONES</b>	34,187	5,183	0
Para Pacientes	13,954	3,757	0
Para Personal (comensales)	20,233	1,426	0

Fuente: Dpto. Nutrición/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°: Raciones - Nutrición



## Capítulo IX- Lavandería



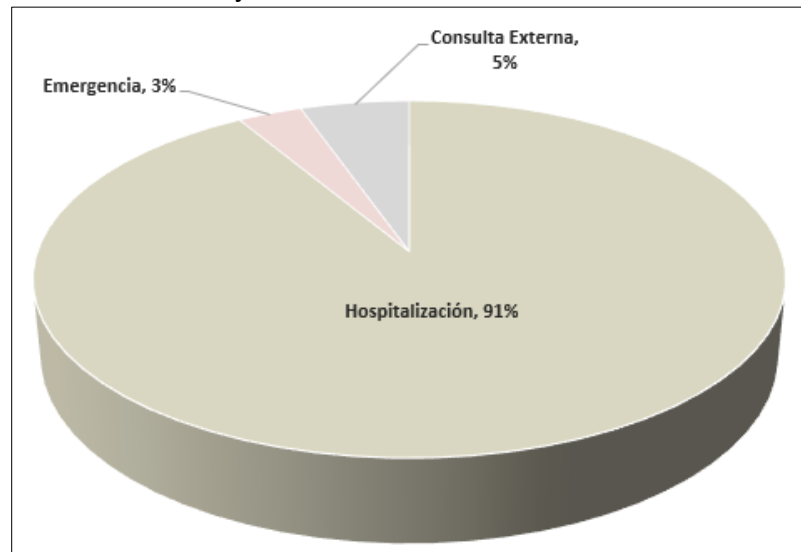
### 9.1. Lavandería –Indicadores Principales

El servicio de Lavandería asegura la provisión de ropa limpia y adecuada para pacientes, personal y servicios asistenciales, contribuyendo al control de infecciones intrahospitalarias.

Lavandería	Kg.
<b>TOTAL DE KG. ROPA LAVADA</b>	13253
Hospitalización	12107
Emergencia	426
Consulta Externa	720

Fuente: Dpto. De Lavandería/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°: Porcentaje del Servicio de Lavandería



## ***Glosario de Términos.***

Es el acto médico realizado a través de consultas o procedimientos que comprende la consulta médica más los procedimientos que se realizan en la consulta externa.

- **Consulta Médica.**

Es la consulta realizada por el médico en la consulta externa para formular el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de una persona que acude como paciente ambulatorio al hospital.

- **Consulta Externa.**

Es la atención regular de salud impartida por personal calificado a una persona no hospitalizada ni en el Servicio de Urgencias. El paciente tiene que pedir cita con el médico general y esperar a que este lo refiera al especialista.

- **Productividad Hora Médico Programada.**

Este indicador permite evaluar la productividad del recurso médico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora programada de trabajo en consultorio externo.

- **Concentración de Consultas.**

Sirve para establecer el promedio de consultas que se ha otorgado a cada paciente que acudió al establecimiento de salud durante un periodo.

- **Utilización de Consultorios.**

Este indicador identifica el grado de uso de los consultorios en la consulta externa en relación a los turnos que se programa para la atención en el servicio. Es el número promedio de consultorios funcionales que se asigna a cada consultorio físico para la atención en la consulta externa. La oferta por este servicio está en relación a la demanda de los usuarios y el recurso humano asistencial médico disponible.

- **Atendido.**

se refiere a los pacientes nuevos y reingresantes a nuestra institución, que recibieron atención médica especializada. Atendidos= Paciente Nuevo + Paciente Reingresante.

- **Atenciones.**

Se refiere a los pacientes nuevos, reingresantes y continuadores a nuestra institución que recibieron atención médica especializada. Atenciones= Paciente Nuevo + Paciente Reingresante + Continuator.

- **Paciente que acude al Establecimiento.**

**Nuevo (N):** Es la persona que por primera vez en su vida acude a solicitar atención de salud en el establecimiento de salud.

**Continuador (C):** Es aquella persona que acude a atenderse en el establecimiento por segunda o más veces en el año.

**Reingreso (R):** Es la persona que acude por primera vez en el año al establecimiento, pero ya ha sido atendida anteriormente en el establecimiento de salud en años anteriores.

- **Pacientes que acuden al Servicio.**

**Nuevo (N):** Es la persona que por primera vez en su vida acude a solicitar atención de salud en el servicio.

Continuador (C): Es aquella persona que acude a atenderse en el servicio por segunda o más veces en el año.

**Reingreso (R):** Es la persona que acude por primera vez en el año al servicio, pero ya ha sido atendida anteriormente en el servicio de salud en años anteriores.

- **Tipo de Diagnóstico.**

**Presuntivo (P):** Se usa cuando no existe una certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

**Definitivo (D):** Es el caso en el que existe la certeza de diagnóstico por clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo proceso de la misma morbilidad en un mismo paciente.

**Repetido (R):** se marca cuando el paciente vuelve a ser atendido por el seguimiento de un mismo proceso o evento en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

En ningún caso se volverá a marcar la "D" si el paciente ya tiene un diagnóstico Definitivo y viene a un control por el mismo episodio de enfermedad. En estos casos marcar SIEMPRE "R". Cuando un paciente viene referido, transferido o contra referido con un diagnóstico Definitivo, corresponde anotar el mismo diagnóstico como repetido "R".

- **Egresos Hospitalarios.**

Es el retiro de los servicios de hospitalización de un paciente que ha ocupado una cama del hospital. El egreso puede darse por alta médica, traslado a otro establecimiento, fallecimiento, retiro voluntario del paciente u otro.

- **Porcentaje de Ocupación Cama.**

Es la relación entre el número de pacientes hospitalizados por día y el número de camas disponibles por día. Permite medir el grado de utilización del recurso cama de hospitalización en un período de tiempo.