

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO



Oficina de Estadística e Informática

Boletín Estadístico Marzo 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 MARZO 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
<i>Capítulo I: Consulta Externa</i>	6
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
<i>Capítulo II: Emergencia</i>	11
2.1. Emergencia: Indicadores Principales.....	12
2.2. Atenciones Emergencia HRL por Servicios	12
2.3. Destino del Paciente por servicio.....	13
2.4. Condición del Paciente por servicio	14
2.5. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio	15
2.6. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia	16
2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General.....	17
2.8. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia	18
2.9. Principales causas de Morbilidad de Medicina.....	19
2.10. Principales causas de Morbilidad de Pediatría	20
2.11. Principales causas de Morbilidad de Odontología.....	21
2.12. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia	21
2.13. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida	22
2.14. Indicadores Hospitalarios en Emergencia	23
2.15. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos.....	23
2.16. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos.....	24
<i>Capítulo III -Hospitalización</i>	25
3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL.....	26
3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios	27
3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General	28
3.4. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Ginecología	29
3.5. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Infectología.....	30
3.6. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Medicina	31
3.7. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Obstetricia.....	32
3.8. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Oncología.....	33
3.9. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría	34
3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Psiquiatría.....	35

3.11. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Medicina	36
3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pediátrica	36
3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN	36
3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica	37
3.15. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Unidad de Quemados.....	38
3.16. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UTIN.....	39
3.17. Principales Causas de Mortalidad General en Hospitalización	40
3.18. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Infectología.....	41
3.19. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Uci-Medicina	41
3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Oncología	41
3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UTIN.....	42
3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Quirúrgica	42
3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediátrica	42
3.24. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Medicina	43
3.25. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN.....	44
3.26. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización	45
<i>Capítulo IV – Centro Quirúrgico.....</i>	<i>46</i>
4.1. Intervenciones Quirúrgicas: Indicadores principales.....	47
4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías.....	47
4.1.2. Indicadores Estadísticos	47
4.1.3. Indicadores Estadísticos	48
4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad	49
4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad	49
4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas	50
4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas.....	50
4.4. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas	51
<i>Capítulo V – Patología Clínica</i>	<i>52</i>
5.1. Patología: Principales Indicadores.....	53
<i>Capítulo VI – Laboratorio Clínico</i>	<i>54</i>
6.1. Exámenes de Laboratorio Clínico – Principales Indicadores.....	55
<i>Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes</i>	<i>56</i>
7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales.....	57
<i>Capítulo VIII - Nutrición</i>	<i>58</i>
8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales	59
<i>Capítulo IX- Lavandería</i>	<i>60</i>
9.1. Lavandería –Indicadores Principales	61

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.

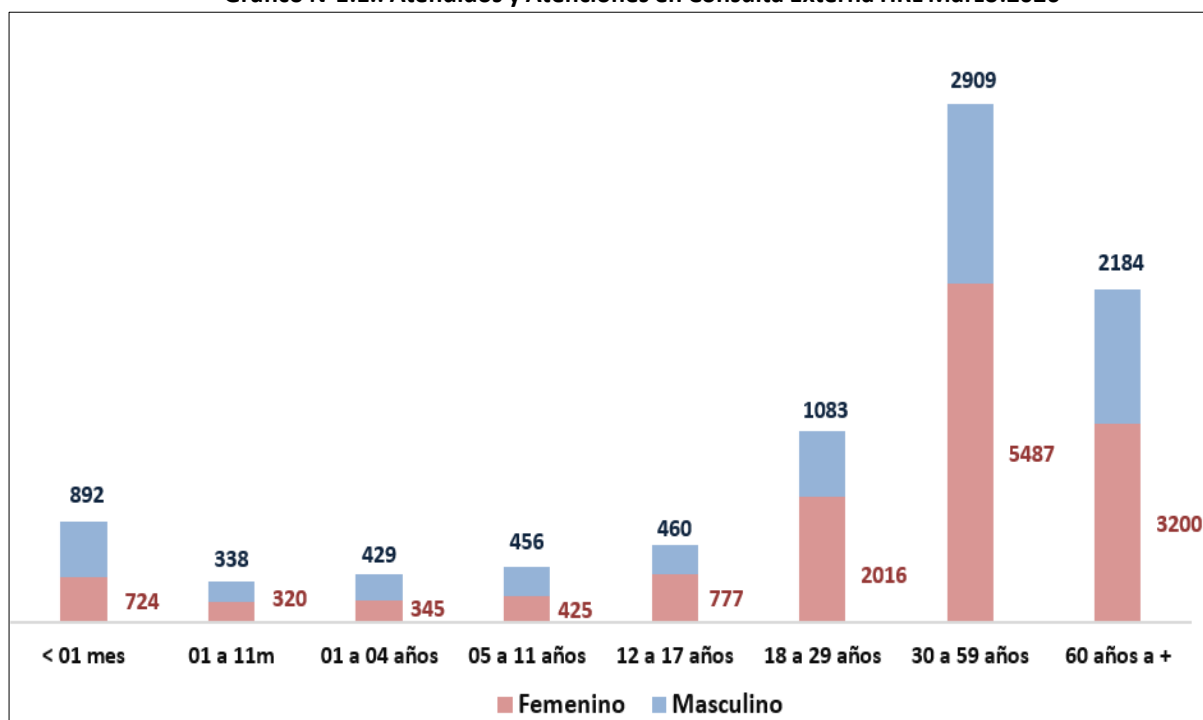
1.1. Atendidos y Atenciones en Consulta Externa

La Tabla N°1.1 Durante el mes de Marzo, el Hospital Regional de Loreto registró un total de 4,220 atendidos en Consulta Externa.

Tabla N°1.1: ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO HRL						
GRUPO ETAREO	ATENDIDOS			ATENCIONES		
	TOTAL	F	M	TOTAL	F	M
%	100%	60%	40%	100%	60%	40%
TOTAL GENERAL	4220	2532	1688	17825	10762	7063
< 01 mes	323	144	179	1293	580	713
01 a 11 meses	82	41	41	576	279	297
01 a 04 años	161	76	85	613	269	344
05 a 11 años	211	105	106	670	320	350
12 a 17 años	305	189	116	932	588	344
18 a 29 años	733	501	232	2366	1515	851
30 a 59 años	1584	999	585	6812	4488	2324
60 años a más	821	477	344	4563	2723	1840

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

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



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

1.2. Atendidos y Atenciones en los Servicios

Tabla N°1.2. Información que corresponde a las atenciones realizadas en los diferentes consultorios de consulta externa por Servicios, El comportamiento mensual de Marzo se detalla en el cuadro con 17,824 atenciones y 4,220 atendidos, en el mes de marzo ingresaron 2,180 pacientes nuevos. (Tabla N°2).

Tabla N°1.2: Atendidos y Atenciones en Consulta Médica HRL				
Condición del Paciente			Atendidos	Atenciones
Nuevos	Continuador	Reingresante		
2,180	13,604	2,040	4,220	17,824

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

1.3. Enfermedades más Frecuentes en Consulta Externa

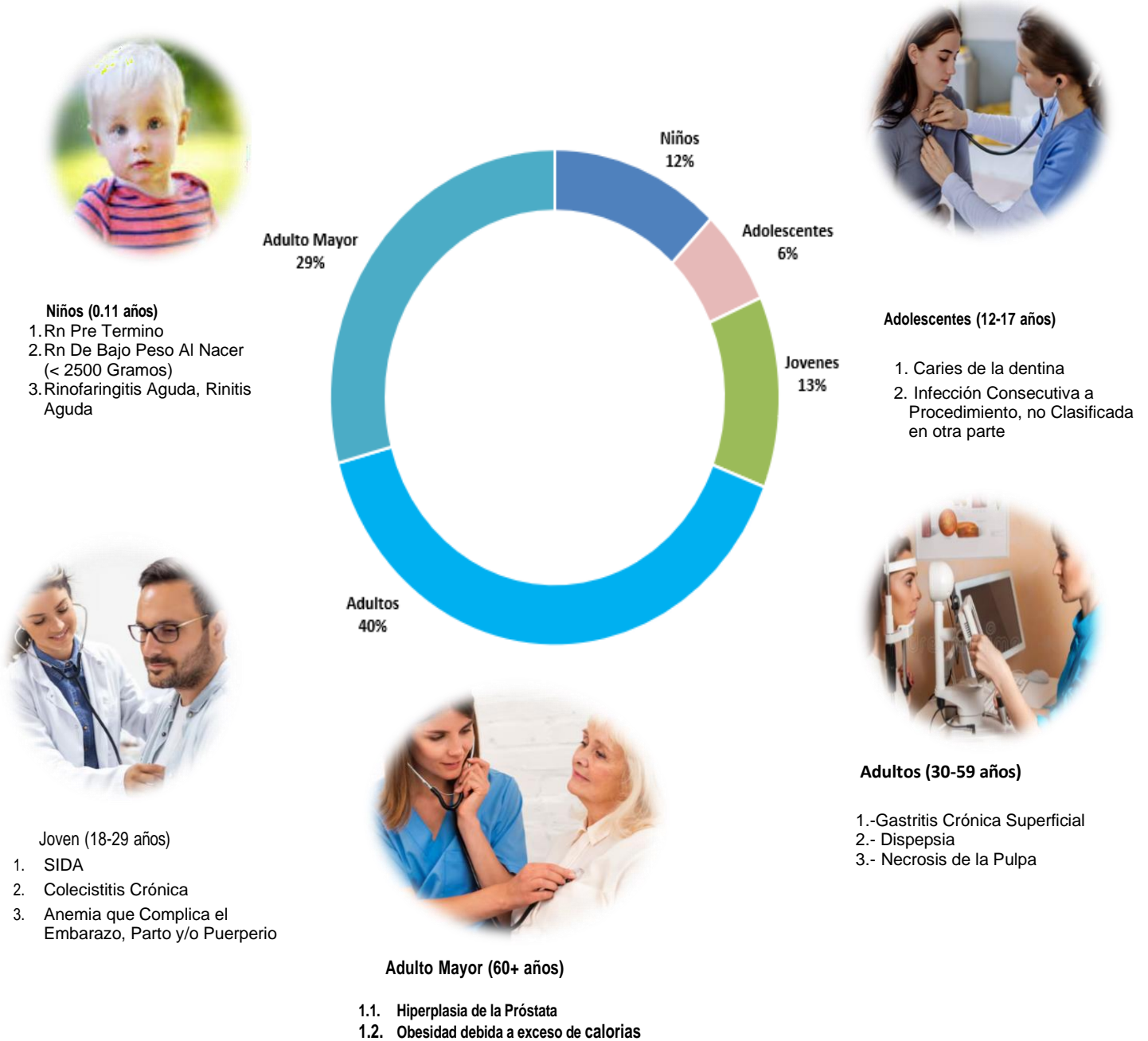
Tabla N°1.3. Las enfermedades más frecuentes en consulta externa represento con 5,974 el Total de pacientes, para el sexo femenino con 3,519 y 2,455 pacientes para el sexo masculino. La primera causa de atención en consulta externa, fue Gastritis Crónica Superficial con 179 pacientes con respecto al total de las atenciones.

Tabla N°1.3: Morbilidad más Frecuentes por Sexo Consulta Médica HRL						
CIE10	Descripción	Total	F	%	M	%
K293	Gastritis Crónica Superficial	179	123	3%	56	2%
N40X	Hiperplasia De La Próstata	130	0	0%	130	5%
B24X	Sida	121	39	1%	82	3%
E660	Obesidad Debida A Exceso De Calorías	109	96	3%	13	1%
K021	Caries De La Dentina	87	56	2%	31	1%
K811	Colecistitis Crónica	74	59	2%	15	1%
E669	Obesidad No Especificada	67	55	2%	12	0%
M511	Trastornos De Disco Lumbar Y Otros Con Radiculopatía	60	31	1%	29	1%
K050	Gingivitis Aguda	57	37	1%	20	1%
N390	Infección De Vías Urinarias Sitio No Especificado	55	35	1%	20	1%
K020	Caries Limitada Al Esmalte	54	39	1%	15	1%
K409	Hernia Inguinal Unilateral O No Especificada Sin Obstrucción Ni Gangrena	54	14	0%	40	2%
A150	TBC Pulmonar Bk (+)	53	24	1%	29	1%
K30X	Dispepsia	53	38	1%	15	1%
N200	Cálculo Del Riñón	52	26	1%	26	1%
O990	Anemia Que Complica El Embarazo Parto Y/O Puerperio	52	52	1%	0	0%
M350	Síndrome Seco [Sjögren]	50	36	1%	14	1%
K036	Depósitos (Acreciones) En Los Dientes	47	33	1%	14	1%
D509	Anemia Por Deficiencia De Hierro Sin Especificación	45	27	1%	18	1%
H251	Catarata Senil Nuclear	45	30	1%	15	1%
Sub Total		1444	850		594	
Las Demás Causas		4530	2669	76%	1861	76%
Total General		5974	3519	100%	2455	100%

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 Marzo:2026



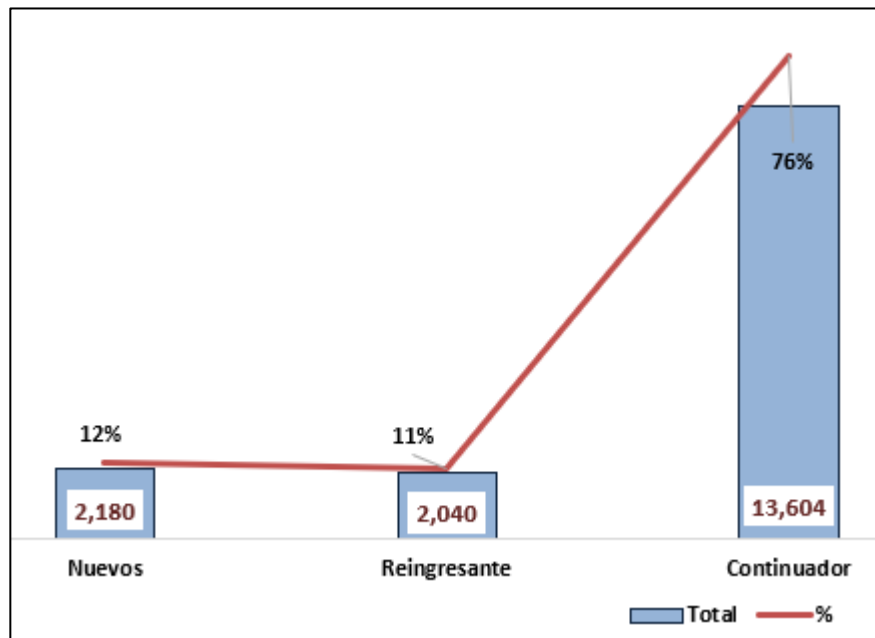
1.5. Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores

Tabla N°1.4. Las atenciones médicas que se realizaron en los diferentes servicios de consulta externa en el marzo, los pacientes nuevos representaron el 12% del total de las atenciones, los pacientes Reingresantes representó el 11% y los pacientes continuadores representó el 76% del total de las atenciones. (Tabla N°1.4. Gráfico N°1.3).

Tabla N°1.4: Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores		
Pacientes	Total	%
Nuevos	2,180	12%
Reingresante	2,040	11%
Continuador	13,604	76%
Total	17,824	100%

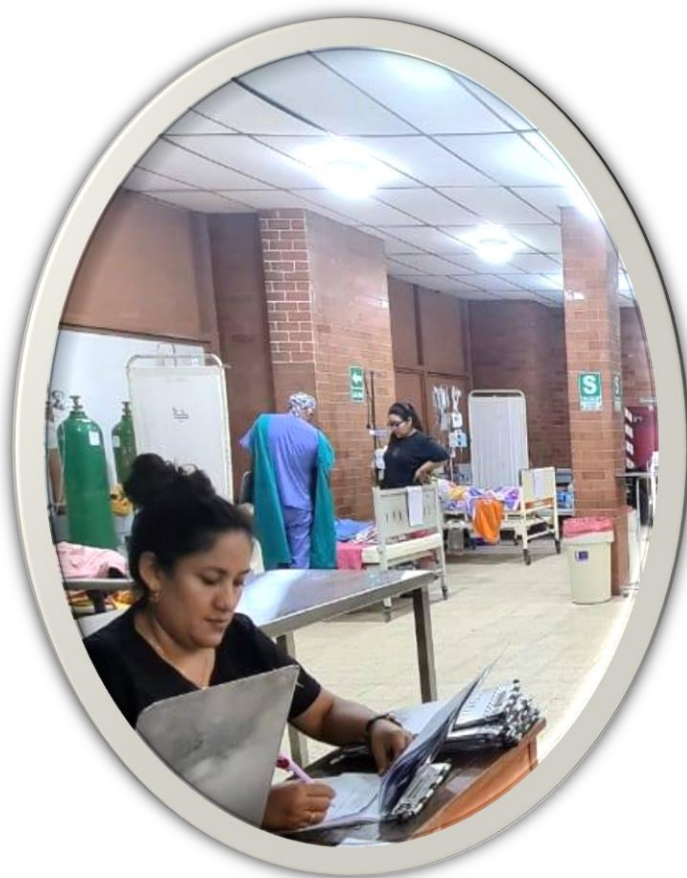
Fuente: HIS-MINSA/Elaborado: OEI-Unidad de Informática.

Gráfico N°1.3.: Atenciones Médicas en pacientes Nuevos-Reingresantes-Continuadores HRL Marzo: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, asegurando la estabilización del paciente y su referencia adecuada hacia los diferentes servicios hospitalarios. Durante el mes de marzo, el servicio enfrentó un incremento significativo en la demanda asistencial, el aumento de consultas por enfermedades respiratorias, accidentes y emergencias obstétricas, así como por la mejora en la capacidad de respuesta y organización interna.

Tabla N°2.1: Atenciones Emergencias		
Mes	Frecuencia	Porcentaje
Marzo	4,476	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Tabla N°2.1. Las Atenciones en emergencia del mes de marzo fueron de 4,476 pacientes.

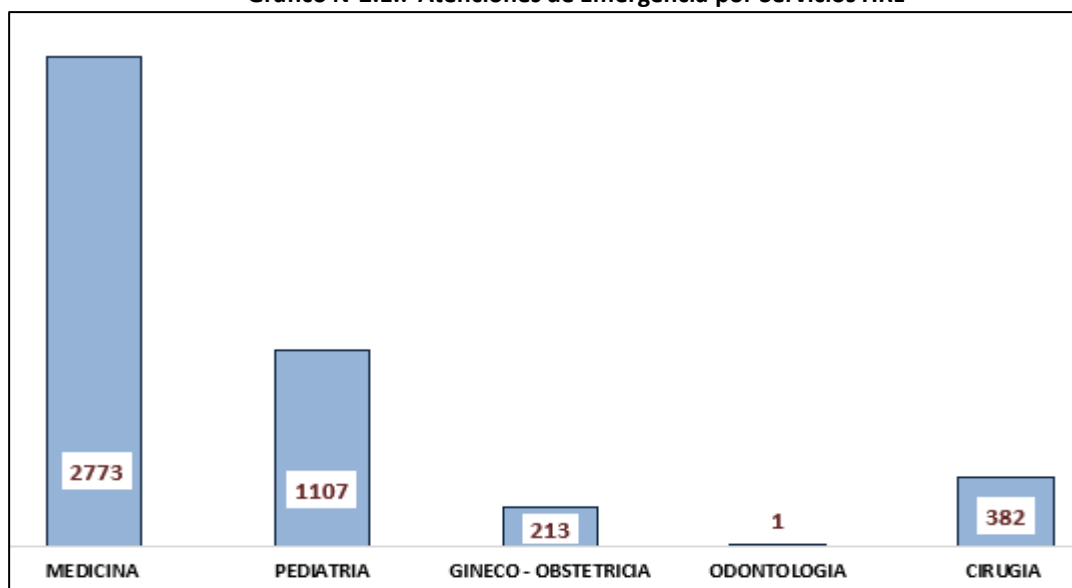
2.2. Atenciones Emergencia HRL por Servicios

En el Servicio de Emergencia se realiza la atención oportuna e inmediata de todos los servicios para su correcta continuidad y funcionalidad de la rápida atención al paciente, se asegura una atención 24/7 de todos los servicios dentro del Hospital.

Tabla N°2.2: Atenciones de Emergencia por Servicio						
Periodo	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	Total
Marzo	2773	1107	213	1	382	4476
Total	61.95%	24.73%	4.76%	0.02%	8.53%	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

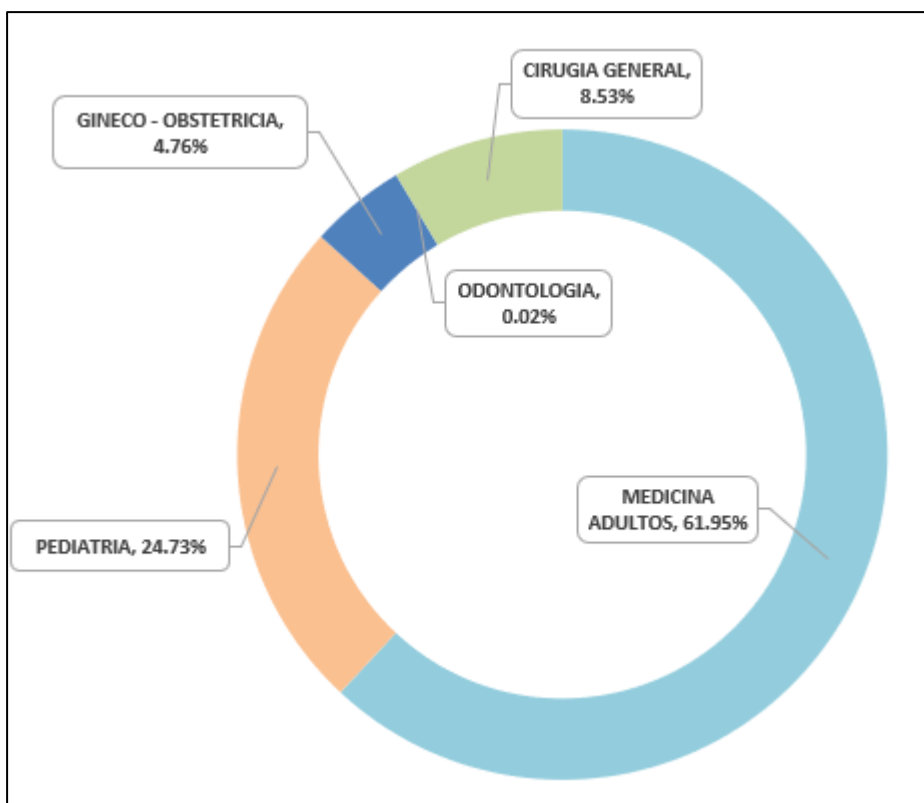
2.3. Destino del Paciente por servicio

Tabla 2.3. Durante el mes de marzo se registró un total de 4,476 atenciones, lo que representa que 4,390 pacientes han sido derivados a sus casas, 131 pacientes han sido observados ,44 pacientes derivados a hospitalización y 38 personas han fallecido durante el mes de marzo. (Tabla N°2.3 Gráfico N°2.2).

Tabla 2.3 Destino del Paciente por Servicio						
DESTINO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
Su Casa	2729	1103	191	1	366	4390
Observación	73	25	2	-	31	131
Hospitalización	13	3	21	-	7	44
Fugado	4	-	-	-	-	4
Referencia	-	-	-	-	-	-
Transferencia	-	-	-	-	-	-
Morgue	27	1	1	-	9	38
Ignorado	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2773	1107	213	1	382	4476
%	61.95%	24.73%	4.76%	0.02%	8.53%	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

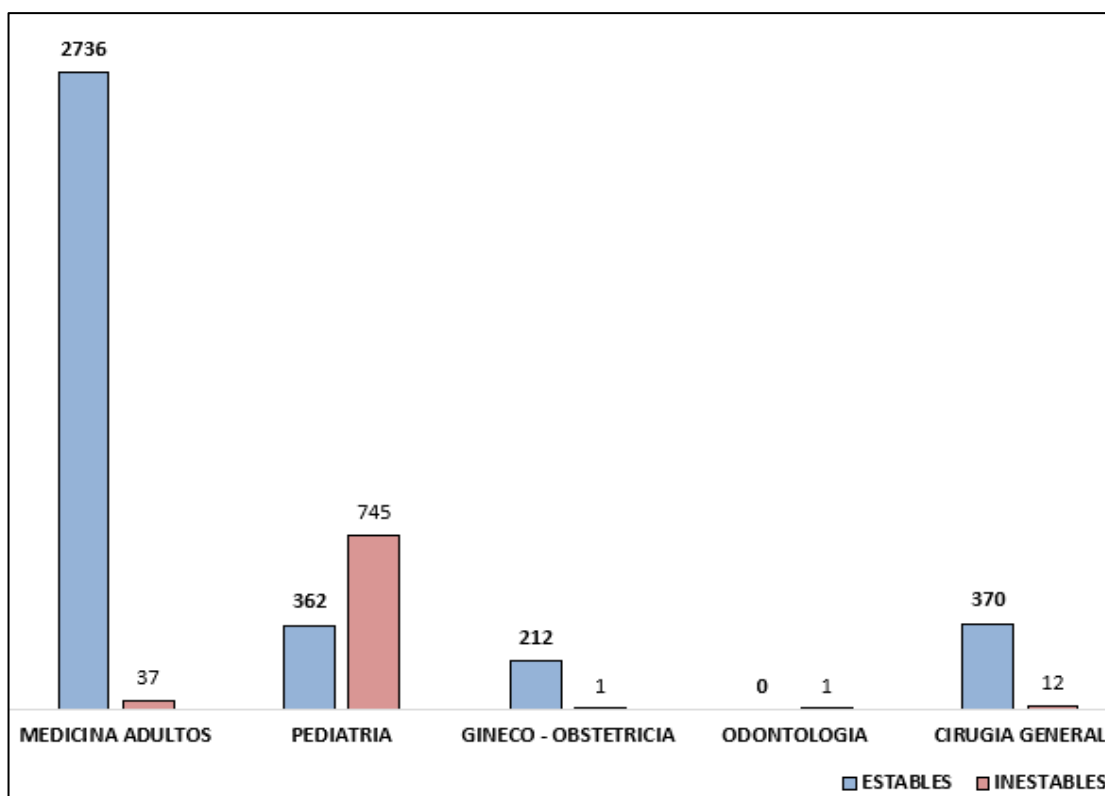
2.4. Condición del Paciente por servicio

Tabla 2.4. En el mes de marzo se atendieron un total de 3.680 pacientes de condición estable y 796 pacientes de condiciones Inestable de los distintos servicios del servicio de Emergencia de nuestro Nosocomio. (Tabla N°2.4 Gráfico N°2.3).

Tabla 2.4 Destino del Paciente por Servicio						
CONDICION DE INGRESO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
ESTABLES	2736	362	212		370	3680
INESTABLES	37	745	1	1	12	796
TOTAL	2773	1107	213	1	382	4476

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

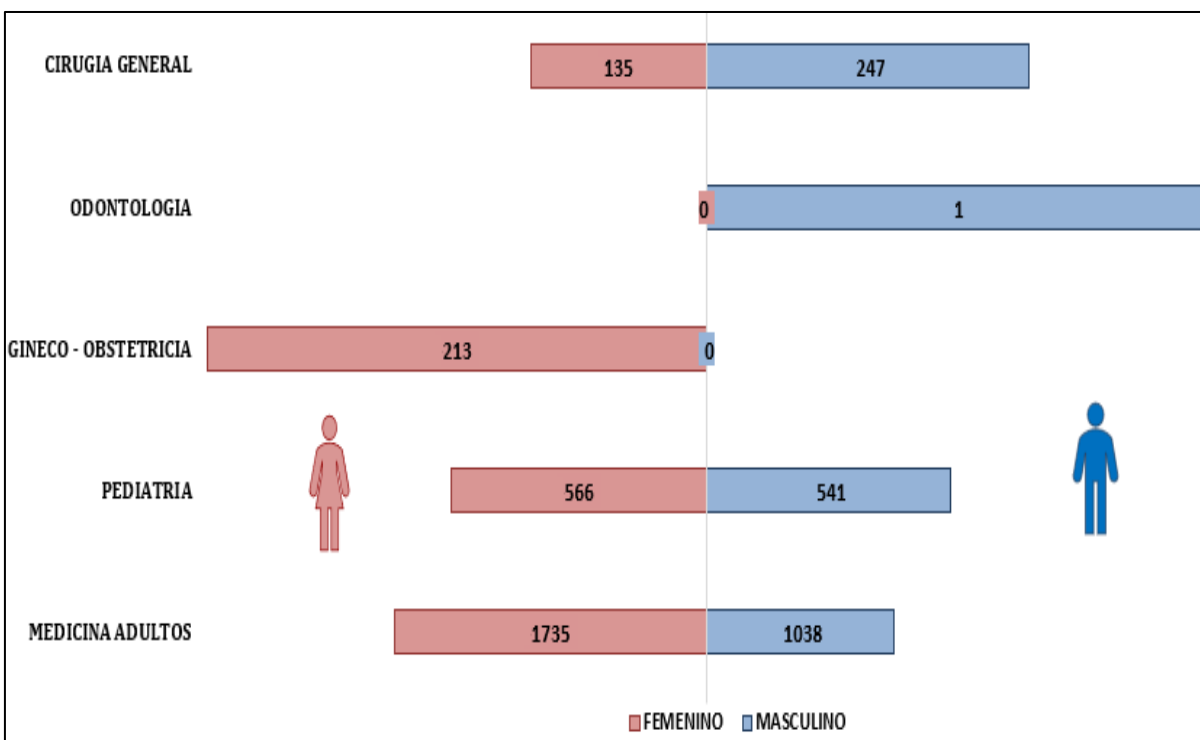
2.5. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio

Tabla 2.5. Del total de atenciones, aproximadamente el 59% correspondió a pacientes del sexo femenino con 2,649 y 1,827 de pacientes corresponde al sexo masculino. El promedio en los servicios fue de 4,476 pacientes atendidos. (Tabla N°2.5. Gráfico N°2.4).

Tabla 2.5 Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio						
SEXO	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
FEMENINO	1735	566	213	-	135	2649
MASCULINO	1038	541	-	1	247	1827
TOTAL	2773	1107	213	1	382	4476

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

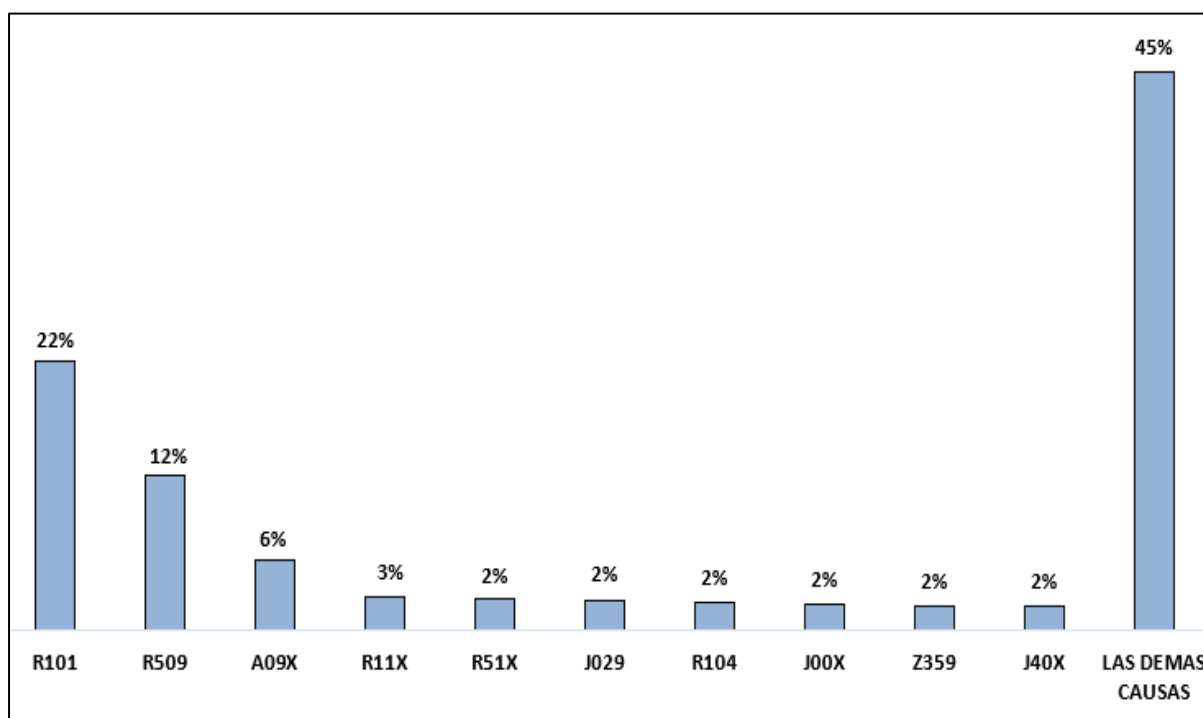
2.6. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia

Tabla N°2.6. En cuanto a las principales causas de morbilidad en emergencia se separó por grupos etarios según la morbilidad del mes en curso con un total de 4,476 pacientes. Las principales causas de atención en el Servicio de Emergencia durante el mes de marzo fue la de mayor recurrencia R101 Dolor Abdominal Localizado en parte Superior con 967 pacientes al 22%.

Tabla 2.6 Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia													
N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65a+	TOTAL	%
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		1	29	36	62	97	533	131	78	967	22%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	6	55	173	55	34	36	128	33	38	558	12%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	19	72	18	15	19	62	32	13	251	6%
4	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	8	37	18	8	4	18	14	9	117	3%
5	R51X	CEFALEA					4	9	63	17	18	111	2%
6	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		11	29	11	6	9	23	10	7	106	2%
7	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			1	2	5	14	51	19	3	95	2%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	5	28	23	3	10	4	11		5	89	2%
9	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1	17	68			86	2%
10	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA		30	26	5	3	3	6	3	7	83	2%
SUBTOTAL			13	152	390	148	148	212	963	259	178	2463	
LAS DEMAS CAUSAS			13	50	144	64	57	154	856	369	306	2013	45%
TOTAL GENERAL			26	202	534	212	205	366	1819	628	484	4476	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

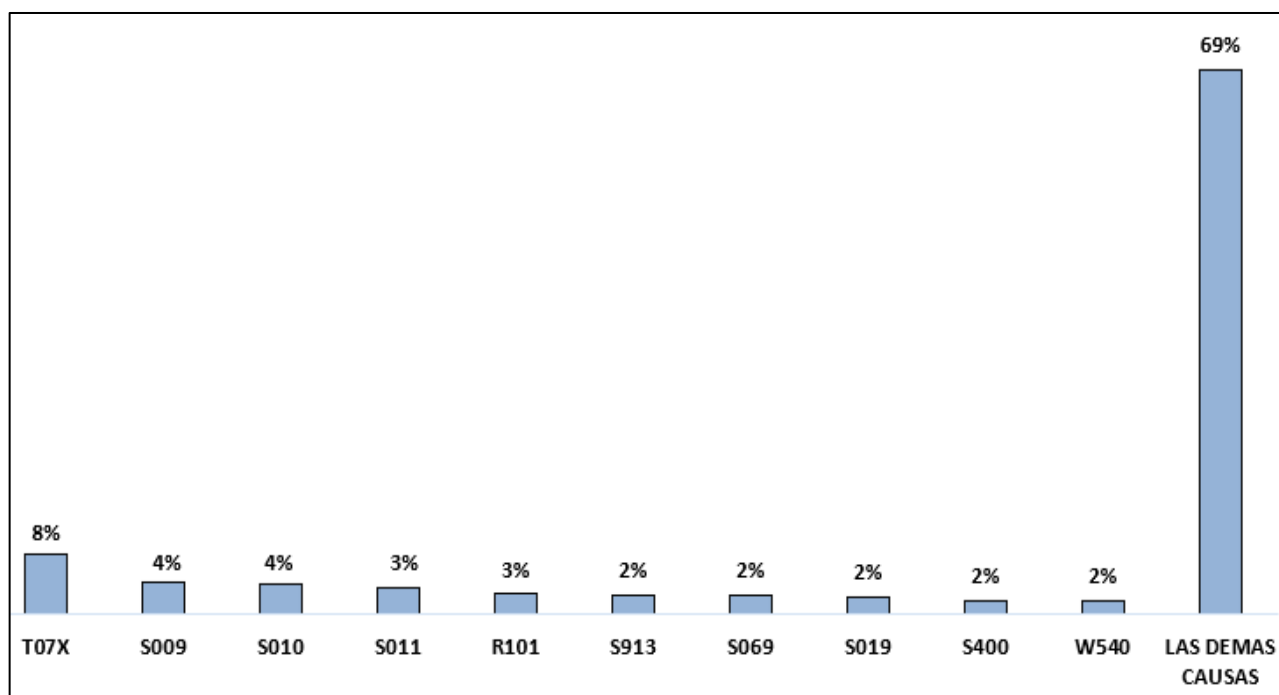
2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General

Tabla N°2.7. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Cirugía General en emergencia La primera causa fue T07X Traumatismos Múltiples, No Especificados con el 8% del total de las atenciones. La segunda causa correspondió a S009 Traumatismo Superficial de la cabeza, Parte No Especificada con el 4%, con un total de 382 pacientes en el mes de marzo.

N°	CIEX	CAUSAS	1-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65 a+	TOTAL	%
1	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS		1		6	11	5	6	29	8%
2	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	1			4	5	3	2	15	4%
3	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO		1	1		10	1	1	14	4%
4	S011	HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOcular				1	6	3	2	12	3%
5	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR				2	6	1	1	10	3%
6	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE			2	1	4	1	1	9	2%
7	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO					5	2	2	9	2%
8	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA					6	2		8	2%
9	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO				3	3			6	2%
10	W540	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO, EN VIVIENDA	1		2	2			1	6	2%
SUBTOTAL			2	2	5	19	56	18	16	118	
LAS DEMAS CAUSAS			5	4	12	21	150	42	30	264	69%
TOTAL GENERAL			7	6	17	40	206	60	46	382	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

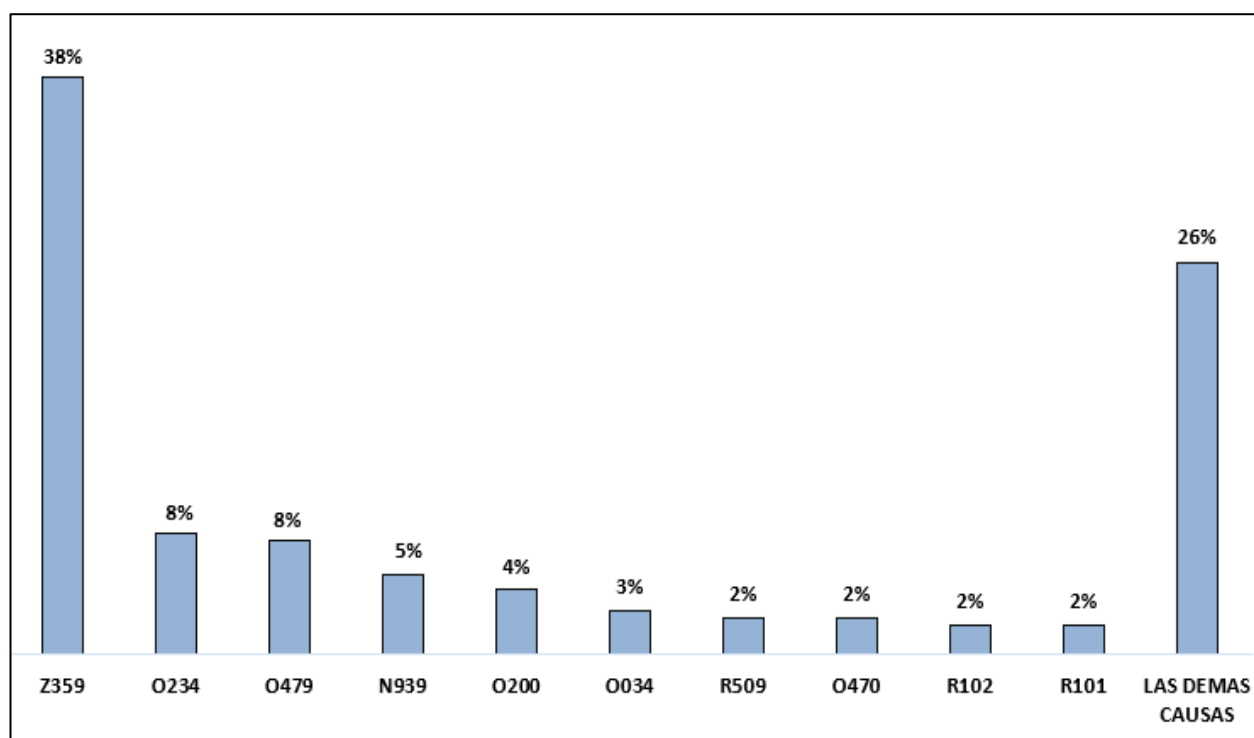
2.8. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia

Tabla N°2.8. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Gineco-Obstetricia en emergencia. La primera causa fue Z359 Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación, con el 38%. La segunda causa correspondió a Q234 Infección No Especificada de las vías urinarias en el Embarazo con el 8%, en total hubo 213 pacientes durante el mes de Marzo.

Tabla 2.8 Principales 10 Causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia								
N°	CIEX	CAUSAS	10-14ª	15-19a	20-49a	65a+	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	17	63		81	38%
2	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	2	3	12		17	8%
3	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	2	13		16	8%
4	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA		1	9	1	11	5%
5	O200	AMENAZA DE ABORTO		1	8		9	4%
6	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION		1	5		6	3%
7	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		2	3		5	2%
8	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION		1	4		5	2%
9	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL			4		4	2%
10	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			4		4	2%
SUBTOTAL			4	28	125	1	158	
LAS DEMAS CAUSAS			0	11	42	2	55	26%
TOTAL GENERAL			4	39	167	3	213	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

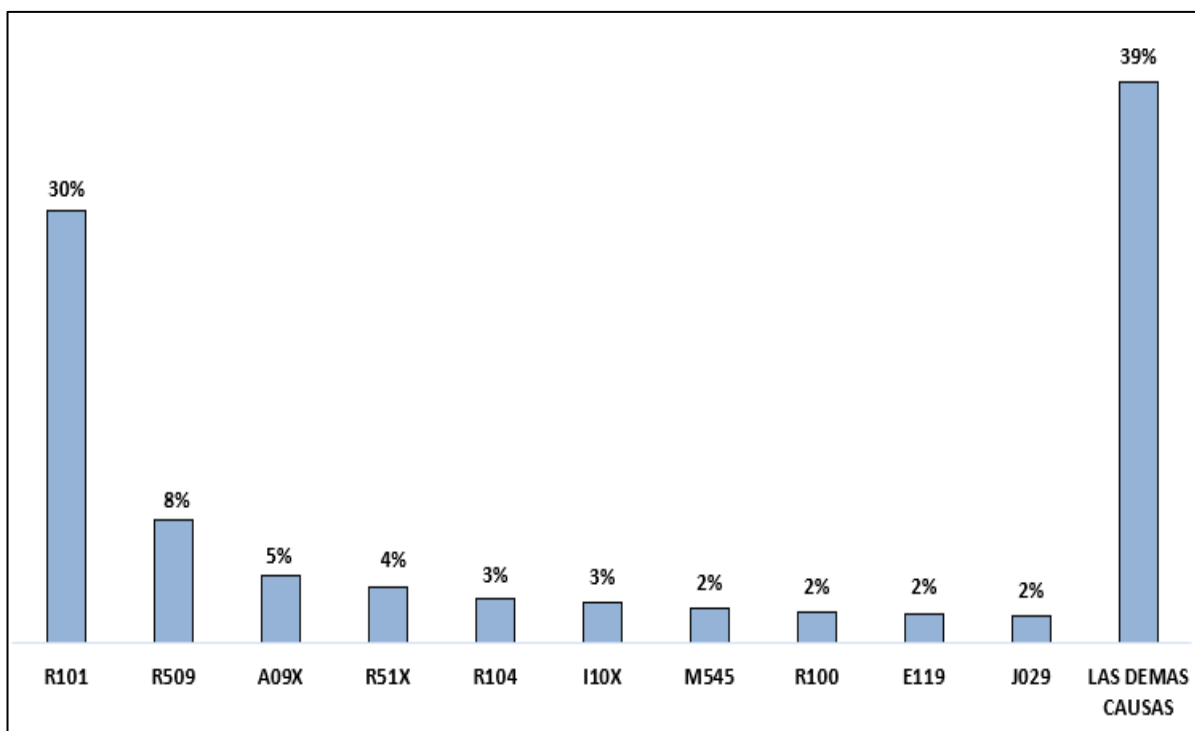
2.9. Principales causas de Morbilidad de Medicina

Tabla N°2.9. En cuanto a las atenciones de emergencia en Medicina. La primera causa fue Dolor abdominal localizado en parte superior con el 30%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió Fiebre, No Especificada con el 8 % y el total de atenciones en Medicina fue de 2,773 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	1-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65 a+	TOTAL	%
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		1	1	7	95	523	130	76	833	30%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		3		2	34	125	33	38	235	8%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO			1	2	19	60	32	13	127	5%
4	R51X	CEFALEA				1	9	63	17	18	108	4%
5	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS				1	13	49	18	3	84	3%
6	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						17	26	32	75	3%
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					2	41	14	8	65	2%
8	R100	ABDOMEN AGUDO		1			4	37	12	3	57	2%
9	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION						22	20	14	56	2%
10	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		1		1	9	23	10	7	51	2%
SUBTOTAL			0	6	2	14	185	960	312	212	1691	
LAS DEMAS CAUSAS			1	3	0	13	102	485	256	222	1082	39%
TOTAL GENERAL			1	9	2	27	287	1445	568	434	2773	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

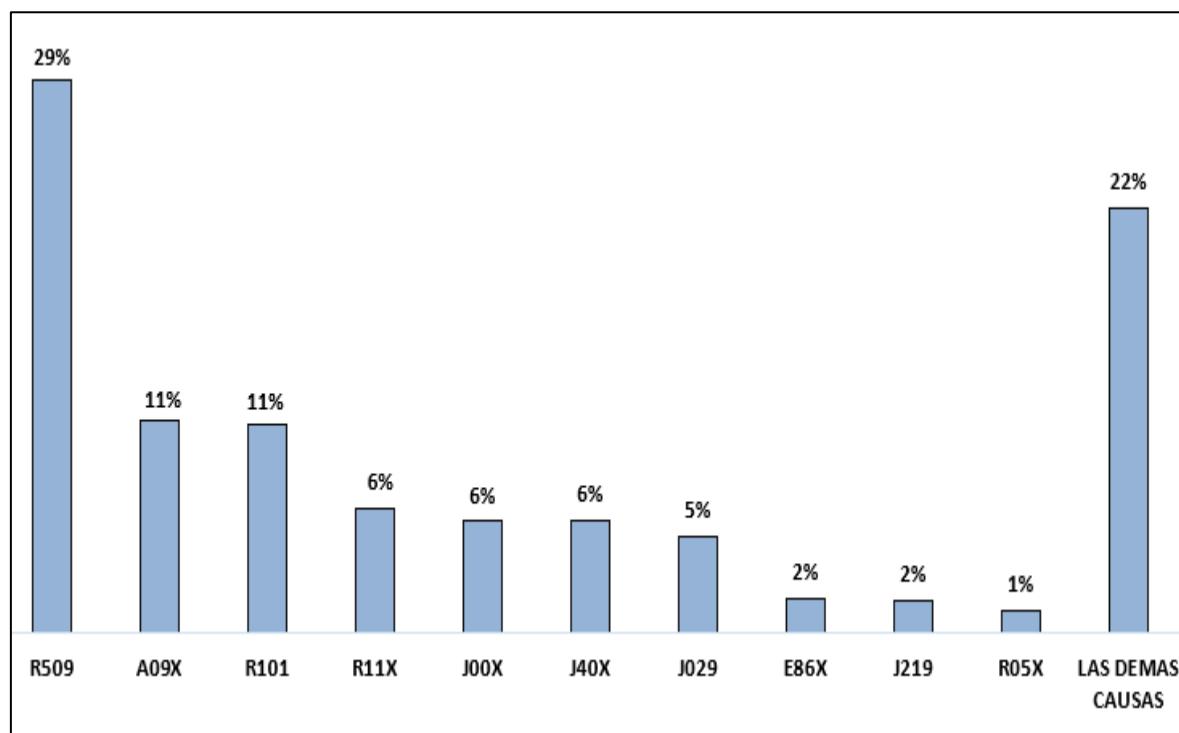
2.10. Principales causas de Morbilidad de Pediatría

Tabla N°2.10. En cuanto a las atenciones de emergencia en Pediatría. La primera causa fue R509 Fiebre, No Especificada con el 29%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió a A09X Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso con el 11 % y el total de atenciones en Pediatría fue de 1,107 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	29d-11m	1-4a	5-9a	10-14a	20-49a	65 a+	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	6	55	170	55	32			318	29%
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	19	72	17	13			122	11%
3	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		1	28	35	55		1	120	11%
4	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	8	37	18	7			71	6%
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	4	28	23	3	6			64	6%
6	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA		30	26	5	3			64	6%
7	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		11	28	11	5			55	5%
8	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		3	13	3				19	2%
9	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		15	3					18	2%
10	R05X	TOS		5	7					12	1%
SUBTOTAL			12	175	407	147	121	0	1	863	
LAS DEMAS CAUSAS			13	27	110	57	36	1	0	244	22%
TOTAL GENERAL			25	202	517	204	157	1	1	1107	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.11. Principales causas de Morbilidad de Odontología

Tabla N°2.11. En cuanto a las atenciones de emergencia en Odontología. La primera y única causa K029 Caries Dental, No Especificada y fue de 1 paciente.

Tabla 2.11. Principales 10 Causas de Morbilidad Pediatría				
N°	CIEX	CAUSAS	1-4 a	TOTAL
1	K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	1	1
Total			1	1

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

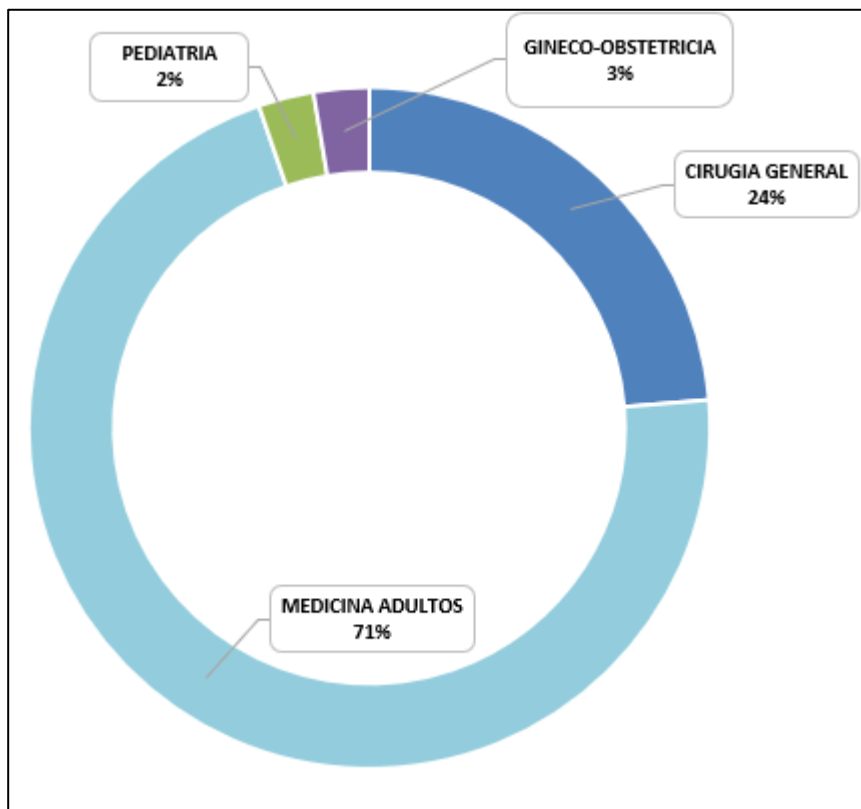
2.12. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia

Tabla N°2.12. Los 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 marzo. 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 con un total de 38 personas fallecidas.

Condición	CIRUGIA GENERAL	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO-OBSTETRICIA	TOTAL
FALLECIDO	9	27	1	1	38

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.13. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida



Niño (1m-9 años)

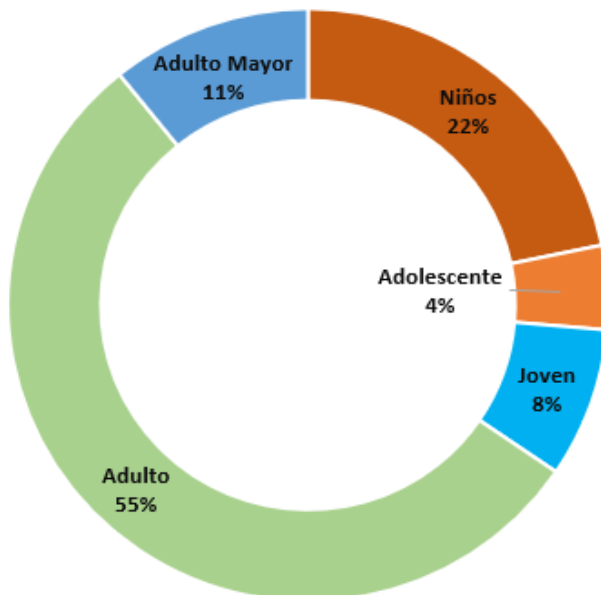
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
2. Asma
3. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
4. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
5. Otras enfermedades virales.



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

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

2.14. Indicadores Hospitalarios en Emergencia

Tabla N°2.14. El indicador Hospitalario de los Servicios dentro de Emergencia relacionado a las estancias y uso de camas en Emergencia.

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
N° CAMAS	195	42	33	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	4638	1097	904	587	193	839	634	224	160
ESTANCIAS	4975	1016	1067	762	227	926	674	121	182
DIAS CAMA DIPONIBLE	5487	899	868	899	465	1147	775	310	124
EGRESOS	821	111	152	81	43	359	40	6	29
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.06	9.15	7.02	9.41	5.28	2.58	16.85	20.17	6.28
PORCENTAJE DE OCUPACION	84.53	122.02	104.15	65.29	41.51	73.15	81.81	72.26	129.03
RENDIMIENTO	4.21	2.64	4.61	2.79	2.87	9.7	1.6	0.6	7.25
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.03	-1.78	-0.24	3.85	6.33	0.86	3.52	14.33	-1.24

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.15. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos

Tabla N°2.15. El indicador Hospitalario de los Servicios Críticos dentro de Emergencia relacionado a las estancias y uso de camas en Emergencia.

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRITICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
N° CAMAS	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	743	125	167	113	190	148
ESTANCIAS	431	63	146	16	70	136
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	39	5	11	5	8	10
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.05	12.6	13.27	3.2	8.75	13.6
PORCENTAJE DE OCUPACION	79.89	57.6	89.78	91.13	102.15	68.2
RENDIMIENTO	1.3	0.71	1.83	1.25	1.33	1.43
INTERVALO DE SUSTITUCION	4.79	18.4	1.73	2.2	-0.5	6.9

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.16. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos

Tabla N°2.16. El indicador Hospitalario de los Servicios UTIN dentro de Emergencia relacionado a las estancias y uso de camas en Emergencia.

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
N° CAMAS	20	20
CAMAS OCUPADAS	46	46
ESTANCIAS	462	462
DIAS CAMA DISPONIBLE	620	620
EGRESOS	46	46
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.04	10.04
PORCENTAJE DE OCUPACION	7.42	7.42
RENDIMIENTO	2.3	2.3
INTERVALO DE SUSTITUCION	12.48	12.48

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Capítulo III -Hospitalización



3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL

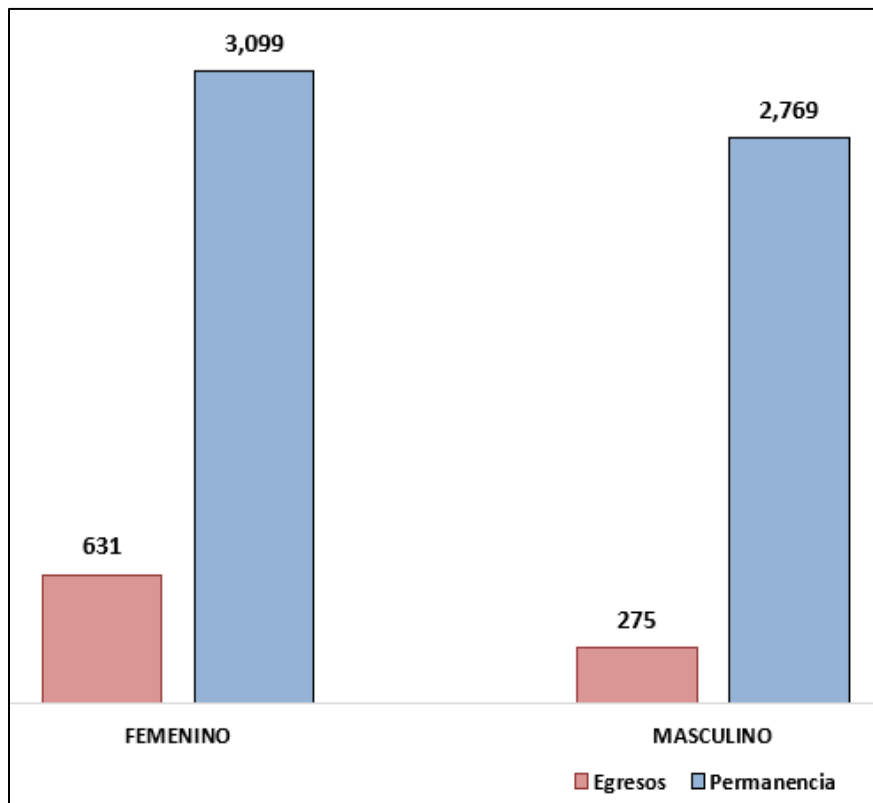
El área de Hospitalización refleja la capacidad resolutive del hospital para casos que requieren atención continua, procedimientos complejos y cuidados especializados. A través de este servicio se evalúan indicadores clave como egresos, promedio de permanencia, tasas de cesáreas y mortalidad hospitalaria.

En la Tabla N°3.1. Observamos los egresos hospitalarios en sexo masculino con 275 y sexo femenino con 631 sin embargo, los egresos en tema de permanencia tuvieron una disminución al mes anterior, con 5,868 durante el mes de Marzo de las diferentes especialidades.

Sexo	Total	Permanencia
FEMENINO	631	3,099
MASCULINO	275	2,769
Total General	906	5,868

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°3.1 Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

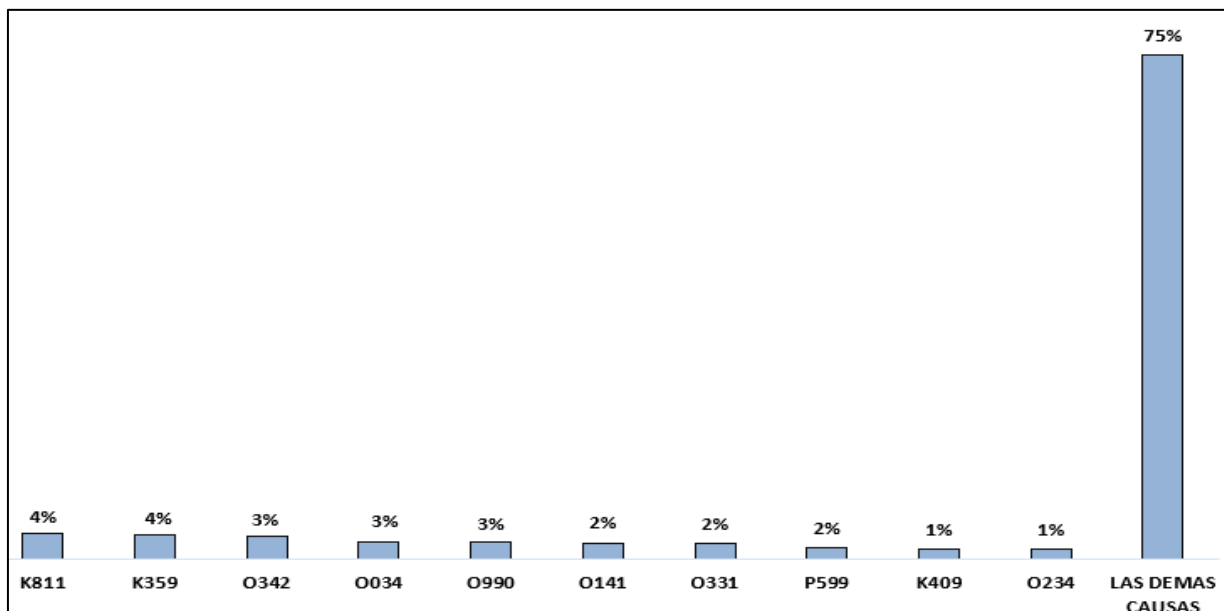
3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios

En la Tabla N°3.2 Las principales causas de egresos hospitalarios, representó la mayor demanda de atención el sexo femenino con 631 pacientes y 275 correspondió al sexo masculino. La primera causa fue Colecistitis Crónica con un total de 34 de las atenciones. La segunda causa K359 Apendicitis Aguda, No Especificada con 33 pacientes, en total se atendió 906 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		29d-9a		1-9a		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	34	139	7	27					1	2	20	66	2	6	5	11	6	54
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	33	137	18	15	1	3	1	3	6	31	12	50	3	8	8	31		
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	31	86		31					2	5	29	81						
4	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	23	36		23					3	10	17	22	2	3				
5	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	23	86		23					2	6	21	80						
6	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	21	64		21					6	22	14	39						
7	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	20	56		20					9	27	10	26						
8	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	14	52	10	4	14	52												
9	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	13	37	11	2	2	6	1	3			2	6	1	4	4	11	3	8
10	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	13	52		13					1	14	12	38						
SUBTOTAL			225	745	46	179	17	61	2	6	30	117	137	408	8	21	17	53	9	62
LAS DEMAS CAUSAS			681	5123	229	452	110	1174	63	564	51	298	326	1962	35	207	56	589	88	789
TOTAL GENERAL			906	5868	275	631	127	1235	65	570	81	415	463	2370	43	228	73	642	97	851

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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



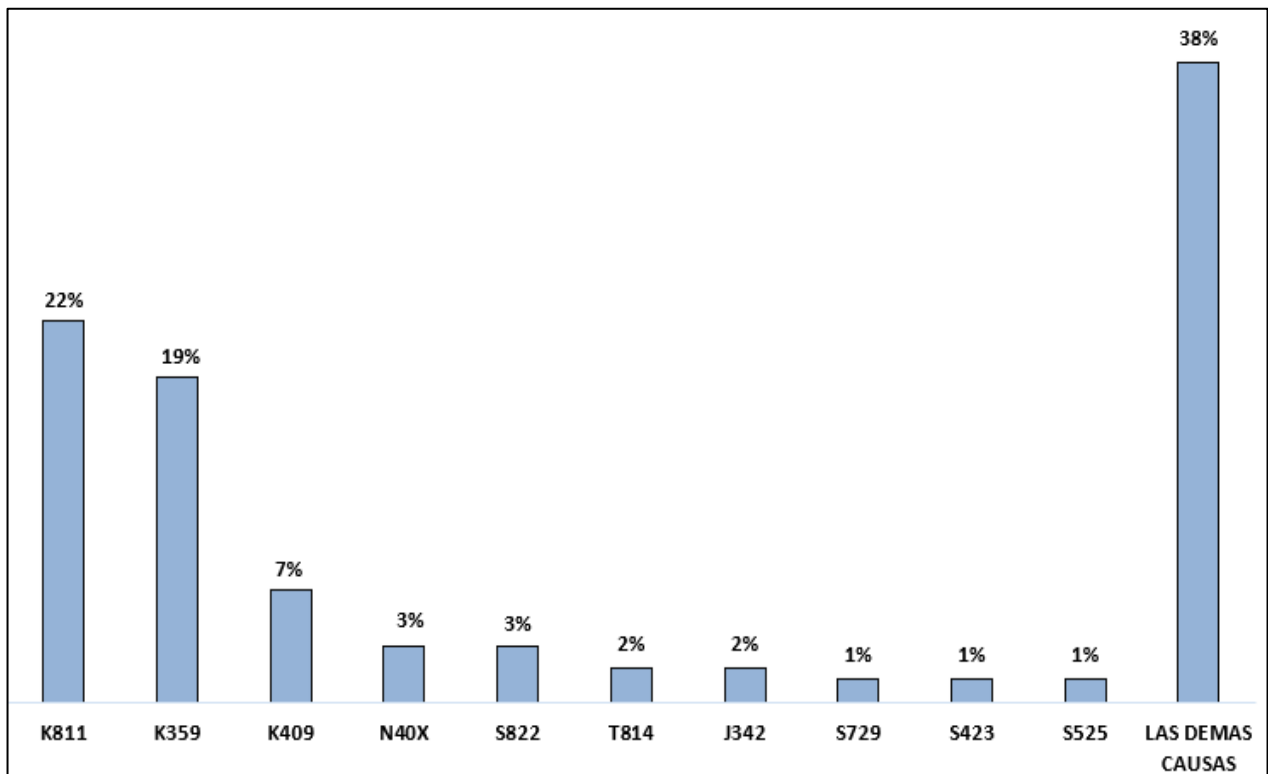
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 152 pacientes durante el mes de Marzo, lo cual representó al sexo masculino la cantidad de 83 pacientes, y con 69 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Colecistitis Crónica con 34 pacientes. La segunda causa correspondió a Apendicitis Aguda, No Especificada con 29 pacientes. No Especificada con 29 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	34	139	7	27	1	2	20	66	2	6	5	11	6	54
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	29	120	14	15	6	31	12	50	3	8	8	31		
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	10	29	9	1			2	6	1	4	4	11	3	8
4	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	5	22	5										5	22
5	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	5	60	4	1			5	60						
6	T814	INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	3	43	2	1	1	5	1	12					1	26
7	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	3	12	1	2	1	3	1	3			1	6		
8	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	2	20	1	1			2	20						
9	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	2	26	2				2	26						
10	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	2	5	1	1							2	5		
SUBTOTAL			95	480	45	50	9	41	45	230	7	30	19	69	15	110
LAS DEMAS CAUSAS			57	587	38	19	3	28	29	323	4	21	13	143	8	72
TOTAL GENERAL			152	1067	83	69	12	69	74	553	11	51	32	212	23	182

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



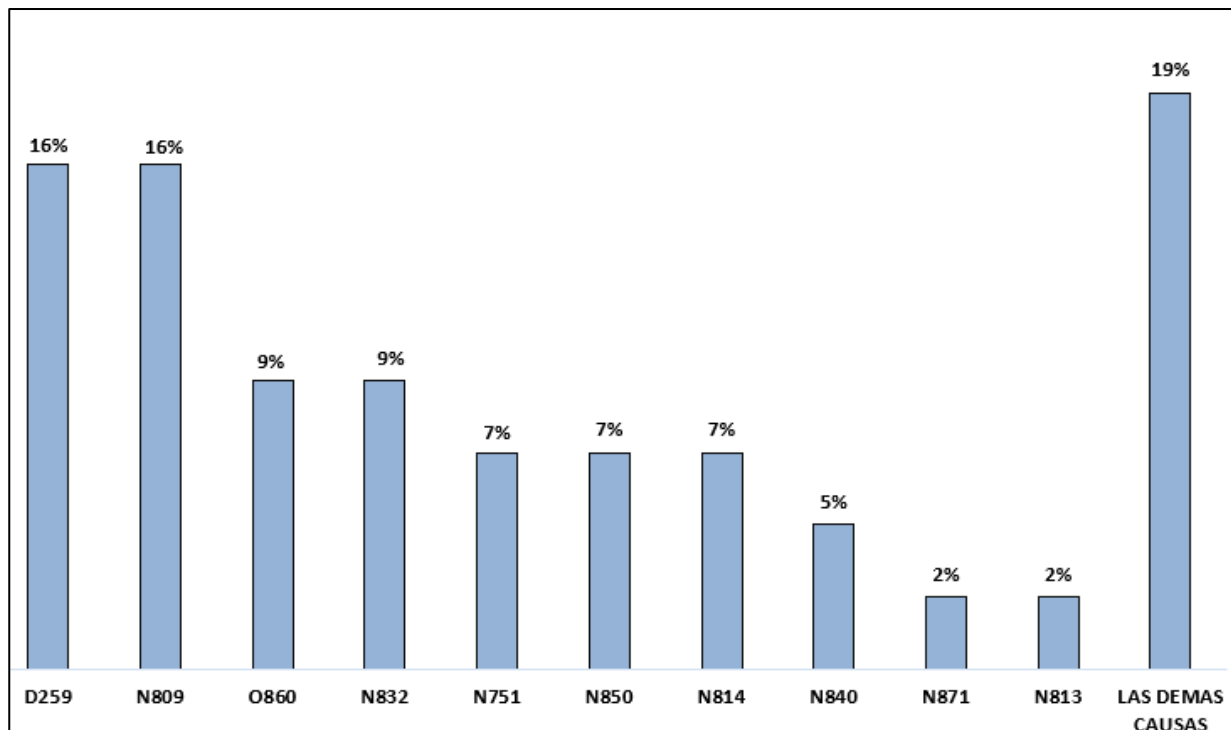
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 43 pacientes femenino durante el mes de marzo. Como primeras causas fue Leiomioma del útero con 7 pacientes. La segunda causa correspondió a Endometriosis, No Especificada con 4 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	27		7			3	17	2	6			2	4
2	N809	ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA	7	33		7			4	20	1	8			2	5
3	O860	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	4	71		4			4	71						
4	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	4	26		4	2	11	1	11	1	4				
5	N751	ABSCESO DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	3	10		3	1	4	1	5	1	1				
6	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	3	4		3							2	3	1	1
7	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	10		3									3	10
8	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	2	4		2			1	1	1	3				
9	N871	DISPLASIA CERVICAL MODERADA	1	5		1									1	5
10	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	1	4		1									1	4
SUBTOTAL			35	194	0	35	3	15	15	129	6	22	2	3	9	25
LAS DEMAS CAUSAS			8	33	0	8	0	0	2	6	1	8	0	0	5	19
TOTAL GENERAL			43	227	0	43	3	15	17	135	7	30	2	3	14	44

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



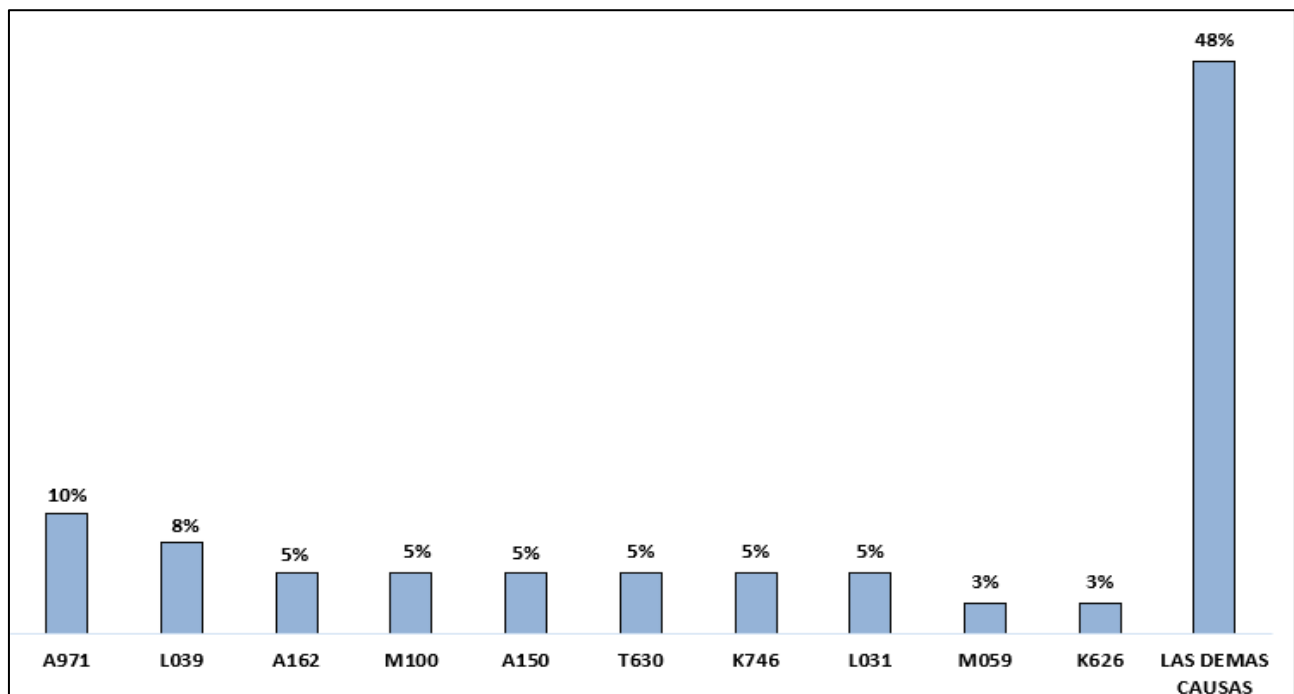
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 marzo. Como primeras causas fue A971 Dengue con signos de alarma con 4 pacientes. La segunda causa correspondió a L039 Celulitis de Sitio, No Especificado con 3 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	4	14	2	2			3	12	1	2				
2	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	3	32	1	2			1	16	1	4			1	12
3	A162	TUBERCULOSIS DE PULMON, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA	2	21	2				1	8			1	13		
4	M100	GOTA IDIOPATICA	2	52	2				1	14			1	38		
5	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	2	82	2				2	82						
6	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	41	2				1	36			1	5		
7	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	20		2							1	10	1	10
8	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	13	1	1			2	13						
9	M059	ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	37		1							1	37		
10	K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	1	9	1				1	9						
SUBTOTAL			21	305	14	7	0	0	13	211	2	6	4	66	2	22
LAS DEMAS CAUSAS			19	369	13	6	1	53	9	177	0	0	4	73	5	66
TOTAL GENERAL			40	674	27	13	1	53	22	388	2	6	8	139	7	88

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



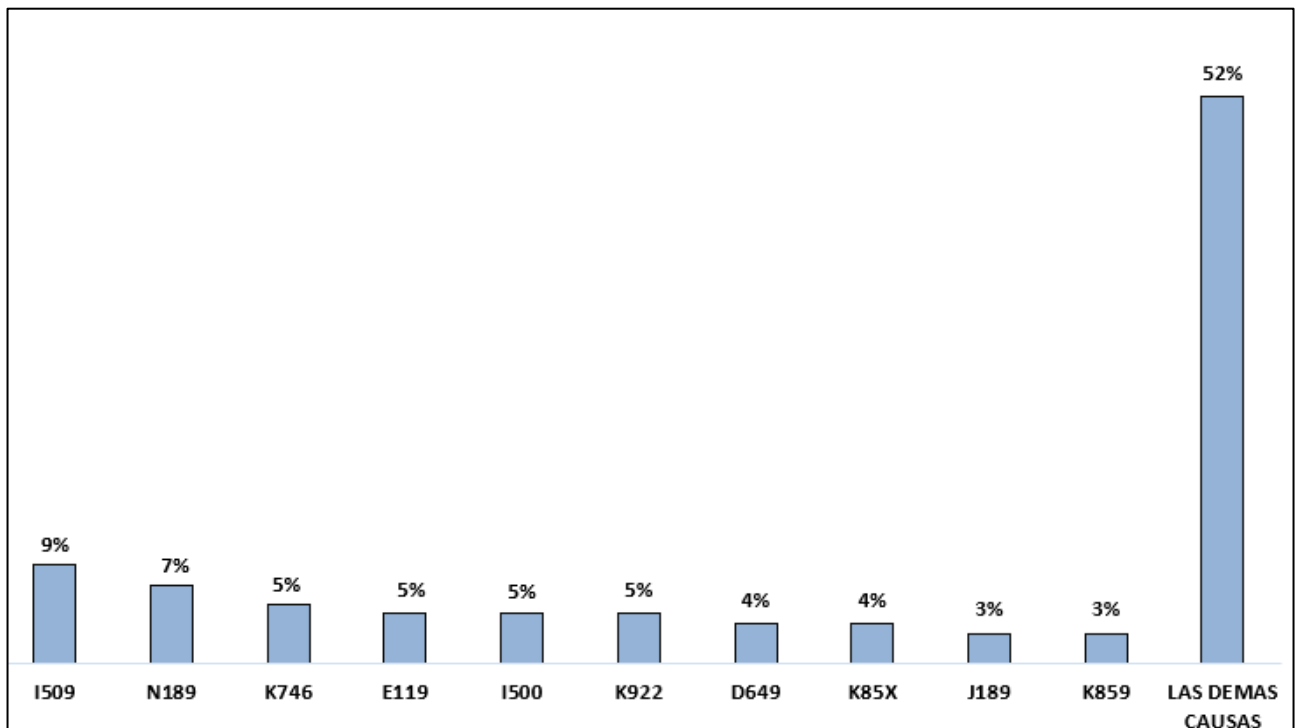
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 111 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue I509 Insuficiencia Cardíaca, no especificada con 10 pacientes. La segunda causa correspondió a N189 Insuficiencia Renal Crónica, no especificada con 8 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est		
1	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	10	106	5	5			1	5			4	44	5	57
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	8	84	5	3			3	20	1	4	2	30	2	30
3	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	6	44	5	1			2	20	1	9			3	15
4	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	5	56	3	2	1	6	1	6	1	9	1	17	1	18
5	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	5	33	3	2							2	11	3	22
6	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	5	41	3	2			1	8	2	13			2	20
7	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	4	19	3	1			3	15			1	4		
8	K85X	PANCREATITIS AGUDA	4	18	2	2			4	18						
9	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3	15		3									3	15
10	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	12	2	1			2	9	1	3				
SUBTOTAL			53	428	31	22	1	6	17	101	6	38	10	106	19	177
LAS DEMAS CAUSAS			58	588	23	35	2	21	18	148	6	58	11	118	21	243
TOTAL GENERAL			111	1016	54	57	3	27	35	249	12	96	21	224	40	420

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



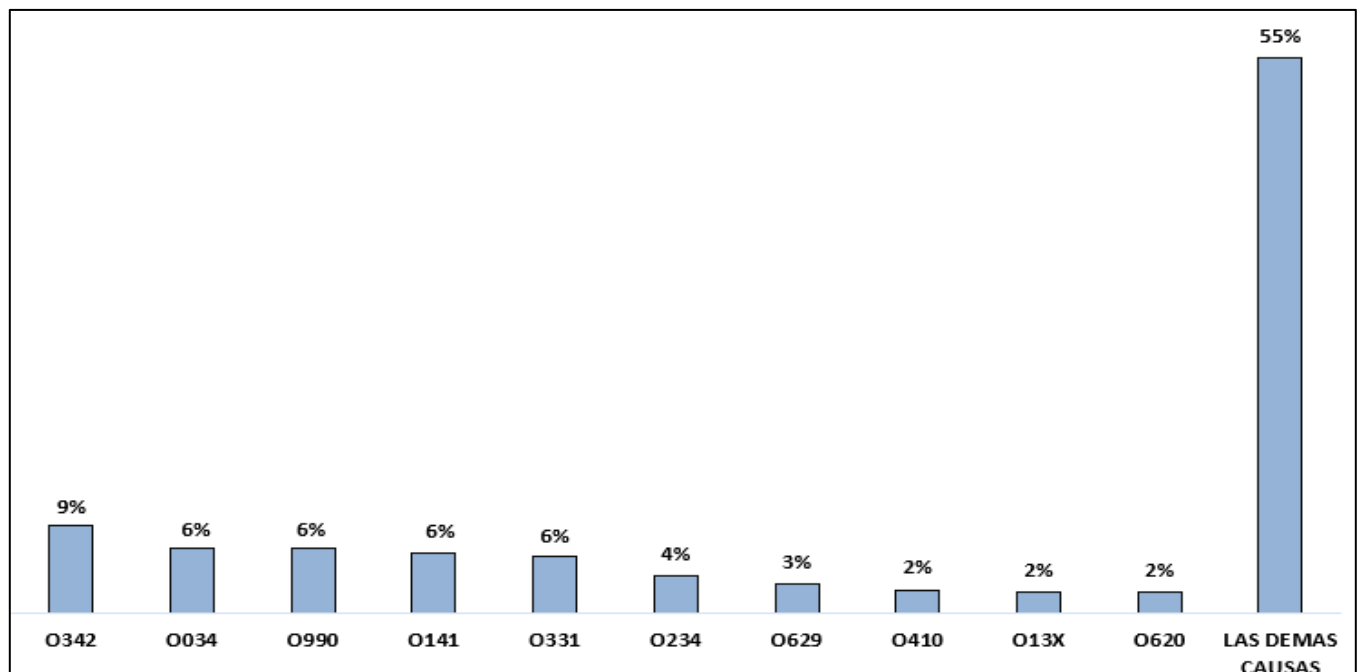
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 359 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue **O342** Atención Materna por Cicatriz Uterina debida a Cirugia Previa 31 pacientes. La segunda causa correspondió a **O034** Aborto Espontaneo Incompleto, sin complicación con 23 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14a		15-19a		20-44a		45-49 a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	31	86		31			2	5	29	81		
2	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	23	36		23	1	1	3	10	17	22	2	3
3	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	23	86		23			2	6	21	80		
4	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	21	64		21	1	3	6	22	14	39		
5	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	20	56		20	1	3	9	27	10	26		
6	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	13	52		13			1	14	12	38		
7	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	10	28		10			1	4	9	24		
8	O410	OLIGOHIDRAMNIOS	8	25		8					8	25		
9	O13X	PRE ECLAMPSIA LEVE	7	24		7					7	24		
10	O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	7	24		7					7	24		
SUBTOTAL			163	481	0	163	3	7	24	88	134	383	2	3
LAS DEMAS CAUSAS			196	445	0	196	1	2	35	82	158	358	2	3
TOTAL GENERAL			359	926	0	359	4	9	59	170	292	741	4	6

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



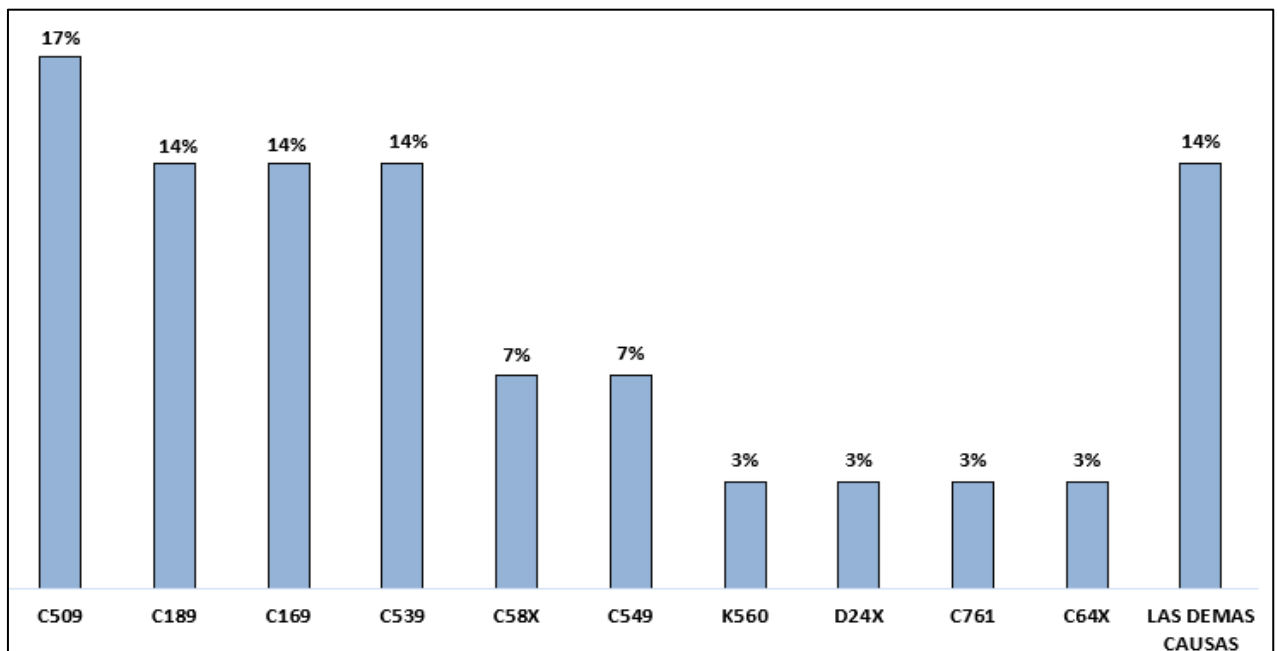
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 29 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue C509 Tumor Maligno de la Mama, parte No Especificada con 5 pacientes. La segunda causa correspondió a C189 Tumor Maligno del Colon, parte No Especificada con 4 pacientes.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		45-49a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	5	10	1	4	1	1	1	3	1	3	2	3
2	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	4	56	3	1	1	2	2	15			1	39
3	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	4	28	4						2	11	2	17
4	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	44		4	4	44						
5	C58X	TUMOR MALIGNO DE LA PLACENTA	2	3		2			1	1	1	2		
6	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	2	11		2	1	4			1	7		
7	K560	ILEO PARALITICO	1	4		1	1	4						
8	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	1	2		1	1	2						
9	C761	TUMOR MALIGNO DEL TORAX	1	6		1	1	6						
10	C64X	TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	1	5		1					1	5		
SUBTOTAL			25	169	8	17	10	63	4	19	6	28	5	59
LAS DEMAS CAUSAS			4	13	2	2	1	2	1	2	1	5	1	4
TOTAL GENERAL			29	182	10	19	11	65	5	21	7	33	6	63

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



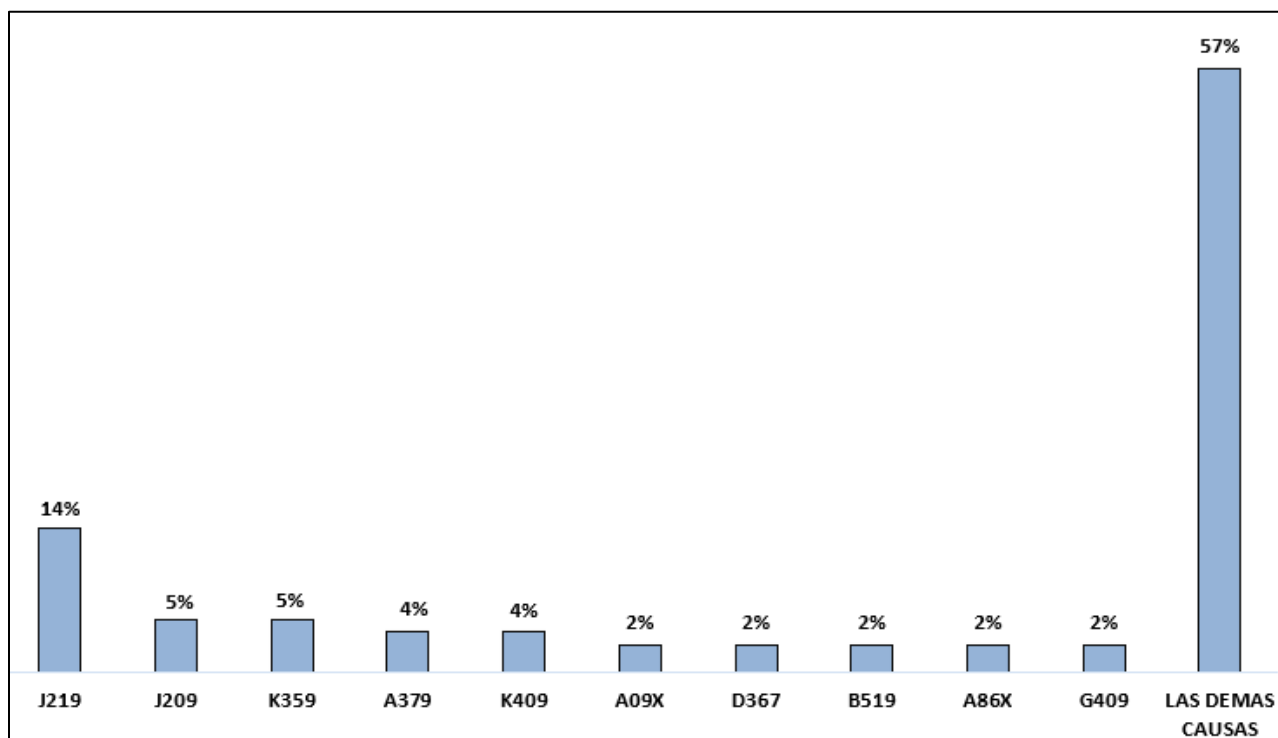
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 81 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue J219 Bronquiolitis Aguda, No Especificada con 11 pacientes. La segunda causa correspondió a Bronquitis Aguda, No Especificada con 4 pacientes.

N°	CIE X	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4a		5-9a		10-14a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	11	85	5	6	3	23	8	62				
2	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	4	26	3	1			4	26				
3	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	4	17	4						1	3	3	14
4	A379	TOS FERINA, NO ESPECIFICADA	3	46	2	1			2	20	1	26		
5	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	3	8	2	1			1	3			2	5
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2	13	2				1	9			1	4
7	D367	TUMOR BENIGNO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	2	16	2						1	14	1	2
8	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	10	1	1			1	5	1	5		
9	A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	2	21	2				1	10	1	11		
10	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	2	18		2			1	11			1	7
SUBTOTAL			35	260	23	12	3	23	19	146	5	59	8	32
LAS DEMAS CAUSAS			46	502	23	23	4	107	16	150	16	177	10	68
TOTAL GENERAL			81	762	46	35	7	130	35	296	21	236	18	100

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



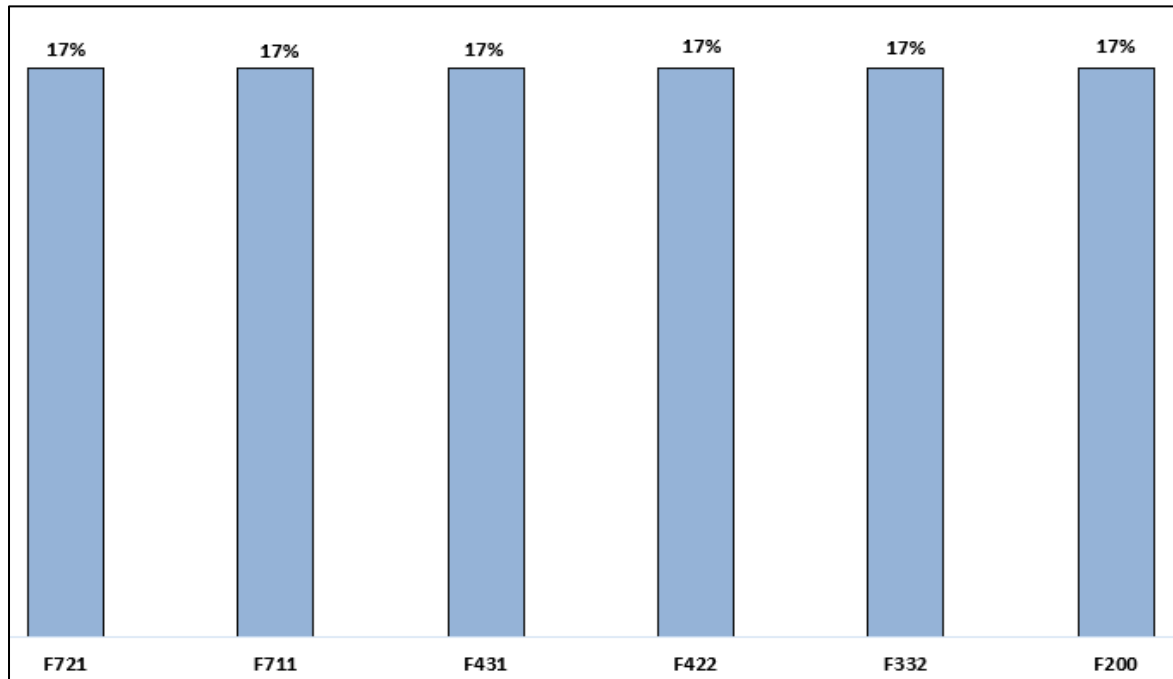
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Psiquiatría

Tabla N°3.10. Las principales causas de egresos hospitalarios en Psiquiatría se dieron en total 6 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue F721 Retraso Mental Grave, Deterioro del Comportamiento Significativo, que Requiere atención o Tratamiento con 1 paciente.

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		10-14a		15-19a		20-44a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F721	RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT	1	20		1			1	20		
2	F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMI	1	21		1	1	21				
3	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	1	7		1					1	7
4	F422	ACTOS E IDEAS OBSESIVAS MIXTOS	1	32	1				1	32		
5	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	12		1					1	12
6	F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1	29		1					1	29
Total			6	121	1	5	1	21	2	52	3	48

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 5 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue R653 Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica de Origen No Infeccioso, con falla Orgánica con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	R653	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN NO INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA	1	7		1			1	7
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	1	2	1				1	2
3	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	38	1		1	38		
4	K562	VOLVULO	1	3		1			1	3
5	I319	ENFERMEDAD DEL PERICARDIO, NO ESPECIFICADA	1	13		1			1	13
Total			5	63	2	3	1	38	4	25

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 5 pacientes durante el mes de Marzo.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4 años	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	R572	CHOQUE SEPTICO	2	3		2	2	3
2	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	2	1		1	2
3	D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION	1	10	1		1	10
4	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	1		1	1	1
Total			5	16	2	3	5	16

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN

Tabla N°3.13 Las principales causas de egresos hospitalarios en UCIN se dieron en total 3 pacientes durante el mes de Marzo.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3	19	2	1	3	19
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	1	4		1	1	4
3	P379	ENFERMEDAD INFECCIOSA Y PARASITARIA CONGENITA, NO ESPECIFICADA	1	23		1	1	23
4	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1	20	1		1	20
5	P072	INMATURIDAD EXTREMA	1	1	1		1	1
6	P070	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1	3	1		1	3
Total			8	70	5	3	8	70

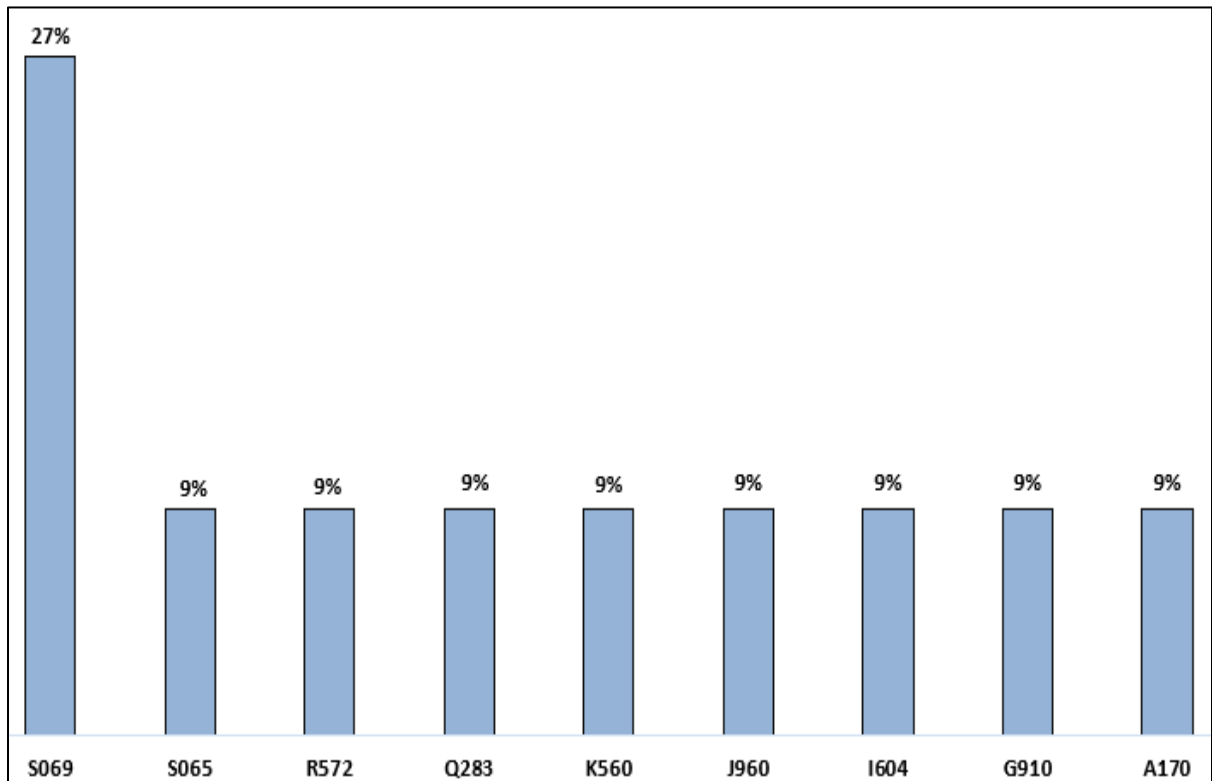
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica

Tabla N°3.14. Las principales causas de egresos hospitalarios en Uci-Quirúrgica se dieron en total 11 pacientes durante el mes de Marzo.

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	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	3	40	1	2	1	7	1	16			1	17
2	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	5	1								1	5
3	R572	CHOQUE SEPTICO	1	6	1						1	6		
4	Q283	OTRAS MALFORMACIONES DE LOS VASOS CEREBRALES	1	2		1			1	2				
5	K560	ILEO PARALITICO	1	2		1	1	2						
6	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	7		1							1	7
7	I604	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA BASILAR	1	19		1					1	19		
8	G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE	1	34	1		1	34						
9	A170	MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)	1	31	1		1	31						
TOTAL			11	146	5	6	4	74	2	18	2	25	3	29

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



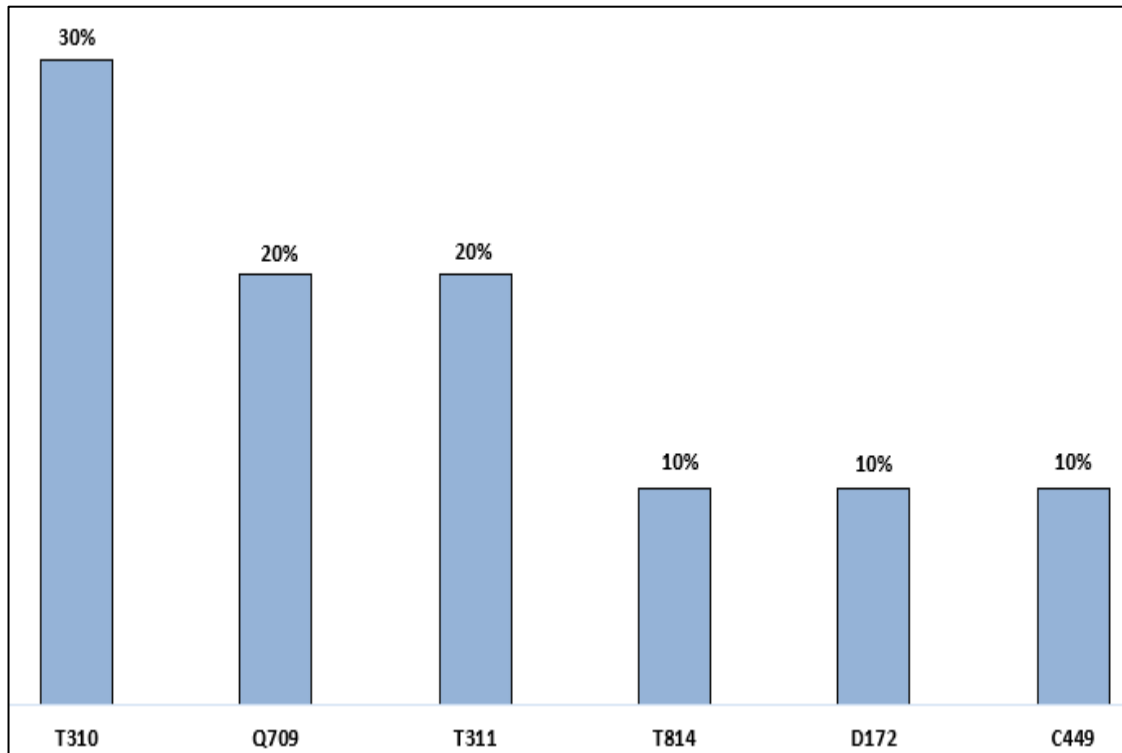
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 10 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue T310 Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo con 3 pacientes. La segunda causa correspondió a Sindactilia, No Especificada con 2 paciente.

N°	CIEIX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4a		5-9a		15-19a		20-44a		50-64a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	3	85	2	1					1	29	2	56		
2	Q709	SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	2	13	1	1	1	8	1	5						
3	T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2	20	2		1	4					1	16		
4	T814	INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	6	1										1	6
5	D172	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	1	5	1				1	5						
6	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	7	1								1	7		
Total			10	136	8	2	2	12	2	10	1	29	4	79	1	6

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



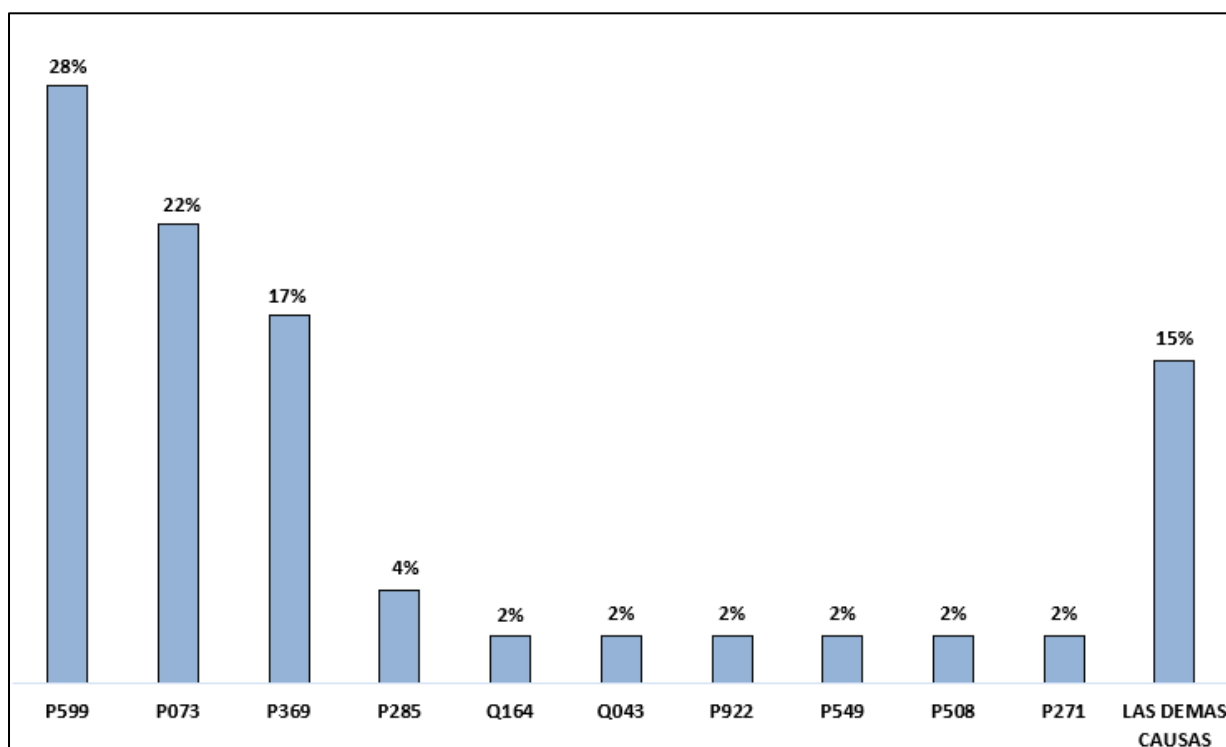
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 46 pacientes durante el mes de Marzo. Como primeras causas fue P599 Ictericia Neonatal, No Especificada con 13 pacientes. La segunda causa correspondió a P073 Otros Recien Nacidos Pretermino con 10 pacientes y la Tercera más recurrente es de P369 Sepsis Bacteriana del Recién Nacido, No Especificada con 8 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	13	48	10	3	13	48
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	10	140	8	2	10	140
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	8	92	5	3	8	92
4	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2	12	1	1	2	12
5	Q164	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OIDO MEDIO	1	10		1	1	10
6	Q043	OTRAS ANOMALIAS HIPOPLASICAS DEL ENCEFALO	1	2	1		1	2
7	P922	LENTITUD EN LA INGESTION DE ALIMENTOS DEL RECIEN NACIDO	1	4	1		1	4
8	P549	HEMORRAGIA FETAL Y NEONATAL, NO ESPECIFICADA	1	3		1	1	3
9	P508	OTRAS PERDIDAS DE SANGRE FETAL	1	9	1		1	9
10	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	1	17	1		1	17
SUBTOTAL			39	337	28	11	39	337
LAS DEMAS CAUSAS			7	125	4	3	7	125
TOTAL GENERAL			46	462	32	14	46	462

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



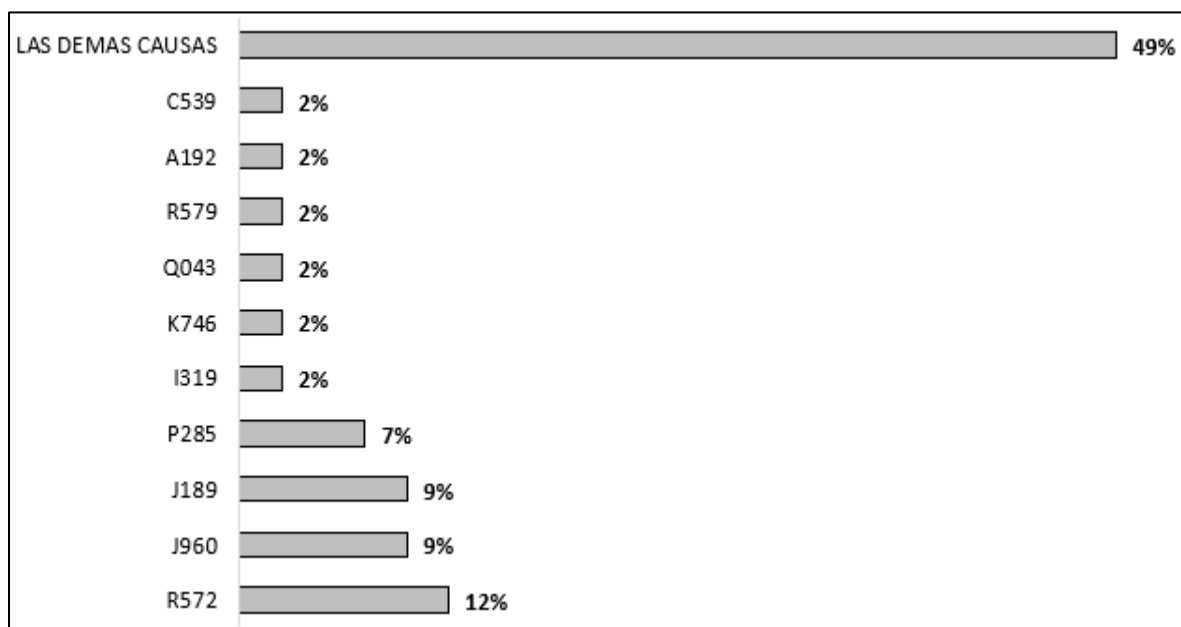
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 43 personas fallecidas. La primera causa fue de Choque Séptico con un total de 5 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	R572	CHOQUE SEPTICO			2	1	1	1	5	12%
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA				1		3	4	9%
3	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA						4	4	9%
4	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3						3	7%
5	I319	ENFERMEDAD DEL PERICARDIO, NO ESPECIFICADA						1	1	2%
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS				1			1	2%
7	Q043	OTRAS ANOMALIAS HIPOPLASICAS DEL ENCEFALO	1						1	2%
8	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO					1		1	2%
9	A192	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA, NO ESPECIFICADA				1			1	2%
10	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION				1			1	2%
SUBTOTAL			3	0	2	5	3	9	22	
LAS DEMAS CAUSAS			4	1	3	4	4	5	21	49%
TOTAL GENERAL			7	1	5	9	7	14	43	100%

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 5 personas fallecidas. La primera causa fue J960 Insuficiencia Respiratoria Aguda con un total de 1 persona.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1	1	20%
2	A192	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA, NO ESPECIFICADA	1			1	20%
3	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1	1	20%
4	A178	OTRAS TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO		1		1	20%
5	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	1			1	20%
Total			2	1	2	5	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.19. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Uci-Medicina

En la Tabla N°3.19 Las principales causas de mortalidad en Uci-Medicina, representó la cantidad de 5 personas fallecidas. La primera causa fue de I319 Enfermedad del Pericardio, No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	65 a+	TOTAL
1	I319	ENFERMEDAD DEL PERICARDIO, NO ESPECIFICADA		1	1
2	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1		1
3	K562	VOLVULO		1	1
4	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1	1
5	R653	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN NO INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA		1	1
Total			1	4	5

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Oncología

En la Tabla N°3.20 Las principales causas de mortalidad en Oncología, representó la cantidad de 3 personas fallecidas. La primera causa fue de R579 Choque, No Especificado.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	TOTAL
1	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO		1	1
2	C64X	TUMOR MALIGNO DEL RIÑÓN, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL		1	1
3	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1		1
Total			1	2	3

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UTIN

En la Tabla N°3.21 Las principales causas de mortalidad en UTIN, representó la cantidad de 1 persona fallecida.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL
1	Q043	OTRAS ANOMALIAS HIPOPLASICAS DEL ENCEFALO	1	1
Total			1	1

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 J960 Insuficiencia Respiratoria Aguda y R572 Choque Séptico con 01 paciente cada uno.

N°	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1	1
2	R572	CHOQUE SEPTICO	1		1
Total			1	1	2

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediátrica

En la Tabla N°3.23 Las principales causas de mortalidad en UCI-Pediátrica, representó la cantidad de 5 personas fallecidas. La primera causa fue es de R572 Choque Séptico con 2 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	1-4 a	TOTAL	%
1	R572	CHOQUE SEPTICO	2	2	40%
2	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DEFIBRINACION]	1	1	20%
3	D688	OTROS DEFECTOS ESPECIFICADOS DE LA COAGULACION	1	1	20%
4	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	1	20%
Total			5	5	100%

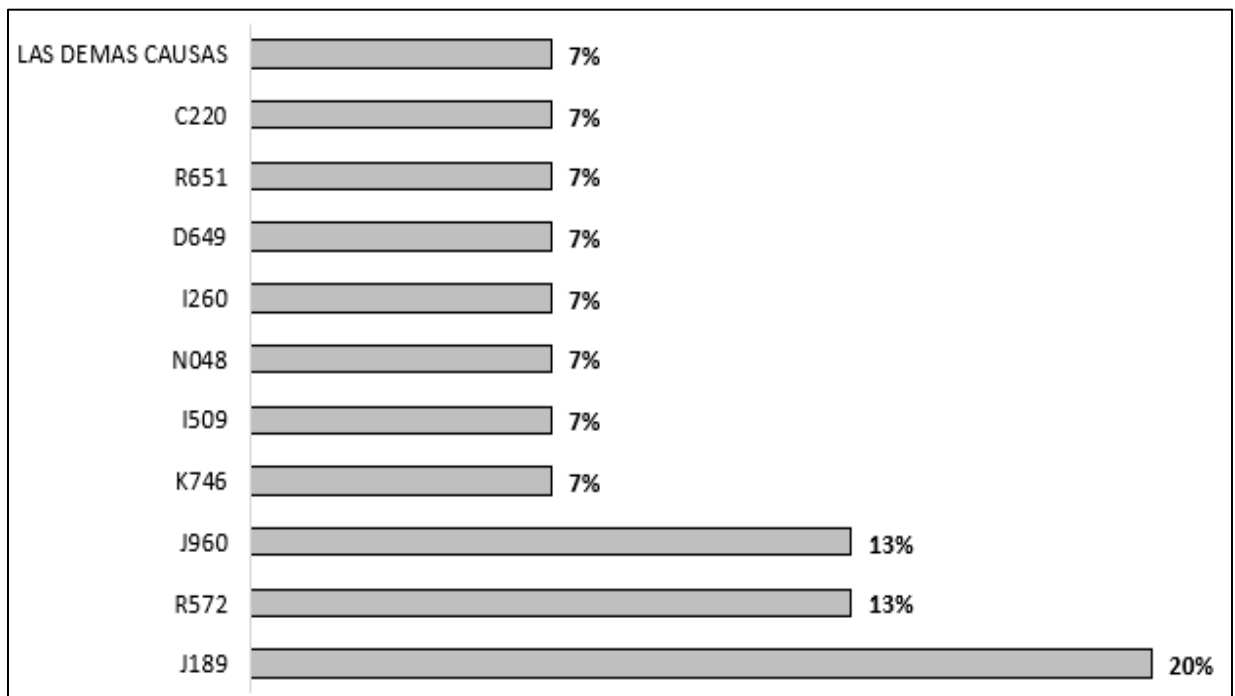
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.24. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Medicina

En la Tabla N°3.24 Las principales causas de mortalidad en Medicina, representó la cantidad de 15 personas fallecidas. La primera causa fue es de J189 Neumonía, No Especificada con 3 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			3	3	20%
2	R572	CHOQUE SEPTICO	1		1	2	13%
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1		1	2	13%
4	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	1			1	7%
5	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA		1		1	7%
6	N048	SINDROME NEFROTICO, OTRAS		1		1	7%
7	I260	EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO			1	1	7%
8	D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	1			1	7%
9	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA			1	1	7%
10	C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS	1			1	7%
SUBTOTAL			4	3	7	14	
LAS DEMAS CAUSAS			1	0	0	1	7%
TOTAL GENERAL			5	3	7	15	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática



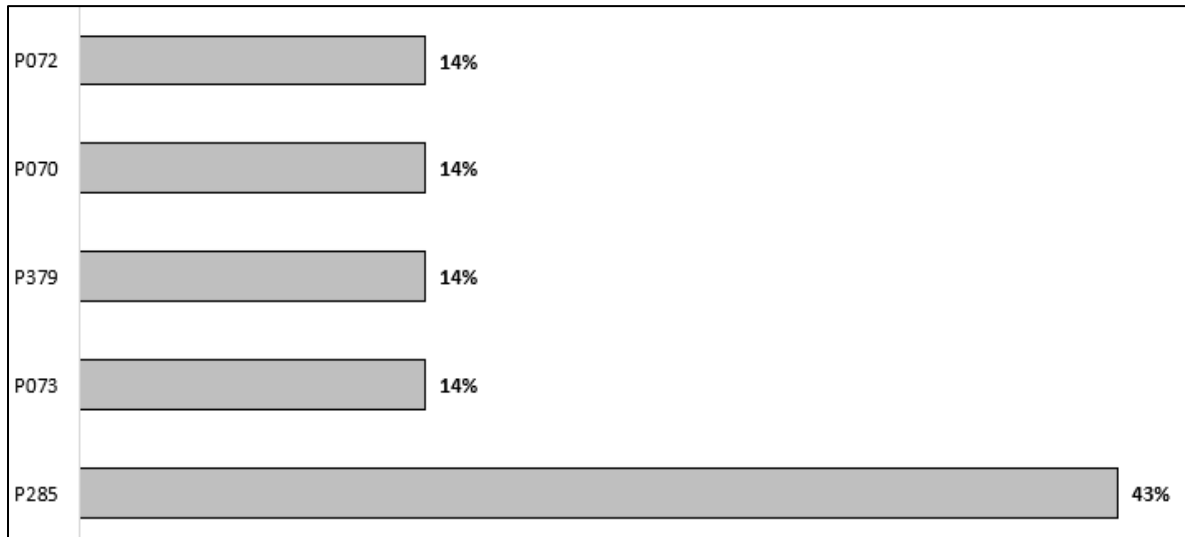
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.25. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN

En la Tabla N°3.25 Las principales causas de mortalidad en UCIN, representó la cantidad de 7 personas fallecidas. La primera causa fue es de P285 Insuficiencia Respiratoria del recién Nacido con 3 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	TOTAL	%
1	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	3		3	43%
2	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1		1	14%
3	P379	ENFERMEDAD INFECCIOSA Y PARASITARIA CONGENITA, NO ESPECIFICADA		1	1	14%
4	P070	PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	1		1	14%
5	P072	INMATURIDAD EXTREMA	1		1	14%
Total			6	1	7	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática



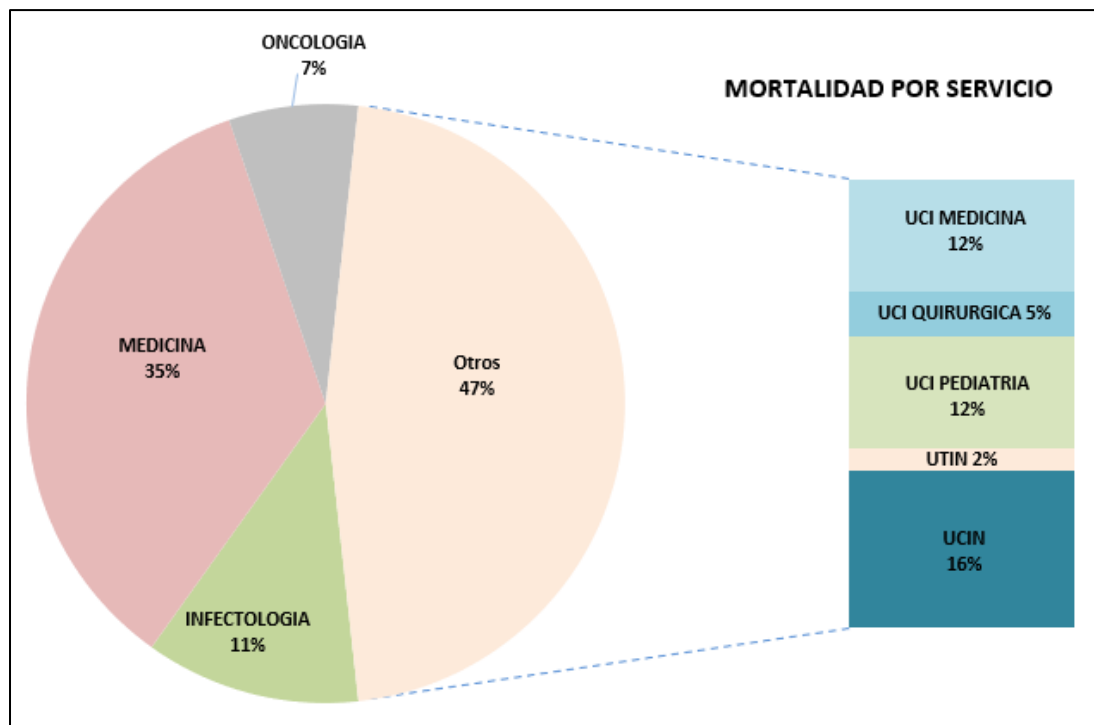
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.26. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización

Durante el mes de marzo se diagnosticaron 43 personas fallecidas, el Servicio que más personas fallecidas tuvieron es Medicina con 15 pacientes que corresponde al 35%.

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	5	12%
MEDICINA	15	35%
ONCOLOGIA	3	7%
UCI MEDICINA	5	12%
UCI QUIRURGICA	2	5%
UCI PEDIATRIA	5	12%
UTIN	1	2%
UCIN	7	16%
Total general	43	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Capítulo IV – Centro Quirúrgico



4.1. Intervenciones Quirúrgicas: Indicadores principales

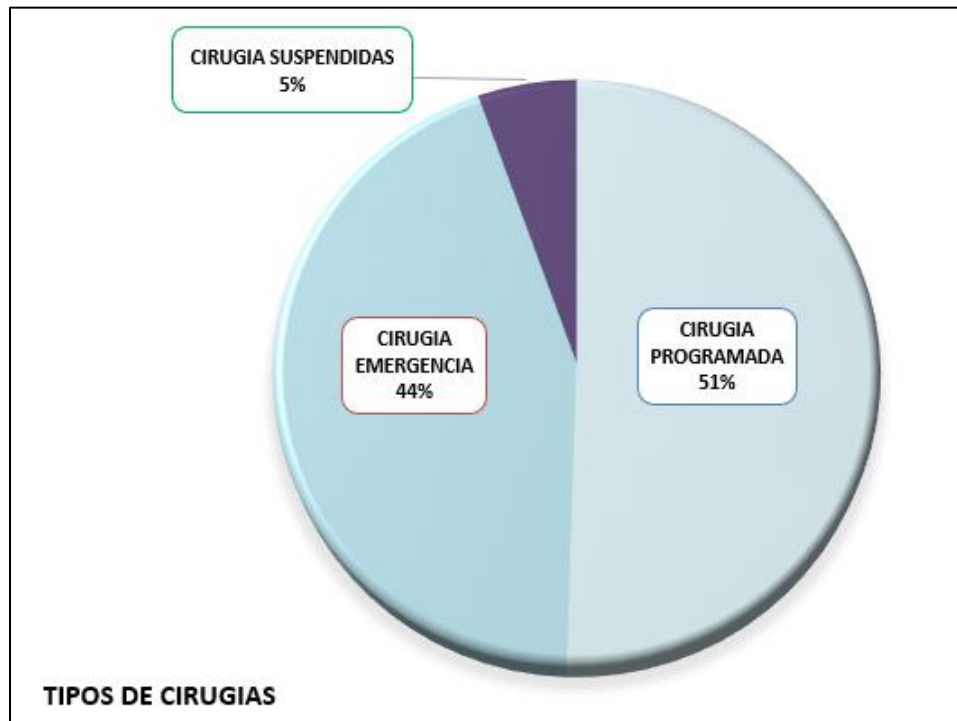
4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías

Tabla N°4.1.1. Las cirugías realizadas en el mes de Marzo tuvieron un ritmo de crecimiento sostenido, observamos que se hicieron 250 cirugías electivas programadas, 218 cirugías de emergencia y 27 cirugías suspendidas.

TIPO DE CIRUGIA	MARZO	GRAFICA
CIRUGIA PROGRAMADA	250	50.51%
CIRUGIA EMERGENCIA	218	44.04%
CIRUGIA SUSPENDIDAS	27	5.45%
TOTAL GENERAL	495	100%

Elaborado: Unidad de Informática.

Grafica N°01



Elaborado: Unidad de Informática.

4.1.2. Indicadores Estadísticos

	MARZO	
	CIRUGIA PROGR	CIRG. EMERG
CIRUGIAS MAYORES	194	207
CIRUGIAS MENORES	56	11
HORAS PROGRAMADAS	843:00:00	672:00:00
HORAS EFECTIVAS	1597:14	5163:48
HORAS ACTO QUIRURGICO	859:47	5163:48
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	27	0

Elaborado: Unidad de Informática.

4.1.3. Indicadores Estadísticos

La Tabla N°4.1.3 Las Intervenciones quirúrgicas del Servicio de cirugía tiene indicadores relacionados a las atenciones de las operaciones según el mes correspondientes según el cuadro.

INDICADOR	MAR
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	1
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	3
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	218
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	250
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	27
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	495
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	6761:02
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	1515:00
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	4
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0

Elaborado: Unidad de Informática.

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	MAR
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	3.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	7.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	2.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	10.80
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	44.04
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	446.27
% 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	0.81
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Elaborado: Unidad de Informática.

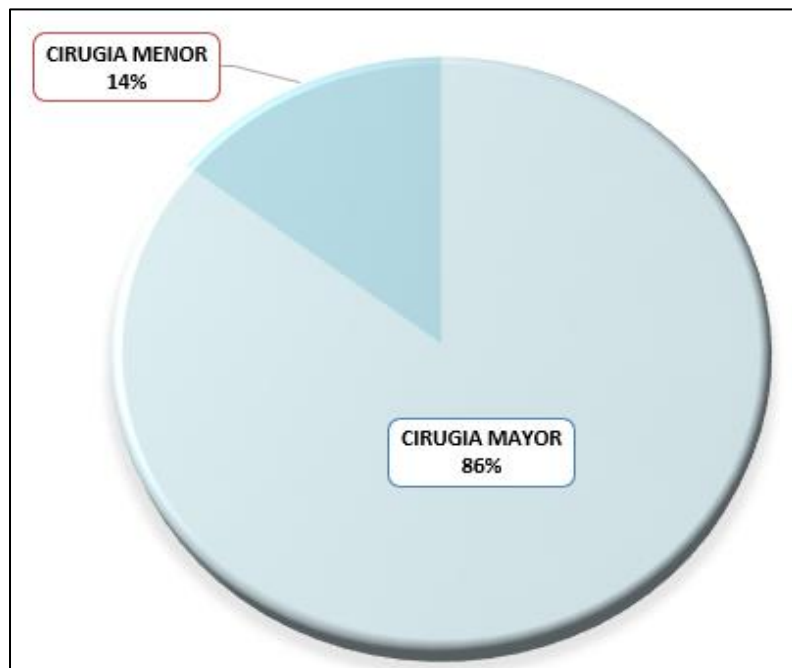
4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad

4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad

	INDICADOR	MAR		INDICADOR	MAR
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	94	CIRUGIA MENOR	Cirugía General	1
	Ginecología	22		Ginecología	17
	Obstetricia	162		Obstetricia	1
	Traumatología y Ort.	47		Traumatología y Ort.	11
	Neurocirugía	13		Neurocirugía	1
	Urología	13		Urología	2
	Oftalmología	0		Oftalmología	10
	Otorrinolaringología	4		Oncología	3
	Oncología	10		Otorrinolaringología	2
	Unidad Quemados	2		Gastroenterología	5
	Cirugía Plástica	9		Quemados	3
	Cirugía Tórax Y CV	2		Cirugía Plástica	3
	Cirugía Pediátrica	17		Cirugía Cardio-Torác	1
	Cirugía Cabeza y cuello	6		Cirugía Pediatrica	2
	Otras	0		Cirugía de cabeza y cuello	6
	Dos especialidades	0		Nefrología	0
Sub Total	401	Otras	0		
			Sub Total	68	
			TOTAL ANUAL	469	

Elaborado: Unidad de Informática.

En la Tabla N°4.2.1. Las Intervenciones Quirúrgicas se dividen entre Cirugía Mayor con 401 atenciones siendo el Servicio de Obstetricia con más atenciones y Cirugía Menor con 68 atenciones, siendo el servicio de Ginecología con más atenciones con un total de 17 pacientes.



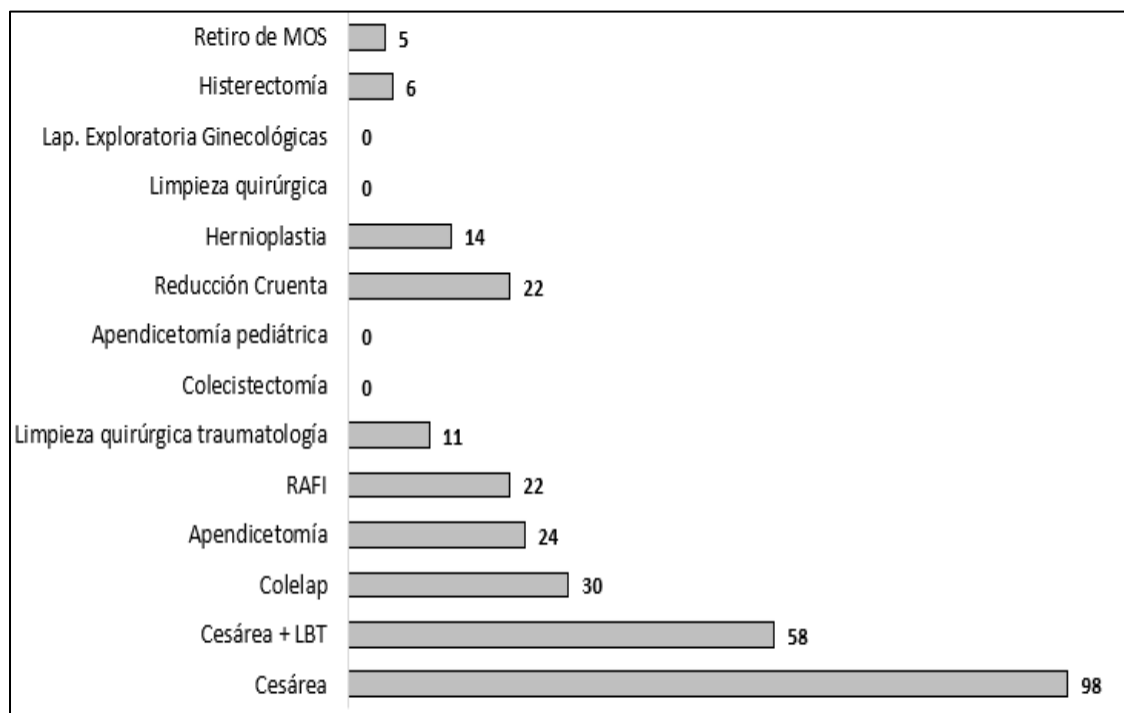
Elaborado: Unidad de Informática.

4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas

4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas

	INDICADOR	MAR
CIRUGIA MAYOR	Cesárea	98
	Cesárea + LBT	58
	Colelap	30
	Apendicetomía	24
	RAFI	22
	Limpieza quirúrgica traumatología	11
	colecistectomía	0
	apendicetomía pediátrica	0
	Reducción Cruenta	22
	Hernioplastia	14
	Limpieza quirúrgica	0
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	0
	Histerectomía	6
	Retiro de MOS	5
	Limpieza quirúrgica unidad quemados	0
	Sub Total	290

En la Tabla N°4.3.1. Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Mayor mas ejecutadas fue de Cesárea con 98 pacientes y de menor ejecutada es Retiro de MOS con 5 pacientes.



Elaborado: Unidad de Informática.

4.4. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas

	INDICADOR	MAR
CIRUGIA MENOR	limpieza quirúrgica de traumatología	10
	limpieza quirúrgica de cirugía plástica	1
	limpieza quirúrgica de quemados	3
	vasectomía	12
	AMEU	1
	LBT sola	0
	Exeresis de oftalmología	10
	Cono leep	0
	Biopsia	0
	Postectomía	0
	Retiro de arco hemlich y alambres	4
	Retiro de cuerpo extraño	3
	legrado uterino	0
	Endoscopia Alta	2
	Debridamiento de ginecología	2
	reseccion de tumor	0
	Exeresis de oncología	0
	cambio de traqueostomía	0
	curetaje endocervical por oncología	0
	Sub Total	

En la Tabla N°4.4 Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Menor más ejecutadas fue de Vasectomía con 12 pacientes.

Capítulo V – Patología Clínica

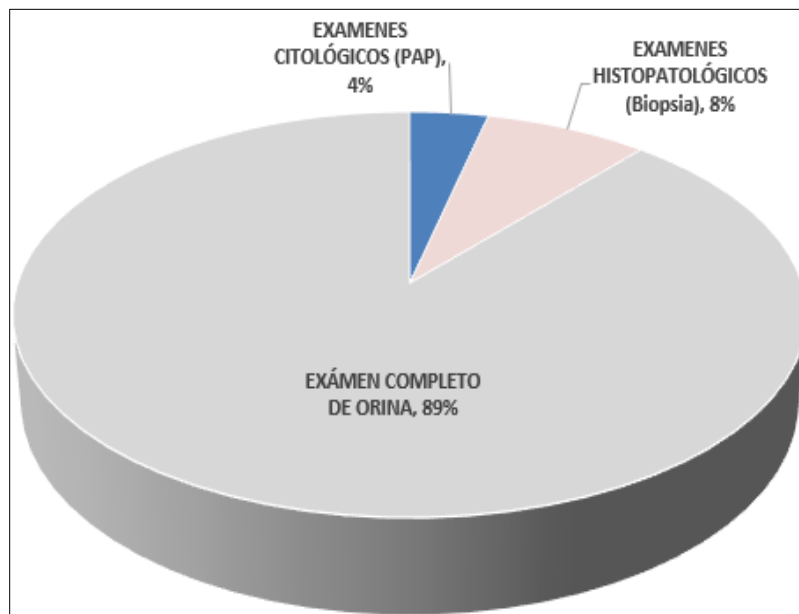


5.1. Patología: Principales Indicadores

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
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO	7,323	12,662	11,380
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	3960	6812	6350
Colesterol	92	95	92
Glucosa	810	1436	1090
Creatinina	630	1040	902
Bilirrubina	202	354	172
Transaminasas	0	0	0
Fosfata Alcalina	224	201	287
Triglicéridos	95	5	379
Otros	1,907	3681	3428
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,040	4,995	2,299
Hemoglobina y/o Hematocrito	415	106	241
Hemograma	746	2,341	1,116
Grupo Sanguíneo	276	868	418
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	204	529	25
VSG	43	0	52
Otros	356	1151	447
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	475	25	201
Urocultivo	84	12	146
Otros Cultivos	197	4	36
Zeihl Nielsen (BK)	0	0	0
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	52	1	5
Otros	142	8	14
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	774	783	1884
Aglutinaciones	0	0	0
Serológicas	0	0	0
Test de embarazo	0	0	0
V D R L	0	0	0
RPR	65	226	252
Elisa	0	0	0
Prueba Rápida para VIH	10	0	32
Otros	699	557	1600
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	74	47	646
Parasitológicos de Heces	53	8	441
Gota Gruesa	0	0	0
Otros Parasitológicos	21	39	205

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

Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes



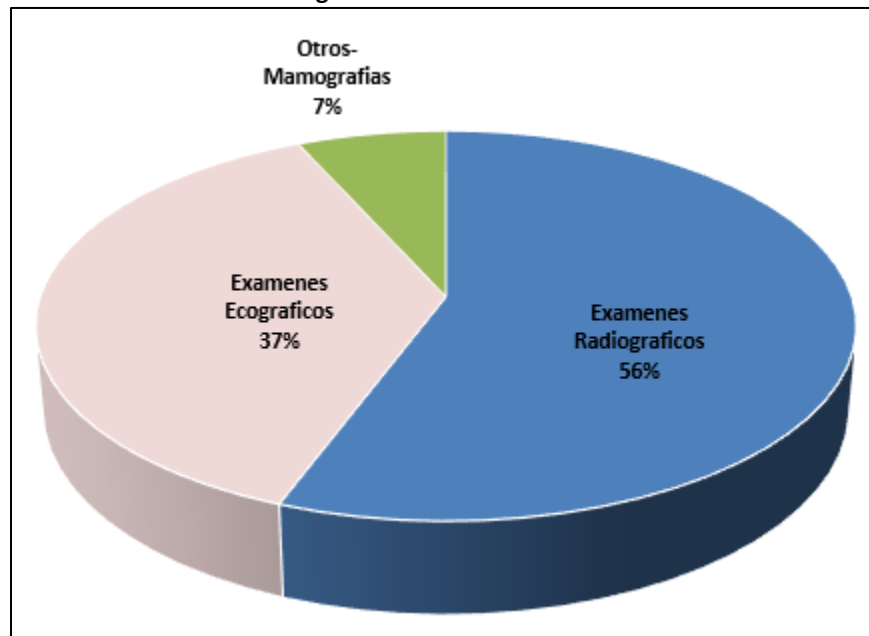
7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales

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	483	869	1247
Exámenes Foto radiográficos	0	0	0
Exámenes Radiográficos	343	601	505
Exámenes Ecográficos	140	268	566
Exámenes Tomográficos	0	0	0
Placas Dentales	0	0	0
Otros- Mamografías	0	0	176

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

Gráfico N°: Exámenes Imágenes



Capítulo VIII - Nutrición



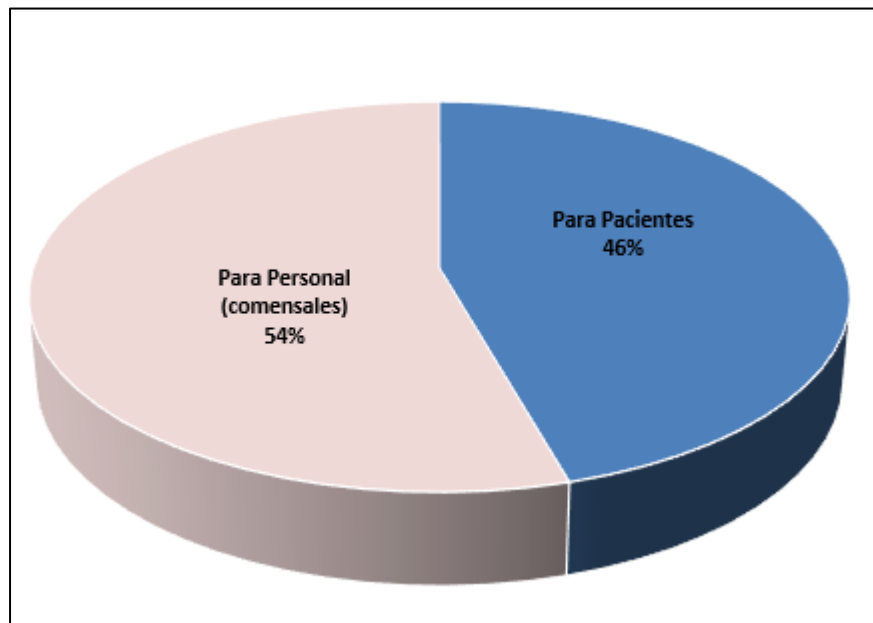
8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales

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
TOTAL DE RACIONES	37,539	6,067	0
Para Pacientes	15,359	4,518	0
Para Personal (comensales)	22,180	1,549	0

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

Gráfico N°: Raciones - Nutrición



Capítulo IX- Lavandería



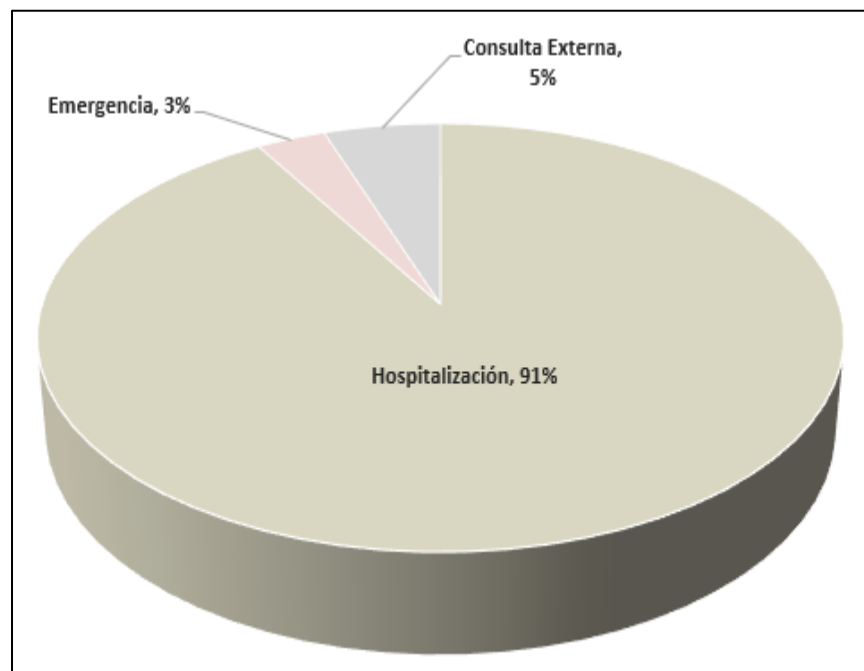
9.1. Lavandería –Indicadores Principales

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.
TOTAL DE KG. ROPA LAVADA	15093
Hospitalización	13684
Emergencia	459
Consulta Externa	950

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. $\text{Atendidos} = \text{Paciente Nuevo} + \text{Paciente Reingresante}$.

- **Atenciones.**

Se refiere a los pacientes nuevos, reingresantes y continuadores a nuestra institución que recibieron atención médica especializada. $\text{Atenciones} = \text{Paciente Nuevo} + \text{Paciente Reingresante} + \text{Continuador}$.

- **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.