

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO



Oficina de Estadística e Informática

Boletín Estadístico MAYO 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 MAYO 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 II: Emergencia.....</i>	<i>6</i>
2.1. Emergencia: Indicadores Principales	7
2.2. Atenciones Emergencia HRL por Servicios.....	7
2.3. Destino del Paciente por servicio	8
2.4. Condición del Paciente por servicio	9
2.5. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio	10
2.6. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia	11
2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General	12
2.8. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia	13
2.9. Principales causas de Morbilidad de Medicina	14
2.10. Principales causas de Morbilidad de Pediatría	15
2.11. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia	16
2.12. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida.....	17
2.13. Indicadores Hospitalarios en Emergencia	18
2.14. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos.....	18
2.15. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos.....	19
<i>Capítulo III -Hospitalización</i>	<i>20</i>
3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL.....	21
3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios.....	22
3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General	24
3.4. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Ginecología	25
3.5. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Infectología.....	26
3.6. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Medicina	27
3.7. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Obstetricia.....	28
3.8. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Oncología.....	29
3.9. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría	30
3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Psiquiatría.....	31
3.11. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Medicina.....	31
3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pediátrica	32
3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica.....	32
3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN.....	32
3.15. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Unidad de Quemados	33

3.16. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UTIN	34
3.17. Principales Causas de Mortalidad General en Hospitalización	35
3.18. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Infectología	36
3.19. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Medicina	36
3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Oncología	36
3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Medicina	37
3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediatría	37
3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Quirúrgica	37
3.24. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN	38
3.25. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UTIN	38
3.26. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización	39
<i>Capítulo IV – Centro Quirúrgico</i>	<i>40</i>
4.1. Intervenciones Quirúrgicas: Indicadores principales	41
4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías	41
4.1.2. Indicadores Estadísticos	42
4.1.3. Indicadores Estadísticos	42
4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad	43
4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad	43
4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas	44
4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas	44
4.4. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas	45
<i>Capítulo V – Patología Clínica</i>	<i>46</i>
5.1. Patología: Principales Indicadores	47
<i>Capítulo VI – Laboratorio Clínico</i>	<i>48</i>
6.1. Exámenes de Laboratorio Clínico – Principales Indicadores	49
<i>Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes</i>	<i>50</i>
7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales	51
<i>Capítulo VIII - Nutrición</i>	<i>52</i>
8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales	53
<i>Capítulo IX- Lavandería</i>	<i>54</i>
9.1. Lavandería –Indicadores Principales	55

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, asegurando la estabilización del paciente y su referencia adecuada hacia los diferentes servicios hospitalarios. Durante el mes de MAYO, 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.

Tabla N°2.1: Atenciones Emergencias		
Mes	Frecuencia	Porcentaje
MAYO	4,124	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

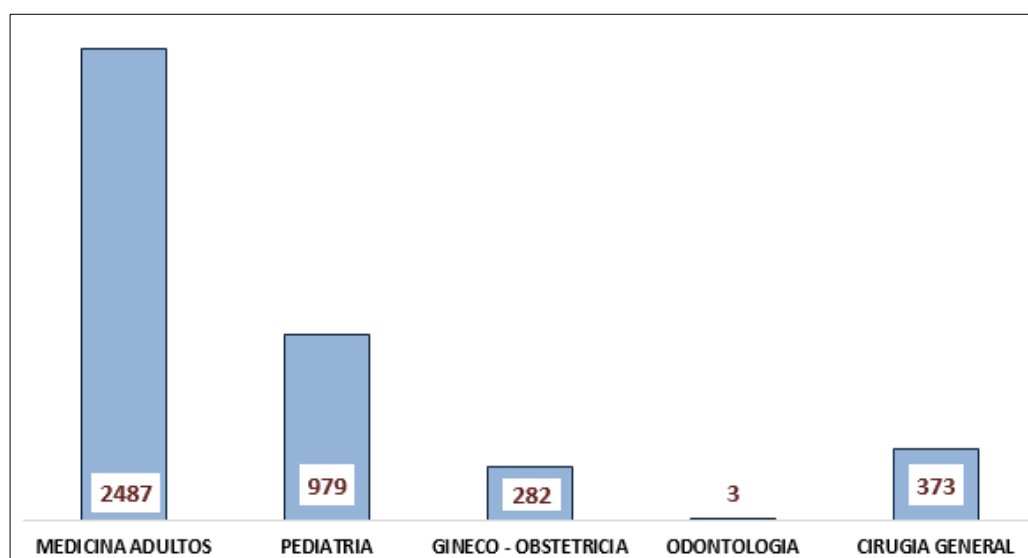
Tabla N°2.1 Atenciones en emergencia observamos en el mes de MAYO las atenciones subieron progresivamente con un total de 4,124.

2.2. Atenciones Emergencia HRL por Servicios

Tabla N°2.2: Atenciones de Emergencia por Servicio						
Mes	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO - OBSTETRICIA	ODONTOLOGIA	CIRUGIA GENERAL	Total
MAYO	2487	979	282	3	373	4121
Total	60.31%	23.74%	6.84%	0.07%	9.04%	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

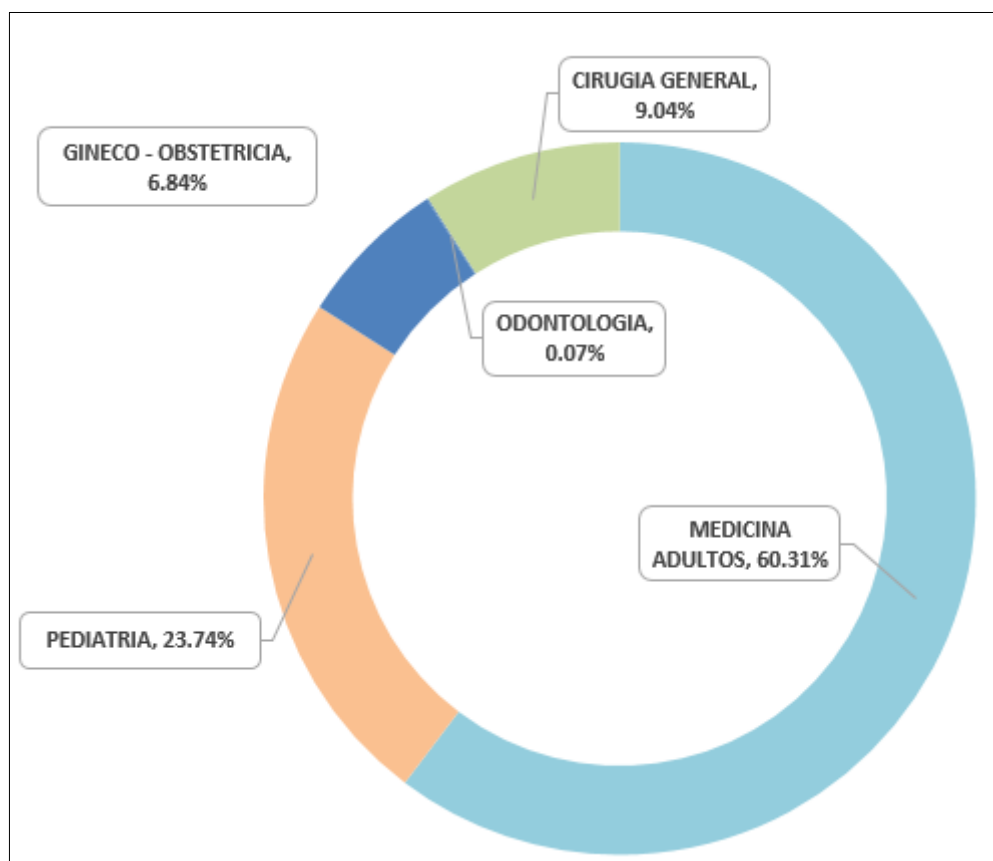
2.3. Destino del Paciente por servicio

Tabla 2.3. Durante el mes de MAYO se registró un total de 4,124 atenciones, lo que representa que 3,952 pacientes han sido derivados a sus casas, 119 pacientes han sido observados ,137 pacientes derivados a hospitalización y 33 personas han fallecido durante el mes de MAYO. (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	2409	970	209	3	361	3952
Observación	72	31	3	-	13	119
Hospitalización	46	8	72	-	11	137
Fugado	2	-	-	-	-	2
Referencia	-	-	-	-	-	-
Transferencia	-	-	-	-	-	-
Morgue	30	1	1	-	1	33
Ignorado	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2487	979	282	3	373	4124
%	60.31%	23.74%	6.84%	0.07%	9.04%	100.00%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

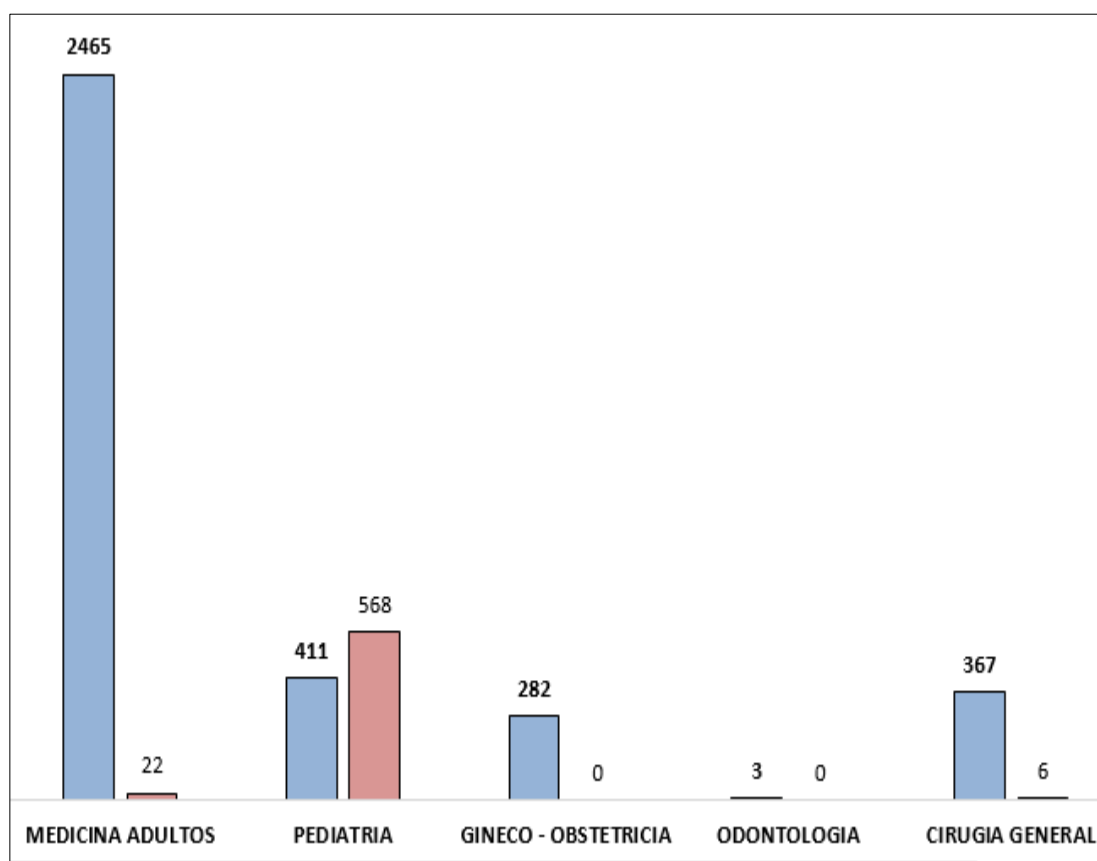
2.4. Condición del Paciente por servicio

Tabla 2.4. En el mes de MAYO se tuvieron un total de 3,528 pacientes de condición estable y 596 pacientes de condiciones Inestable de los distintos servicios del Hospital Regional de Loreto. (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	2465	411	282	3	367	3528
INESTABLES	22	568			6	596
TOTAL	2487	979	282	3	373	4124

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

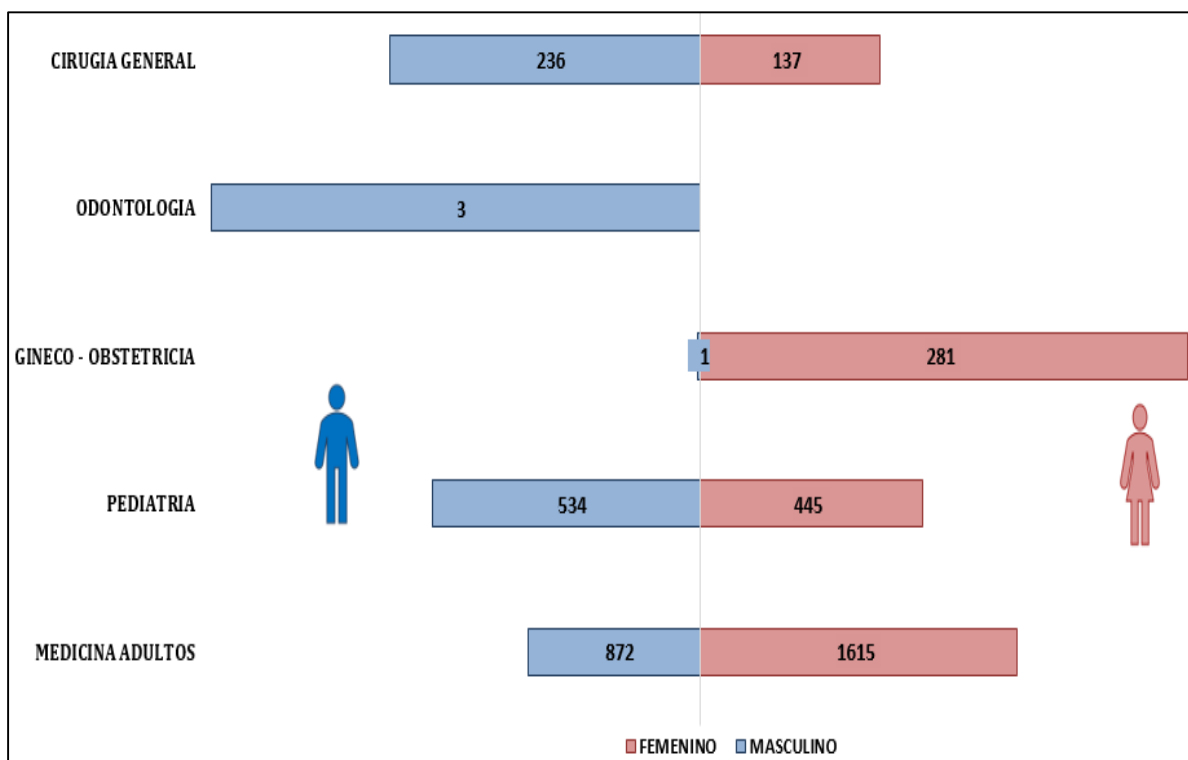
2.5. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio

Tabla 2.5. Del total de atenciones, aproximadamente pacientes del sexo femenino con 2,478 y 1,646 de pacientes corresponde al sexo masculino. El promedio en los servicios fue de 4,124 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	1615	445	281		137	2478
MASCULINO	872	534	1	3	236	1646
TOTAL	2487	979	282	3	373	4124

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

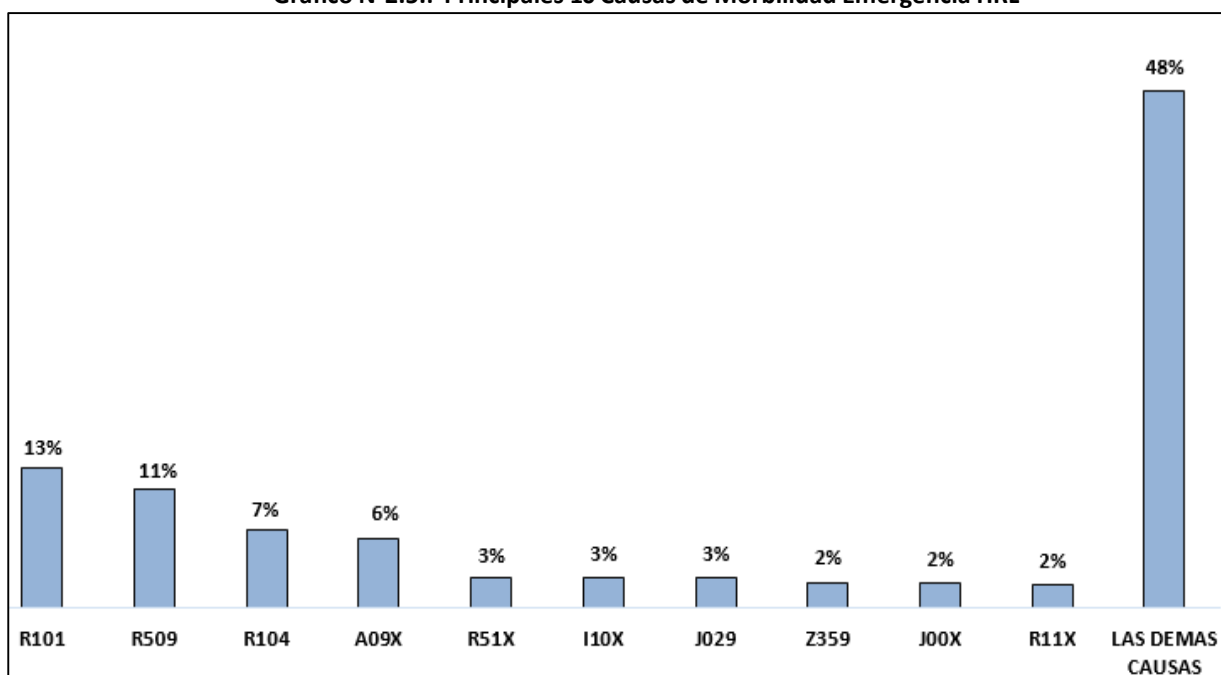
2.6. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia

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. Las principales causas de atención en el Servicio de Emergencia durante el mes de MAYO estuvieron relacionadas con enfermedades respiratorias, infecciosas, obstétricas, gastrointestinales y traumatismos.

Tabla 2.6 Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia													
N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		2	9	14	16	62	288	94	46	531	13%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	3	43	138	83	34	41	77	21	12	452	11%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO			10	12	13	35	168	35	23	296	7%
4	R51X	CEFALEA		14	67	27	13	12	78	30	23	264	6%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				2	4	5	62	24	19	116	3%
6	R11X	NAUSEA Y VOMITO							23	24	66	113	3%
7	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	4	21	15	10	13	32	8	5	111	3%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]					2	20	74			96	2%
9	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	4	14	28	12	2	6	17	3	6	92	2%
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	7	24	8	8	3	21	6	5	83	2%
SUBTOTAL			11	84	297	173	102	197	840	245	205	2154	-
LAS DEMAS CAUSAS			13	50	140	76	88	210	804	335	254	1970	48%
TOTAL GENERAL			24	134	437	249	190	407	1644	580	459	4124	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

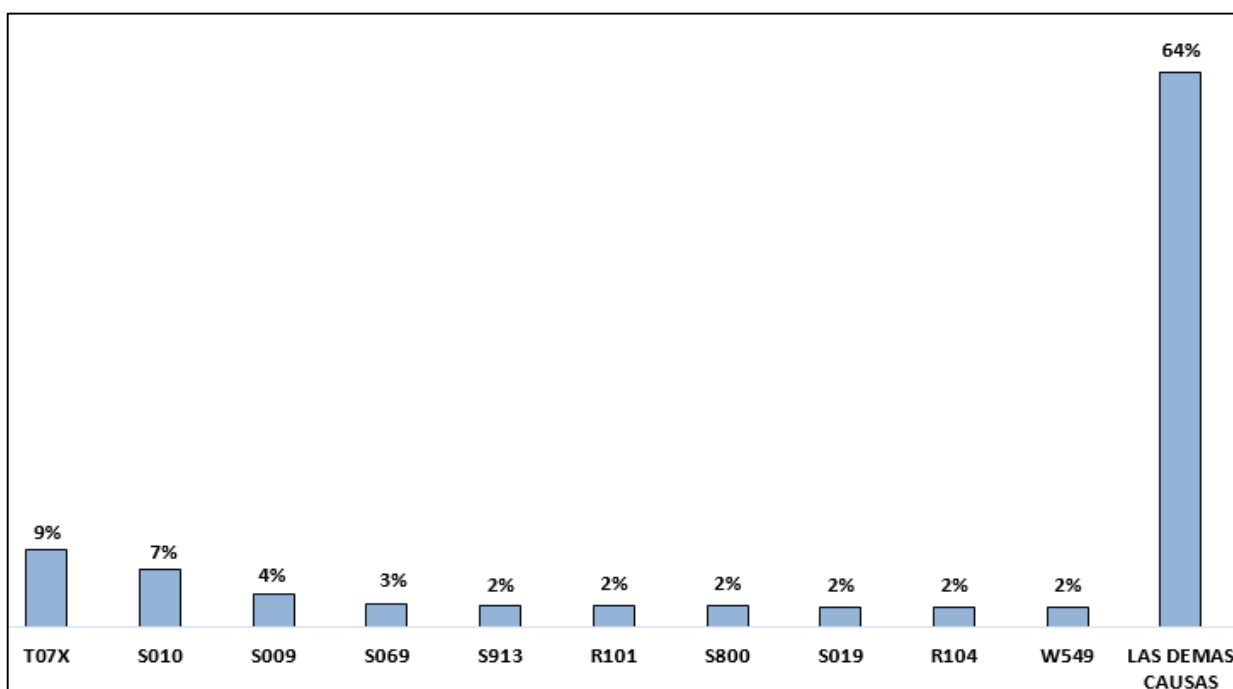
2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General

Tabla N°2.7. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Cirugía General en emergencia La primera causa fue Traumatismo Múltiples, No Especificados con el 9% del total de las atenciones. La segunda causa correspondió a Herida del cuero cabelludo con el 7%, con un total de 373 pacientes en el mes de MAYO.

Tabla 2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General											
N°	CIEX	CAUSAS	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		9	14	8	1	33	9%
2	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO		1	1	5	13	3	2	25	7%
3	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		1	1	3	6	1	2	14	4%
4	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO			1		8	1		10	3%
5	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE				3	3	2	1	9	2%
6	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR				2	5	2		9	2%
7	S800	CONTUSION DE LA RODILLA				2	5	2		9	2%
8	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1	4		2	8	2%
9	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS				1	6		1	8	2%
10	W549	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO, EN LUGAR NO ESPECIFICADO					6	2		8	2%
SUBTOTAL			0	3	4	26	70	21	9	133	
LAS DEMAS CAUSAS			4	6	7	47	122	24	30	240	64%
TOTAL GENERAL			4	9	11	73	192	45	39	373	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

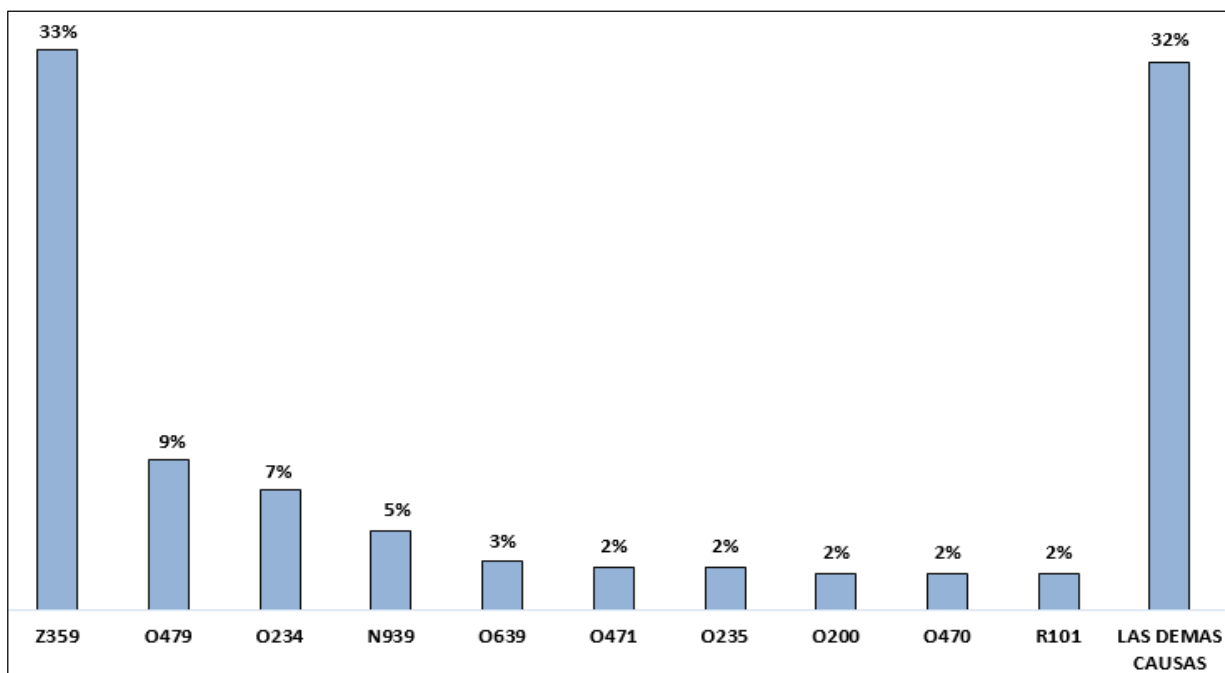
2.8. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia

Tabla N°2.8. En cuanto a las principales causas de morbilidad en Gineco-Obstetricia en emergencia. La primera causa fue Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación, con el 33%. La segunda causa correspondió a Falso trabajo de parto, sin otra especificación con el 9%, en total hubo 282 pacientes durante el mes de MAYO.

Tabla 2.8. Principales causas de Morbilidad Gineco-Obstetricia								
N°	CIEX	CAUSAS	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	19	72		93	33%
2	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION		11	14		25	9%
3	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	1	2	17		20	7%
4	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA		1	11	1	13	5%
5	O639	TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO			8		8	3%
6	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION		1	6		7	2%
7	O235	INFECCION GENITAL EN EL EMBARAZO		1	6		7	2%
8	O200	AMENAZA DE ABORTO			6		6	2%
9	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION		2	4		6	2%
10	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1	2	2	1	6	2%
SUBTOTAL			3	38	149	1	191	
LAS DEMAS CAUSAS			2	19	67	3	91	32%
TOTAL GENERAL			5	57	216	4	282	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

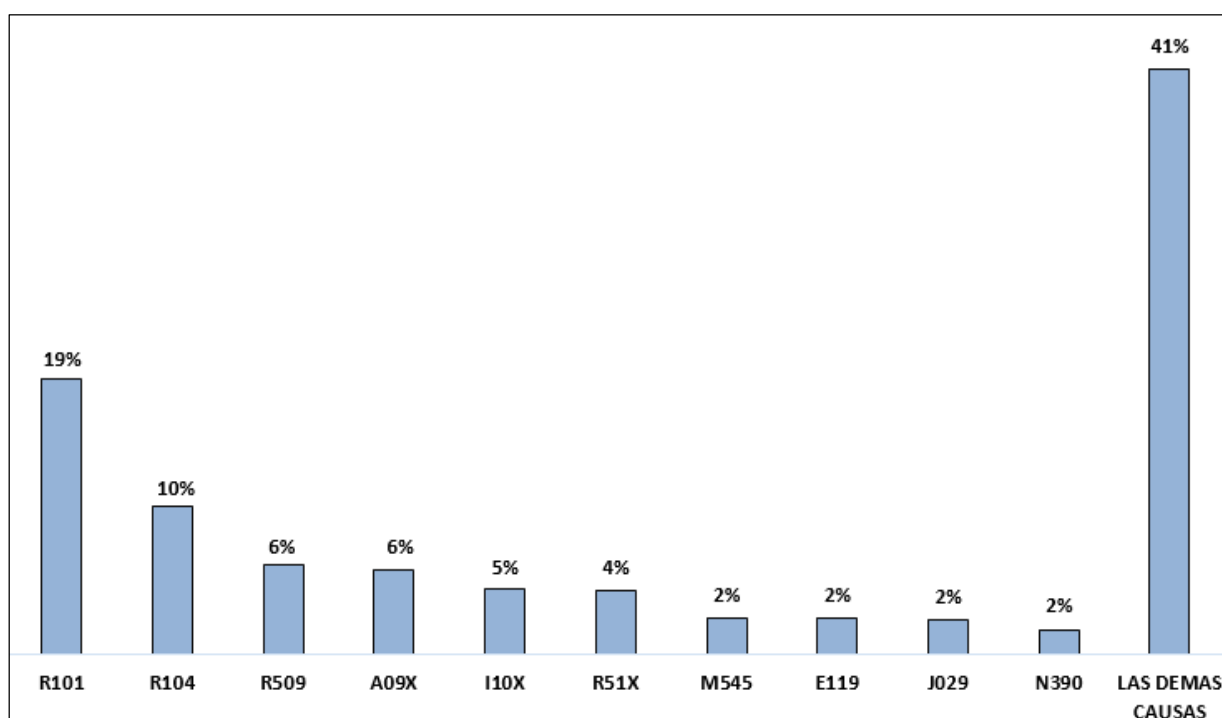
2.9. Principales causas de Morbilidad de Medicina

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 19%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió Otros Dolores Abdominales y los No Especificados con el 10 % y el total de atenciones en Medicina fue de 2,487 pacientes.

Tabla 2.9. Principales causas de Morbilidad Medicina												
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	58	281	90	46	476	19%
2	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS				3	34	161	35	22	255	10%
3	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1		3	1	39	76	21	12	153	6%
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO			1	1	12	77	30	23	144	6%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						23	24	66	113	5%
6	R51X	CEFALEA				1	5	60	24	19	109	4%
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				2	5	25	28	2	62	2%
8	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION						24	23	14	61	2%
9	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA				2	13	31	8	5	59	2%
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO					7	23	4	8	42	2%
SUBTOTAL			1	0	4	11	173	781	287	217	1474	
LAS DEMAS CAUSAS			1	1	1	9	102	454	242	203	1013	41%
TOTAL GENERAL			2	1	5	20	275	1235	529	420	2487	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

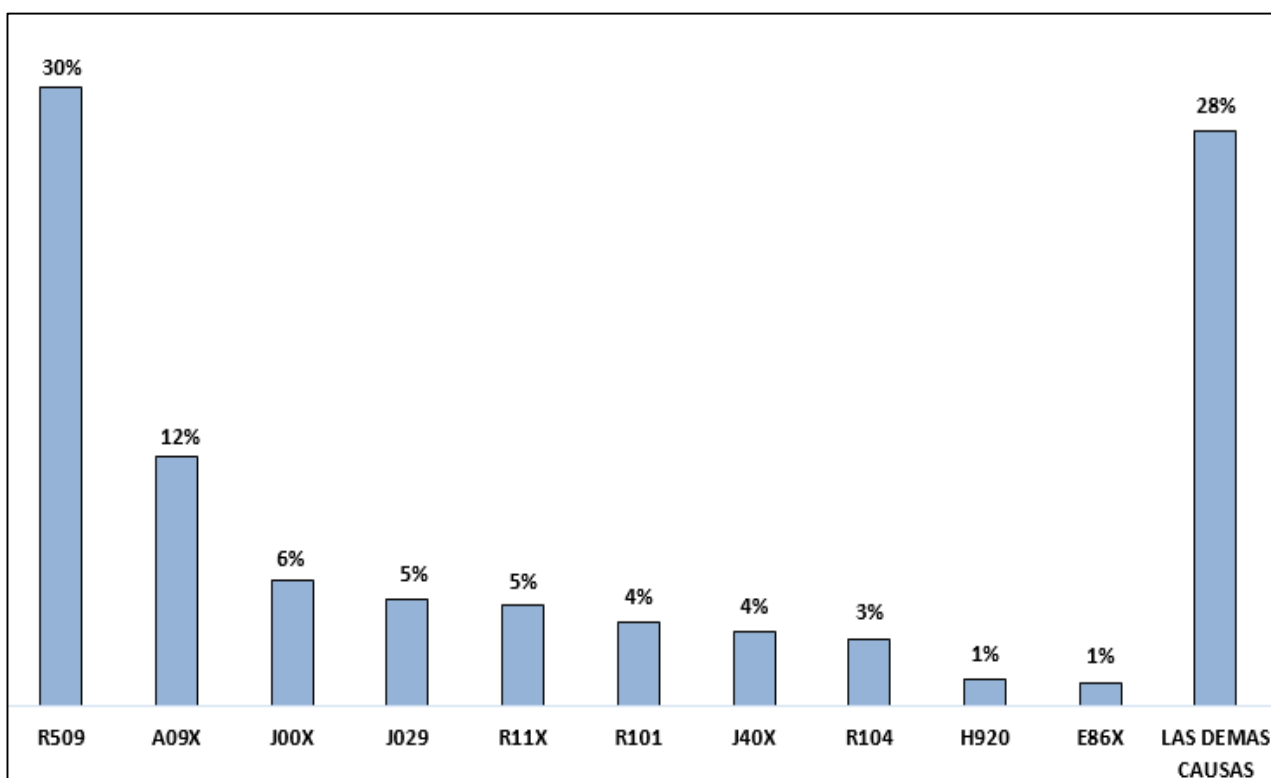
2.10. Principales causas de Morbilidad de Pediatría

Tabla N°2.10. En cuanto a las atenciones de emergencia en Pediatría. La primera causa fue Fiebre, No Especificada con el 30%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso con el 12 % y el total de atenciones en Pediatría fue de 979 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	50-64 a	TOTAL	%
1	R509	PIEBRE, NO ESPECIFICADA	3	42	138	80	33			296	30%
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		14	67	26	12			119	12%
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	4	14	28	12	2			60	6%
4	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3	4	21	15	8			51	5%
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	7	24	8	8			48	5%
6	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		2	9	14	14		1	40	4%
7	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA		14	14	6	1			35	4%
8	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			10	12	10			32	3%
9	H920	OTALGIA			3	7	2			12	1%
10	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN		2	6	2	1			11	1%
SUBTOTAL			11	99	320	182	91	0	1	704	
LAS DEMAS CAUSAS			13	33	112	53	63	1	0	275	28%
TOTAL GENERAL			24	132	432	235	154	1	1	979	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

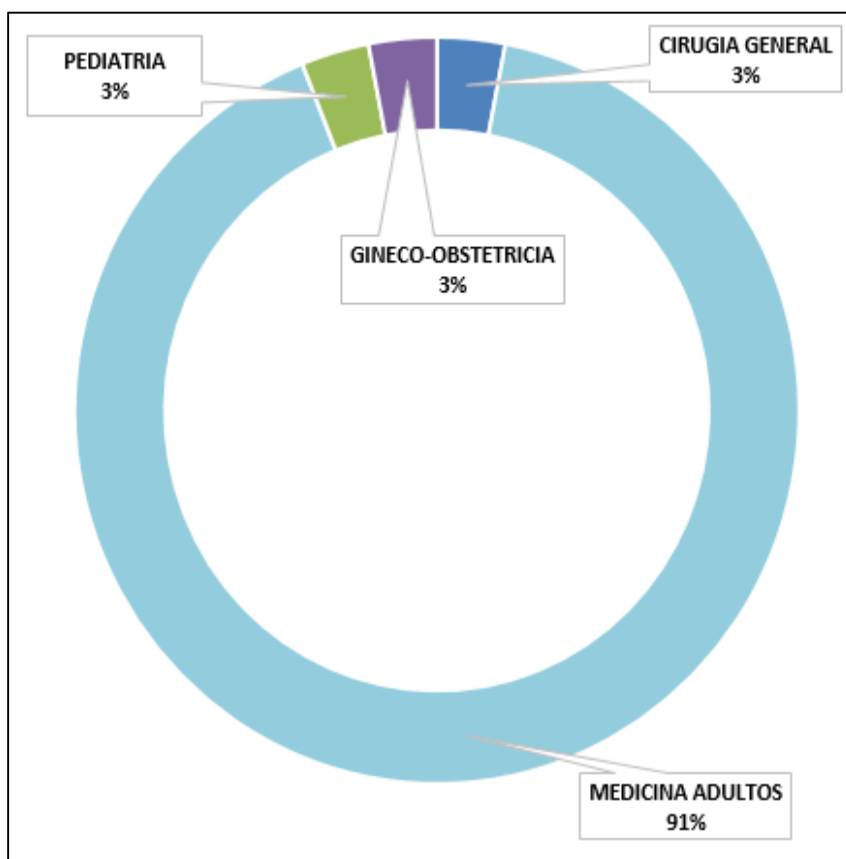
2.11. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia

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 MAYO. 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.

Tabla 2.11. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia					
Condición	CIRUGIA GENERAL	MEDICINA ADULTOS	PEDIATRIA	GINECO-OBSTETRICIA	Total general
FALLECIDO	1	30	1	1	33

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°2.11.: Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.12. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida



Niño (1m-9 años)

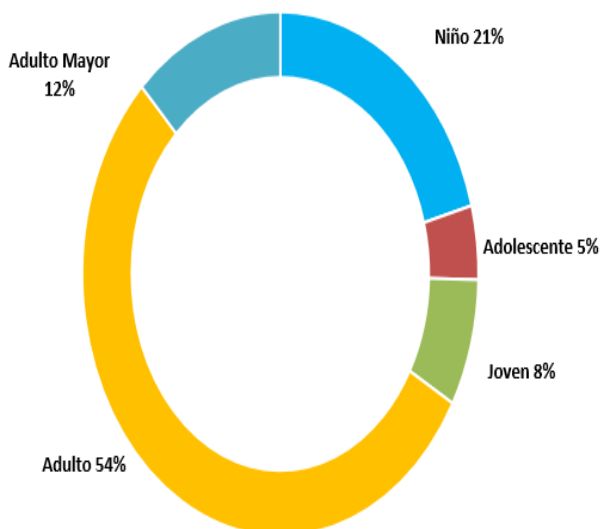
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
2. Asma
3. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
4. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
5. Otras enfermedades virales.



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. Indicadores Hospitalarios en Emergencia

Tabla N°2.13. 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	3667	1158	843	660	261		381	240	124
ESTANCIAS	5293	1362	1095	1022	212	930	487	38	147
DIAS CAMA DIPONIBLE	5487	899	868	899	465	1147	775	310	124
EGRESOS	858	140	156	67	36	368	49	3	39
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.17	9.73	7.02	15.25	5.89	2.53	9.94	12.67	3.77
PORCENTAJE DE OCUPACION	66.83	128.81	97.12	73.41	56.13		49.16	77.42	100
RENDIMIENTO	4.4	3.33	4.73	2.31	2.4		1.96	0.3	9.75
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.12	-1.85	0.16	3.57	5.67		8.04	23.33	0

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.14. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos

Tabla N°2.14. 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	545	186	162	33		164
ESTANCIAS	602	77	154	8	19	344
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	28	6	6	3	5	8
PROMEDIO DE PERMANENCIA	21.5	12.83	25.67	2.67	3.8	43
PORCENTAJE DE OCUPACION	58.6	85.71	87.1	26.61		75.58
RENDIMIENTO	0.93	0.86	1	0.75		1.14
INTERVALO DE SUSTITUCION	13.75	5.17	4	30.33		6.62

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

2.15. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos

Tabla N°2.15. 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	48	48
ESTANCIAS	590	590
DIAS CAMA DISPONIBLE	620	620
EGRESOS	48	48
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.29	12.29
PORCENTAJE DE OCUPACION	7.74	7.74
RENDIMIENTO	2.4	2.4
INTERVALO DE SUSTITUCION	11.92	11.92

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Capítulo III -Hospitalización



3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL

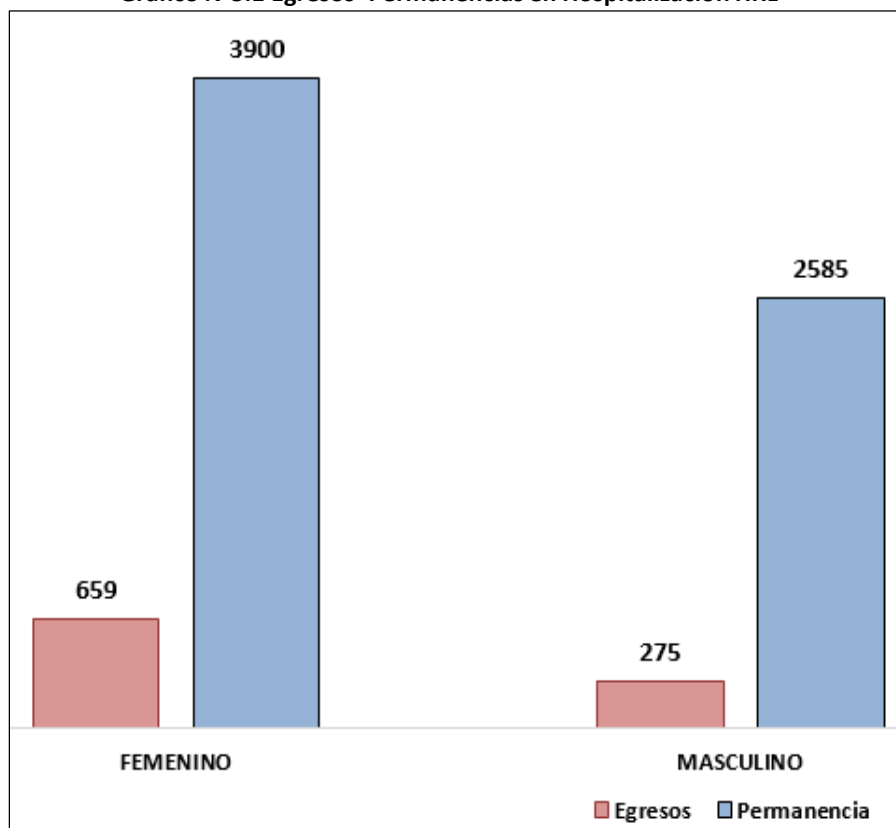
El área de Hospitalización refleja la capacidad resolutive del hospital para casos que requieren atención continua, procedimientos complejos y cuidados especializados. A través de este servicio se evalúan indicadores clave como egresos, promedio de permanencia, tasas de cesáreas y mortalidad hospitalaria.

En la Tabla N°3.1. Observamos los egresos hospitalarios en sexo masculino con 275 y sexo femenino con 659, sin embargo, los egresos en tema de permanencia tuvieron un incremento significativo, con 6,485 durante el mes de MAYO de las diferentes especialidades.

Tabla 3.1. Egresos Permanencias en Hospitalización		
Sexo	Total	Permanencia
FEMENINO	659	3900
MASCULINO	275	2585
Total General	934	6485

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°3.1 Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

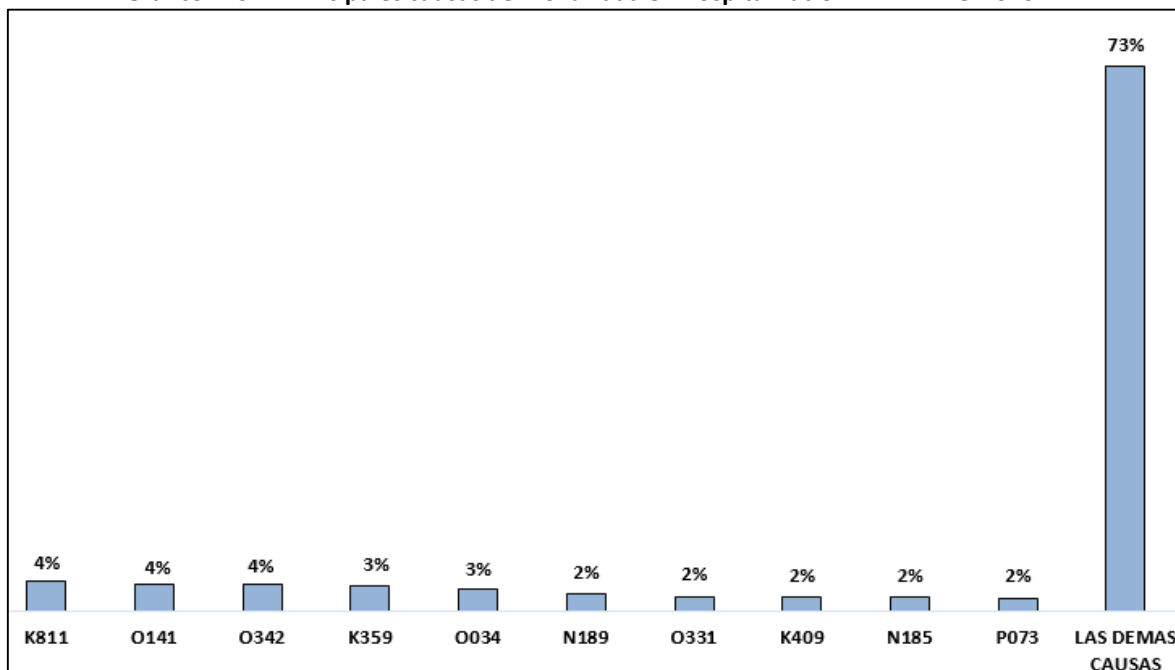
3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios

En la Tabla N°3.2 Las principales causas de egresos hospitalarios, representó la mayor demanda de atención el sexo femenino con 659 pacientes y 275 correspondió al sexo masculino. La primera causa fue Colecistitis Crónica con un total de 37 de las atenciones. La segunda causa Preeclampsia Severa con 33 pacientes, en total se atendió 934 pacientes.

N°	CIEIX	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	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	37	124	5	32							3	6	24	88	3	9	3	13	4	8
2	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	33	121		33							6	29	25	86	2	6				
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	33	98		33					1	2			32	96						
4	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	31	128	19	12					8	52	4	12	15	47	2	12	1	2	1	3
5	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	27	48		27							4	6	23	42						
6	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	21	168	12	9									3	10	3	31	14	118	1	9
7	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	18	50		18					2	7	8	22	8	21						
8	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	17	77	13	4	2	8	1	2	1	2					2	16	3	26	8	23
9	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	17	109	9	8									2	2	2	8	9	80	4	19
10	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	16	264	9	7	16	264														
SUBTOTAL			250	1187	67	183	18	272	1	2	12	63	25	75	132	392	14	82	30	239	18	62
LAS DEMAS CAUSAS			684	5298	208	476	63	618	16	474	22	281	82	375	311	1872	32	296	78	609	80	773
TOTAL GENERAL			934	6485	275	659	81	890	17	476	34	344	107	450	443	2264	46	378	108	848	98	835

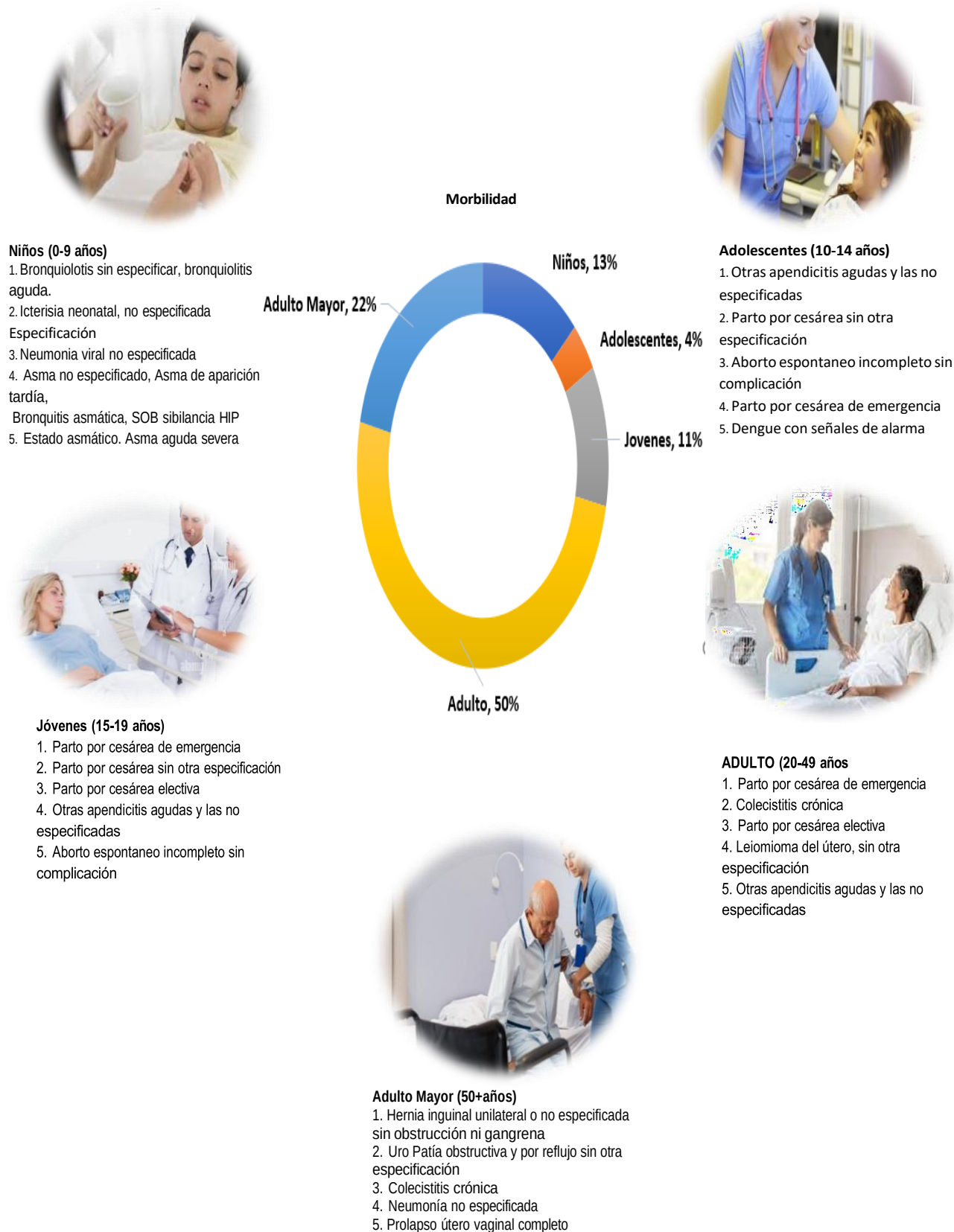
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

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

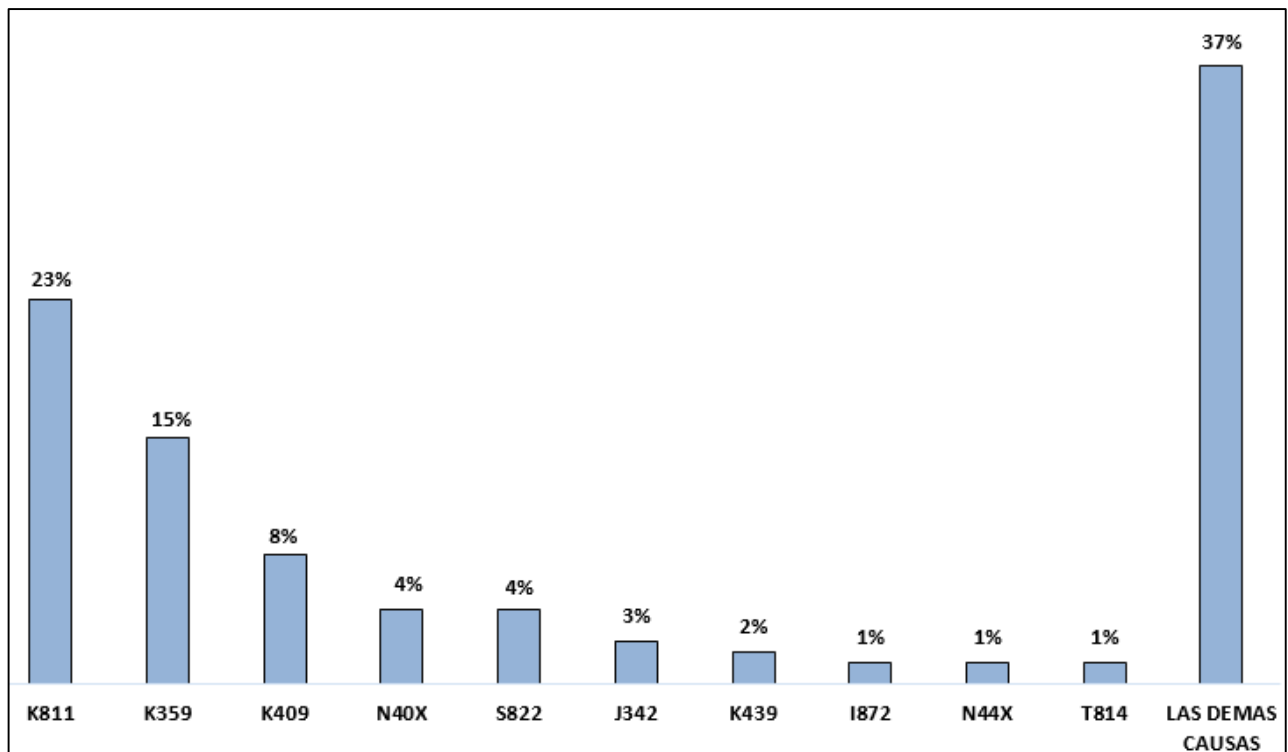


3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General

Tabla N°3.3. Las principales causas de egresos hospitalarios en Cirugía se dieron en total 156 pacientes durante el mes de MAYO, lo cual representó al sexo masculino la cantidad de 76 pacientes, y con 80 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Colecistitis Crónica con 36 pacientes. La segunda causa correspondió a Apendicitis Aguda, No Especificada con 23 pacientes. La tercera causa Hernia Inguinal Unilateral o No Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena con 12 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	36	102	5	31	3	6	23	66	3	9	3	13	4	8
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	23	76	12	11	4	12	15	47	2	12	1	2	1	3
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	12	52	10	2					1	3	3	26	8	23
4	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	7	38	7										7	38
5	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	7	134	3	4	2	12	3	39	1	31	1	52		
6	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	4	11	3	1	1	2	2	6			1	3		
7	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	3	10	2	1			1	4			1	2	1	4
8	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	2	5	2				1	2			1	3		
9	N44X	TORSION DEL TESTICULO	2	3	2				2	3						
10	T814	INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	2	34	1	1			2	34						
SUBTOTAL			98	465	47	51	10	32	49	201	7	55	11	101	21	76
LAS DEMAS CAUSAS			58	630	33	25	7	55	21	262	3	50	15	112	12	151
TOTAL GENERAL			156	1095	80	76	17	87	70	463	10	105	26	213	33	227

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



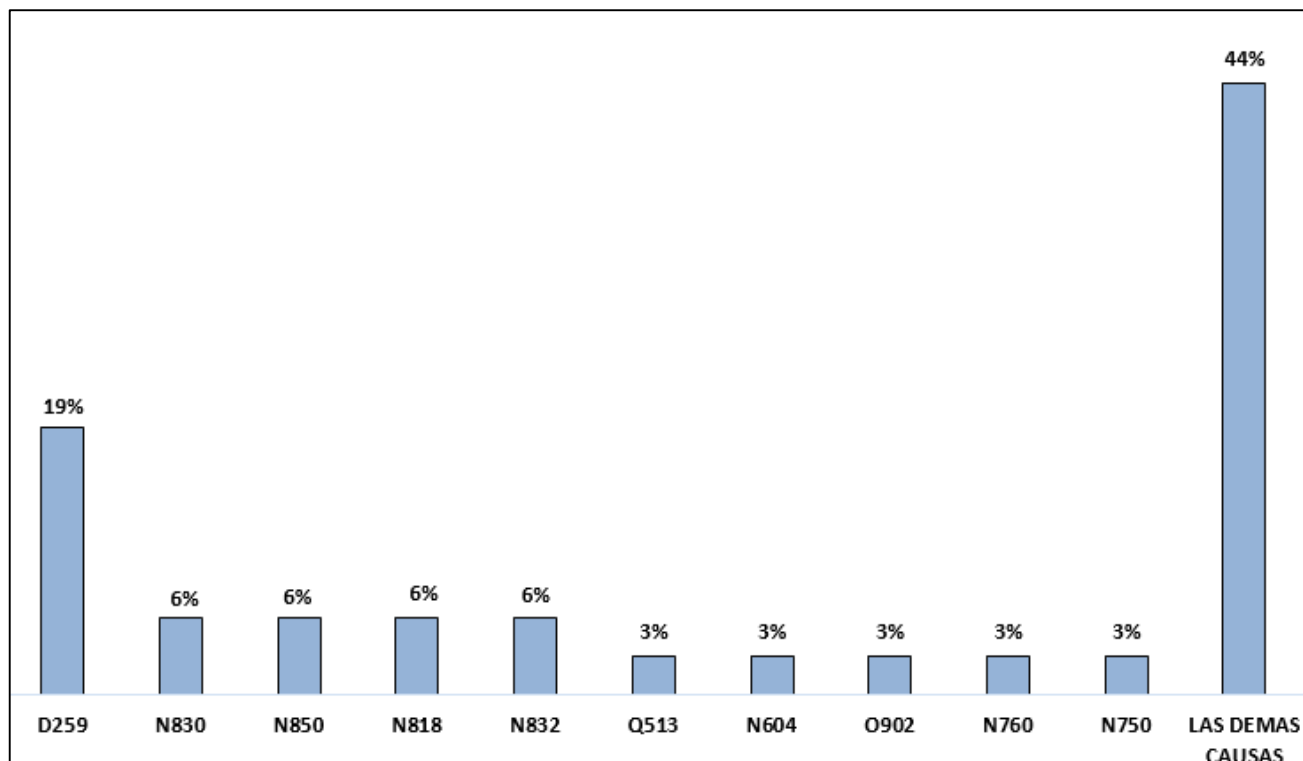
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 36 pacientes durante el mes de MAYO, lo cual representó con 36 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Leiomioma del útero con 7 pacientes. La segunda causa correspondió a Quiste Folicular del Ovario con 2 pacientes. La tercera causa es Hiperplasia de Glándula del Endometrio con 2 pacientes.

N°	CIE X	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	7	43		7					2	13	4	24	1	6		
2	N830	QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	2	22		2			1	2	1	20						
3	N850	HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	2	10		2					1	9			1	1		
4	N818	OTROS PROLAPSOS GENITALES FEMENINOS	2	8		2					1	2					1	6
5	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	2	11		2					1	5			1	6		
6	Q513	UTERO BICORNE	1	4		1	1	4										
7	N604	ECTASIA DE CONDUCTO MAMARIO	1	3		1							1	3				
8	O902	HEMATOMA DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	1	11		1			1	11								
9	N760	VAGINITIS AGUDA	1	5		1											1	5
10	N750	QUISTE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	4		1					1	4						
SUBTOTAL			20	115	0	20	1	4	1	2	10	66	4	24	3	13	1	6
LAS DEMAS CAUSAS			16	97	0	16	0	0	1	11	11	73	2	7	0	0	2	6
TOTAL GENERAL			36	212	0	36	1	4	2	13	21	139	6	31	3	13	3	12

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



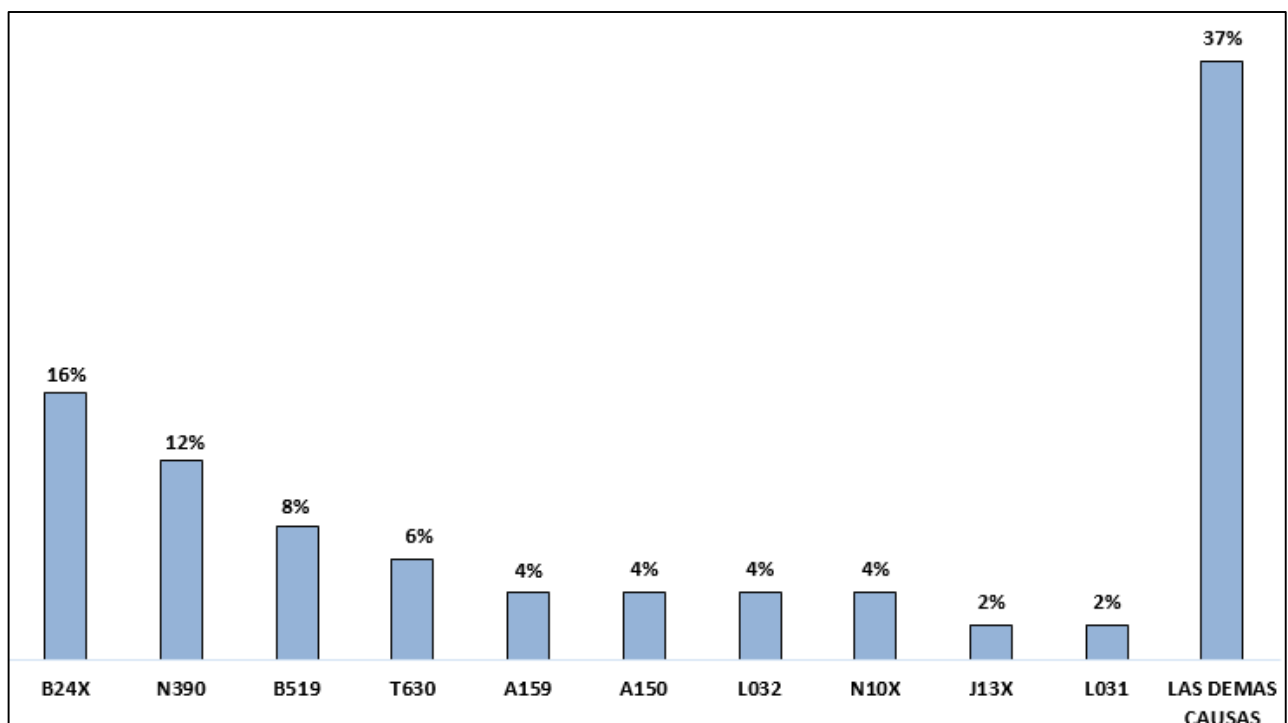
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 49 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación enfermedad por virus con 8 pacientes. La segunda causa correspondió a Infección de vías urinarias, sitio No Especificado con 6 pacientes.

N°	CIEIX	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	B24X	INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA	8	141	6	2			3	74	3	41	2	26		
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	6	40	1	5	1	4	2	16			2	12	1	8
3	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	4	16	3	1			2	7			2	9		
4	T630	VENENO DE SERPIENTE	3	15	3		1	6	2	9						
5	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE	2	32	1	1					1	25	1	7		
6	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	2	44	2		1	6	1	38						
7	L032	CELULITIS DE LA CARA	2	8	1	1	1	4							1	4
8	N10X	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL AGUDA	2	13		2			2	13						
9	J13X	NEUMONIA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	1	3	1								1	3		
10	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	1	20		1			1	20						
SUBTOTAL			31	324	19	12	4	20	13	162	5	76	7	54	2	12
LAS DEMAS CAUSAS			18	163	10	8	3	17	7	79	0	0	5	46	3	21
TOTAL GENERAL			49	487	29	20	7	37	20	241	5	76	12	100	5	33

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



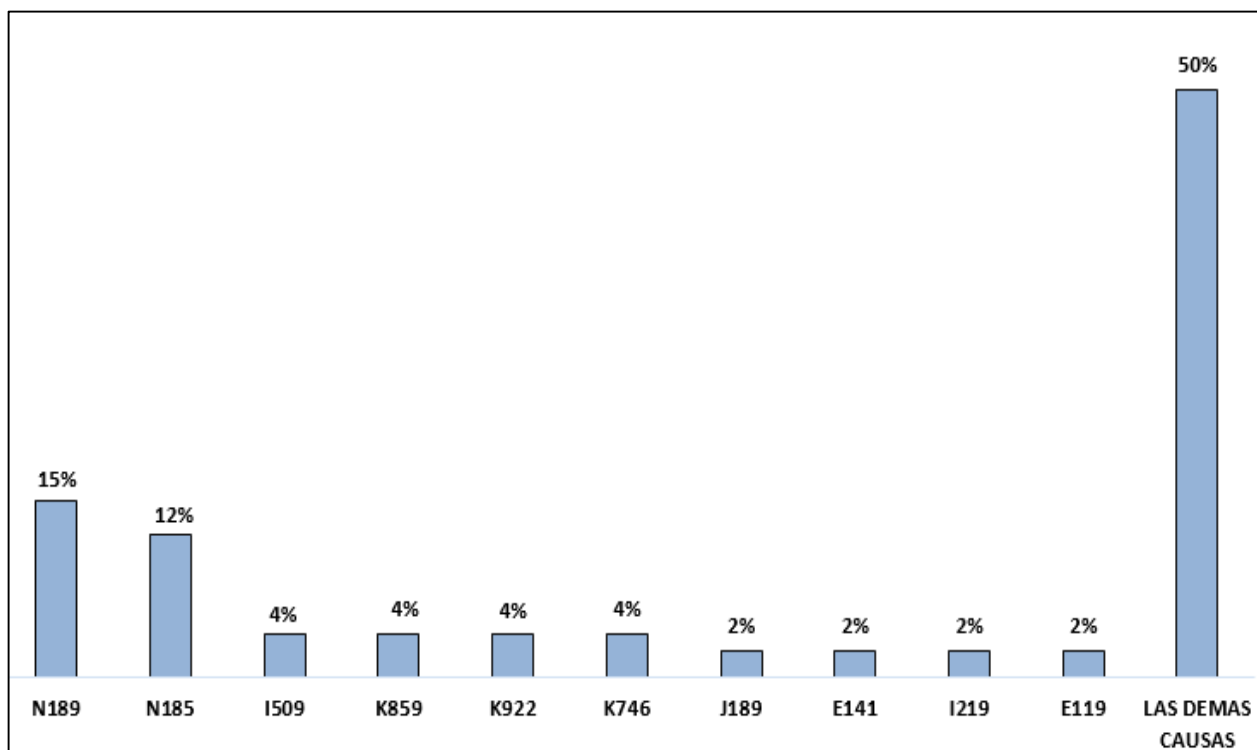
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 MAYO. 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°	CIEC	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	21	168	12	9			3	10	3	31	14	118	1	9
2	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	17	109	9	8			2	2	2	8	9	80	4	19
3	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	5	86	5								1	15	4	71
4	K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	5	26	3	2			4	20			1	6		
5	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	5	31	2	3			1	5	1	5	2	14	1	7
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	53	4	1					1	12	2	28	2	13
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3	29	3								1	4	2	25
8	E141	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON CETOACIDOSIS	3	15	2	1			1	4	1	7	1	4		
9	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	32	2	1			1	10			1	8	1	14
10	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	3	17	1	2			1	6			1	5	1	6
SUBTOTAL			70	598	41	29	0	0	12	55	9	72	32	277	17	194
LAS DEMAS CAUSAS			70	764	30	40	4	38	18	312	6	50	20	172	22	192
TOTAL GENERAL			140	1362	71	69	4	38	30	367	15	122	52	449	39	386

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



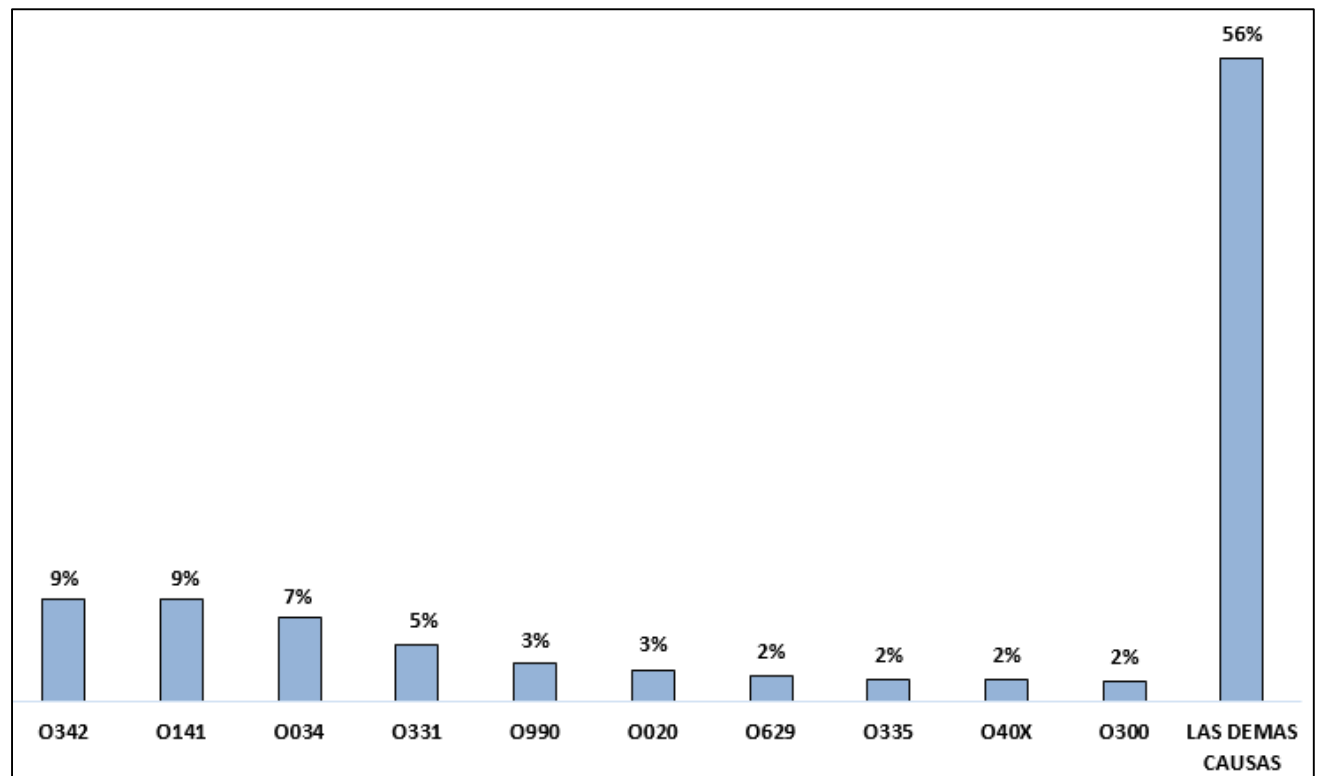
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 368 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Atención Materna por Cicatriz uterina debida a Cirugía previa con 33 pacientes. La segunda causa correspondió a Preeclampsia Severa con 33 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	33	98		33	1	2			32	96		
2	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	33	121		33			6	29	25	86	2	6
3	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	27	48		27			4	6	23	42		
4	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	18	50		18	2	7	8	22	8	21		
5	O990	ANEMIA QUE COMPLICLA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	12	34		12			2	4	10	30		
6	O020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	10	16		10			1	2	9	14		
7	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	8	24		8			2	6	6	18		
8	O335	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A FETO DEMASIADO GRANDE	7	26		7			4	17	3	9		
9	O40X	POLIHIDRAMNIOS	7	23		7			1	3	6	20		
10	O300	EMBARAZO DOBLE	6	17		6					6	17		
SUBTOTAL			161	457	0	161	3	9	28	89	128	353	2	6
LAS DEMAS CAUSAS			207	473	0	207	2	5	45	111	159	350	1	7
TOTAL GENERAL			368	930	0	368	5	14	73	200	287	703	3	13

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



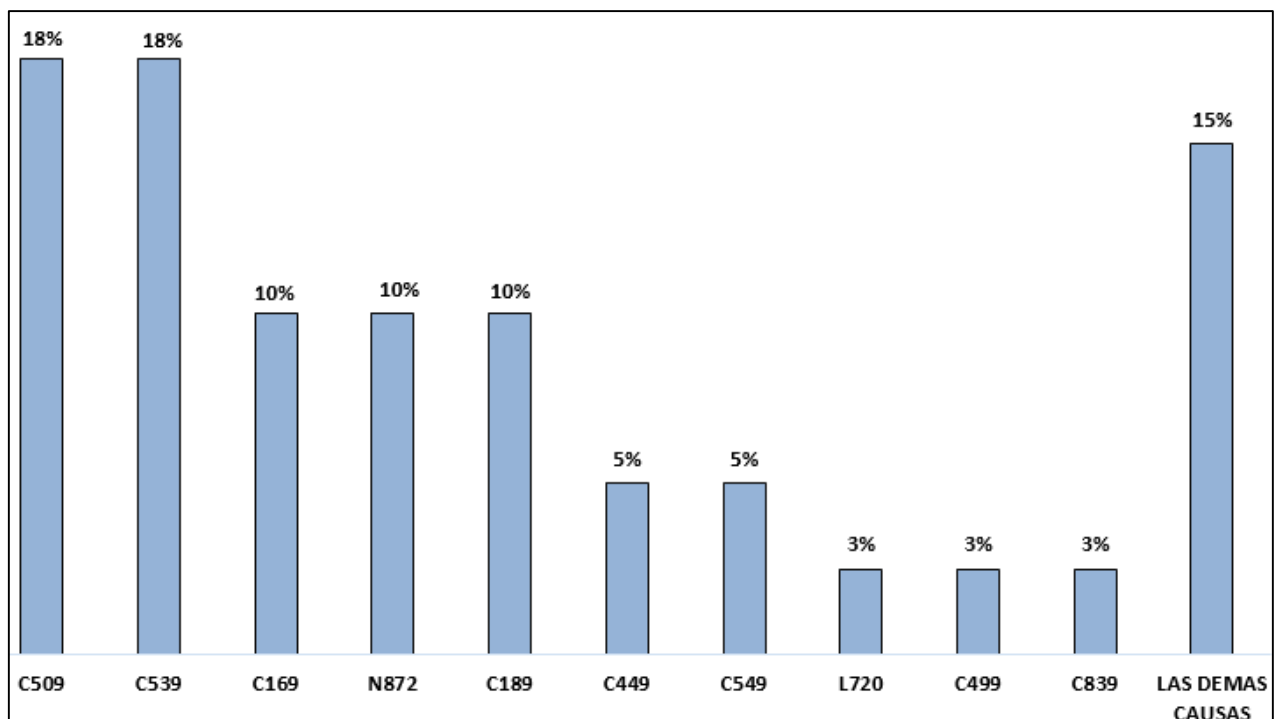
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 39 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Tumor Maligno de la Mama, parte No Especificada con 7 pacientes. La segunda causa correspondió a Tumor Maligno del Cuello del Útero, sin otra Especificación con 7 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	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	7	23		7	1	3			5	11	1	9
2	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	27		7	1	10	1	1	4	14	1	2
3	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	4	8	4		1	2					3	6
4	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	4	8		4	4	8						
5	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	4	15	2	2			2	3	1	6	1	6
6	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	17	1	1							2	17
7	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	2	8		2					1	5	1	3
8	L720	QUISTE EPIDERMICO	1	2	1								1	2
9	C499	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	8		1	1	8						
10	C839	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	5	1		1	5						
SUBTOTAL			33	126	9	24	8	28	4	17	11	36	10	45
LAS DEMAS CAUSAS			6	21	1	5	2	10	1	2	1	5	2	4
TOTAL GENERAL			39	147	10	29	10	38	5	19	12	41	12	49

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



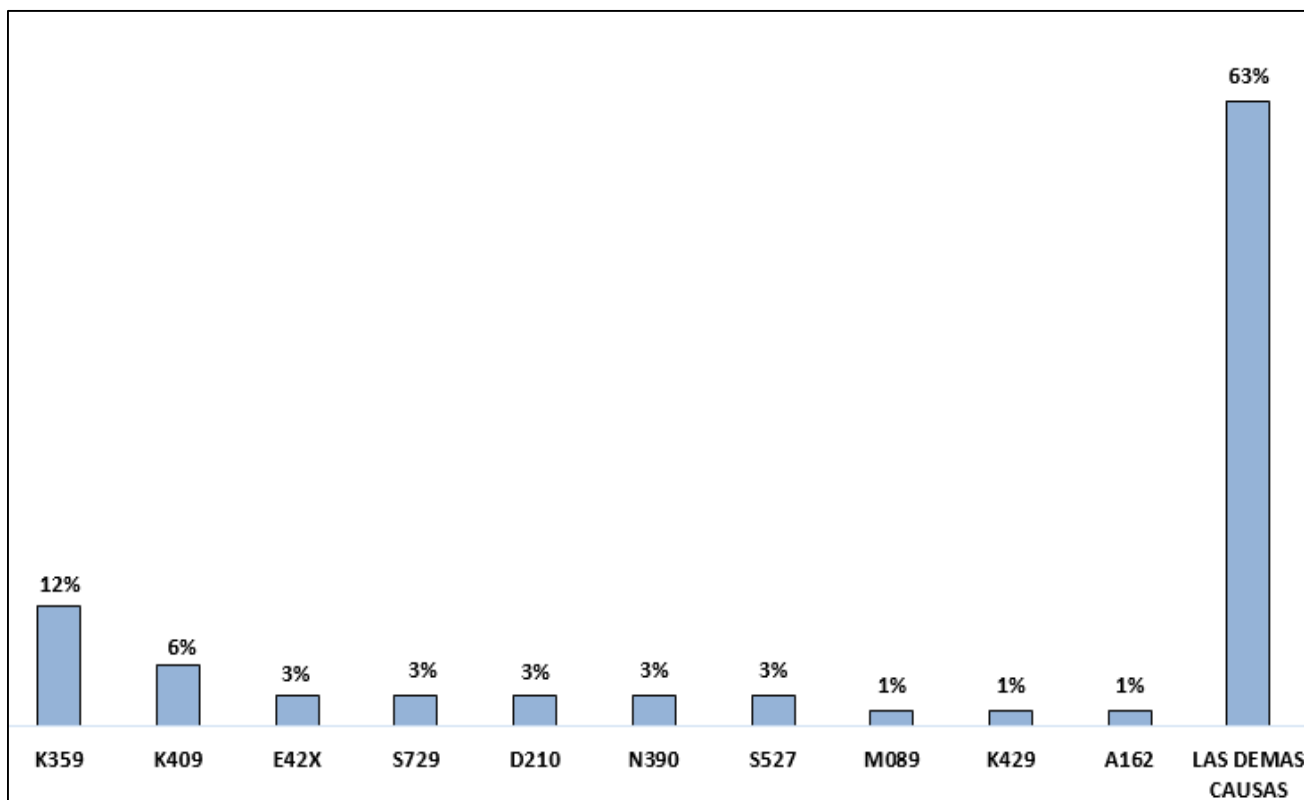
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 67 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Apendicitis Aguda, No Especificada con 8 pacientes. La segunda causa correspondió Hernia Inguinal Unilateral o No Especificada, Sin Obstrucción Ni Gangrena con 4 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4a		5-9a		10-14a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	8	52	7	1							8	52
2	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	4	12	2	2			2	8	1	2	1	2
3	E42X	KWASHIORKOR MARASMATICO	2	27		2			2	27				
4	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	2	32	1	1					1	9	1	23
5	D210	TUMOR BENIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y DE OTROS TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA, CARA Y CUELLO	2	8	2				2	8				
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	16	2		1	8					1	8
7	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	2	46	2								2	46
8	M089	ARTRITIS JUVENIL, NO ESPECIFICADA	1	21	1						1	21		
9	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	1	2		1			1	2				
10	A162	TUBERCULOSIS DE PULMON, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA	1	37		1							1	37
SUBTOTAL			25	418	18	7	1	8	8	89	3	190	13	131
LAS DEMAS CAUSAS			42	604	21	21	3	21	12	138	12	250	15	195
TOTAL GENERAL			67	1022	39	28	4	29	20	227	15	440	28	326

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 3 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicóticos con 01 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	10		1	1	10		
2	F062	TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO	1	10		1	1	10		
3	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	18		1			1	18
TOTAL GENERAL			3	38	0	3	2	20	1	18

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 6 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Infarto Agudo De Miocardio, Sin Otra Especificación con 2 paciente. La segunda causa correspondió a Lupus Eritematoso Sistémico Con Compromiso De Organos O Sistemas con 1 paciente.

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	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	30		2							1	19	1	11
2	M321	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS	1	9		1			1	9						
3	K750	ABSCESO DEL HIGADO	1	26		1	1	26								
4	K658	OTRAS PERITONITIS	1	5		1					1	5				
	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA	1	7	1								1	7		
Total			6	77	1	5	1	26	1	9	1	5	2	26	1	11

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 MAYO.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4 años	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	R572	CHOQUE SEPTICO	1	5		1			1	5
2	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	2	1		1	2		
3	E46X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA	1	1	1				1	1
Total			3	8	2	1	1	2	2	6

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 6 pacientes durante el mes de MAYO.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	2	48	2		1	29	1	19		
2	S368	TRAUMATISMO DE OTROS ORGANOS INTRAABDOMINALES	1	7	1						1	7
3	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	6	1						1	6
4	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA	1	12		1					1	12
5	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	81	1						1	81
Total			6	154	5	1	1	29	1	19	4	106

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 5 pacientes durante el mes de MAYO.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	2	2	1	1	2	2
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	10	1		1	10
3	P230	NEUMONIA CONGENITA DEBIDA A AGENTE VIRAL	1	6	1		1	6
4	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	1		1	1
Total			5	19	4	1	5	19

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 8 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo con 1 pacientes. La segunda causa correspondió a Herida De Región No Especificada Del Cuerpo con 1 paciente.

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		1-4a		5-9a		20-44a		45-49 a		50-64a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	T310	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	11		1											1	11
2	T141	HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO	1	25	1				1	25								
3	S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	1	11	1						1	11						
4	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	1	17		1	1	17										
5	L905	FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICALES DE LA PIEL	1	11		1			1	11								
6	L89X	ULCERA DE DECUBITO	1	256		1					1	256						
7	D172	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	1	6		1									1	6		
8	D170	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	1	7	1								1	7				
Total			8	344	3	5	1	17	2	36	2	267	1	7	1	6	1	11

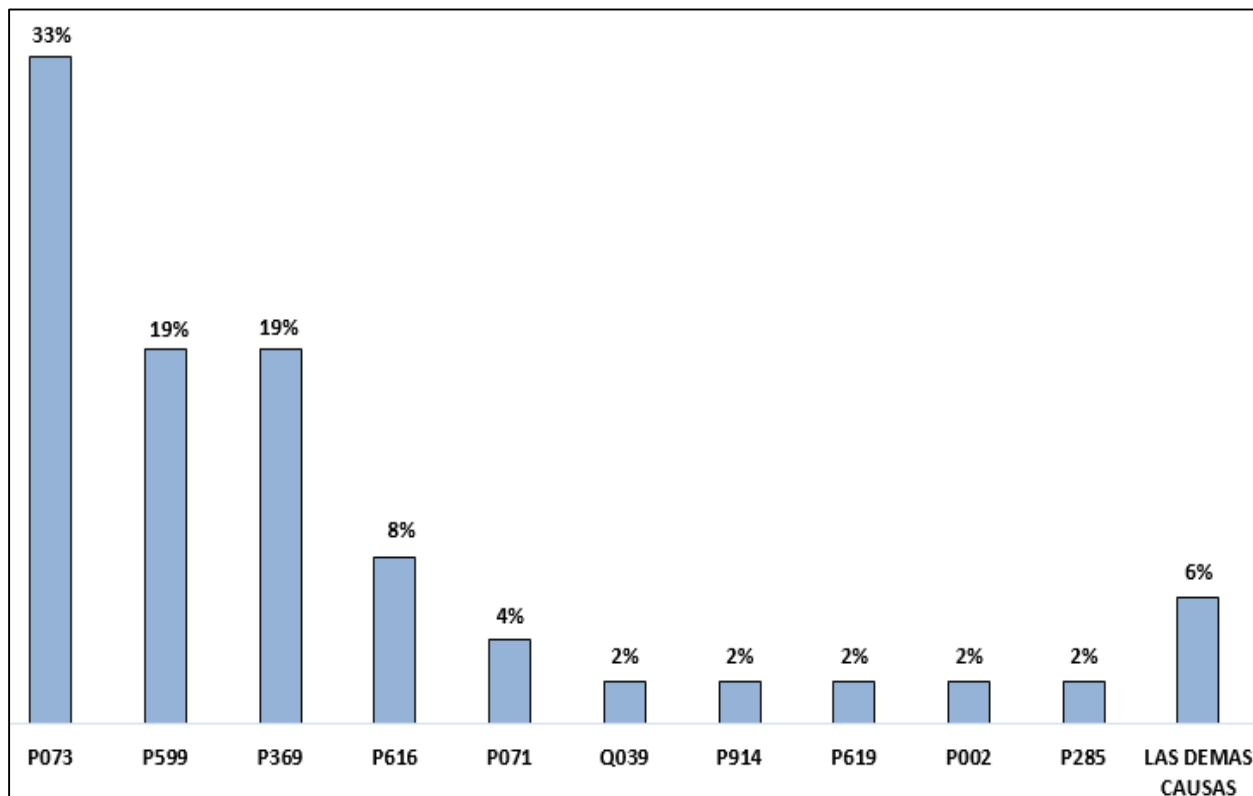
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 48 pacientes durante el mes de MAYO. Como primeras causas fue Otros Recien Nacidos Pretermino con 16 pacientes. La segunda causa correspondió a Ictericia Neonatal, No Especificada con 9 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	16	264	9	7	16	264
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	9	52	6	3	9	52
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	9	115	7	2	9	115
4	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	4	38	3	1	4	38
5	P071	OTRO PESO BAJO AL NACER	2	48	2		2	48
6	Q039	HIDROCEFALO CONGENITO, NO ESPECIFICADO	1	28		1	1	28
7	P914	DEPRESION CEREBRAL NEONATAL	1	5	1		1	5
8	P619	TRASTORNO HEMATOLOGICO PERINATAL, NO ESPECIFICADO	1	9	1		1	9
9	P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	1	6		1	1	6
10	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	6		1	1	6
SUBTOTAL			45	571	29	16	45	571
LAS DEMAS CAUSAS			3	19	2	1	3	19
TOTAL GENERAL			48	590	31	17	48	590

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



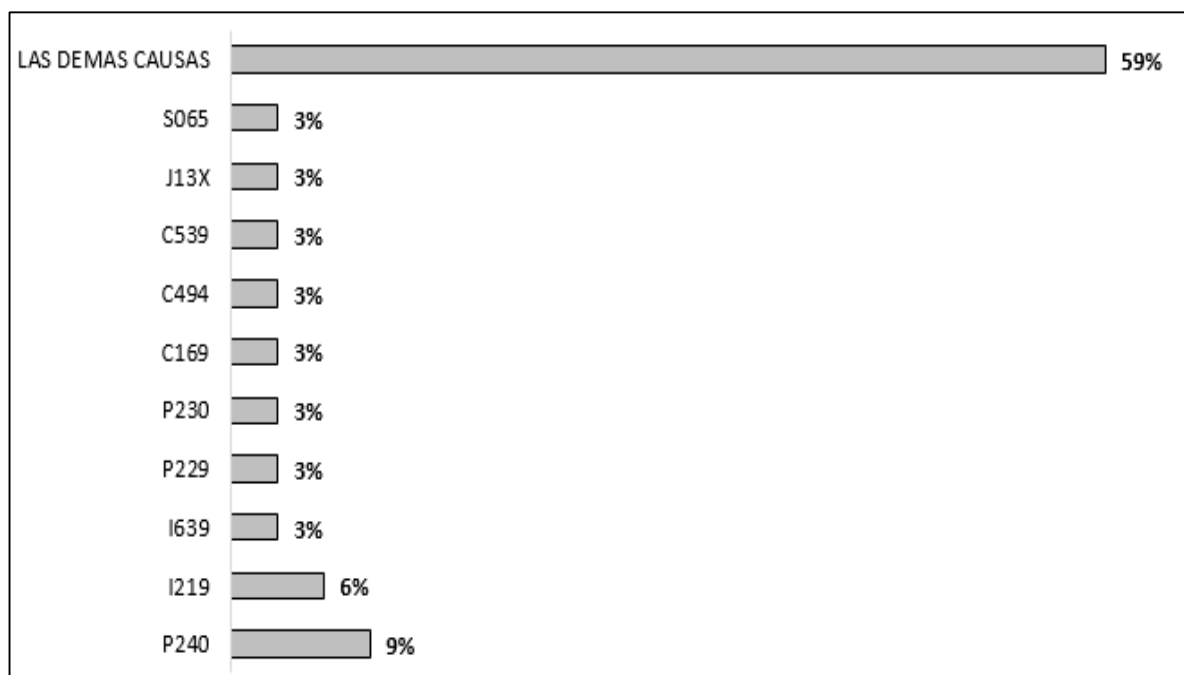
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 32 personas fallecidas. La primera causa fue de Aspiración Neonatal de Meconio con un total de 3 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4a	15-19a	20-49a	50-64a	65 a+	TOTAL
1	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	3							3
2	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION						1	1	2
3	I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO					1			1
4	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1							1
5	P230	NEUMONIA CONGENITA DEBIDA A AGENTE VIRAL	1							1
6	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA					1			1
7	C494	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL ABDOMEN							1	1
8	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION					1			1
9	J13X	NEUMONIA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE						1		1
10	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA							1	1
SUBTOTAL			5	0	0	0	3	2	3	13
LAS DEMAS CAUSAS			1	1	2	1	4	4	6	19
TOTAL GENERAL			6	1	2	1	7	6	9	32

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 6 personas fallecidas. La primera causa fue de Neumonía Debida A Streptococcus Pneumoniae con un total de 1 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	J13X	NEUMONIA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE		1		1
2	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	1			1
3	A159	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICA E HISTOLOGICAMENTE		1		1
4	J200	BRONQUITIS AGUDA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE			1	1
5	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	1			1
6	G009	MENINGITIS BACTERIANA, NO ESPECIFICADA			1	1
Total			2	2	2	6

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 6 personas fallecidas. La primera causa fue de Insuficiencia Respiratoria Aguda

N°	CIEX	CAUSAS	20-49a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			1	1
2	I639	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	1			1
3	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE			1	1
4	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1		1
5	C921	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA		1		1
6	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR			1	1
TOTAL GENERAL			1	2	3	6

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 Tumor Maligno Del Estómago, Parte No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49a	65 a+	TOTAL
1	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	1		1
2	C494	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL ABDOMEN		1	1
3	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1		1
Total			2	1	3

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Medicina

En la Tabla N°3.21 Las principales causas de mortalidad en UCI-Medicina, representó la cantidad de 2 personas fallecidas. La primera causa fue de Infarto Agudo Del Miocardio, Sin Otra Especificación.

N°	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION			1	1	2
2	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA, NO ESPECIFICADA			1		1
3	K750	ABSCESO DEL HIGADO	1				1
4	K658	OTRAS PERITONITIS		1			1
5	M321	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS		1			1
Total			1	2	2	1	6

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediatría

En la Tabla N°3.22 Las principales causas de mortalidad en UCI-Pediatría, representó la cantidad de 3 personas fallecidas. La primera causa fue de Choque Séptico.

N°	CIEX	CAUSAS	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	R572	CHOQUE SEPTICO		1	1
2	E46X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA		1	1
3	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1		1
Total			1	2	3

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

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

En la Tabla N°3.23 Las principales causas de mortalidad en UCI-Quirúrgica, 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	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	1
2	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA	1	1
Total General			2	2

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.24. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN

En la Tabla N°3.24 Las principales causas de mortalidad en UCIN, representó la cantidad de 5 personas fallecidas. La primera causa fue de Aspiración Neonatal de Meconio con 2 personas fallecidas.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	TOTAL
1	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	2	2
2	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1
3	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1
4	P230	NEUMONIA CONGENITA DEBIDA A AGENTE VIRAL	1	1
TOTAL GENERAL			5	5

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.25. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UTIN

En la Tabla N°3.25 Las principales causas de mortalidad en UCIN, representó la cantidad de 1 persona fallecida. La primera causa fue de Aspiración Neonatal de Meconio con 1 persona fallecida.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28d	TOTAL
1	P240	ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO	1	1
TOTAL GENERAL			1	1

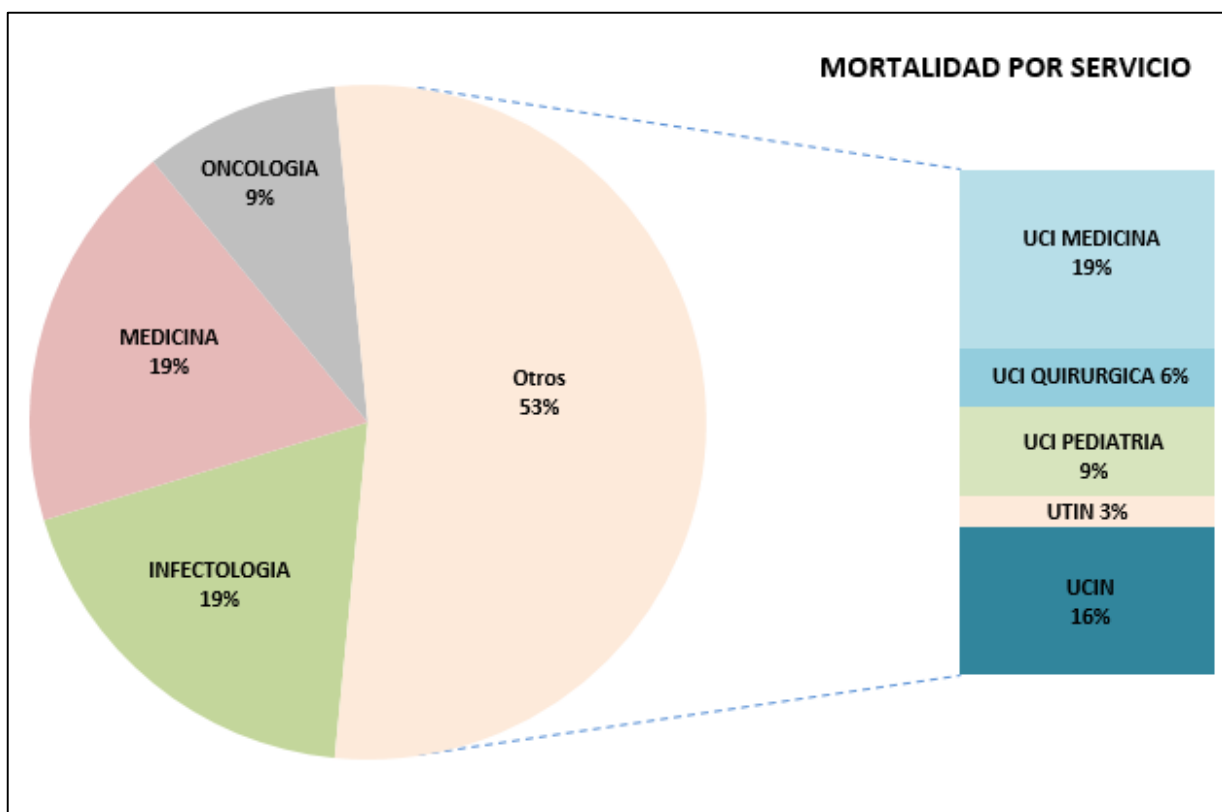
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.26. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización

Durante el mes de MAYO se diagnosticaron 32 personas fallecidas, el Servicio que más personas fallecidas tuvieron es Medicina con 6 pacientes que corresponde al 19%.

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	6	19%
MEDICINA	6	19%
ONCOLOGIA	3	9%
UCI MEDICINA	6	19%
UCI QUIRURGICA	2	6%
UCI PEDIATRIA	3	9%
UTIN	1	3%
UCIN	5	16%
Total general	32	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

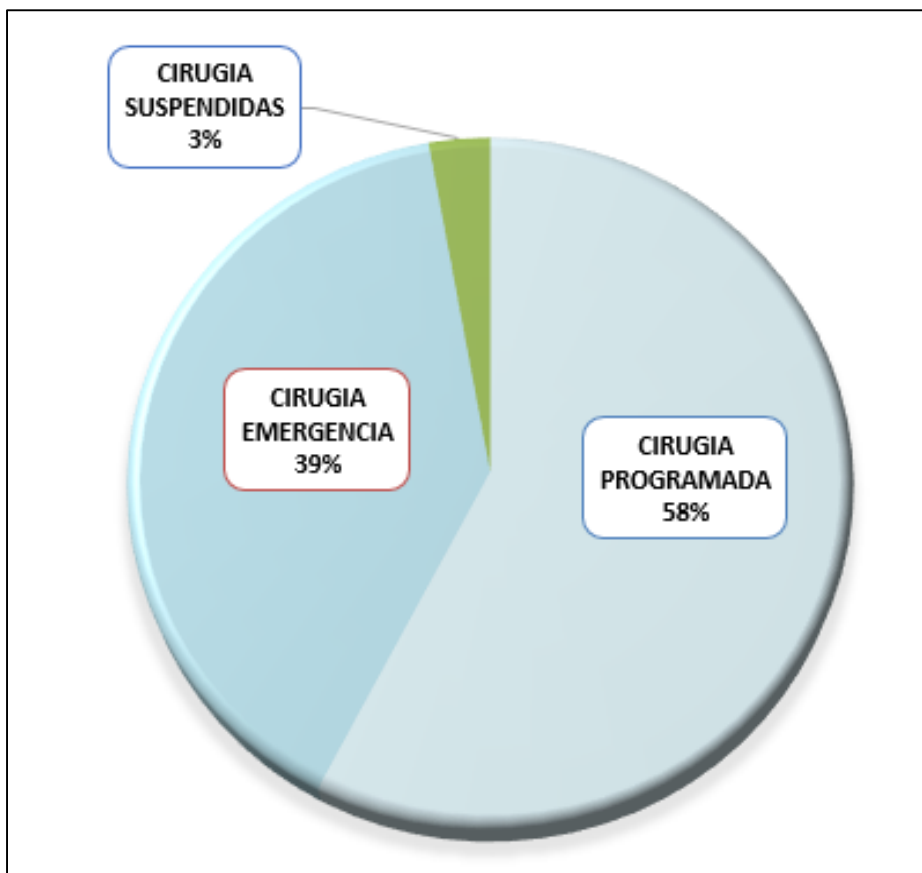
4.1.1. Intervenciones Quirúrgicas: Tipos de Cirugías

Tabla N°4.1.1. Las cirugías realizadas en el mes de MAYO tuvieron un ritmo de crecimiento sostenido, observamos que se hicieron 306 cirugías electivas programadas, 210 cirugías de emergencia y 15 cirugías suspendidas.

TIPO DE CIRUGIA	MAYO	GRAFICA
CIRUGIA PROGRAMADA	306	60.37%
CIRUGIA EMERGENCIA	210	37.58%
CIRUGIA SUSPENDIDAS	15	2.05%
TOTAL GENERAL	531	100%

Elaborado: Unidad de Informática.

Grafica N°01



Elaborado: Unidad de Informática.

4.1.2. Indicadores Estadísticos

	MAYO	
	CRUGIA PROGR	CIRUGIA EMERG
CIRUGIAS MAYORES	216	205
CIRUGIAS MENORES	90	5
HORAS PROGRAMADAS	828:00:00	672:00:00
HORAS EFECTIVAS	3865:25	7521:21
HORAS ACTO QUIRURGICO	1960:39	2960:08
CIRUGIAS SUSPENDIDAS	15	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	MAY
No. SALAS OPERACIONES UTILIZADAS	4
No. SALAS OPERACIONES EMERGENCIA	1
No. SALAS OPERACIONES PROGRAMADAS	3
INTERVENCIONES DE EMERGENCIA	210
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS	306
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS	15
No. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS	531
No. HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	2960:08
No. HORAS QUIRÚRGICAS PROGRAMADOS	7521:21
No. PACIENTES REINTERVENIDOS	4
No. DEFUNCIONES EN CENTRO QUIRÚRGICO	0

Elaborado: Unidad de Informática.

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	MAY
RENDIMIENTO SOP	CX. EJECUTADAS / # SALA OPERACIONES	4.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Emergencia)	# CX. EMERGENCIA / # SALA OPERACIONES EMERGENCIA	6.00
RENDIMIENTO SOP (Cx Electivas)	# CX. PROGRAMADAS / # SALA OPERACIONES PROGRAMADAS	3.00
% OPERACIONES SUSPENDIDAS	# CX. SUSP * 100 / TOTAL CX. PROGRAM.	4.90
% INTERV QUIRÚRGICAS EMERGENCIA	# CX. EMERG. * 100 / TOTAL CX. EJECUTADAS	39.55
% HORAS QUIRÚRGICAS EFECTIVAS	# HORAS QX EFECTIVAS * 100 / # HORAS QX PROGRAMADOS	39.36
% SUSTITUCION DE CAMAS	# HORAS SALAS DISPONIBLES - # HORAS SALAS UTILIZADAS / # PCTES. INTERVENIDOS	-
TASA MORTALIDAD CENTRO QX	# MUERTES EN CENTRO QX * 5000 / # PCTES. INTERVENIDOS	0.00
TASA PACIENTES REINTERVENIDOS	# PCTES REINTERVENIDOS * 100 / # PCTES INTERVENIDOS	0.75
TASA DE PACIENTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA	# PCTES CON ENCEFALOPATÍA POST HIPÓXICA * 10000 / # PCTES INTERVENIDOS	0.00

Elaborado: Unidad de Informática.

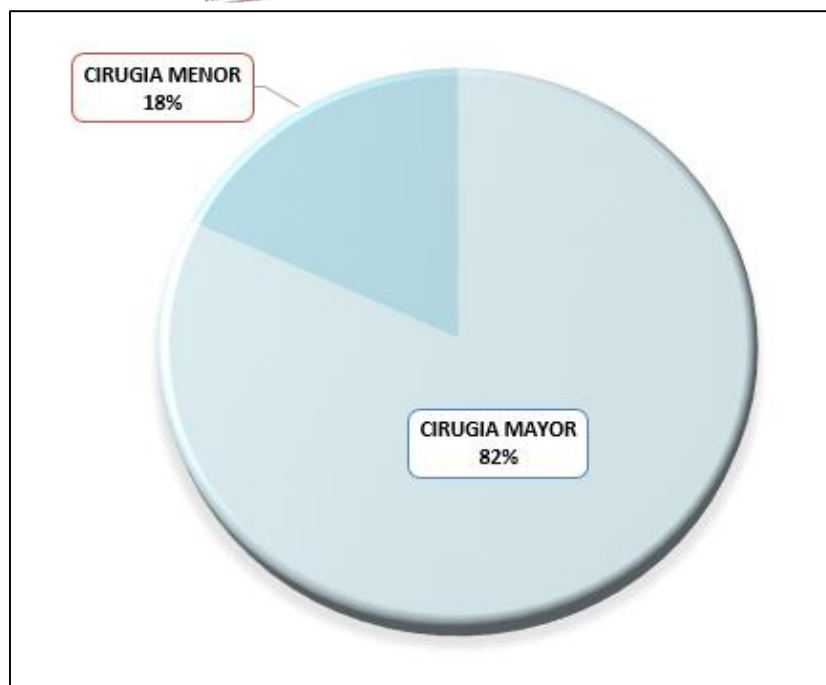
4.2 Intervenciones quirúrgicas ejecutadas por especialidad

4.2.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor y Cirugía Menor por Especialidad

	INDICADOR	MAY		INDICADOR	MAY
CIRUGIA MAYOR	Cirugía General	85	CIRUGIA MENOR	Cirugía General	1
	Ginecología	34		Ginecología	21
	Obstetricia	161		Obstetricia	2
	Traumatología y Ort.	53		Traumatología y Ort.	20
	Neurocirugía	8		Neurocirugía	0
	Urología	17		Urología	2
	Oftalmología	0		Oftalmología	8
	Otorrinolaringología	7		Oncología	6
	Oncología	14		Otorrinolaringología	2
	Unidad Quemados	1		Gastroenterología	3
	Cirugía Plástica	15		Quemados	0
	Cirugía Tórax Y CV	5		Cirugía Plástica	3
	Cirugía Pediátrica	19		Cirugía Cardio-Torax	14
	Cirugía Cabeza y cuello	4		Cirugía Pediatrica	4
	Otras	0		Cirugía de cabeza y cuello	7
	Dos especialidades	85		Nefrología	0
	Sub Total	423		Otras	0
				Sub Total	93
				TOTAL ANUAL	516

Elaborado: Unidad de Informática.

En la Tabla N°4.2.1. Las Intervenciones Quirúrgicas se dividen entre Cirugía Mayor con 423 atenciones siendo el Servicio de Obstetricia con más atenciones y Cirugía Menor con 93 atenciones, siendo el servicio de Ginecología con más atenciones con un total de 21 pacientes.



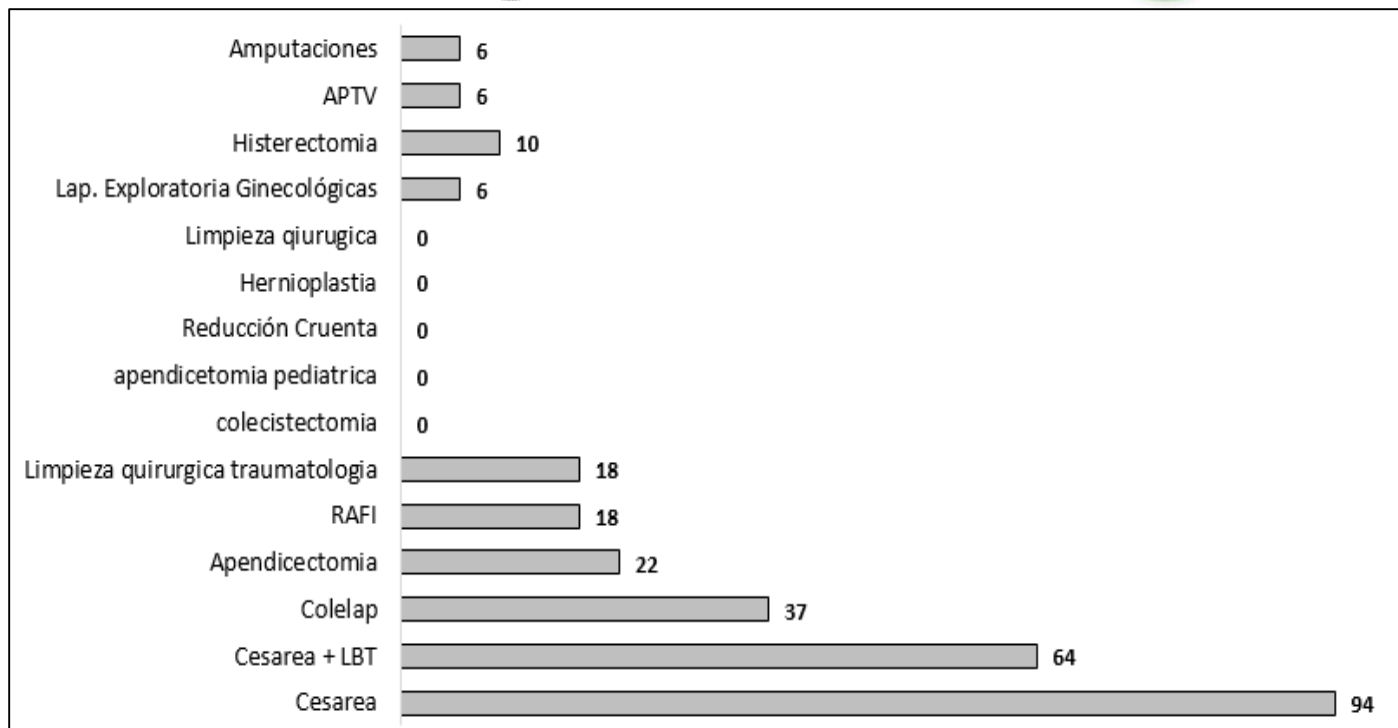
Elaborado: Unidad de Informática.

4.3. Las 10 Intervenciones Quirúrgicas más frecuentes ejecutadas

4.3.1. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Mayor mas ejecutadas

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MAYOR	Cesarea	94
	Cesarea + LBT	64
	Colelap	37
	Apendicectomia	22
	RAFI	18
	Limpieza quirurgica traumatologia	18
	colecistectomia	0
	apendicetomia pediatrica	0
	Reducción Cruenta	0
	Hernioplastia	0
	Limpieza qiurgica	0
	Lap. Exploratoria Ginecológicas	6
	Histerectomia	10
	APTV	6
	Amputaciones	6
	Retiro de MOS	0
	Limpieza quirurgica unidad quemados	0
	Sub Total	281

En la Tabla N°4.3.1. Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Mayor mas ejecutadas fue de Cesárea con 94 pacientes.



Elaborado: Unidad de Informática.

4.4. Intervenciones Quirúrgicas Cirugía Menor más ejecutadas

	INDICADOR	MAY
CIRUGIA MENOR	Limpieza quiirurgica de traumtologia	19
	Creacion de fistulas arteriovenosas	13
	Vasectomia	6
	AMEU	4
	LBT sola	0
	MININUC / implante LIO	3
	Exeresis de oftalmologia	3
	Cono leep	4
	Biopsia	0
	Retiro de arco hemlich y alambres	0
	Exeresis de tumor de cabeza y cuello	3
	Retiro de cuerpo extraño	0
	legrado uterino	3
	Endoscopia Alta	3
	Exeresis de oncologia	0
	cambio de traqueostomia	0
	curetaje endocervical por oncologia	0
	Sub Total	61

Elaborado: Unidad de Informática.

En la Tabla N°4.4 Las Intervenciones Quirúrgicas en Cirugía Menor más ejecutadas fue de Limpieza Quirúrgica de traumatología con 19 pacientes.

Capítulo V – Patología Clínica

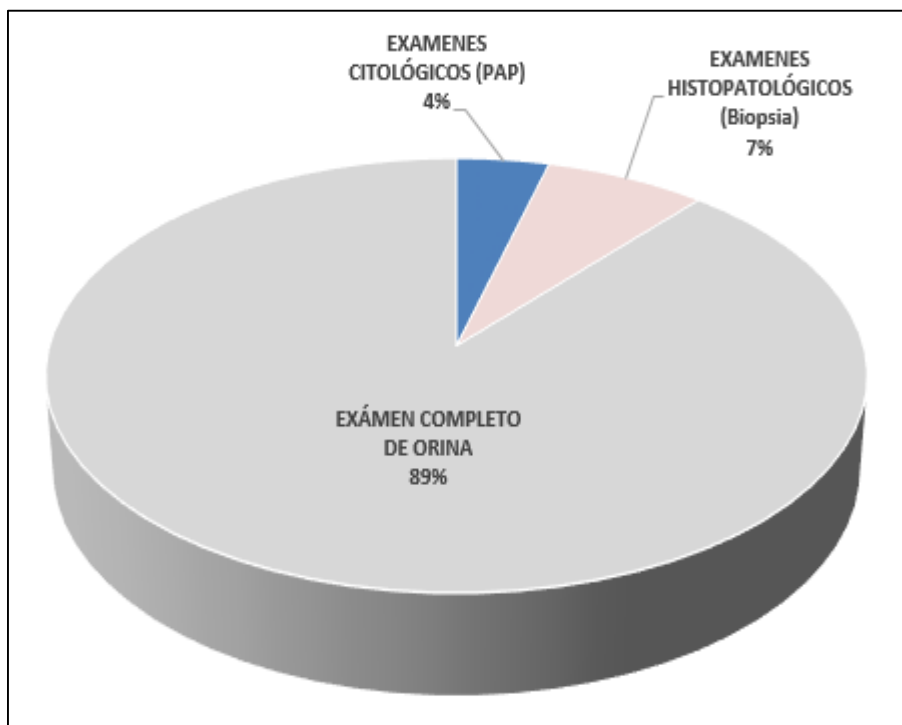


5.1. Patología: Principales Indicadores

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)	-	-	55
EXAMENES HISTOPATOLÓGICOS (Biopsia)	15	-	81
AUTOPSIA MÉDICO LEGAL	-	-	-
AUTOPSIA CLÍNICA	-	-	-
EXÁMEN COMPLETO DE ORINA	77	723	374

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	13,036	17661	13486
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS	9029	11438	7889
Colesterol	112	4	357
Glucosa	611	1273	668
Creatinina	972	1668	1,022
Bilirrubina	1644	1403	433
Transaminasas	-	-	-
Fosfata Alcalina	248	568	87
Trigliceridos	119	4	377
Otros	5,323	6518	4945
TOTAL EXAMENES HEMATOLÓGICOS	2,631	5211	2679
Hemoglobina y/o Hematocrito	403	132	45
Hemograma	843	2,392	1,165
Grupo Sanguíneo	344	898	390
Tiempo Sangría / T. Coagulación y/o Plaquetas	370	646	337
VSG	110	7	37
Otros	561	1136	705
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	502	46	173
Urocultivo	101	14	122
Otros Cultivos	258	19	38
Zeihl Nielsen (BK)	-	-	-
GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)	38	3	1
Otros	105	10	12
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	795	921	2028
Aglutinaciones	-	-	-
Serológicas	-	-	-
Test de embarazo	-	-	-
V D R L	-	-	-
RPR	106	233	275
Elisa	-	-	-
Prueba Rápida para VIH	96	239	280
Otros	593	449	1473
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS	79	45	717
Parasitológicos de Heces	42	2	324
Gota Gruesa	-	-	-
Otros Parasitológicos	37	43	393

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

Capítulo VII – Diagnósticos por Imágenes



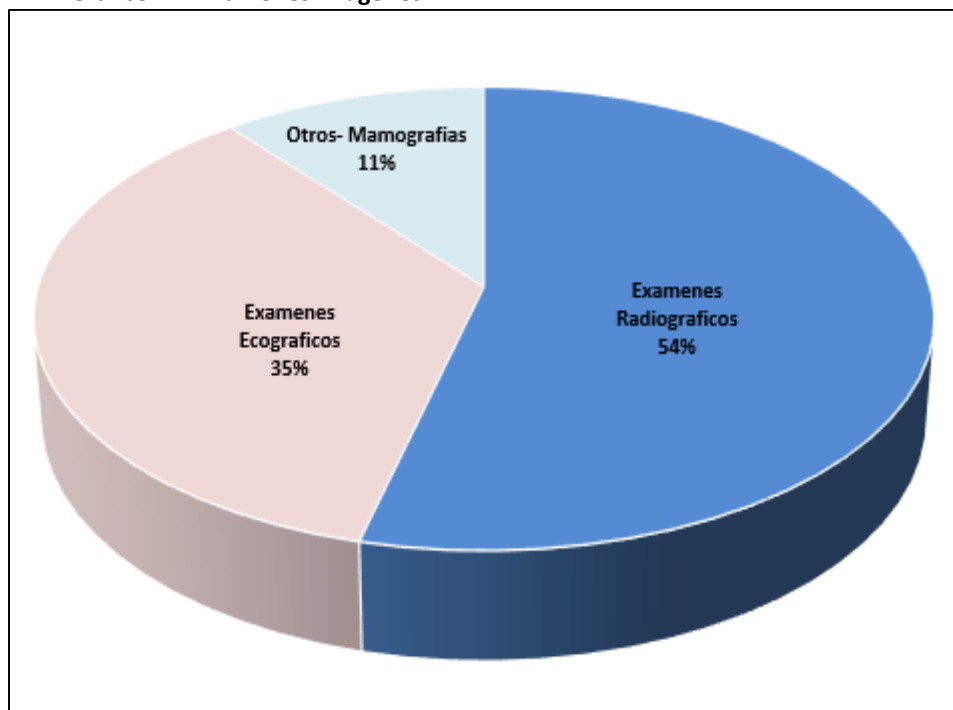
7.1. Diagnósticos por Imágenes: Indicadores Principales

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	513	806	1251
Exámenes Foto radiográficos	-	-	-
Exámenes Radiográficos	307	584	494
Exámenes Ecográficos	206	222	478
Exámenes Tomográficos	-	-	-
Placas Dentales	-	-	-
Otros- Mamografías	-	-	279

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

Gráfico N°: Exámenes Imágenes



Capítulo VIII - Nutrición



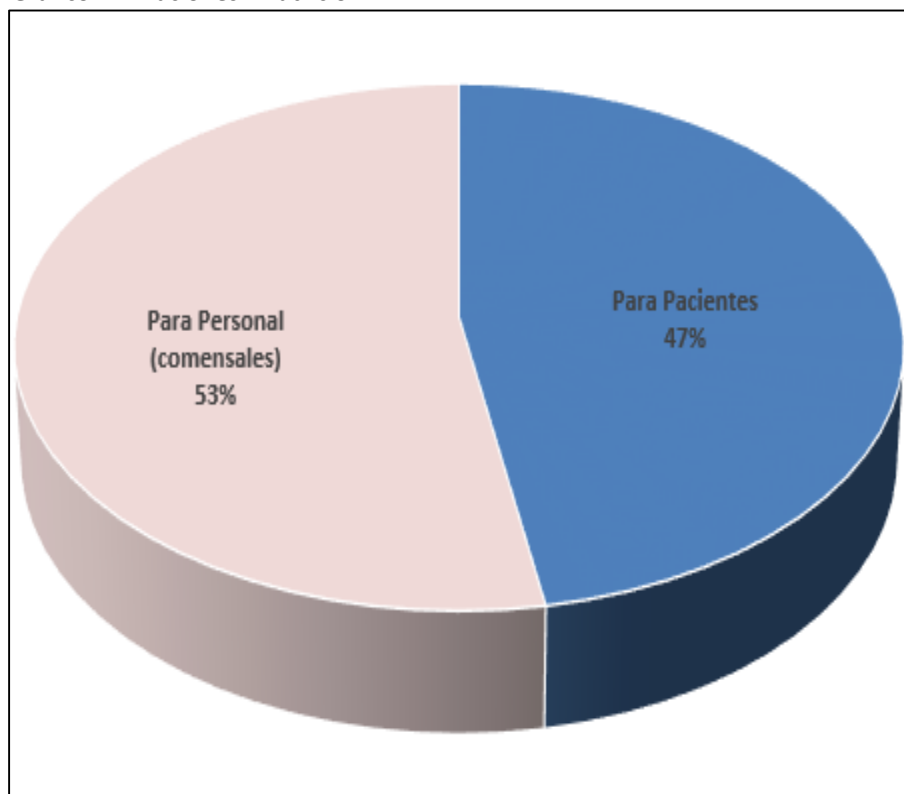
8.1. Nutrición y Dietética – Indicadores Principales

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	38,994	6,288	0
Para Pacientes	16,685	4,696	0
Para Personal (comensales)	22,309	1,592	0

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

Gráfico N°: Raciones - Nutrición



Capítulo IX- Lavandería



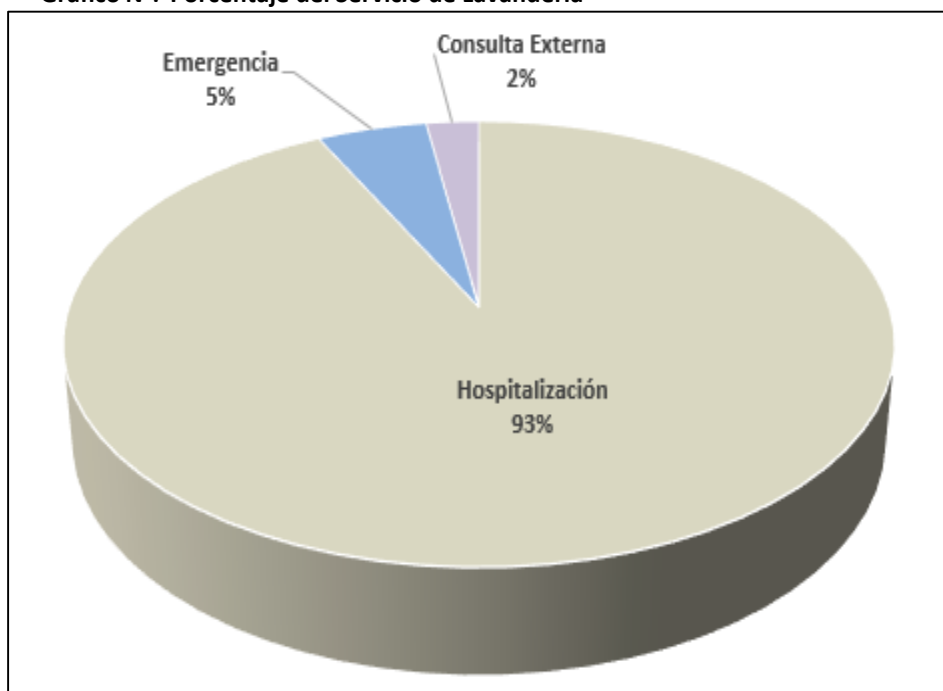
9.1. Lavandería –Indicadores Principales

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	14,573.00
Hospitalización	13494
Emergencia	729
Consulta Externa	350

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.