

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO



Oficina de Estadística e Informática

Boletín Estadístico JUNIO 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 JUNIO 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>7</i>
2.1. Emergencia: Indicadores Principales	8
2.2. Atenciones Emergencia HRL por Servicios	8
2.3. Destino del Paciente por servicio	9
2.4. Condición del Paciente por servicio	10
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. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia	21
2.12. Morbilidad Tópicos de Emergencia por Etapas de Vida	22
2.13. Indicadores Hospitalarios en Emergencia	23
2.14. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos	23
2.15. Indicadores Hospitalarios en Servicios Críticos	24
<i>Capítulo III -Hospitalización</i>	<i>25</i>
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	29
3.4. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Ginecología	30
3.5. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Infectología	31
3.6. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Medicina	32
3.7. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Obstetricia	33
3.8. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Oncología	34
3.9. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Pediatría	35
3.10. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Psiquiatría	36
3.11. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Medicina	37
3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pediátrica	37
3.13. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Quirúrgica	37
3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN	38
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 Medicina	41
3.20. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en Oncología	41
3.21. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Medicina	42
3.22. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Pediatría.....	42
3.23. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCI-Quirúrgica	42
3.24. Principales Causas de Mortalidad en Hospitalización en UCIN.....	42
3.25. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización	43

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 JUNIO, 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
JUNIO	4,450	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

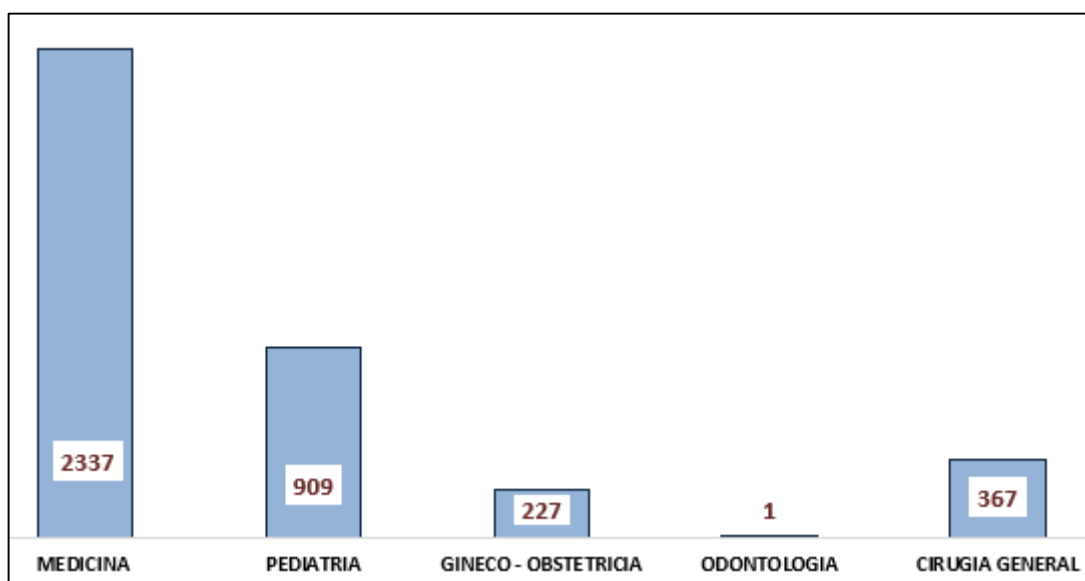
Tabla N°2.1 Atenciones en emergencia observamos en el mes de JUNIO las atenciones subieron progresivamente con un total de 4,450.

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
JUNIO	2659	1059	370	2	360	4450
Total	59.75%	23.80%	8.31%	0.04%	8.09%	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

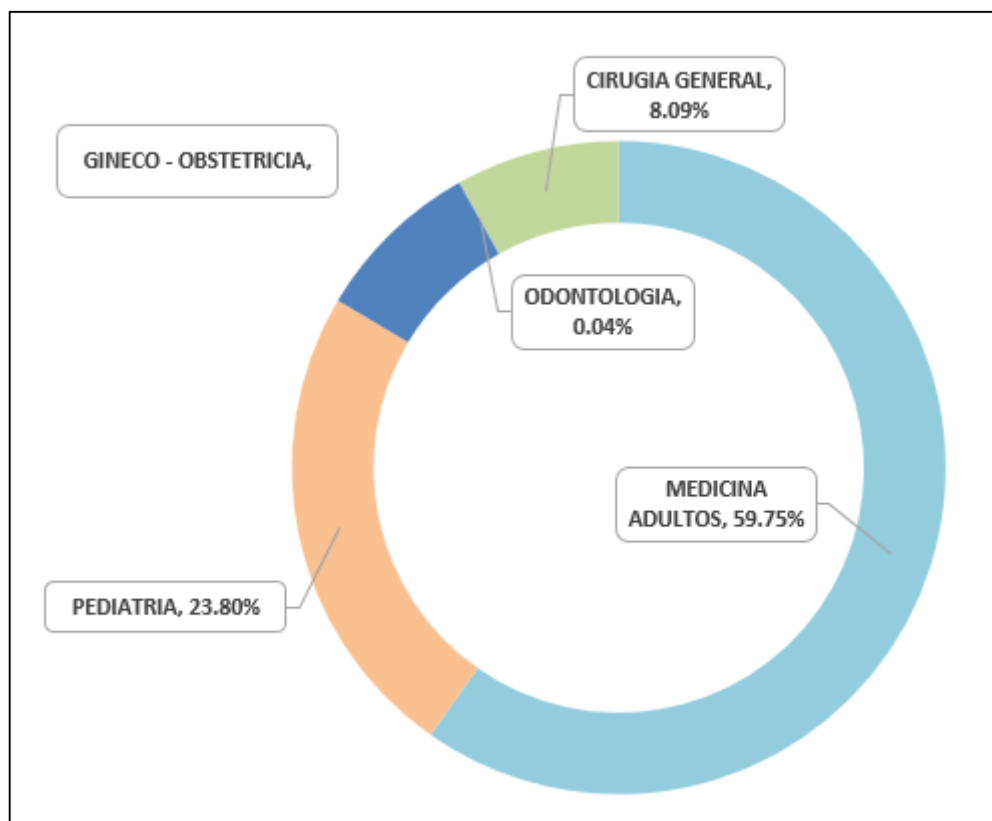
2.3. Destino del Paciente por servicio

Tabla 2.3. Durante el mes de JUNIO se registró un total de 4,450 atenciones, lo que representa que 4,063 pacientes han sido derivados a sus casas, 115 pacientes han sido observados ,354 pacientes derivados a hospitalización y 30 personas han fallecido durante el mes de JUNIO. (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	2507	1023	212	2	319	4063
Observación	77	23	2	-	13	115
Hospitalización	123	36	157	-	38	354
Fugado	1	-	1	-	1	3
Referencia	-	-	-	-	-	-
Transferencia	-	-	-	-	-	-
Morgue	28	-	-	-	2	30
Ignorado	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2659	1059	370	2	360	4450
%	59.75%	23.80%	8.31%	0.04%	8.09%	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.

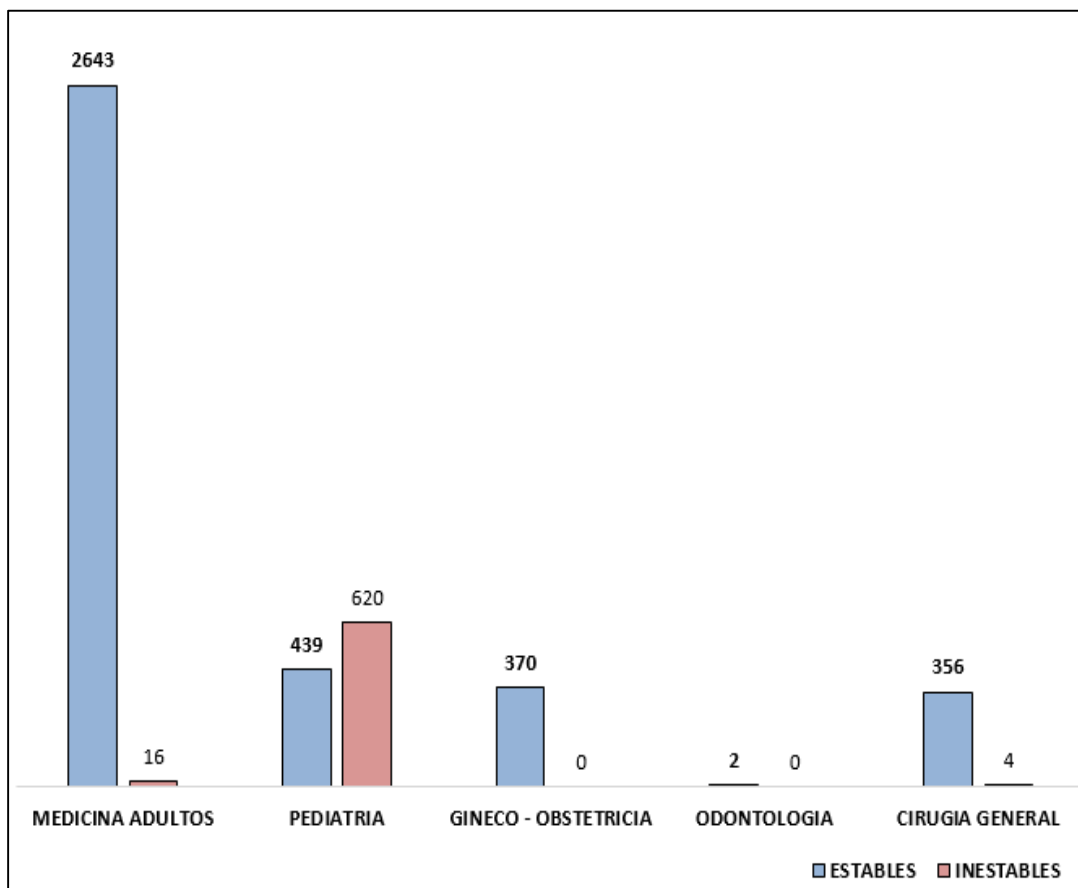
2.4. Condición del Paciente por servicio

Tabla 2.4. En el mes de JUNIO se tuvieron un total de 3,810 pacientes de condición estable y 640 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	2643	439	370	2	356	3810
INESTABLES	16	620			4	640
TOTAL	2659	1059	370	2	360	4450

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

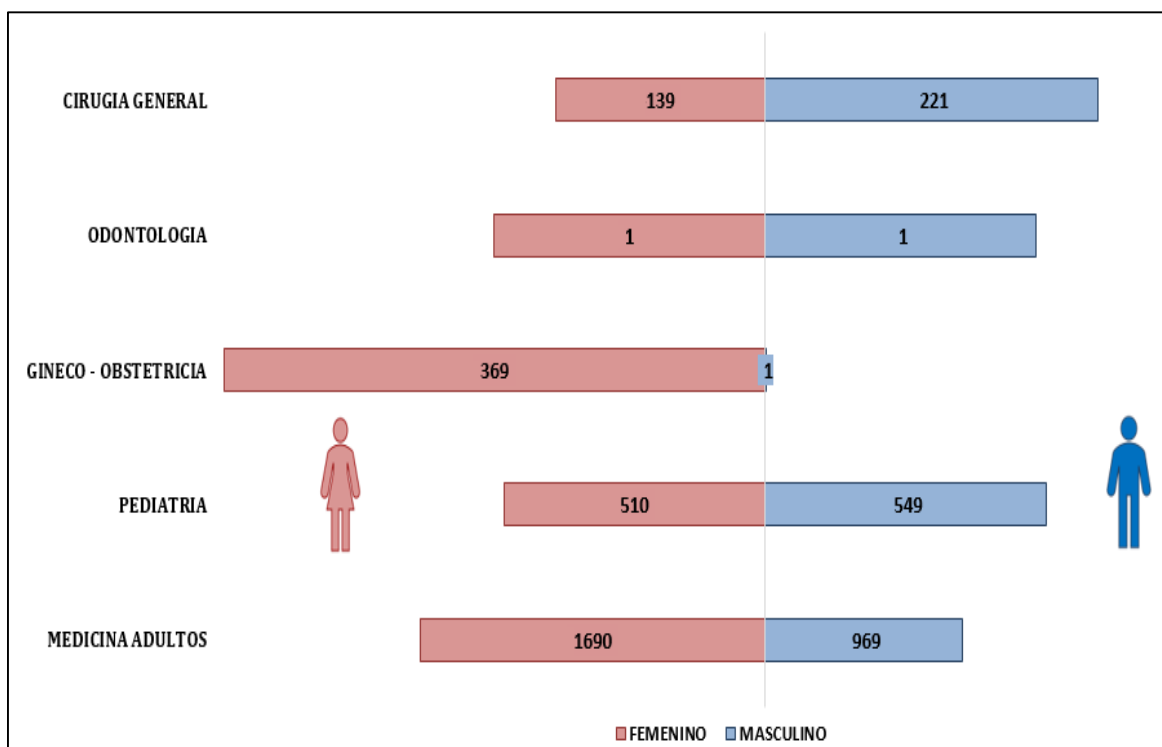
2.5. Atenciones de pacientes en Emergencia por Sexo y Servicio

Tabla 2.5. Del total de atenciones, aproximadamente pacientes del sexo femenino con 2,709 y 1,741 de pacientes corresponde al sexo masculino. El promedio en los servicios fue de 4,450 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	1690	510	369	1	139	2709
MASCULINO	969	549	1	1	221	1741
TOTAL	2659	1059	370	2	360	4450

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

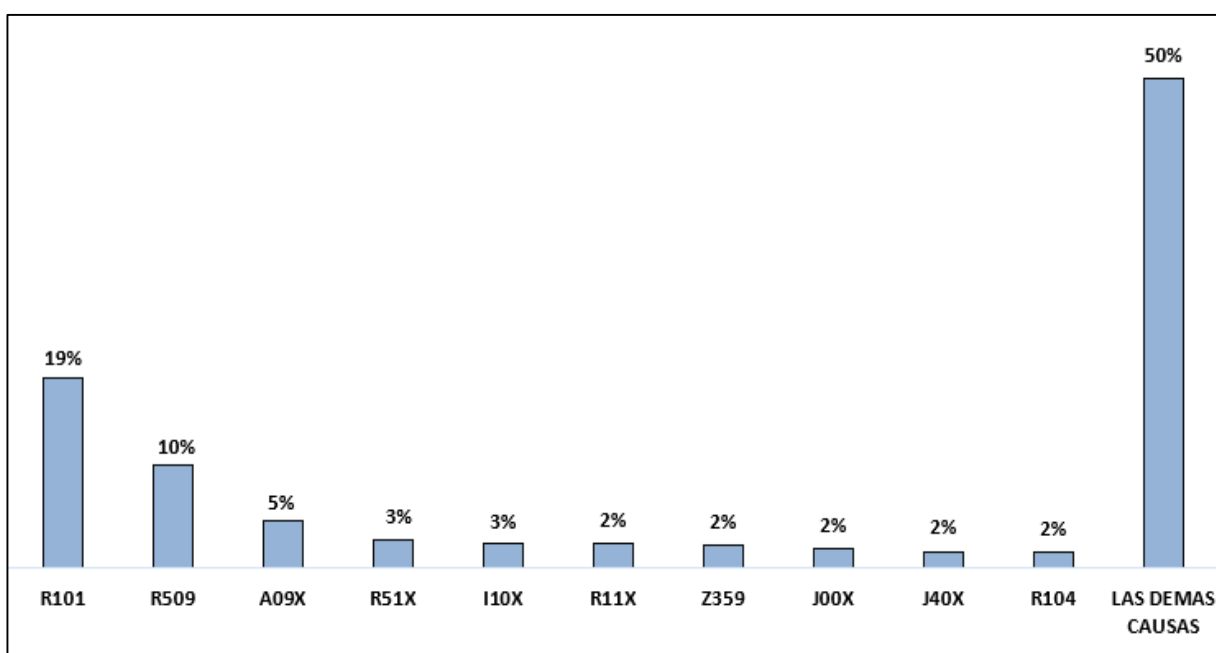
2.6. Principales 10 Causas de Morbilidad Emergencia

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 JUNIO 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	5-9a	10-14a	15-19a	20-49 a	50-64 a	65a+	TOTAL	%
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	-	4	22	24	37	76	377	65	86	691	16%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	6	65	196	113	45	29	97	24	24	600	13%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1	16	47	23	10	16	70	21	12	216	5%
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	-	1	2	5	15	17	121	26	27	214	5%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1				2	37	87			127	3%
6	R51X	CEFALEA			2	7	6	5	73	17	14	124	3%
7	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							27	30	38	95	2%
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	2	21	26	8	2	4	15	6	5	89	2%
9	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	6	21	8	7	4	24	11	7	89	2%
10	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO					3	4	35	22	4	68	2%
SUBTOTAL			11	113	316	188	127	192	926	222	217	2313	-
LAS DEMAS CAUSAS			14	46	142	91	85	186	933	352	288	2137	48%
TOTAL GENERAL			25	159	458	279	212	378	1859	574	505	4450	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

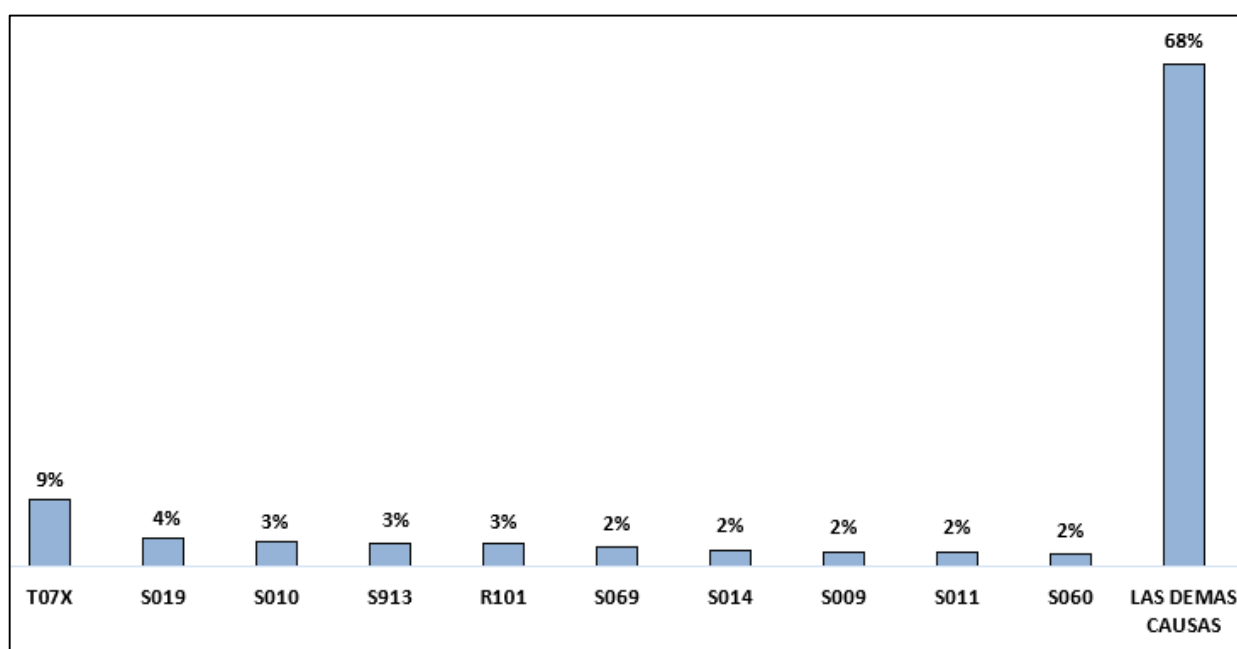
2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General

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 de la Cabeza, Parte No Especificada con el 4%, con un total de 367 pacientes en el mes de JUNIO.

Tabla 2.7. Principales causas de Morbilidad Cirugía General												
N°	CIEX	CAUSAS	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS				1	2	21	8	1	33	9%
2	S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		2			3	7	1	1	14	4%
3	S010	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO				2		7	1	2	12	3%
4	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE					2	7	2		11	3%
5	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR					2	5	2	2	11	3%
6	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO					2	5	2		9	2%
7	S014	HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGION TEMPOROMANDIBULAR					1	6	1		8	2%
8	S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	1				1	3	1	1	7	2%
9	S011	HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGION PERIOcular				1	1	3	2		7	2%
10	S060	CONCUSION					2	1	3		6	2%
SUBTOTAL			1	2	0	4	16	65	23	7	118	
LAS DEMAS CAUSAS			0	4	3	10	28	147	31	26	249	68%
TOTAL GENERAL			1	6	3	14	44	212	54	33	367	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

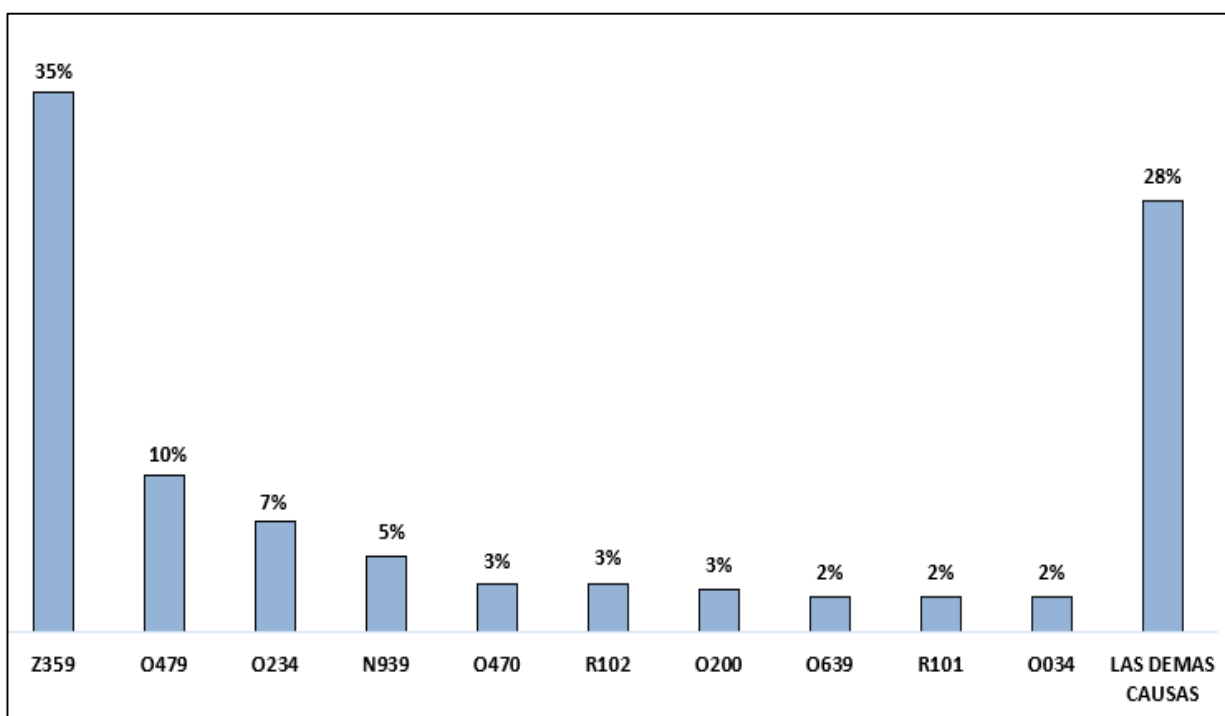
2.8. Principales causas de Morbilidad Tópico de Gineco-Obstetricia

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 35%. La segunda causa correspondió a Falso trabajo de parto, sin otra especificación con el 10%, en total hubo 227 pacientes durante el mes de JUNIO.

Tabla 2.8. Principales causas de Morbilidad Cirugía General									
N°	CIEX	CAUSAS	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65a+	TOTAL	%
1	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	17	61			79	35%
2	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION		5	18			23	10%
3	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO		6	9		1	16	7%
4	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA		1	8	1	1	11	5%
5	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION		1	6			7	3%
6	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	1		5	1		7	3%
7	O200	AMENAZA DE ABORTO			6			6	3%
8	O639	TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO		2	3			5	2%
9	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			5			5	2%
10	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION		1	4			5	2%
SUBTOTAL			2	33	125	2	2	164	
LAS DEMAS CAUSAS			1	11	46	4	1	63	28%
TOTAL GENERAL			3	44	171	6	3	227	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

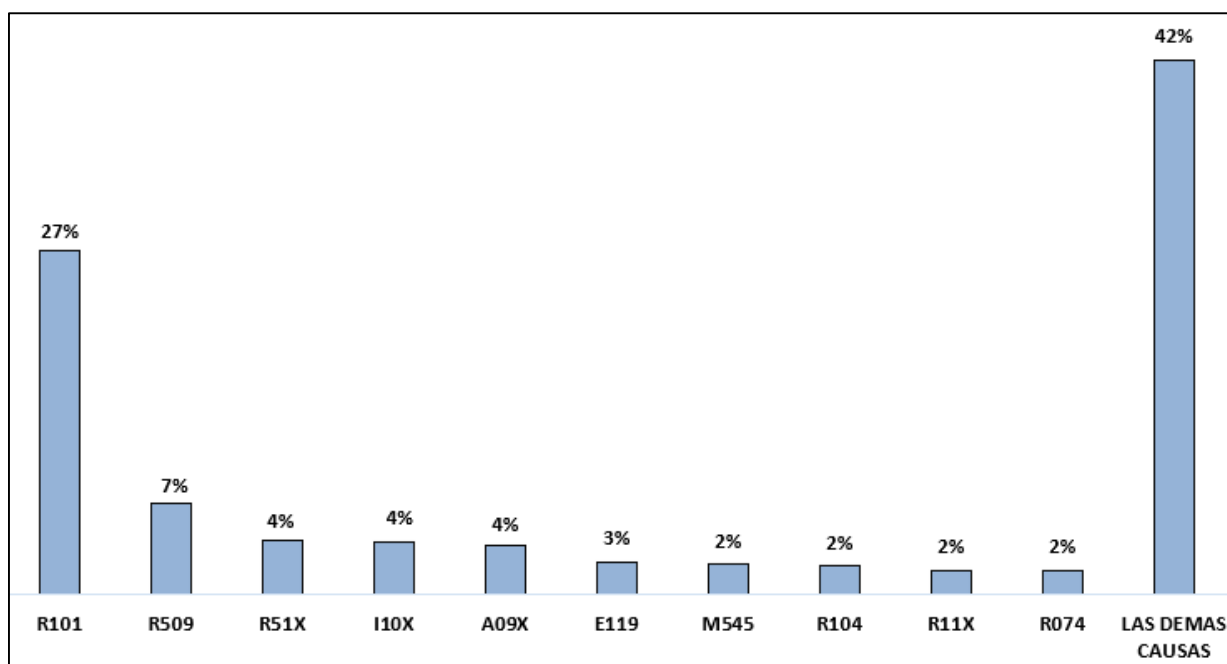
2.9. Principales causas de Morbilidad de Medicina

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 27%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió Fiebre, No Especificada con el 7 % y el total de atenciones en Medicina fue de 2,337 pacientes.

Tabla 2.9. Principales causas de Morbilidad Cirugía General												
N°	CIEX	CAUSAS	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL	%
1	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			1	10	65	385	93	82	636	27%
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	1			5	23	95	25	19	168	7%
3	R51X	CEFALEA					8	55	20	17	100	4%
4	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						15	25	57	97	4%
5	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO			1	5	12	45	16	11	90	4%
6	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION						21	25	14	60	3%
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO				1	3	23	22	7	56	2%
8	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS					3	36	8	4	51	2%
9	R11X	NAUSEA Y VOMITO			1	2	4	12	14	11	44	2%
10	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO					6	20	10	8	44	2%
SUBTOTAL			1	0	3	23	124	707	258	230	1346	
LAS DEMAS CAUSAS			2	1	0	9	89	460	223	207	991	42%
TOTAL GENERAL			3	1	3	32	213	1167	481	437	2337	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

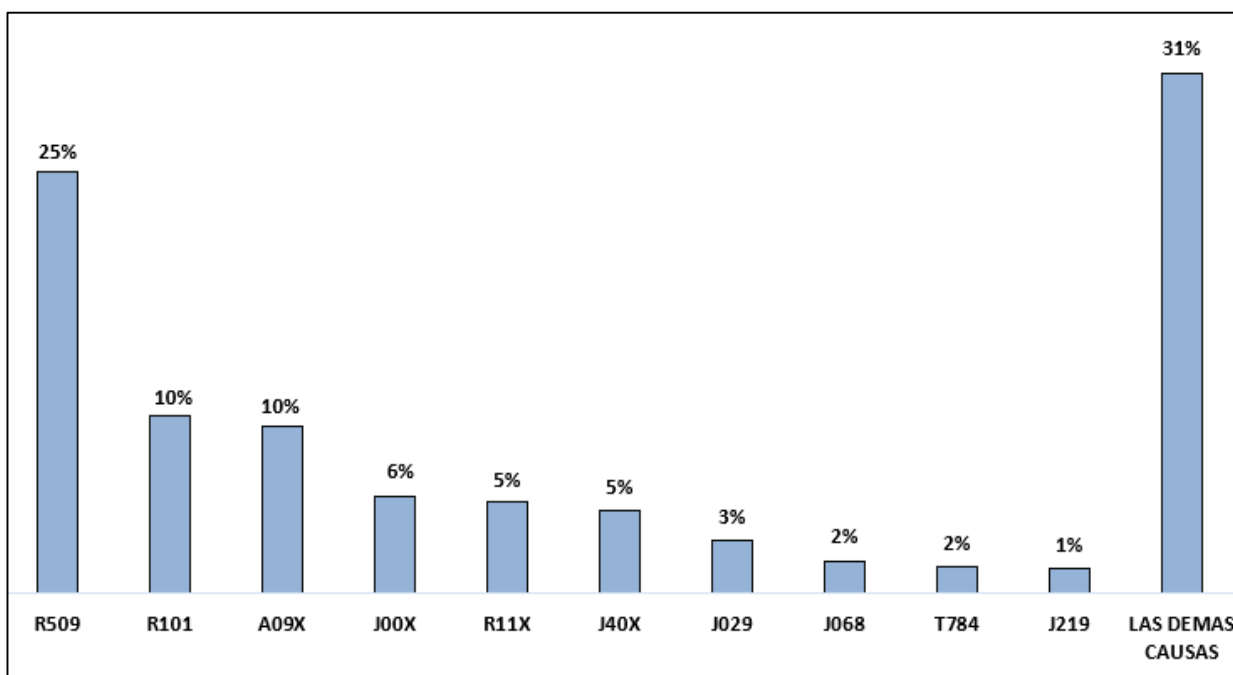
2.10. Principales causas de Morbilidad de Pediatría

Tabla N°2.10. En cuanto a las atenciones de emergencia en Pediatría. La primera causa fue Fiebre, No Especificada con el 25%, con respecto al total de las atenciones. La segunda causa correspondió dolor abdominal localizado en parte superior con el 10 % y el total de atenciones en Medicina fue de 909 pacientes.

Tabla 2.10. Principales causas de Morbilidad Cirugía General									
N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	TOTAL	%
1	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	4	63	102	40	18	227	25%
2	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR		6	29	32	28	95	10%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		23	38	14	15	90	10%
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	7	22	21	1	1	52	6%
5	R11X	NAUSEA Y VOMITO	1	10	26	8	4	49	5%
6	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	1	22	20		1	44	5%
7	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		10	13	5		28	3%
8	J068	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES		4	9	1	3	17	2%
9	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA		4	7	1	2	14	2%
10	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		5	8			13	1%
SUBTOTAL			13	169	273	102	72	629	
LAS DEMAS CAUSAS			4	32	112	77	55	280	31%
TOTAL GENERAL			17	201	385	179	127	909	100%

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

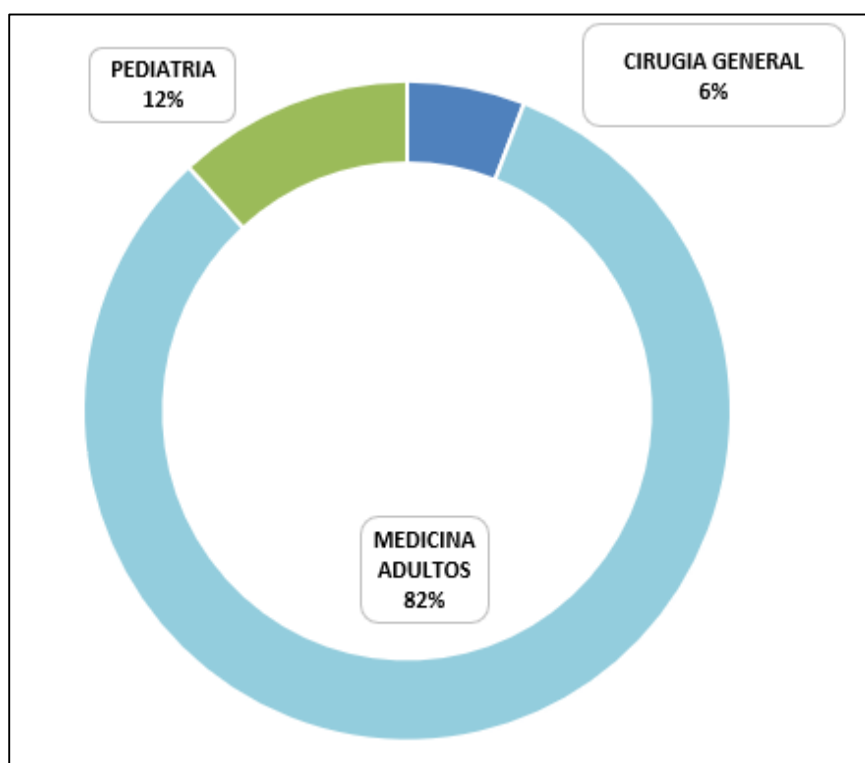
2.11. Indicador Porcentaje de Fallecidos en Emergencia

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 JUNIO. 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	Total general
FALLECIDO	2	28	4	34

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)

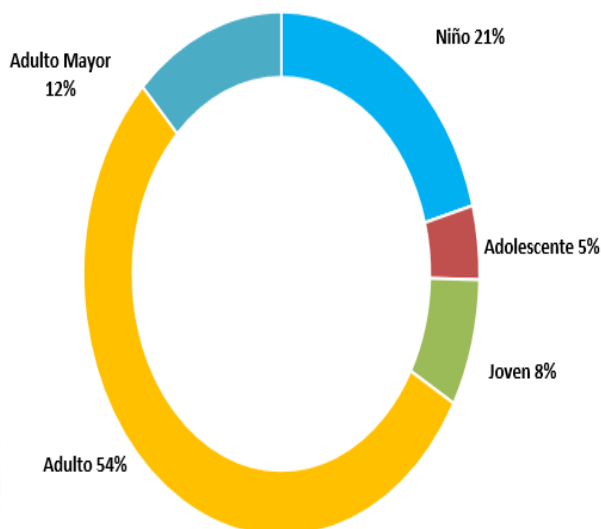
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo.
2. Asma
3. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
4. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
5. Otras enfermedades virales.



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	4203	969	799	536	177	738	610	265	109
ESTANCIAS	6694	1065	1070	674	304	798	602	2060	121
DIAS CAMA DIPONIBLE	4956	812	784	812	420	1036	700	280	112
EGRESOS	771	102	149	90	47	309	40	7	27
PROMEDIO DE PERMANENCIA	8.68	10.44	7.18	7.49	6.47	2.58	15.05	294.29	4.48
PORCENTAJE DE OCUPACION	84.81	119.33	101.91	66.01	42.14	71.24	87.14	94.64	97.32
RENDIMIENTO	3.95	2.43	4.52	3.1	3.13	8.35	1.6	0.7	6.75
INTERVALO DE SUSTITUCION	0.98	-1.54	-0.1	3.07	5.17	0.96	2.25	2.14	0.11

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	578	133	95	62	154	134
ESTANCIAS	397	75	213	14	18	77
DIAS CAMA DISPONIBLE	840	196	168	112	168	196
EGRESOS	25	4	8	3	3	7
PROMEDIO DE PERMANENCIA	15.88	18.75	26.62	4.67	6	11
PORCENTAJE DE OCUPACION	68.81	67.86	56.55	55.36	91.67	68.37
RENDIMIENTO	0.83	0.57	1.33	0.75	0.5	1
INTERVALO DE SUSTITUCION	10.48	15.75	9.12	16.67	4.67	8.86

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	40	40
ESTANCIAS	441	441
DIAS CAMA DISPONIBLE	560	560
EGRESOS	40	40
PROMEDIO DE PERMANENCIA	11.02	11.02
PORCENTAJE DE OCUPACION	7.14	7.14
RENDIMIENTO	2	2
INTERVALO DE SUSTITUCION	13	13

Fuente: ALETHEIA Elaborado: Unidad de Informática.

Capítulo III -Hospitalización



3.1. Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL

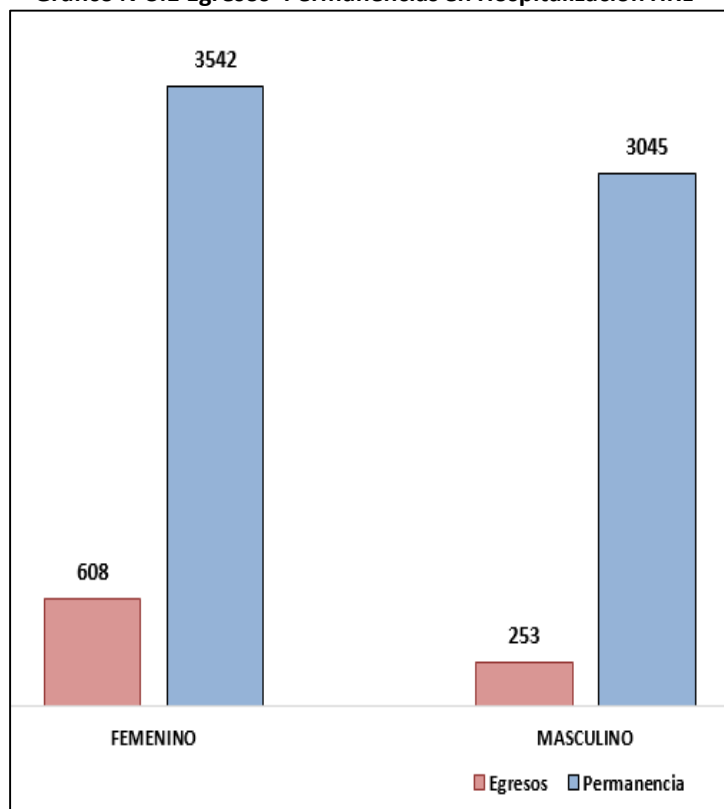
El área de Hospitalización refleja la capacidad resolutive del hospital para casos que requieren atención continua, procedimientos complejos y cuidados especializados. A través de este servicio se evalúan indicadores clave como egresos, promedio de permanencia, tasas de cesáreas y mortalidad hospitalaria.

En la Tabla N°3.1. Observamos los egresos hospitalarios en sexo masculino con 253 y sexo femenino con 608, sin embargo, los egresos en tema de permanencia tuvieron una disminución al mes anterior, con 6587 durante el mes de JUNIO de las diferentes especialidades.

Tabla 3.1. Egresos Permanencias en Hospitalización		
Sexo	Total	Permanencia
FEMENINO	608	3542
MASCULINO	253	3045
Total General	861	6587

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

Gráfico N°3.1 Egresos -Permanencias en Hospitalización HRL



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

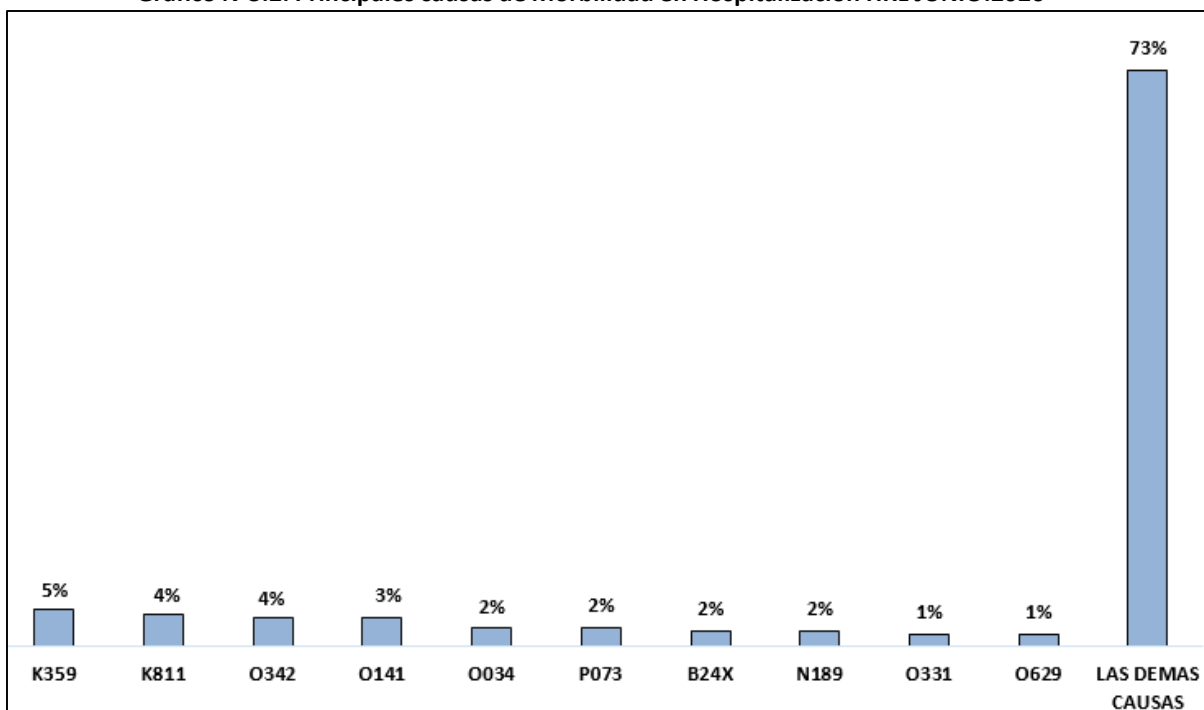
3.2 Principales causas de Egresos de Morbilidad en Egresos Hospitalarios

En la Tabla N°3.2 Las principales causas de egresos hospitalarios, representó la mayor demanda de atención el sexo femenino con 608 pacientes y 253 correspondió al sexo masculino. La primera causa fue Apendicitis Aguda, No Especificada con un total de 40 de las atenciones. La Colecistitis Crónica con 35 pacientes, en total se atendió 861 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d-4a		5-9a		10-14a		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	40	211	29	11	1	5	2	22	7	56	3	5	15	78	3	6	4	13	5	26
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	35	121	4	31									16	54	9	43	9	23	1	1
3	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	31	95		31							4	11	27	84						
4	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	30	118		30							5	19	25	99						
5	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	19	47		19							3	9	15	33	1	5				
6	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	19	342	11	8	18	312														
7	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	16	252	11	5							1	10	11	173	1	48	3	21		
8	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	16	184	8	8									3	6	1	20	9	107	3	51
9	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	12	36		12							8	24	4	12						
10	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	52		12							2	7	10	45						
SUBTOTAL			230	1458	63	167	19	317	2	22	7	56	26	85	126	584	15	122	25	164	9	78
LAS DEMAS CAUSAS			631	5129	190	441	47	623	19	168	17	251	72	322	265	1698	24	234	83	903	104	930
TOTAL GENERAL			861	6587	253	608	66	940	21	190	24	307	98	407	391	2282	39	356	108	1067	113	1008

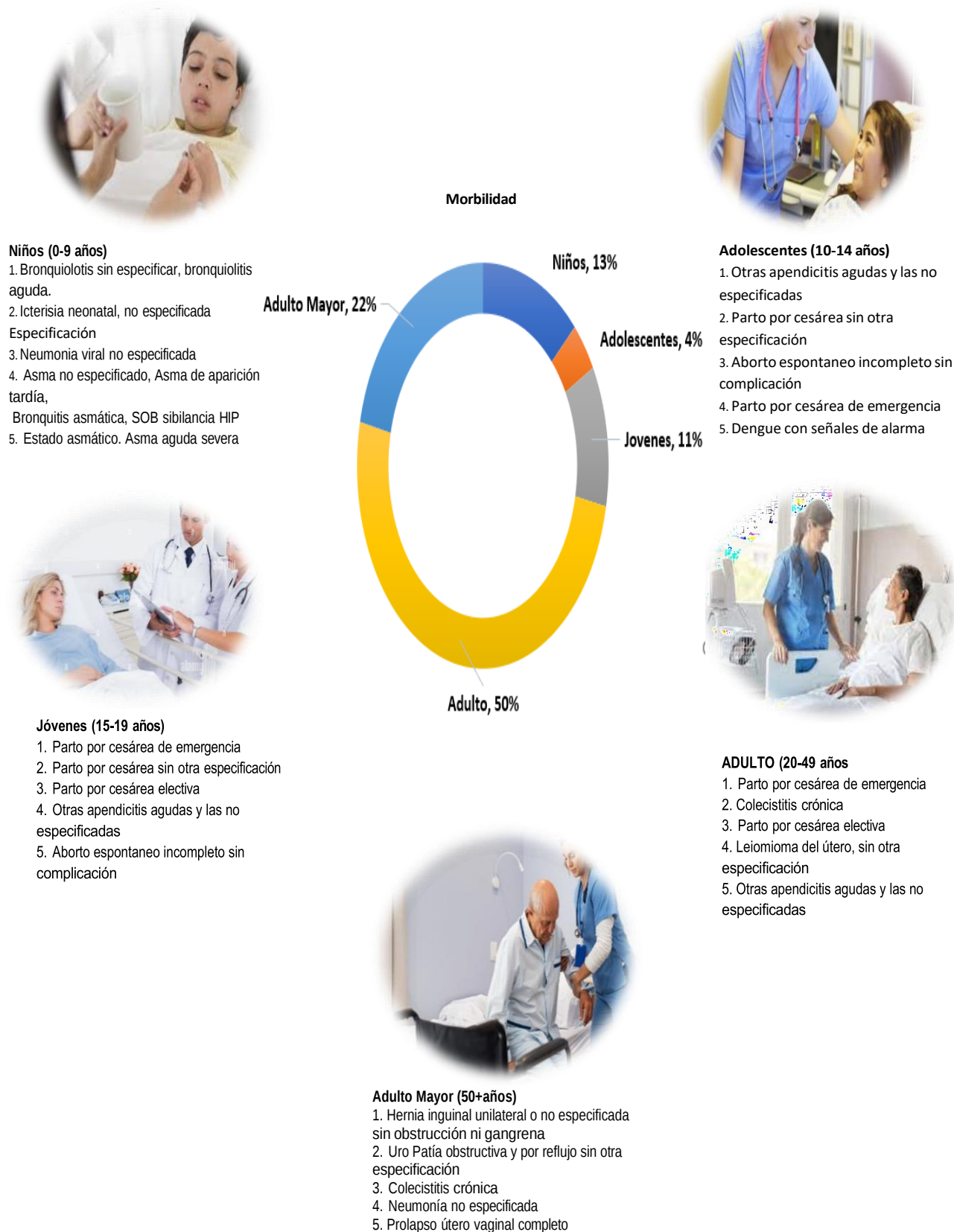
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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

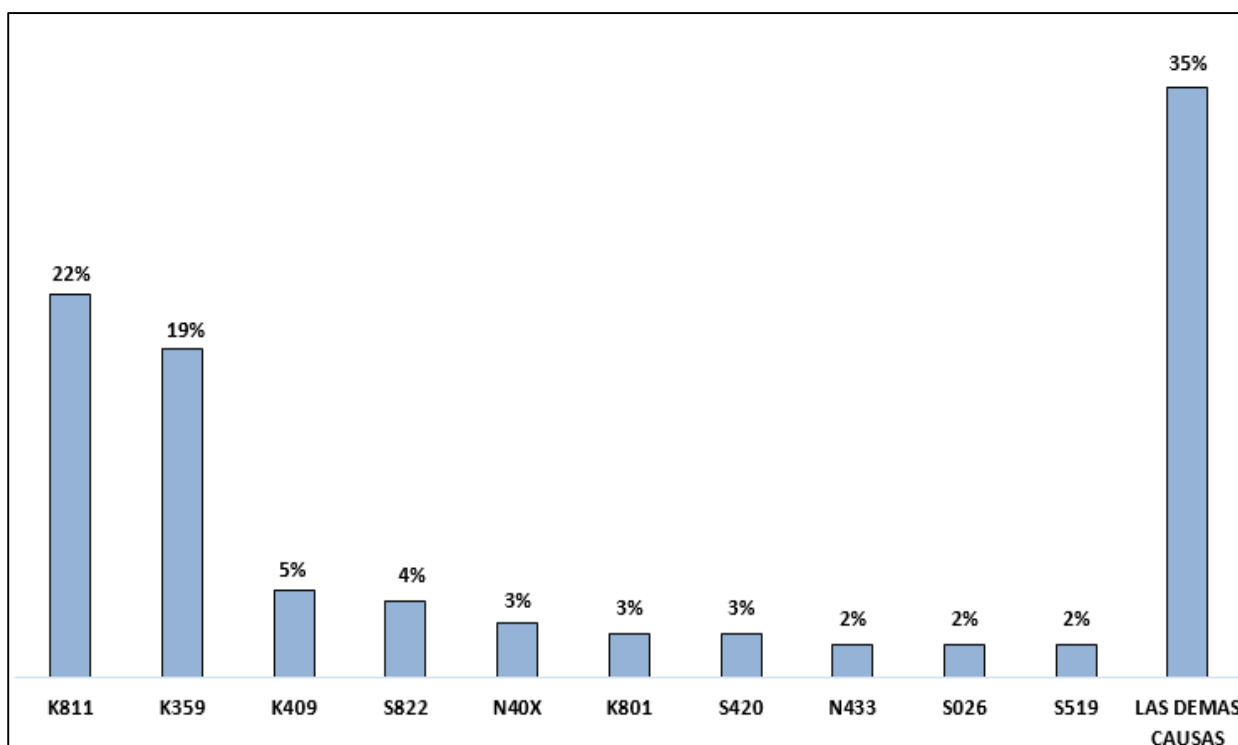


3.3. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización en Cirugía General

Tabla N°3.3. Las principales causas de egresos hospitalarios en Cirugía se dieron en total 156 pacientes durante el mes de JUNIO, lo cual representó al sexo masculino la cantidad de 87 pacientes, y con 69 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Colecistitis Crónica con 35 pacientes. La segunda causa correspondió a Apendicitis Aguda, No Especificada con 30 pacientes. La tercera causa Hernia Inguinal Unilateral o No Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena con 8 pacientes.

N°	CIE X	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	35	121	4	31			16	54	9	43	9	23	1	1
2	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	30	128	22	8	3	5	15	78	3	6	4	13	5	26
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	8	18	5	3	2	4	2	4	2	5	1	2	1	3
4	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	7	134	7		1	10	4	37			1	66	1	21
5	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	5	35	5								1	7	4	28
6	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	4	28	1	3			4	28						
7	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	4	16	2	2			2	4	1	8			1	4
8	N433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO	3	5	3				1	1	1	2	1	2		
9	S026	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	3	15	2	1			2	10			1	5		
10	S519	HERIDA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA	3	35	3				2	29			1	6		
SUBTOTAL			102	535	54	48	6	19	48	245	16	64	19	124	13	83
LAS DEMAS CAUSAS			54	634	33	21	3	9	16	250	5	52	13	179	17	144
TOTAL GENERAL			156	1169	87	69	9	28	64	495	21	116	32	303	30	227

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



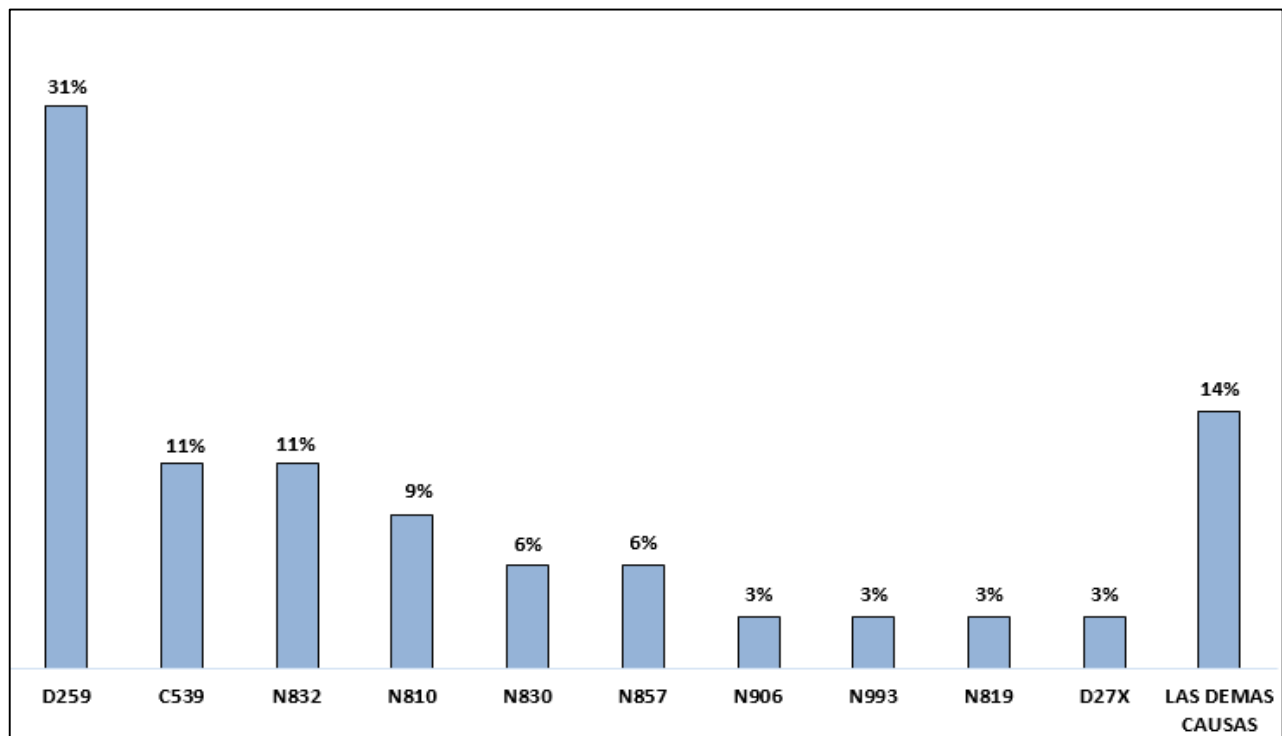
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 35 pacientes durante el mes de JUNIO, lo cual representó con 35 pacientes al sexo femenino. Como primeras causas fue Leiomioma del útero con 11 pacientes. La segunda causa correspondió a Tumor Maligno del Cuello del Útero con 4 pacientes.

N°	CIE X	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	11	74		11			8	56	2	11	1	7		
2	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	38		4			3	32			1	6		
3	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	4	34		4			3	23			1	11		
4	N810	URETROCELE FEMENINO	3	33		3							2	22	1	11
5	N830	QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	2	5		2					1	1	1	4		
6	N857	HEMATOMETRA	2	8		2			1	4					1	4
7	N906	HIPERTROFIA DE LA VULVA	1	5		1	1	5								
8	N993	PROLAPSO DE LA CUPULA VAGINAL DESPUES DE HISTERECTOMIA	1	5		1							1	5		
9	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	1	9		1									1	9
10	D27X	TUMOR BENIGNO DEL OVARIO	1	9		1			1	9						
SUBTOTAL			30	225	0	30	0	0	19	148	3	12	6	50	2	15
LAS DEMAS CAUSAS			5	24	0	5	1	5	2	5	0	0	1	5	1	9
TOTAL GENERAL			35	249	0	35	1	5	21	153	3	12	7	55	3	24

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



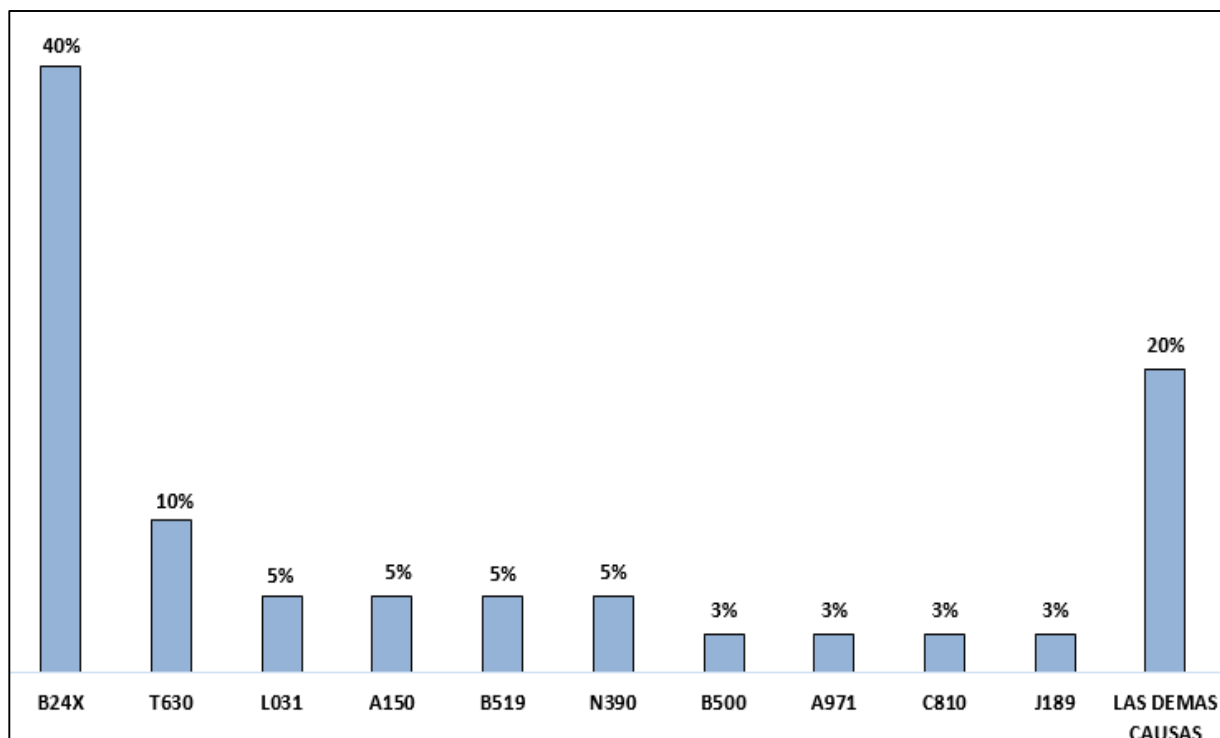
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 JUNIO. Como primeras causas fue Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH], Sin otra especificación con 16 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	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	16	252	11	5	1	10	11	173	1	48	3	21		
2	T630	VENENO DE SERPIENTE	4	22	2	2	1	2	2	12					1	8
3	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2	15	2								1	7	1	8
4	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON	2	24	1	1					1	16			1	8
5	B519	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX, SIN COMPLICACIONES	2	24	2								1	14	1	10
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2	13		2									2	13
7	B500	PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM CON COMPLICACIONES CEREBRALES	1	9		1			1	9						
8	A971	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	1	4	1		1	4								
9	C810	ENFERMEDAD DE HODGKIN CON PREDOMINIO LINFOCITICO	1	23		1							1	23		
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	3	1								1	3		
SUBTOTAL			32	389	20	12	2	12	13	185	2	64	9	81	6	47
LAS DEMAS CAUSAS			8	71	4	4	3	27	2	22	0	0	1	11	2	11
TOTAL GENERAL			40	460	24	16	5	39	15	207	2	64	10	92	8	58

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



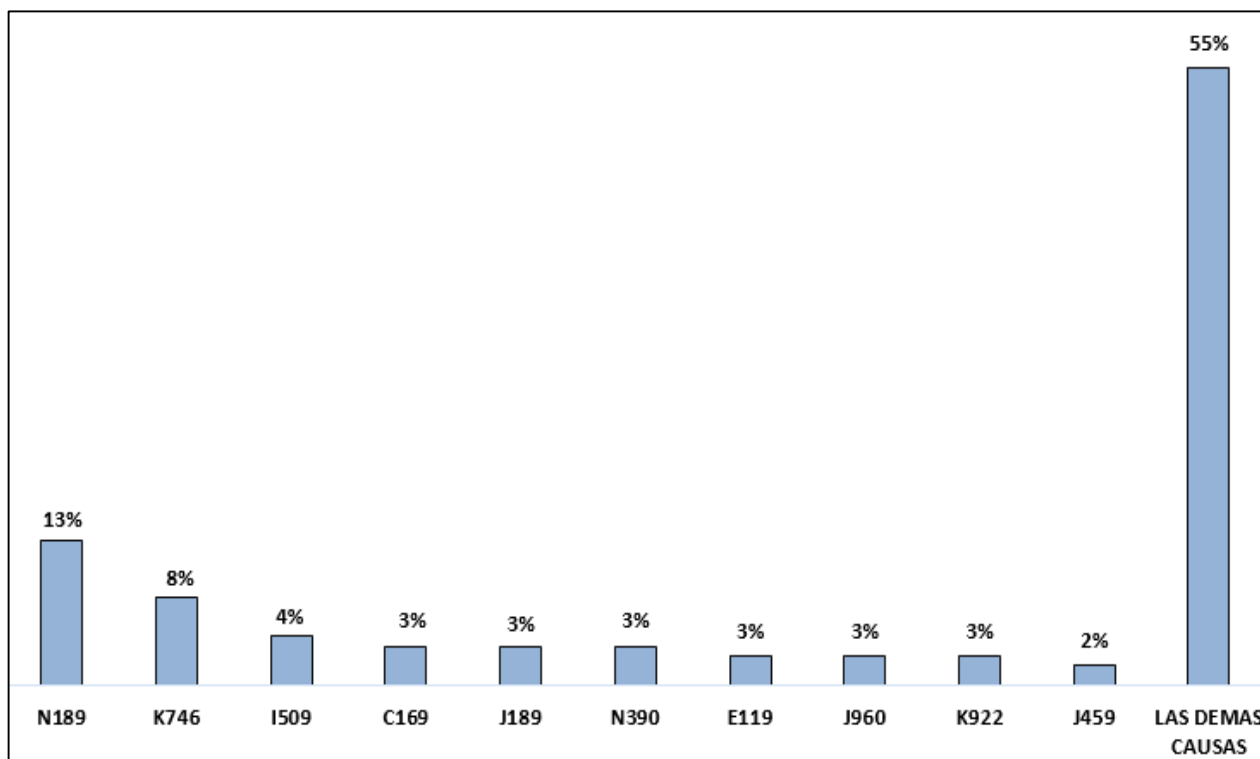
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 116 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Insuficiencia renal crónica, no especificada con 9 pacientes. La segunda causa correspondió a Otras Cirrosis del Hígado y las No especificadas con 9 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64 a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	15	168	8	7			3	6	1	20	8	91	3	51
2	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	9	74	3	6			1	8			1	3	7	63
3	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	5	50	1	4							1	11	4	39
4	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	4	58	2	2							4	58		
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	4	61	1	3									4	61
6	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	4	71	1	3					1	31	1	17	2	23
7	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	3	68	1	2							2	59	1	9
8	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	3	24		3							1	7	2	17
9	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	3	40	3										3	40
10	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	2	14		2							1	7	1	7
SUBTOTAL			52	629	22	30	0	0	4	14	3	58	18	246	27	311
LAS DEMAS CAUSAS			64	738	24	40	1	15	14	211	4	54	21	201	24	257
TOTAL GENERAL			116	1367	46	70	1	15	18	225	7	112	39	447	51	568

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



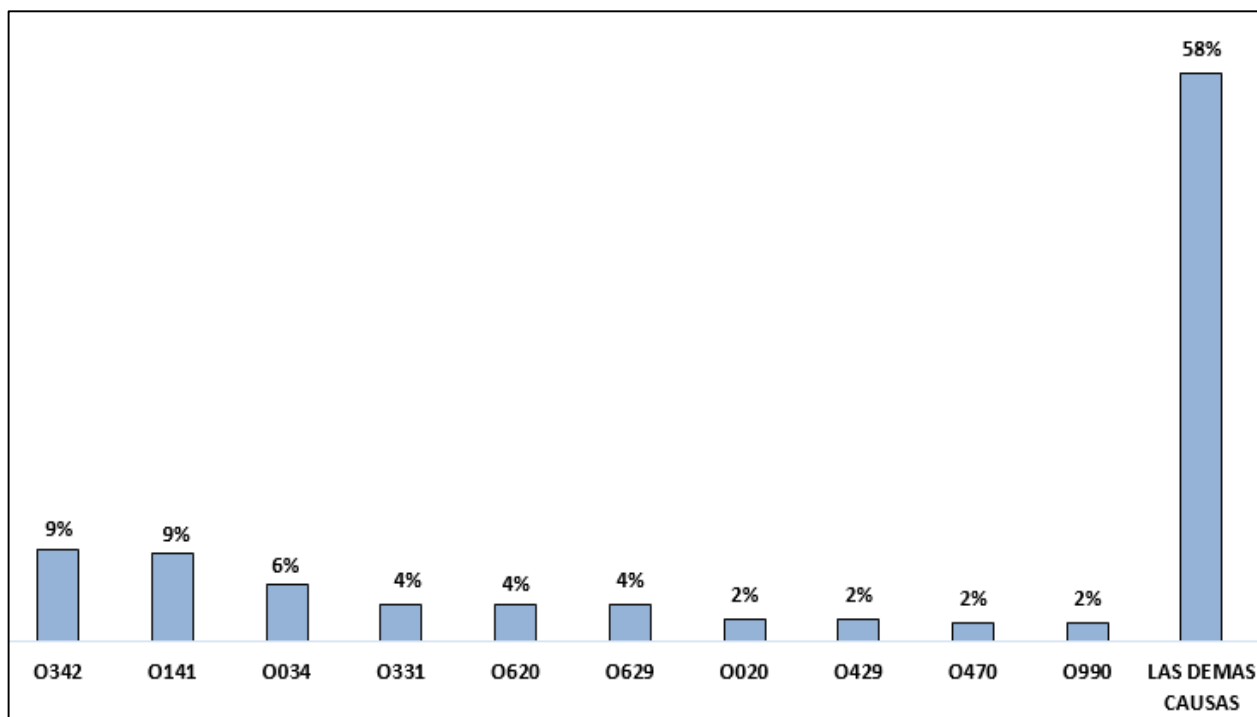
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 336 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Atención Materna por Cicatriz uterina debida a Cirugia previa con 31 pacientes. La segunda causa correspondió a Preeclampsia Severa con 30 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	31	95		31	4	11	27	84				
2	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	30	118		30	5	19	25	99				
3	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	19	47		19	3	9	15	33	1	5		
4	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	12	36		12	8	24	4	12				
5	O620	CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	12	42		12	2	5	10	37				
6	O629	ANOMALIA DINAMICA DEL TRABAJO DE PARTO, NO ESPECIFICADA	12	52		12	2	7	10	45				
7	O020	DETENCION DEL DESARROLLO DEL HUEVO Y MOLA NO HIDATIFORME	7	19		7			7	19				
8	O429	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	19		7	2	6	5	13				
9	O470	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	6	8		6	2	2	4	6				
10	O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	6	18		6	3	9	3	9				
SUBTOTAL			142	448	0	142	29	84	112	359	1	5	0	0
LAS DEMAS CAUSAS			194	604	0	194	48	139	143	448	2	5	1	12
TOTAL GENERAL			336	1052	0	336	77	223	255	807	3	10	1	12

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



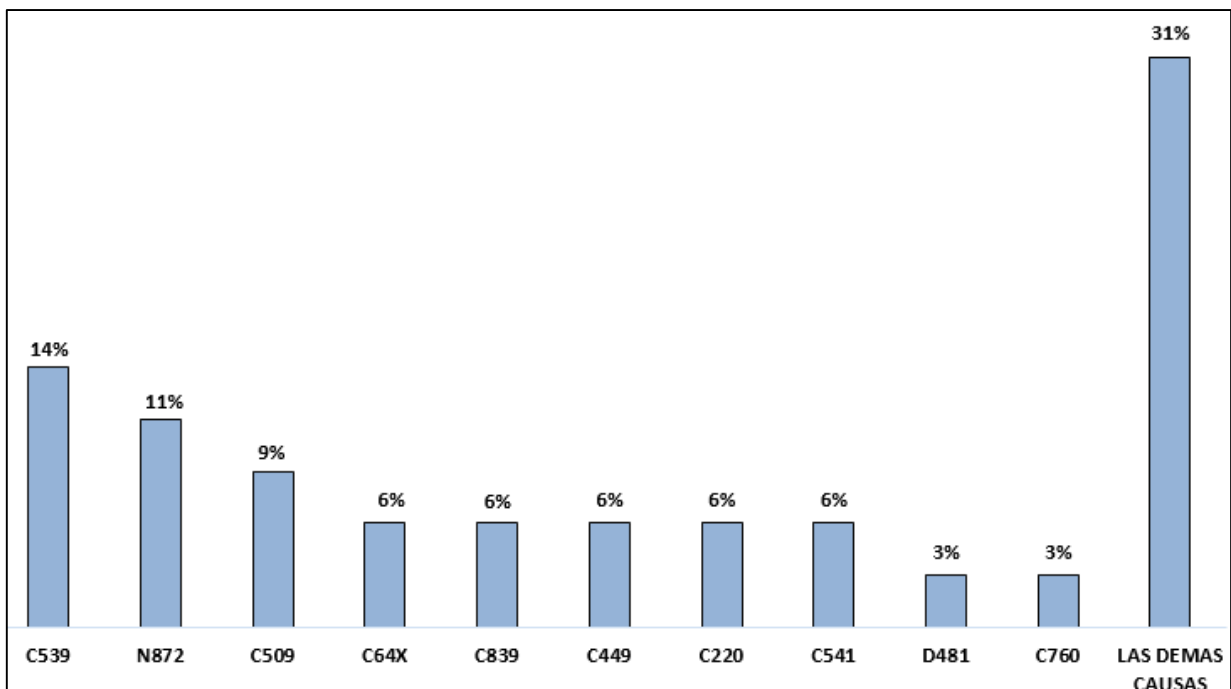
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 35 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Tumor Maligno del Cuello del Útero, sin otra Especificación con 5 pacientes. La segunda causa correspondió a Displasia Cervical Severa, No Clasificada en otra Parte con 4 pacientes.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		45-49a		50-64a		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	21		5	1	5	2	10	2	6		
2	N872	DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	4	7		4	1	2			3	5		
3	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	3	12		3	1	3			1	2	1	7
4	C64X	TUMOR MALIGNO DEL RIÑÓN, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	2	6		2					2	6		
5	C839	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	8	1	1					1	3	1	5
6	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	3	1	1							2	3
7	C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS	2	5	1	1					1	1	1	4
8	C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	2	9		2							2	9
9	D481	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y OTRO TEJIDO BLANDO	1	2		1	1	2						
10	C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1	8		1							1	8
SUBTOTAL			24	80	4	20	4	12	2	10	10	23	8	35
LAS DEMAS CAUSAS			11	35	3	8	1	2	0	0	4	14	6	19
TOTAL GENERAL			35	115	7	28	5	14	2	10	14	37	14	54

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



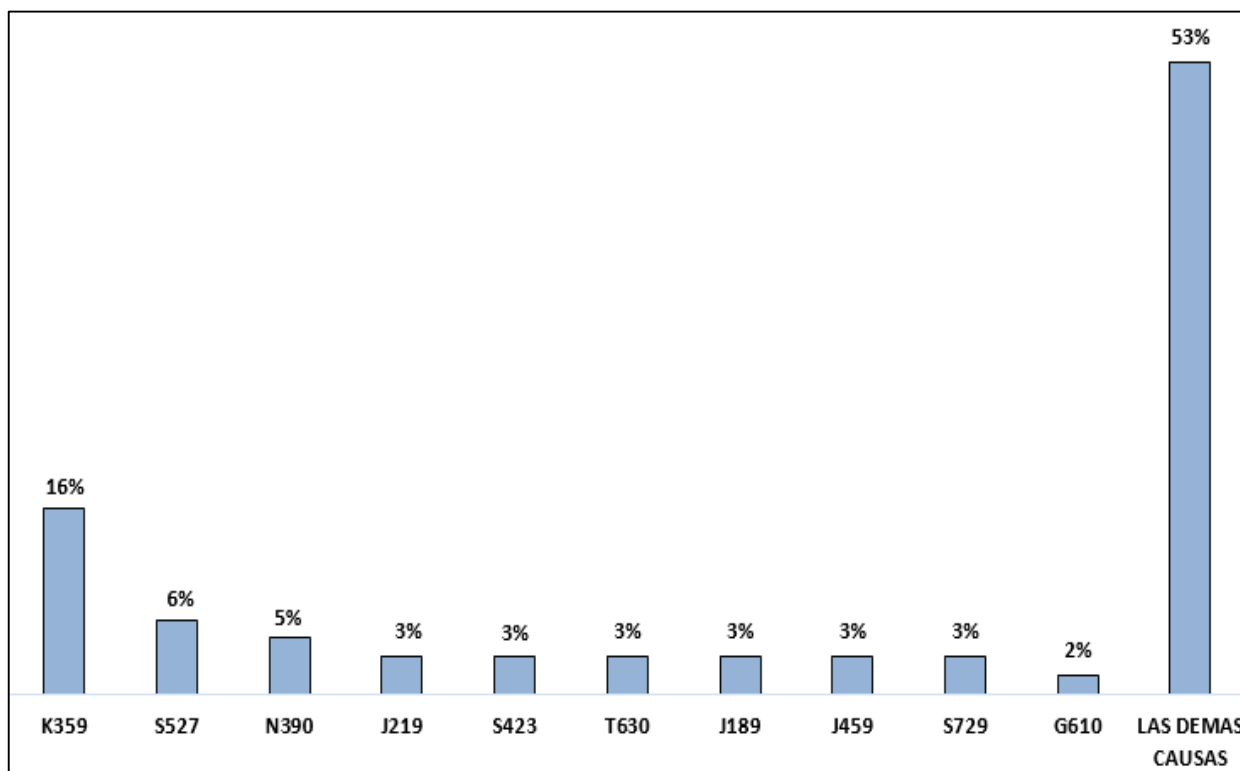
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 64 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Apendicitis Aguda, No Especificada con 10 pacientes. La segunda causa correspondió a Fracturas Múltiples del Antebrazo con 4 pacientes.

N°	CIEIX	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	10	83	7	3			1	5	2	22	7	56
2	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	4	22	3	1					1	4	3	18
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3	24	1	2			2	18	1	6		
4	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	2	16	1	1	1	10	1	6				
5	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	2	10	1	1					1	6	1	4
6	T630	VENENO DE SERPIENTE	2	21	1	1			1	3	1	18		
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	2	14	2				1	5	1	9		
8	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	2	20		2					1	13	1	7
9	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	2	21	1	1			1	2	1	19		
10	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	1	18	1						1	18		
SUBTOTAL			30	243	18	12	1	10	7	39	10	109	12	85
LAS DEMAS CAUSAS			34	614	24	10	3	37	9	279	11	81	11	217
TOTAL GENERAL			64	857	42	22	4	47	16	318	21	190	23	302

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



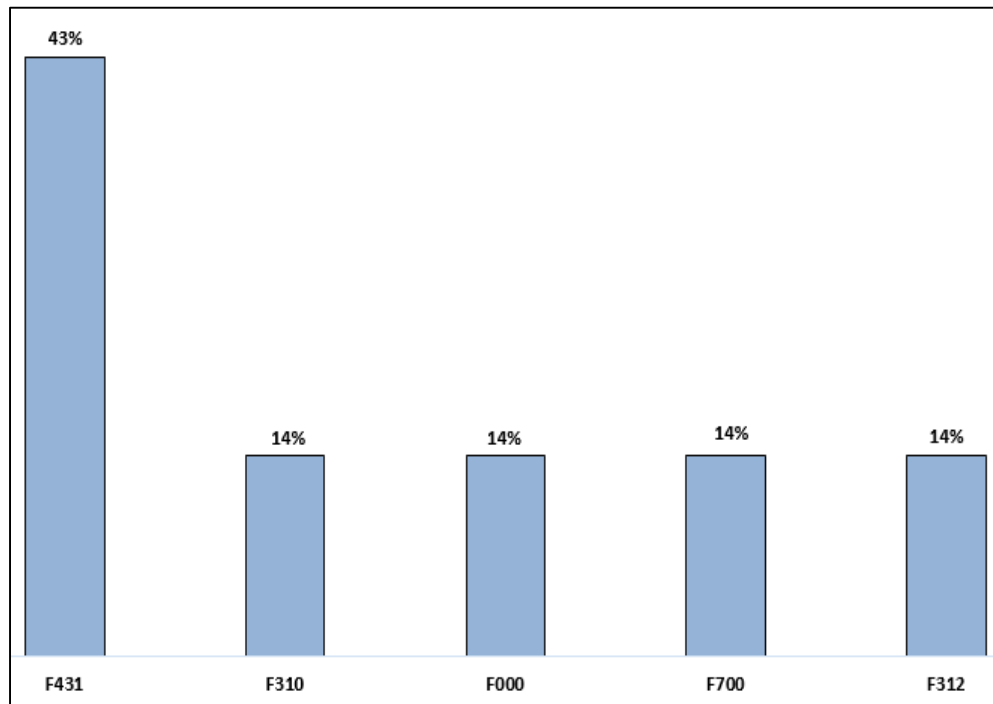
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 7 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Trastorno de Estrés Postraumático con 3 pacientes. La segunda causa correspondió a Trastorno Afectivo Bipolar, Episodio Hipomaniaco Presente con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		15-19a		20-44a		45-49a		50-64a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	3	40		3	1	12	2	28				
2	F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	1	13		1							1	13
3	F000	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO (G300*)	1	32	1						1	32		
4	F700	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	1	33	1				1	33				
5	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1	23		1							1	23
TOTAL GENERAL			7	141	2	5	1	12	3	61	1	32	2	36

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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

Tabla N°3.11. Las principales causas de egresos hospitalarios en Uci-Medicina se dieron en total 4 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Tumor Maligno del Testículo, No Especificado con 1 paciente. La segunda causa correspondió a Insuficiencia Renal Crónica Especificada con 1 paciente.

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		50-64a	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1	11	1		1	11		
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	1	16		1			1	16
3	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	1	6	1				1	6
Total			3	33	2	1	1	11	2	22

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.12. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de Uci-Pedriática

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		1-11m		1-4 años	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	B259	ENFERMEDAD POR VIRUS CITOMEGALICO, NO ESPECIFICADA	1	40	1				1	40
2	A170	MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)	1	1		1			1	1
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	3		1	1	3		
Total			3	44	1	2	1	3	2	41

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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

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

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		20-44a		65 a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est
1	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	2	28	1	1			2	28
2	S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMATICO	1	7	1		1	7		
3	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	1	33	1				1	33
4	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1	10	1				1	10
5	B451	CRIPTOCOSIS CEREBRAL	1	52	1		1	52		
6	S711	HERIDA DEL MUSLO	1	43	1		1	43		
7	S064	HEMORRAGIA EPIDURAL	1	2	1				1	2
Total			8	175	7	1	3	102	5	73

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

3.14. Principales Causas de Morbilidad en Hospitalización Servicio de UCIN

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

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2	24		2	2	24
2	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	13	1		1	13
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	1	1		1	1
4	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	1	19		1	1	19
Total			3	18	0	3	3	18

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 15 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo con 8 pacientes. La segunda causa correspondió a Secuelas De Complicaciones De La Atención Medica Y Quirúrgica, No Clasificadas En Otra Parte con 1 paciente.

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		1-4a		10-14a		15-19a		20-44a		50-64a		65a+	
			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	8	110	5	3	1	12	1	5	1	4	4	86			1	3
2	T983	SECUELAS DE COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	103	1								1	103				
3	T754	EFFECTOS DE LA CORRIENTE ELECTRICA	1	18	1								1	18				
4	T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	1	7		1					1	7						
5	S810	HERIDA DE LA RODILLA	1	44	1						1	44						
6	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	1	63	1										1	63		
7	S820	FRACTURA DE LA ROTULA	1	30		1					1	30						
8	C300	TUMOR MALIGNO DE LA FOSA NASAL	1	1	1												1	1
Total			15	376	10	5	1	12	1	5	4	85	6	207	1	63	2	4

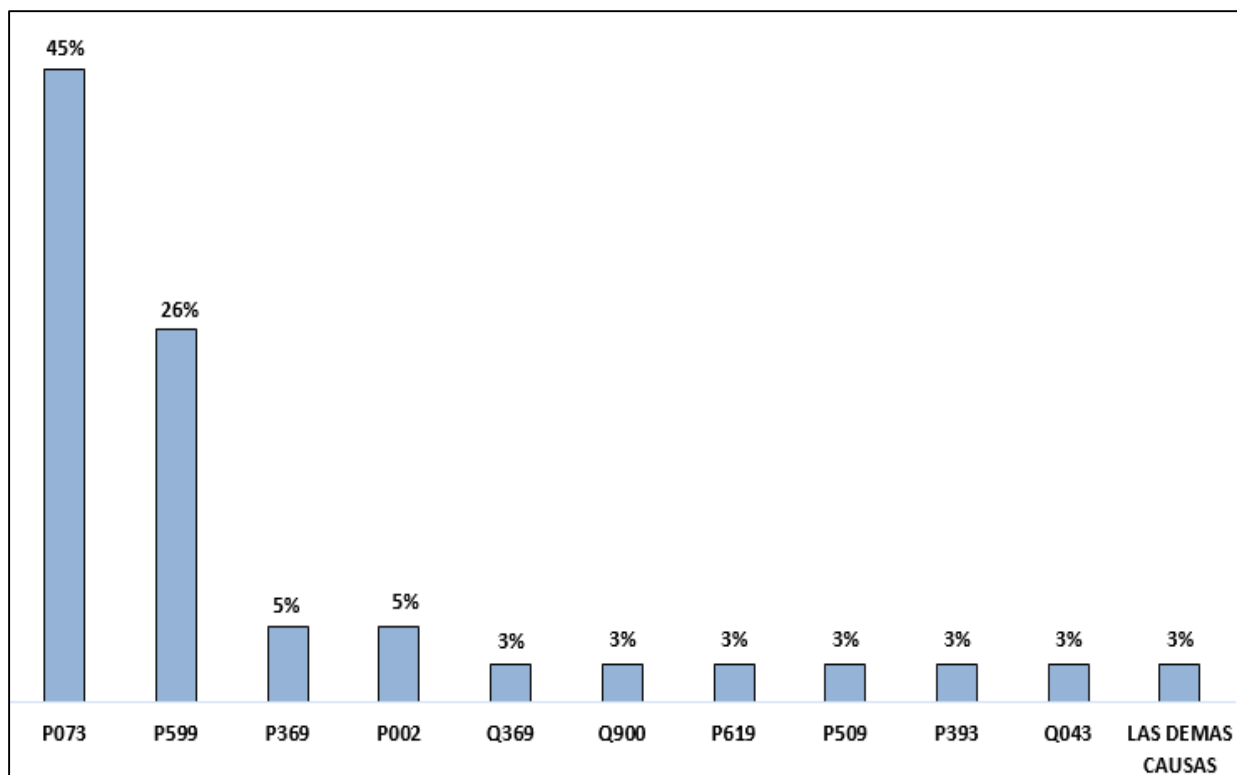
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 38 pacientes durante el mes de JUNIO. Como primeras causas fue Otros Recien Nacidos Pretermino con 17 pacientes. La segunda causa correspondió a Icterina Neonatal, No Especificada con 10 paciente.

N°	CIEC	CAUSAS	Total		Sexo		29d	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	17	318	11	6	16	288
2	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	10	38	4	6	10	38
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2	25	2		2	25
4	P002	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS DE LA MADRE	2	13	1	1	2	13
5	Q369	LABIO LEPORINO, UNILATERAL	1	10	1		1	10
6	Q900	TRISOMIA 21, POR FALTA DE DISYUNCION MEIOTICA	1	29		1	1	29
7	P619	TRASTORNO HEMATOLOGICO PERINATAL, NO ESPECIFICADO	1	8	1		1	8
8	P509	PERDIDA DE SANGRE FETAL, NO ESPECIFICADA	1	17	1		1	17
9	P393	INFECCION NEONATAL DE LAS VIAS URINARIAS	1	8	1		1	8
10	Q043	OTRAS ANOMALIAS HIPOPLASICAS DEL ENCEFALO	1	24		1	1	24
SUBTOTAL			37	484	22	15	36	454
LAS DEMAS CAUSAS			1	8	1	0	1	8
TOTAL GENERAL			38	492	23	15	37	462

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



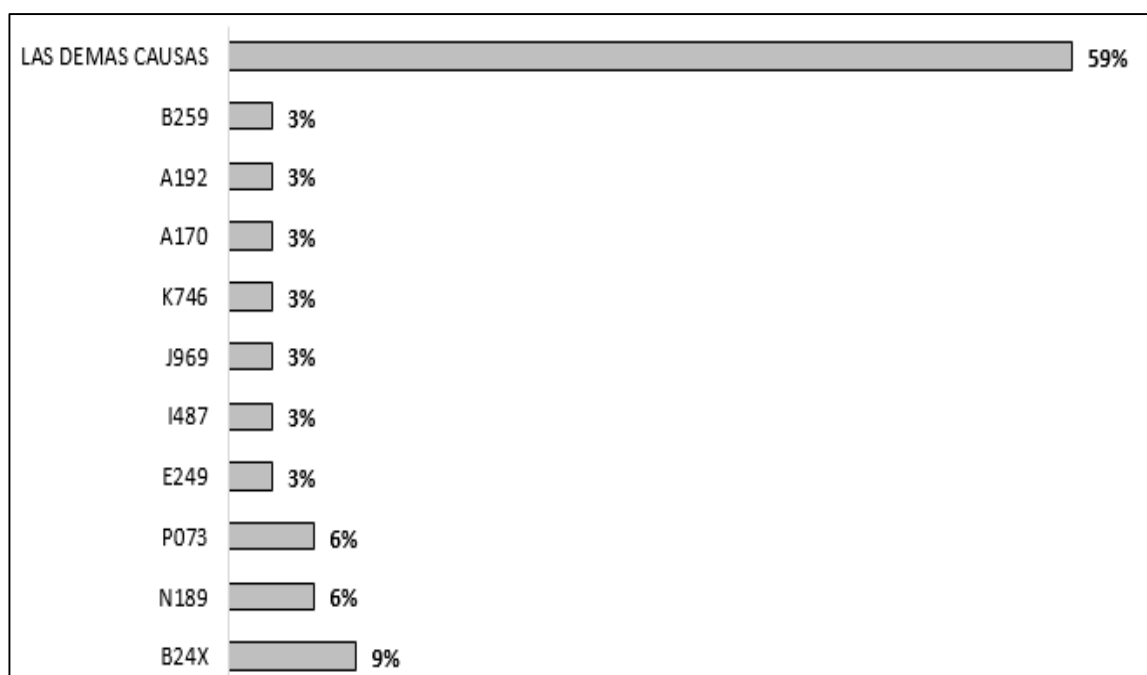
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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 34 personas fallecidas. La primera causa fue de Enfermedad Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana [Vih], Sin Otra Especificación con un total de 3 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29d-11m	1-4 a	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION				1	2		3
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA					1	1	2
3	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	2						2
4	E249	SINDROME DE CUSHING, NO ESPECIFICADO				1			1
5	I487	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR						1	1
6	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA					1		1
7	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS						1	1
8	A170	MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)			1				1
9	A192	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA, NO ESPECIFICADA					1		1
10	B259	ENFERMEDAD POR VIRUS CITOMEGALICO, NO ESPECIFICADA			1				1
SUBTOTAL			2	0	2	2	5	3	14
LAS DEMAS CAUSAS			3	1	0	3	6	7	20
TOTAL GENERAL			5	1	2	5	11	10	34

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 Enfermedad Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana [Vih], Sin Otra Especificación con un total de 3 personas.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION	1	2		3
2	C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX			1	1
3	A192	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA, NO ESPECIFICADA		1		1
4	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		1		1
Total			1	4	1	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 13 personas fallecidas. La primera causa fue de Insuficiencia Renal Crónica, No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49a	50-64 a	65 a+	TOTAL
1	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA			1	1
2	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5		1		1
3	E249	SINDROME DE CUSHING, NO ESPECIFICADO	1			1
4	I487	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR			1	1
5	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA		1		1
6	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS			1	1
7	C249	TUMOR MALIGNO DE LAS VIAS BILIARES, PARTE NO ESPECIFICADA		1		1
8	C783	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS RESPIRATORIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS		1		1
9	M329	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1			1
10	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA		1		1
SUBTOTAL			2	4	4	10
LAS DEMAS CAUSAS			0	1	2	3
TOTAL GENERAL			2	5	6	13

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 UCI-Medicina, representó la cantidad de 1 persona fallecidas.

N°	CIEX	CAUSAS	65 a+	TOTAL
1	C439	MELANOMA MALIGNO DE PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	1
Total			1	1

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 3 personas fallecidas. La primera causa fue de Peritonitis, No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49a	50-64a	TOTAL
1	K659	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA		1	1
2	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA		1	1
3	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1		1
Total			1	2	3

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 Neumonía Bacteriana, No Especificada.

N°	CIEX	CAUSAS	29d-11m	1-4 a	TOTAL
1	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1		1
2	A170	MENINGITIS TUBERCULOSA (G01*)		1	1
3	B259	ENFERMEDAD POR VIRUS CITOMEGALICO, 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 Hemorragia Epidural.

N°	CIEX	CAUSAS	20-49a	65 a+	TOTAL
1	S064	HEMORRAGIA EPIDURAL		1	1
2	B451	CRIOPOCISIS CEREBRAL	1		1
3	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS		1	1
Total			1	2	3

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 3 personas fallecidas. La primera causa fue de Insuficiencia Respiratoria del Recién Nacido.

N°	CIEX	CAUSAS	0-28 d	TOTAL
1	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	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	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	1	1
Total General			5	5

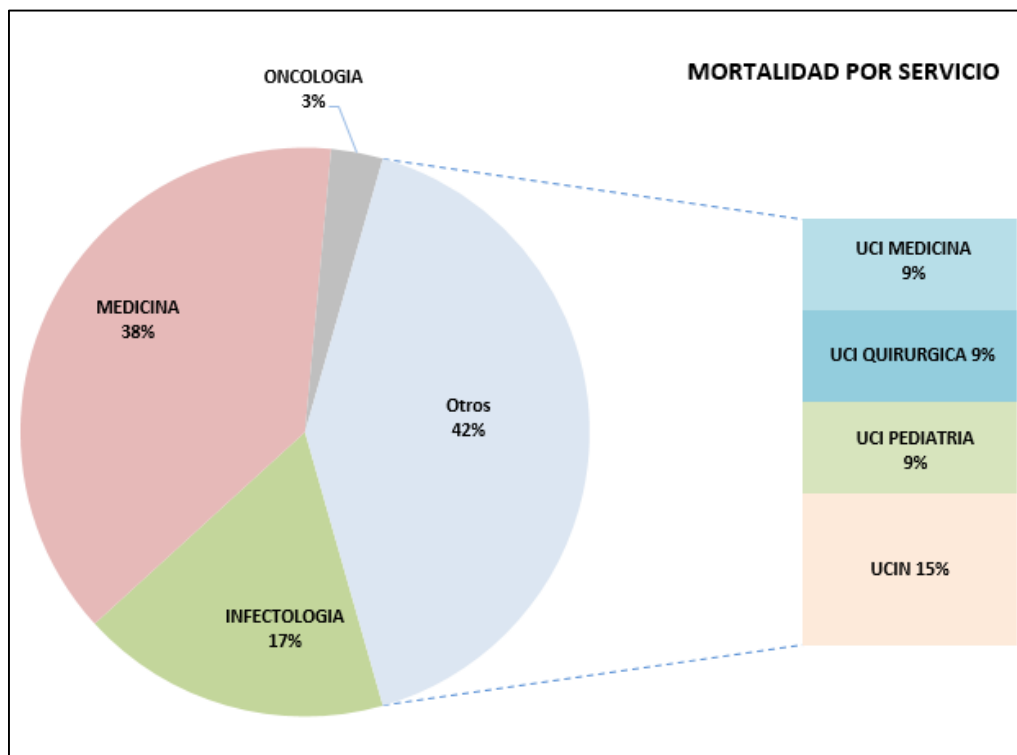
Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática

3.25. Principales Servicios de Mortalidad en Hospitalización

Durante el mes de JUNIO se diagnosticaron 34 personas fallecidas, el Servicio que más personas fallecidas tuvieron es Medicina con 10 pacientes que corresponde al 38%.

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	6	18%
MEDICINA	13	38%
ONCOLOGIA	1	3%
UCI MEDICINA	3	9%
UCI QUIRURGICA	3	9%
UCI PEDIATRIA	3	9%
UCIN	5	15%
Total general	34	100%

Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.



Fuente: Egresos Hospitalarios/Elaborado: Unidad de Informática.

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.