

PERÚ
MINSA

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Felipe Arriola Iglesias

LORETO
GOBIERNO REGIONAL

LORETO
GOBIERNO REGIONAL

GERESA
GERENCIA REGIONAL
DE SALUD LORETO

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

BOLETIN ESTADÍSTICO

AÑO 2025

www.hrloreto.gob.pe

Ministerio de Salud Gobierno Regional de Loreto
Gerencia Regional de Salud
Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias"
Unidad De Estadística E Informática

M.C. Jehoshua Rafael López López.
Director Ejecutivo del Hospital Regional de Loreto FAI

Dr. Raúl Chuquiyauri Haro.
Director Adjunto del Hospital Regional de Loreto FAI

Lic. Miguel Grandez Vela
Director Administrativo del Hospital Regional de Loreto FAI

Ing. Miguel Ángel Vargas Sandi
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

INDICE

INDICE 3

PRESENTACION 4

INTRODUCCION 5

INDICADORES HOSPITALARIOS 6

1. INDICADORES 7

HOSPITALIZACION 9

2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE 10
3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS) 12
4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION 15
5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION 17

EMERGENCIA 27

6. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA 27
7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA 30

PRESENTACION

El Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias" Nivel III, unos de los más grandes de la Selva Peruana a través de la Unidad de Estadística e Informática, presenta el Boletín Estadístico del Año 2025, el cual contiene la información estadística generada por los diferentes Departamentos, Servicios, Programas, Oficinas y Unidades que conforman el Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias".

En el trabajo estadístico, siempre se dispone de muchos datos e Información que, conlleva en ello que ser clasificados, ordenados y presentados adecuadamente, de tal manera que facilite la comprensión, descripción y análisis de la información en general para el usuario final, y así poder obtener conclusiones válidas para la toma de decisiones.

INTRODUCCION

El presente Boletín Estadístico que corresponde al año 2025 se ha desarrollado considerando departamento, provincia y distrito, tipo de financiador, tipo de atención, género, y condición de egreso donde se desarrollan las actividades dentro del Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias".

En las tablas de morbilidad se han considerado las diez primeras causas según la frecuencia, agrupadas las categorías. Por otro lado, se presentan también las causas de morbilidad por categoría y con mayor frecuencia. Por último, se muestran las deserciones registradas por cada departamento.

También dentro de este boletín se muestran las atenciones médicas en modalidad presencial en consulta externa, las atenciones y atendidos según género y etapas de vida, como su representación porcentual. Así mismo, las atenciones según Direcciones de línea y sus respectivos Departamentos y/o Servicios.

Y detalladamente se informa las atenciones en el servicio de emergencia por prioridad y, adicionalmente. Así mismo, la procedencia de los pacientes y las morbilidades más frecuentes en Emergencia.

El Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias" mediante este boletín busca brindar la información de los egresos hospitalarios, la condición de alta, promedios de permanencia, interconsultas hospitalarias y adicionalmente.

INDICADORES HOSPITALARIOS



1. INDICADORES

Actualmente el hospital Regional de Loreto por ser nivel III se viene monitoreando indicadores de desempeño y compromiso de mejora de los servicios, La unidad de Estadística e Informática es el responsable de recopilar los datos para los siguientes indicadores:

Tabla N°2.1: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS							
		MEDICINA	CIRUGIA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	OBSTETRICIA	INFECTOLOGIA	SALUD MENTAL	ONCOLOGIA
Nº CAMA	177	29	28	29	15	37	25	10	4
CAMAS OCUPADAS	50307	10693	9692	7690	2674	9248	6121	2852	1337
ESTANCIAS	60007	16488	11510	10280	2861	9590	6641	1082	1555
DIAS CAMA DISPONIBLE	64605	10585	10220	10585	5475	13505	9125	3650	1460
EGRESOS	9097	1546	1733	856	468	3556	608	67	263
PROMEDIO DE PERMANENCIA	6.6	10.66	6.64	12.01	6.11	2.7	10.92	16.15	5.91
PORCENTAJE DE OCUPACION	77.87	101.02	94.83	72.65	48.84	68.48	67.08	78.14	91.58
RENDIMIENTO	51.4	53.31	61.89	29.52	31.2	96.11	24.32	6.7	65.75
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.57	-0.07	0.3	3.38	5.99	1.2	4.94	11.91	0.47

FUENTE: HIS web, SEM.
ELABORACION: Área de Informática-HRL

Tabla N°2.1: El grafico presentan datos de los Indicadores por Servicio durante el año 2025.

El hospital cuenta con **177 camas distribuidas en 8 servicios hospitalarios**. Durante el periodo analizado se registraron **50,307 camas ocupadas**, **60,007 estancias** y **9,097 egresos**.

1. **El promedio de permanencia (6.6 días)** se mantiene dentro del rango óptimo (3 a 5 días).
2. **El porcentaje global de ocupación (77.87%)** indica **aprovechamiento máximo de la capacidad hospitalaria**.
3. **Medicina** es el servicio con mayor presión asistencial (ocupación de **101.02%),** lo que sugiere revisar la asignación de camas o la derivación de pacientes.
4. **Obstetricia y Ginecología** muestran una **rotación muy eficiente**, con intervalos de sustitución casi inmediatos.

Tabla N°2.2: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UCI'S**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS CRÍTICOS				
		UCI-MEDICINA	UCI-CIRUGIA	UCI-PEDIATRIA	UCI-NEONATOLOGIA	UNID-QUEMA
Nº CAMA	30	7	6	4	6	7
CAMAS OCUPADAS	7493	1373	1303	1044	2058	1715
ESTANCIAS	4452	656	792	547	619	1838
DIAS CAMA DISPONIBLE	930	217	186	124	186	217
EGRESOS	359	69	77	59	63	91
PROMEDIO DE PERMANENCIA	12.4	9.51	10.29	9.27	9.83	20.2
PORCENTAJE DE OCUPACION	805.7	632.72	700.54	841.94	1106.45	790.32
RENDIMIENTO	11.97	9.86	12.83	14.75	10.5	13
INTERVALO DE SUSTITUCION	-18.28	-16.75	-14.51	-15.59	-29.71	-16.46

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

La Tabla N°2.3, grafico N°2.1: El grafico presentan el porcentaje en camas por Servicios críticos. El hospital por Servicios Críticos UCIS cuenta con **30 camas distribuidas en 5 servicios hospitalarios UCIS**. Durante el periodo analizado se registraron **7,493 camas ocupadas**, **4,452 estancias** y **359 egresos**.

1. **El promedio de permanencia (12.4 días)** se mantiene dentro del rango óptimo (3 a 5 días).
2. **El porcentaje global de ocupación (68.5%)** indica **aprovechamiento máximo de la capacidad hospitalaria**.
3. **Uci-Neonatología** es el servicio con mayor presión asistencial**.**

Tabla N°2.3: **INDICADORES HOSPITALARIOS POR SERVICIO UTIN**

INDICADORES	TOTALES	SERVICIOS
		UTIN
Nº CAMA	32	32
CAMAS OCUPADAS	488	488
ESTANCIAS	5330	5330
DIAS CAMA DISPONIBLE	992	992
EGRESOS	488	488
PROMEDIO DE PERMANENCIA	10.92	10.92
PORCENTAJE DE OCUPACION	49.19	49.19
RENDIMIENTO	15.25	15.25
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.03	1.03

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

Tabla N°2.3: Presentan datos desglosados por servicio UTIN dentro del Hospital Regional de Loreto.

HOSPITALIZACION



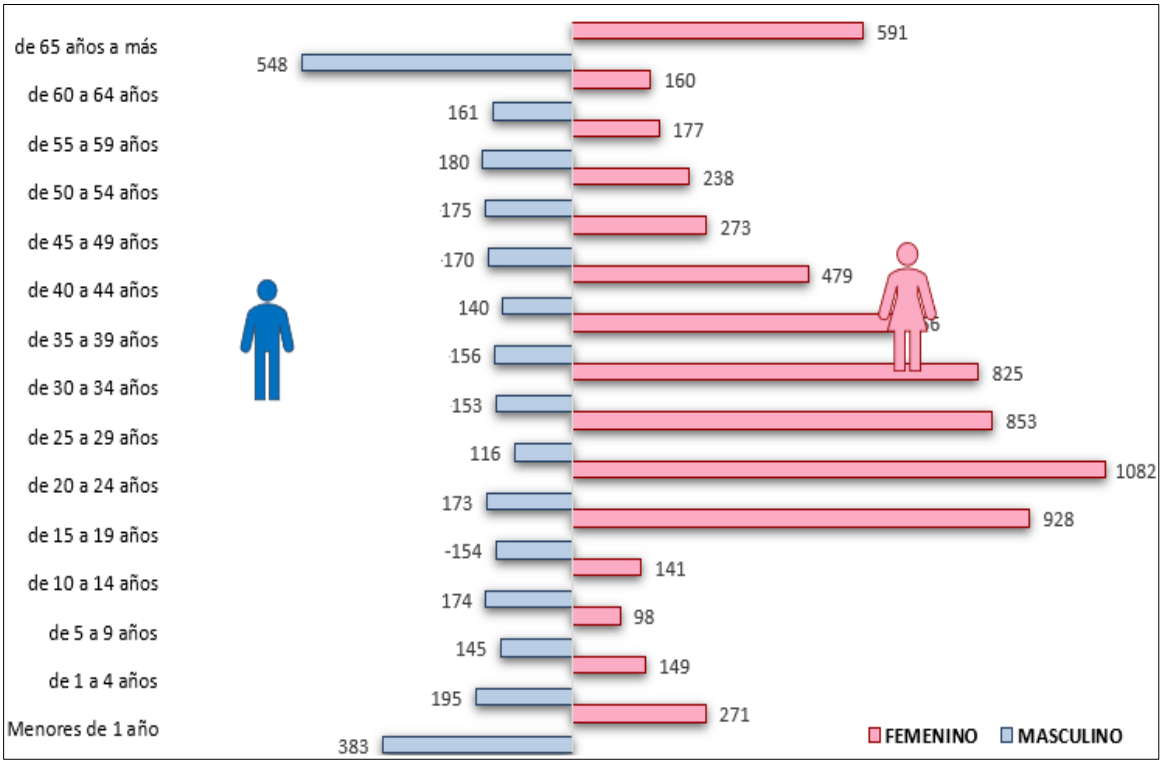
2. EGRESOS POR GRUPO DE EDADES Y SEXO DEL PACIENTE

Tabla N°3.1: **GRUPO ETARIO Y SEXO DEL PACIENTE**

ITEM	GRUPO ETARIO	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL	%
1	Menores de 1 año	383	13%	271	4%	654	7%
2	de 1 a 4 años	195	6%	149	2%	344	3%
3	de 5 a 9 años	145	5%	98	1%	243	2%
4	de 10 a 14 años	174	6%	141	2%	315	3%
5	de 15 a 19 años	154	5%	928	13%	1082	11%
6	de 20 a 24 años	173	6%	1082	16%	1255	13%
7	de 25 a 29 años	116	4%	853	12%	969	10%
8	de 30 a 34 años	153	5%	825	12%	978	10%
9	de 35 a 39 años	156	5%	656	9%	812	8%
10	de 40 a 44 años	140	5%	479	7%	619	6%
11	de 45 a 49 años	170	6%	273	4%	443	4%
12	de 50 a 54 años	175	6%	238	3%	413	4%
13	de 55 a 59 años	180	6%	177	3%	357	4%
14	de 60 a 64 años	161	5%	160	2%	321	3%
15	de 65 años a más	548	18%	591	9%	1139	11%
Total egresos por sexo		3023	100%	6921	100%	9944	100%

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

Gráfico N°3.1 **EGRESOS POR GRUPO ETARIO Y SEXO**



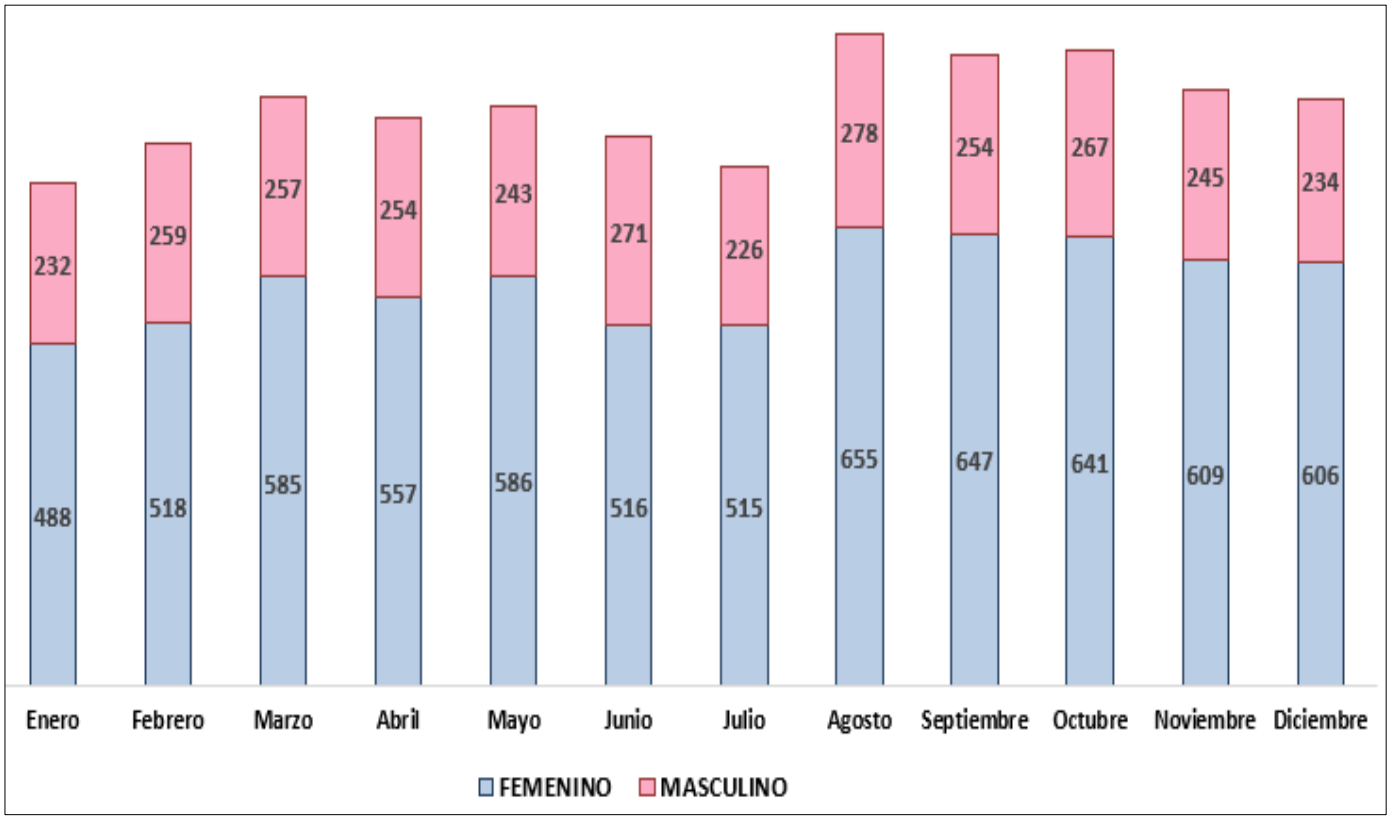
La tabla N°3.1, grafico N°3.1: Los egresos en este grupo son considerablemente más altos en varones que en mujeres. La mayoría de los grupos etarios muestran una predominancia de egresos en mujeres, especialmente en los grupos de edad reproductiva, lo que sugiere que los servicios de salud relacionados con la maternidad y la salud reproductiva tienen un impacto significativo en las tasas de egresos femeninos, obteniendo un total de 9,944 egresos en el Hospital durante el Periodo 2025.

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

EGRESOS POR SEXO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Enero	488	232	720
Febrero	518	259	777
Marzo	585	257	842
Abril	557	254	811
Mayo	586	243	829
Junio	516	271	787
Julio	515	226	741
Agosto	655	278	933
Septiembre	647	254	901
Octubre	641	267	908
Noviembre	609	245	854
Diciembre	606	234	840

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

Gráfico N°3.2: **EGRESOS POR SEXO DEL PACIENTE**



La tabla N°3.2, El gráfico N°3.2: muestra el egreso de pacientes por sexo del año 2025. La alta proporción de egresos en pacientes femeninas es más alta Esto podría estar relacionado con una mayor frecuencia de consultas médicas por parte de mujeres, especialmente en áreas como ginecología, obstetricia y salud reproductiva, en masculino representa cantidad menor en varios servicios.

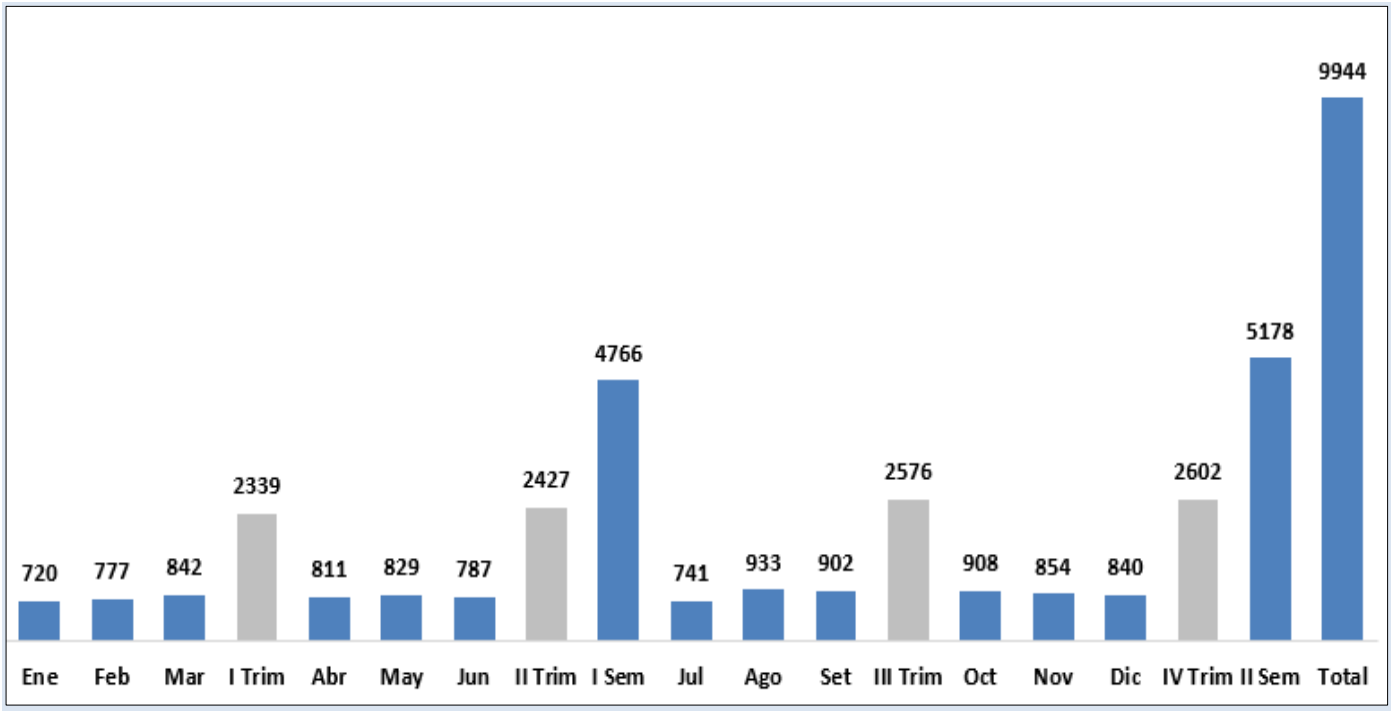
3. EGRESOS POR DEPARTAMENTOS (UPS)

Tabla N°4.1: **EGRESOS POR UPS**

Departamento	Ene	Feb	Mar	I Trim	Abr	May	Jun	II Trim	I Sem	Jul	Ago	Set	III Trim	Oct	Nov	Dic	IV Trim	II Sem	Total	%
CIRUGIA GENERAL	113	131	123	**367**	144	129	150	**423**	**790**	129	198	218	**545**	144	123	131	**398**	**943**	**1733**	*17%*
GINECOLOGIA	35	30	44	**109**	50	42	33	**125**	**234**	30	35	37	**102**	52	44	35	**131**	**233**	**467**	*5%*
INFECTOLOGIA	53	69	60	**182**	52	44	48	**144**	**326**	47	50	51	**148**	60	37	37	**134**	**282**	**608**	*6%*
MEDICINA	121	116	114	**351**	119	148	143	**410**	**761**	130	137	121	**388**	130	133	134	**397**	**785**	**1546**	*16%*
OBSTETRICIA	264	296	313	**873**	291	281	257	**829**	**1702**	254	307	329	**890**	330	316	318	**964**	**1854**	**3556**	*36%*
ONCOLOGIA	10	15	21	**46**	16	25	17	**58**	**104**	20	21	21	**62**	41	31	25	**97**	**159**	**263**	*3%*
PEDIATRIA	70	55	82	**207**	59	70	65	**194**	**401**	65	79	66	**210**	80	90	75	**245**	**455**	**856**	*9%*
PSIQUIATRIA	1	5	2	**8**	7	9	12	**28**	**36**	7	10	1	**18**	2	7	5	**14**	**32**	**68**	*1%*
UCI - MEDICINA	2	8	6	**16**	8	6	3	**17**	**33**	3	13	3	**19**	6	8	3	**17**	**36**	**69**	*1%*
UCI - PEDIATRICA	3	7	7	**17**	6	5	5	**16**	**33**	4	6	5	**15**	1	5	5	**11**	**26**	**59**	*1%*
UCI - QUIRÚRGICA	7	7	5	**19**	5	8	6	**19**	**38**	4	5	8	**17**	5	7	10	**22**	**39**	**77**	*1%*
UCIN	9	5	5	**19**	5	5	7	**17**	**36**	2	7	1	**10**	3	3	11	**17**	**27**	**63**	*1%*
UNIDAD DE QUEMADOS	4	7	11	**22**	8	10	5	**23**	**45**	9	8	4	**21**	11	8	6	**25**	**46**	**91**	*1%*
UTIN	28	26	49	**103**	41	47	36	**124**	**227**	37	57	37	**131**	43	42	45	**130**	**261**	**488**	*5%*
Total	**720**	**777**	**842**	**2339**	**811**	**829**	**787**	**2427**	**4766**	**741**	**933**	**902**	**2576**	**908**	**854**	**840**	**2602**	**5178**	**9944**	**100%**

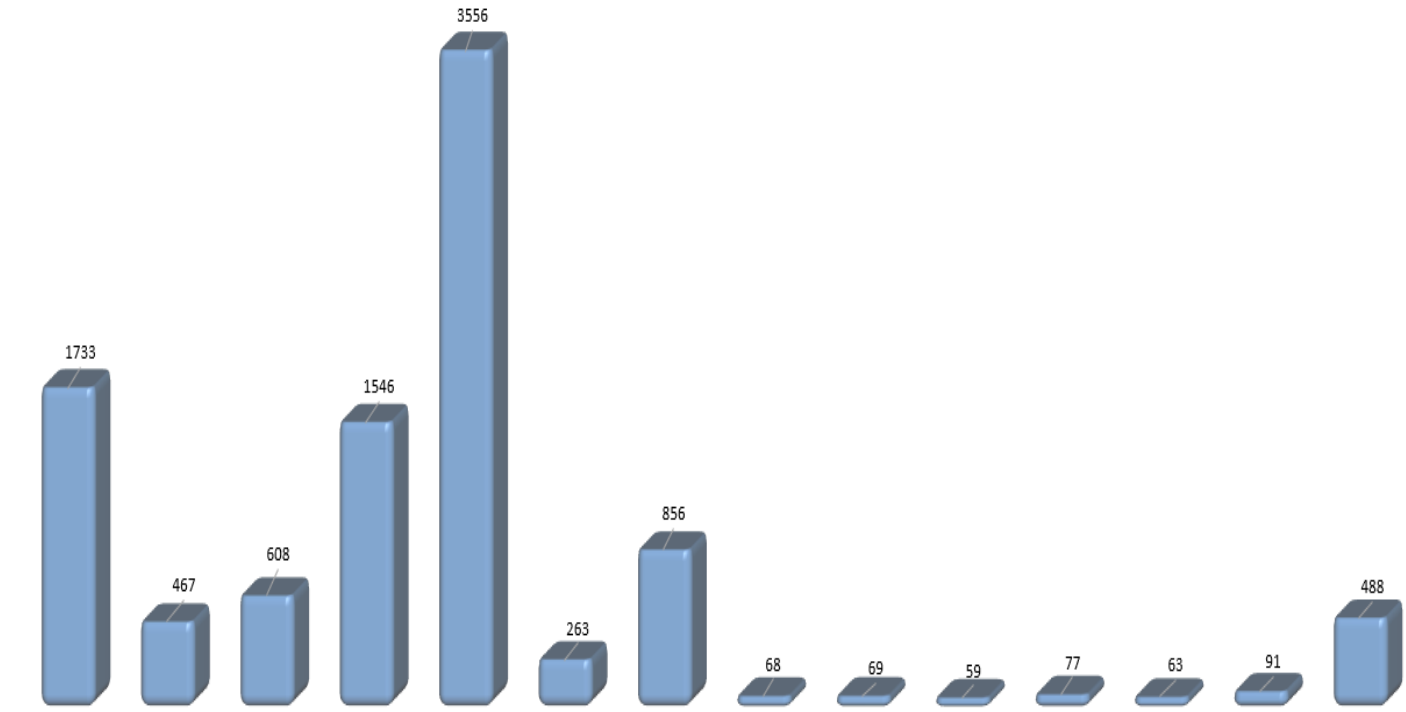
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática- HRL

Gráfico N°4.1 **EGRESOS POR DEPARTAMENTOS-SERVICIOS**



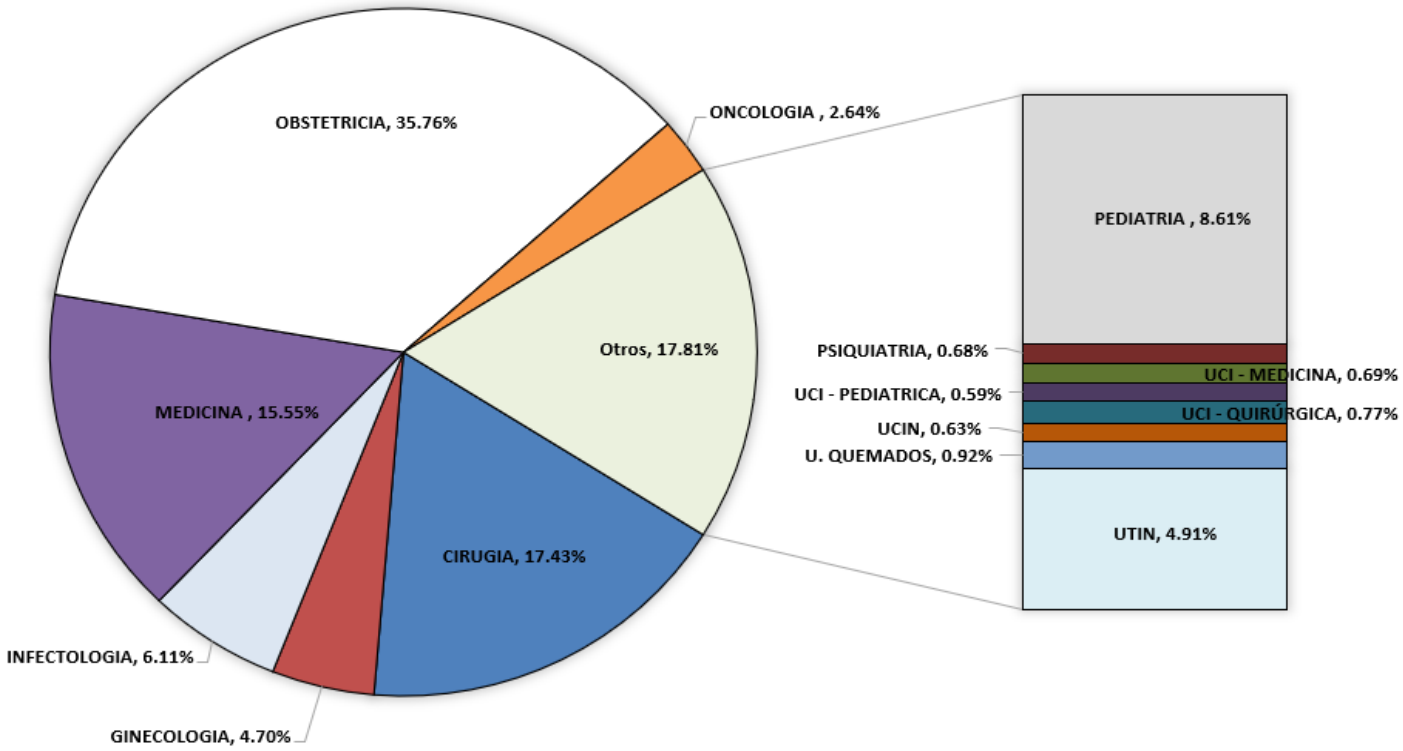
La tabla N°4.1, grafico N°4.1: Nos muestra el egreso de pacientes, obteniendo un total de 9,944 egresos en el Hospital del Periodo 2025. La cantidad de egresos son la cantidad de todos los pacientes que salen de las UPSS luego de haber ocupado una cama de hospitalización.

Gráfico N°4.2 **EGRESOS POR SERVICIOS PERIODO 2025**



CIRUGIA	GINECOLOGIA	INFECTOLOGIA	MEDICINA	OBSTETRICIA	ONCOLOGIA	PEDIATRIA	PSIQUIATRIA	UCI - MEDICINA	UCI - PEDIATRICA	UCI - QUIRÚRGICA	UCIN	U DE QUEMADOS	UTIN
1733	467	608	1546	3556	263	856	68	69	59	77	63	91	488

Gráfico N°4.3 **EGRESOS POR SERVICIOS PORCENTUAL-PERIODO 2025**



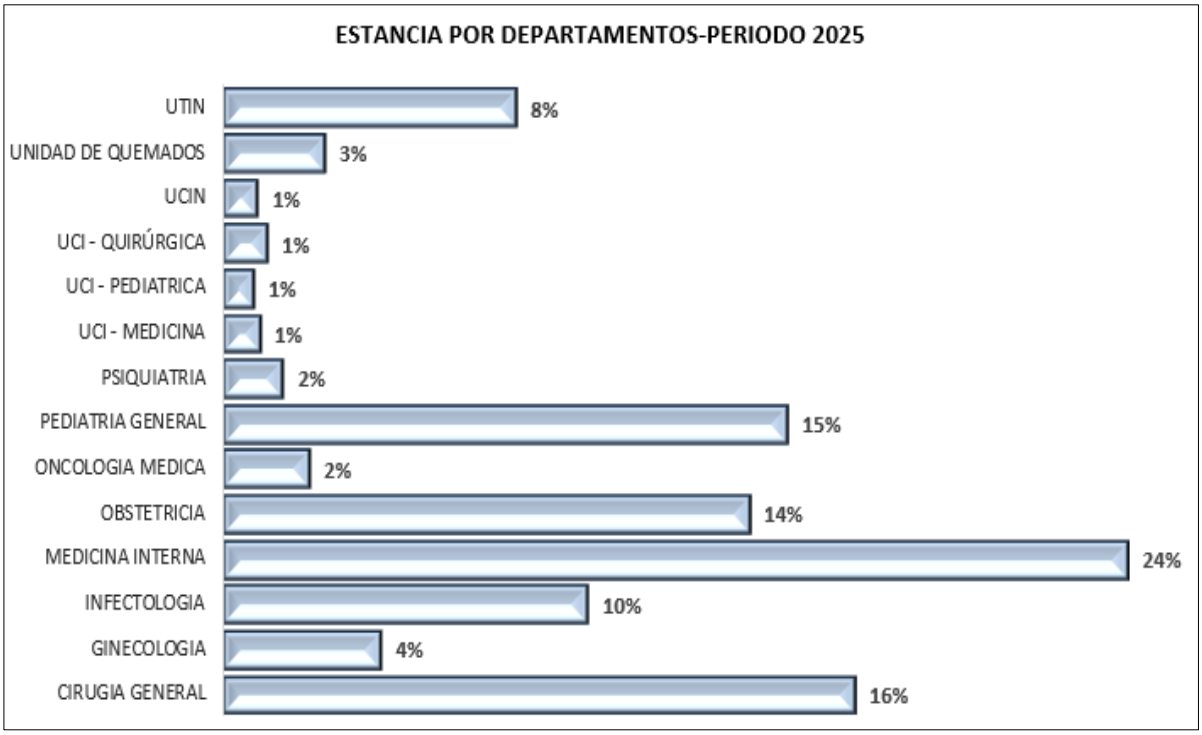
El gráfico muestra los Egresos en Hospitalización con más atenciones son **Obstetricia (3556; 35.76%)**, seguido por Servicio de **Cirugía (1,733; 17.43%)**, **Medicina (1546; 15.55%), entre otros.**

Tabla N°4.2: **ESTANCIAS POR DEPARTAMENTO**

ESTANCIAS-SERVICIOS HOSPITALARIOS	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL	11510	16%
GINECOLOGIA	2866	4%
INFECTOLOGIA	6641	10%
MEDICINA INTERNA	16488	24%
OBSTETRICIA	9585	14%
ONCOLOGIA MEDICA	1555	2%
PEDIATRIA GENERAL	10280	15%
PSIQUIATRIA	1082	2%
UCI - MEDICINA	656	1%
UCI - PEDIATRICA	547	1%
UCI - QUIRÚRGICA	792	1%
UCIN	619	1%
UNIDAD DE QUEMADOS	1838	3%
UTIN	5330	8%
Total general	**69789**	**100%**

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

La tabla N°4.2 muestra las estancias de pacientes en Hospitalización. Mayor uso en Obstetricia, Medicina y Pediatría: Estos departamentos concentran gran parte de la actividad hospitalaria, reflejando la importancia de la atención quirúrgica y obstétrica dentro del sistema de salud.



4. MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

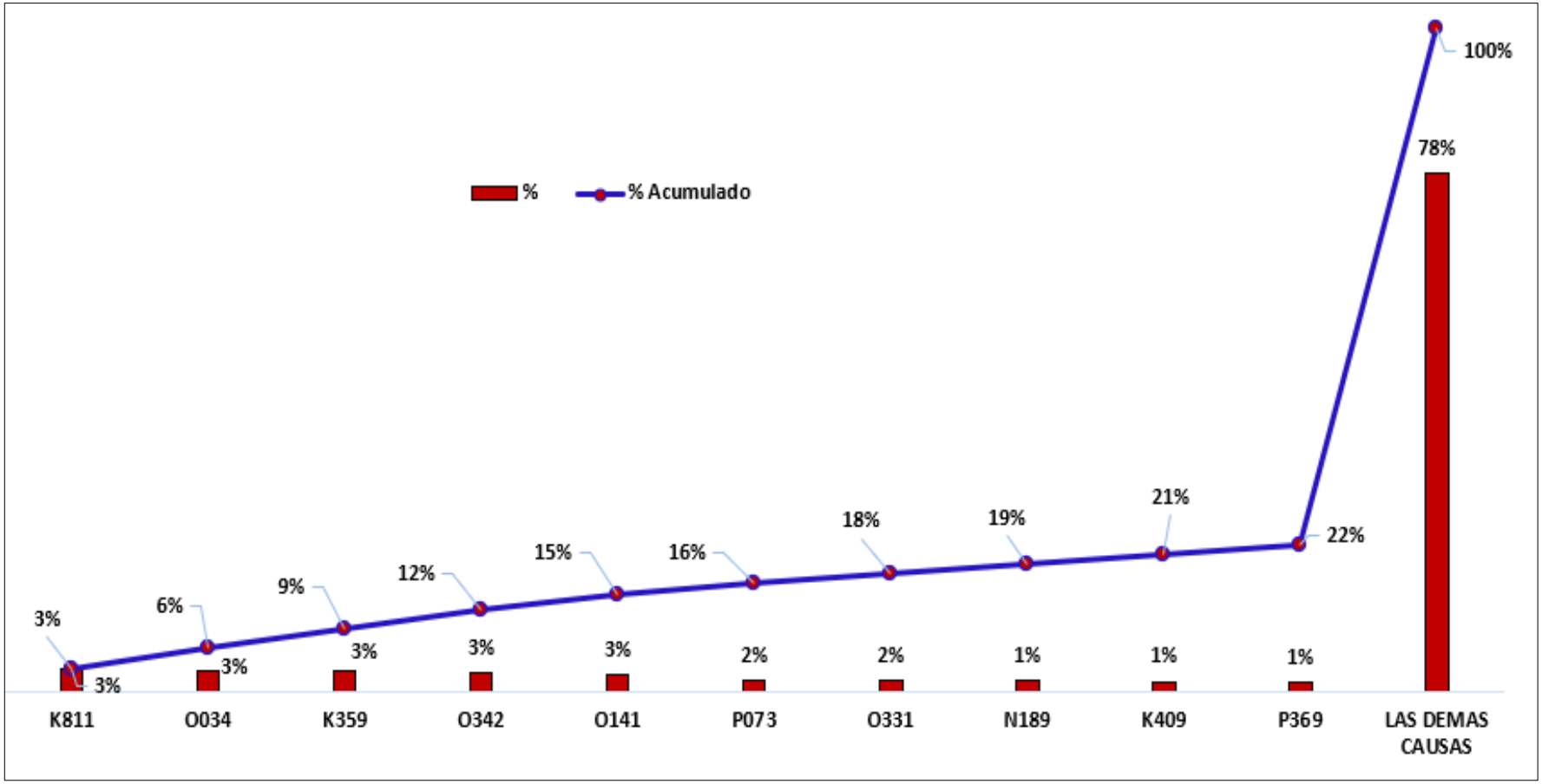
Tabla N°5.1: **MORBILIDAD GENERAL**

N°	CIEX	CAUSAS	Total		Sexo		29d		1-11m		1-4 años		5-9a		10-14 a		15-19 a		20-44 a		45-49 a		50-64		65a+	
			Egr	Est	MAS	FEM	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est	Egr	Est
1	K811	COLECISTITIS CRONICA	335	1278	58	277											10	38	194	775	28	86	73	294	30	85
2	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	305	524		305									4	8	40	62	259	451	2	3				
3	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	290	1157	170	120					3	30	27	194	49	237	38	120	117	372	10	52	31	98	15	54
4	O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	274	812		274											22	65	252	747						
5	O141	PREECLAMPSIA SEVERA	253	1010		253									1	3	48	170	199	822	5	15				
6	O331	ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	151	454		151									13	37	59	168	77	242	2	7				
7	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	151	2440	88	63	151	2440																		
8	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	149	1709	58	91											1	8	35	398	12	102	73	868	28	333
9	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	142	399	112	30			1	3	15	49	8	24	6	24	4	12	22	69	11	30	22	51	53	137
10	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	129	1547	79	50	128	1468																		
SUB TOTAL			2179	11325	565	1614	279	3908	1	3	18	79	35	218	73	309	222	643	1155	3871	70	295	199	1311	126	609
LAS DEMAS CAUSAS			7765	58464	2455	5310	275	2083	92	1644	326	3469	208	2394	242	3152	860	3940	3478	18825	373	3528	892	8987	1013	10185
TOTAL GENERAL			**9944**	**69789**	**3020**	**6924**	**554**	**5991**	**93**	**1647**	**344**	**3548**	**243**	**2612**	**315**	**3461**	**1082**	**4583**	**4633**	**22696**	**443**	**3823**	**1091**	**10298**	**1139**	**10794**

FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)

ELABORACION: Área de Informática-HRL

Gráfico N°5.1 **MORBILIDAD GENERAL-PERIODO 2025**



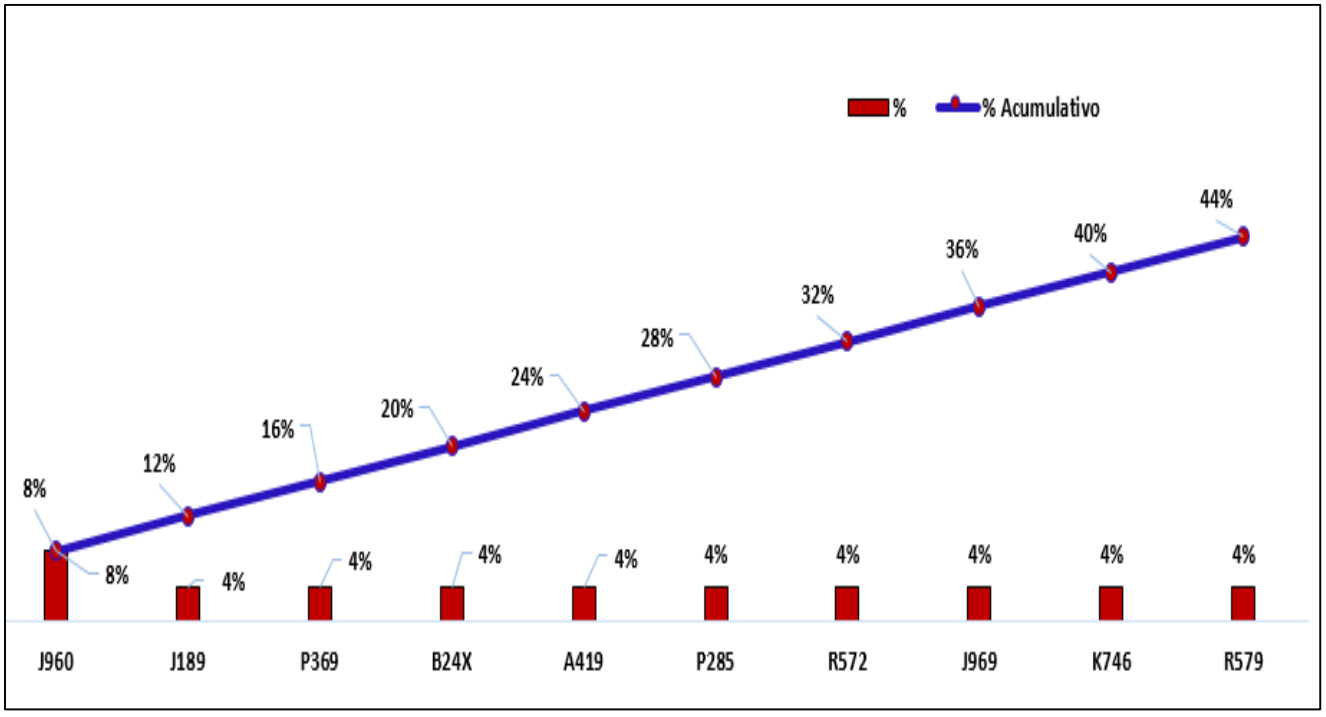
La tabla N°5.1 muestra los porcentajes de incidencias de cada morbilidad, identificando las enfermedades más frecuentes y su impacto en el total de casos según diagnostico principal al egreso del paciente. La frecuencia de la morbilidad N°1 (K811) 3% de los casos registrados lo que la hace la enfermedad más frecuente en el grupo y su impacto en el porcentaje acumulado es importante. Este análisis proporciona una visión clara de las principales causas de morbilidad en el centro de salud, lo que puede ayudar en la planificación y mejora de los servicios de salud.

5. MORTALIDAD EN HOSPITALIZACION

Tabla N°6.1: **MORTALIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28d	29d-11m	1-4 a	5-9 a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65 A+	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			2		1	2	14	10	15	44
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			3				4	6	14	27
3	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	22	4								26
4	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION							21	3		24
5	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA							4	5	8	17
6	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	16									16
7	R572	CHOQUE SEPTICO		1	4	3		2	2	3		15
8	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA			1		1		4	2	5	13
9	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS							3	1	9	13
10	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO			1		1		4	1	3	10
SUB TOTAL			**38**	**5**	**11**	**3**	**3**	**4**	**56**	**31**	**54**	**205**
LAS DEMAS CAUSAS			**29**	**11**	**14**	**9**	**3**	**10**	**55**	**52**	**85**	**271**
TOTAL GENERAL			**67**	**16**	**25**	**12**	**6**	**14**	**111**	**83**	**139**	**476**

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



La tabla N°6.1 muestra los primeros 10 diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 476 pacientes diagnosticados que representa el reporte anual, otras causas (271 pacientes). **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)** con 44 pacientes.

Tabla N°6.2: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN INFECTOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION		21	3		24
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		5	2		7
3	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON		1	1	1	3
4	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA				2	2
5	A168	OTRAS TUBERCULOSIS RESPIRATORIAS, SIN MENCION DE CONFIRMACION		2			2
6	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			1	1	2
7	J47X	BRONQUIECTASIA				1	1
8	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS		1			1
9	A191	TUBERCULOSIS MILIAR AGUDA DE SITIOS MULTIPLES	1				1
10	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA			1		1
SUB TOTAL			**1**	**30**	**8**	**5**	**44**
LAS DEMAS CAUSAS			**0**	**11**	**1**	**4**	**16**
TOTAL GENERAL			**1**	**41**	**9**	**9**	**60**

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

La tabla N°6.2 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Infectología con total 60 pacientes diagnosticados. **Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación (B24X)**: El VIH sigue siendo una causa significativa de mortalidad, lo que subraya la importancia de programas de diagnóstico y tratamiento efectivos para esta enfermedad contagiosa.

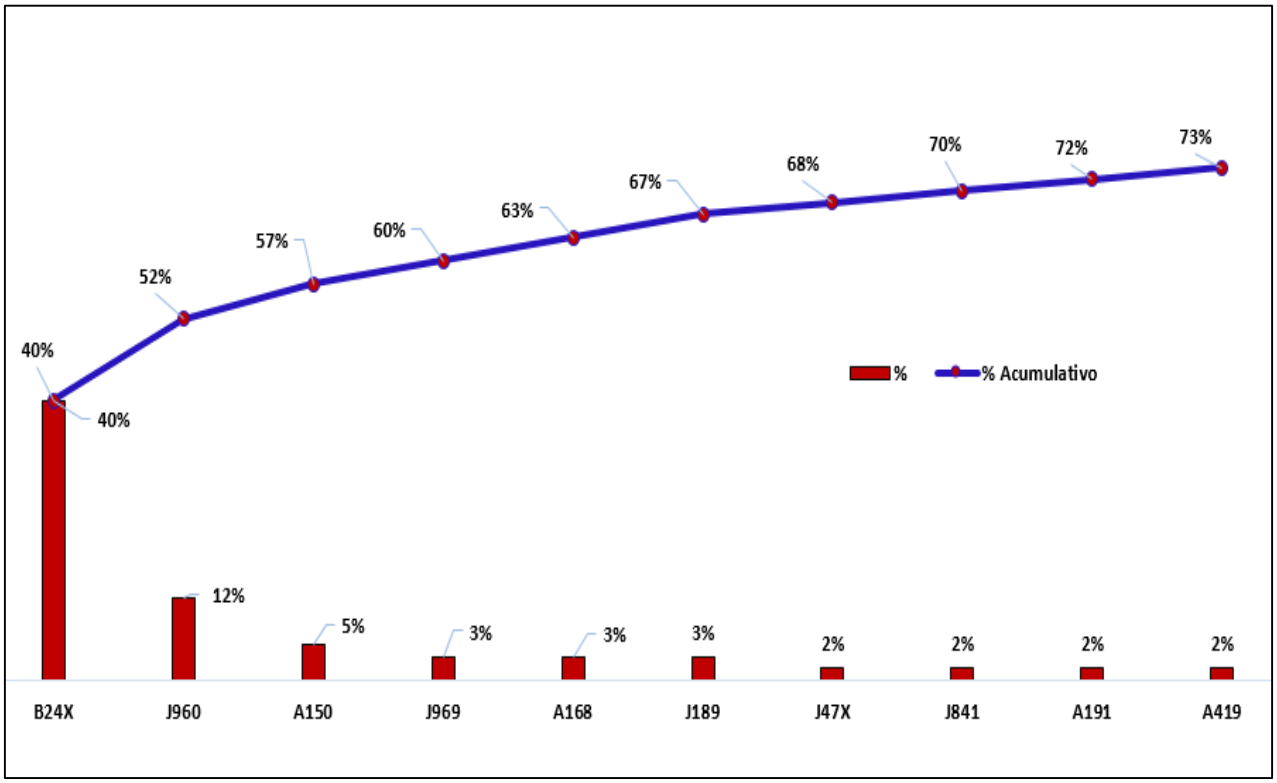


Tabla N°6.3: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN OBSTETRICIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	TOTAL
1	O152	ECLAMPSIA EN EL PUERPERIO	1	1
TOTAL GENERAL			**1**	**1**

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

La tabla N°6.3 muestra 1 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización de Obstetricia que representa el reporte Anual, **Eclampsia en el Puerperio(O152)**: Es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

Tabla N°6.4: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN GINECOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	TOTAL
1	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	1
TOTAL GENERAL			**1**	**1**

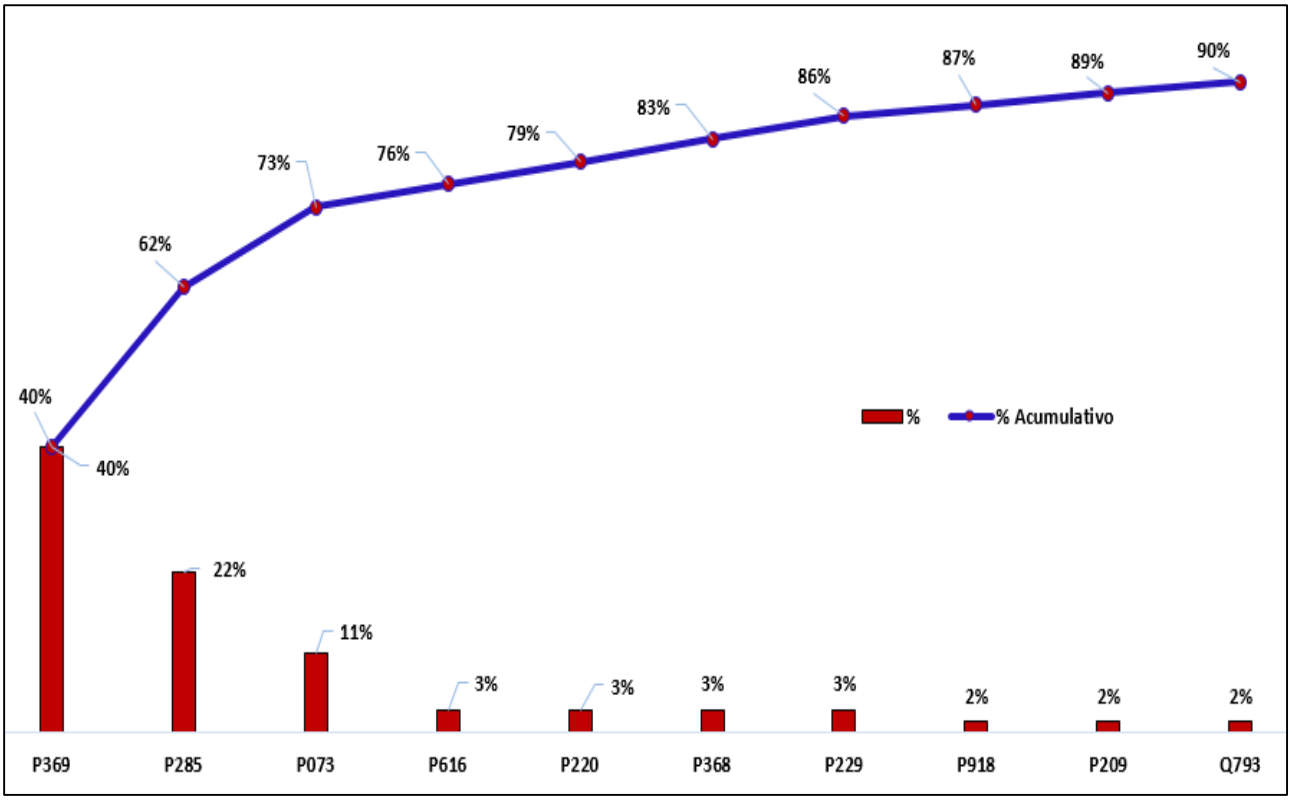
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática –HRL

La tabla N°6.4 muestra 1 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización que representa el reporte durante el Año, con un total de 1 persona.

Tabla N°6.5: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-NEONATOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29 d-11 m	TOTAL
1	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	21	4	25
2	P285	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	14		14
3	P073	OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	7		7
4	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	2		2
5	P220	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	2		2
6	P368	SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS	2		2
7	P229	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2		2
8	P918	OTRAS ALTERACIONES CEREBRALES ESPECIFICADAS DEL RECIEN NACIDO	1		1
9	P209	HIPOXIA INTRAUTERINA# NO ESPECIFICADA	1		1
10	Q793	GASTROSQUISIS	1		1
SUB TOTAL			**53**	**4**	**57**
LAS DEMAS CAUSAS			**6**	**0**	**6**
TOTAL GENERAL			**59**	**4**	**63**

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



La tabla N°6.5 muestra 63 diagnóstico de mortalidad en Hospitalización diagnosticados que representa el reporte Anual del 2025, **Sepsis Bacteriana del recién nacido, no especificada (P369)**: Esta es la causa más común de mortalidad hospitalaria.

Tabla N°6.6: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN CIRUGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1		2	3
TOTAL GENERAL			**1**	**0**	**2**	**3**

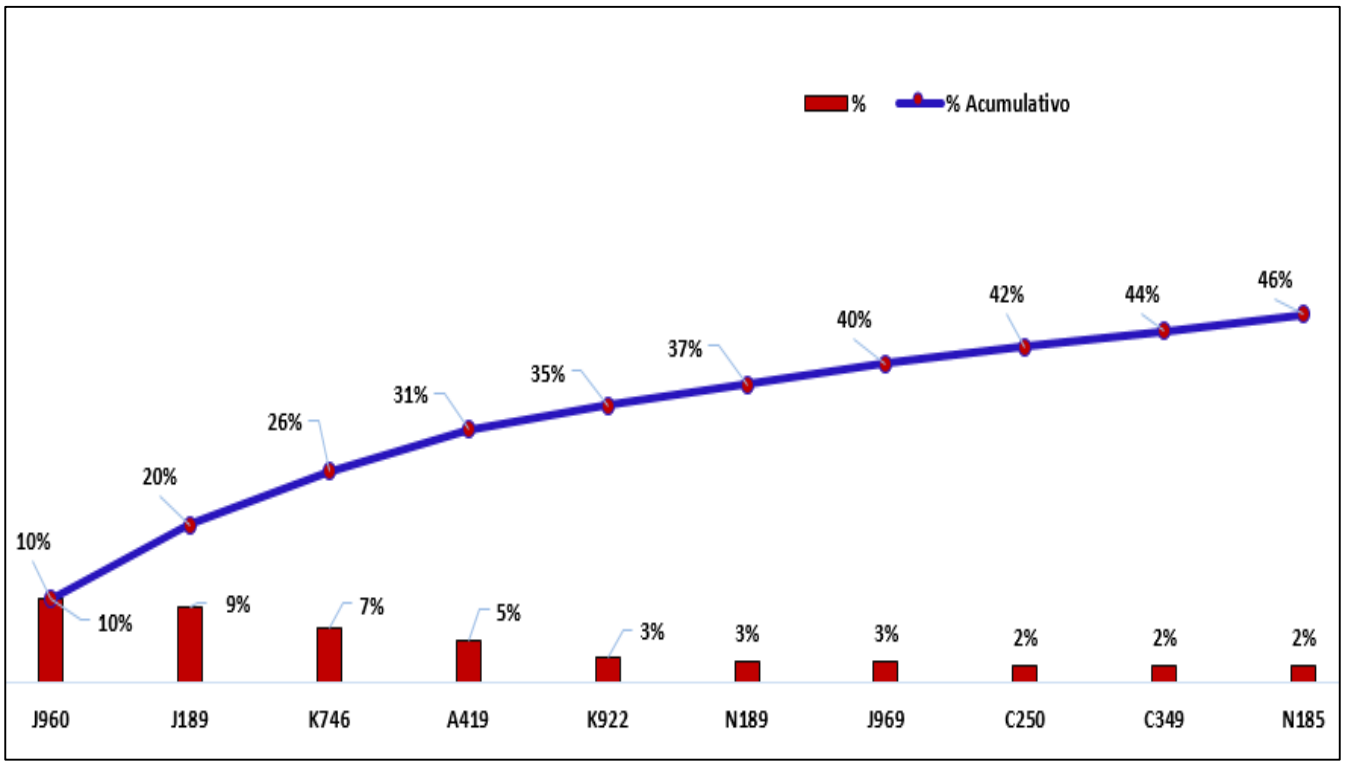
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática –HRL

La tabla N°6.6 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 3 paciente diagnosticado que representa el reporte Anual, **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**

Tabla N°6.7: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		3	7	10	20
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	4	12	18
3	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS		3	1	9	13
4	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		2	3	5	10
5	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA			2	4	6
6	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA			4	1	5
7	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA		2		3	5
8	C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS			3	1	4
9	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA		2	1	1	4
10	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5		1	1	2	4
SUB TOTAL			**0**	**15**	**26**	**48**	**89**
LAS DEMAS CAUSAS			**4**	**17**	**26**	**58**	**105**
TOTAL GENERAL			**4**	**32**	**52**	**106**	**194**

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

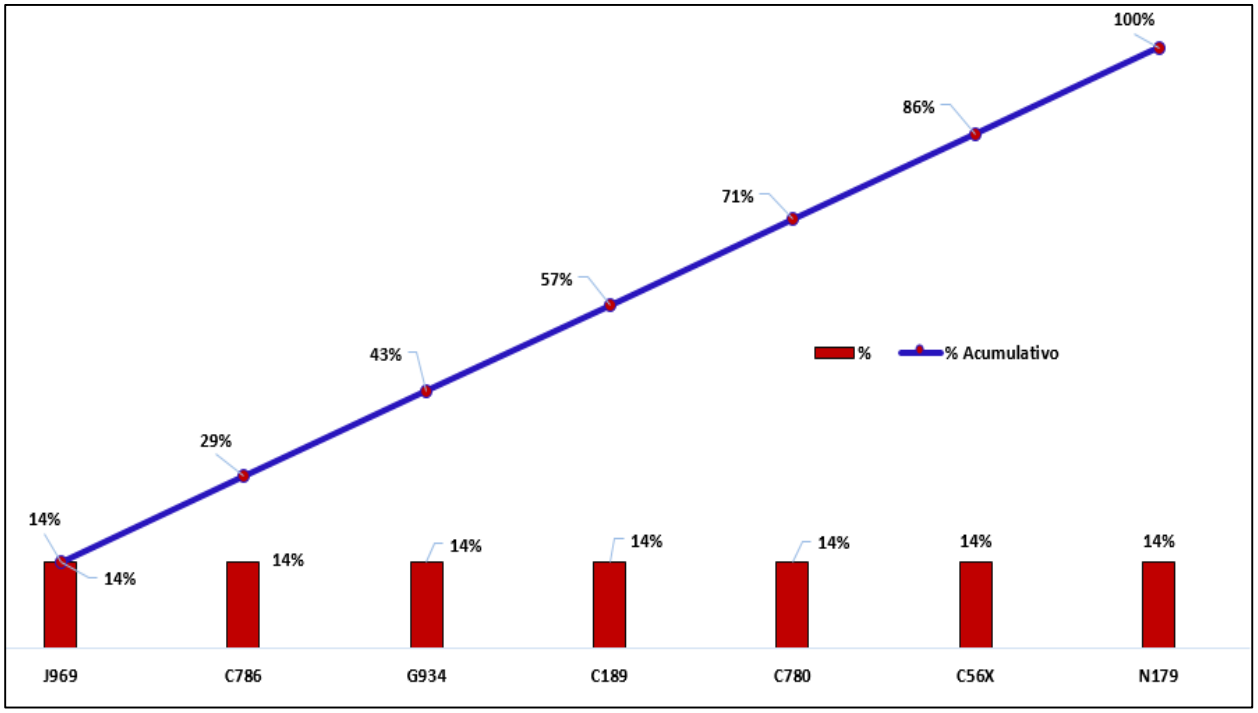


La tabla N°6.7 muestra los de mortalidad en Medicina con total 194 pacientes. **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J960)**: Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°6.8: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN ONCOLOGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA		1		1
2	C786	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PERITONEO Y DEL RETROPERITONEO	1			1
3	G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA			1	1
4	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1
5	C780	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON		1		1
6	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO		1		1
7	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA		1		1
TOTAL GENERAL			**1**	**4**	**2**	**7**

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



La tabla N°6.8 muestra los primeros diagnósticos de mortalidad en Hospitalización con total 7 paciente diagnosticado que representa el reporte Anual, **Insuficiencia Respiratoria Aguda (J969).**

Tabla N°6.9: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN PEDIATRIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	29 d-11 m	1-4 a	TOTAL
1	J961	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA	2		2
2	Q250	CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE		1	1
3	R570	CHOQUE CARDIOGENICO			1
4	P616	OTROS TRASTORNOS NEONATALES TRANSITORIOS DE LA COAGULACION	1		1
TOTAL GENERAL			**3**	**1**	**5**

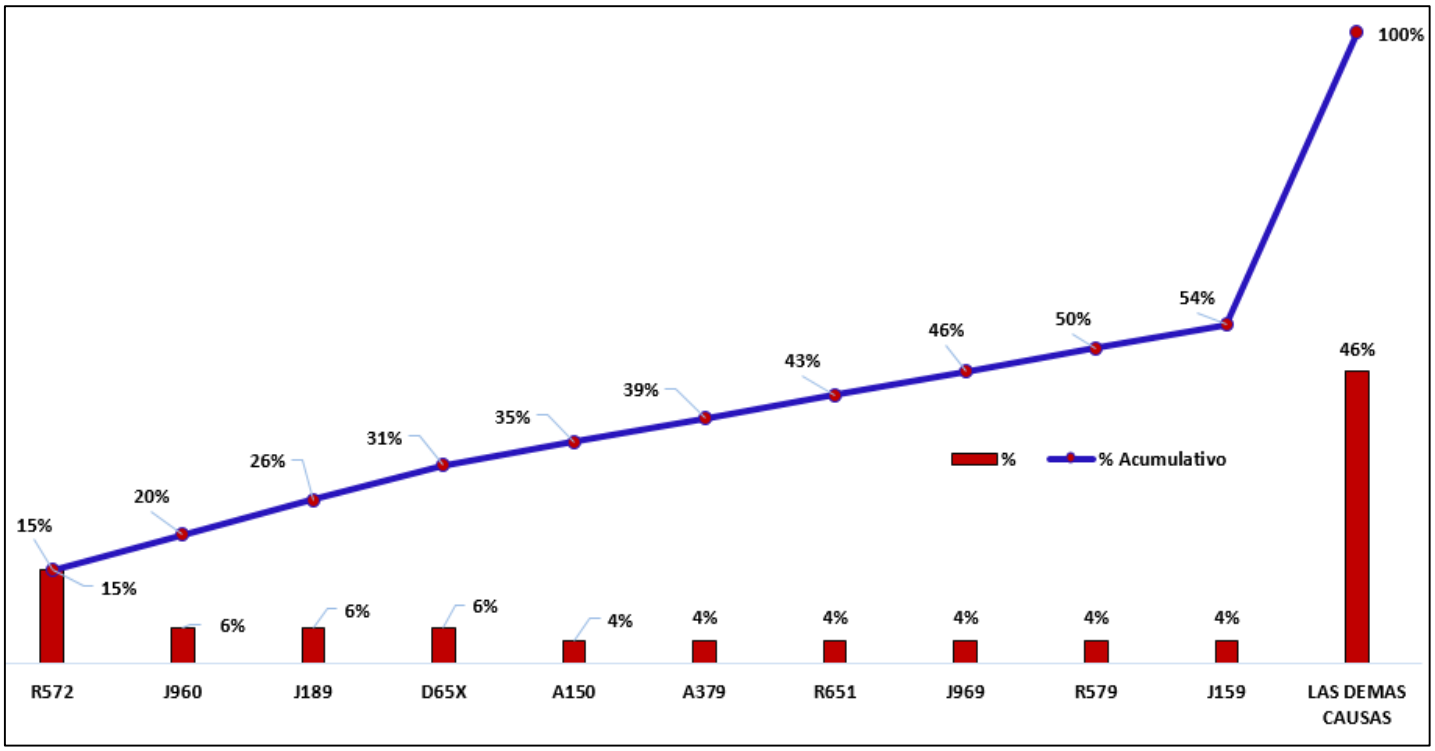
FUENTE: Sistema Estadístico MINSA (SEM)
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°6.9 muestra los de mortalidad en Pediatría con total 5 pacientes. Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°6.10: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI- PEDIATRIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	0-28 d	29 d-11 m	1-4 a	5-9 a	10-14 a	TOTAL
1	R572	CHOQUE SEPTICO		1	4	3		8
2	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			2		1	3
3	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA			3			3
4	D65X	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA [SINDROME DE DESFIBRINACION]	1	1	1			3
5	A150	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON				2		2
6	A379	TOS FERINA, NO ESPECIFICADA		2				2
7	R651	SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DE ORIGEN INFECCIOSO, CON FALLA ORGÁNICA		1	1			2
8	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA			1		1	2
9	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO			1		1	2
10	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA			1	1		2
SUB TOTAL				**5**	**14**	**6**	**3**	**29**
LAS DEMAS CAUSAS				**4**	**0**	**0**	**3**	**25**
TOTAL GENERAL			**1**	**9**	**24**	**12**	**6**	**54**

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

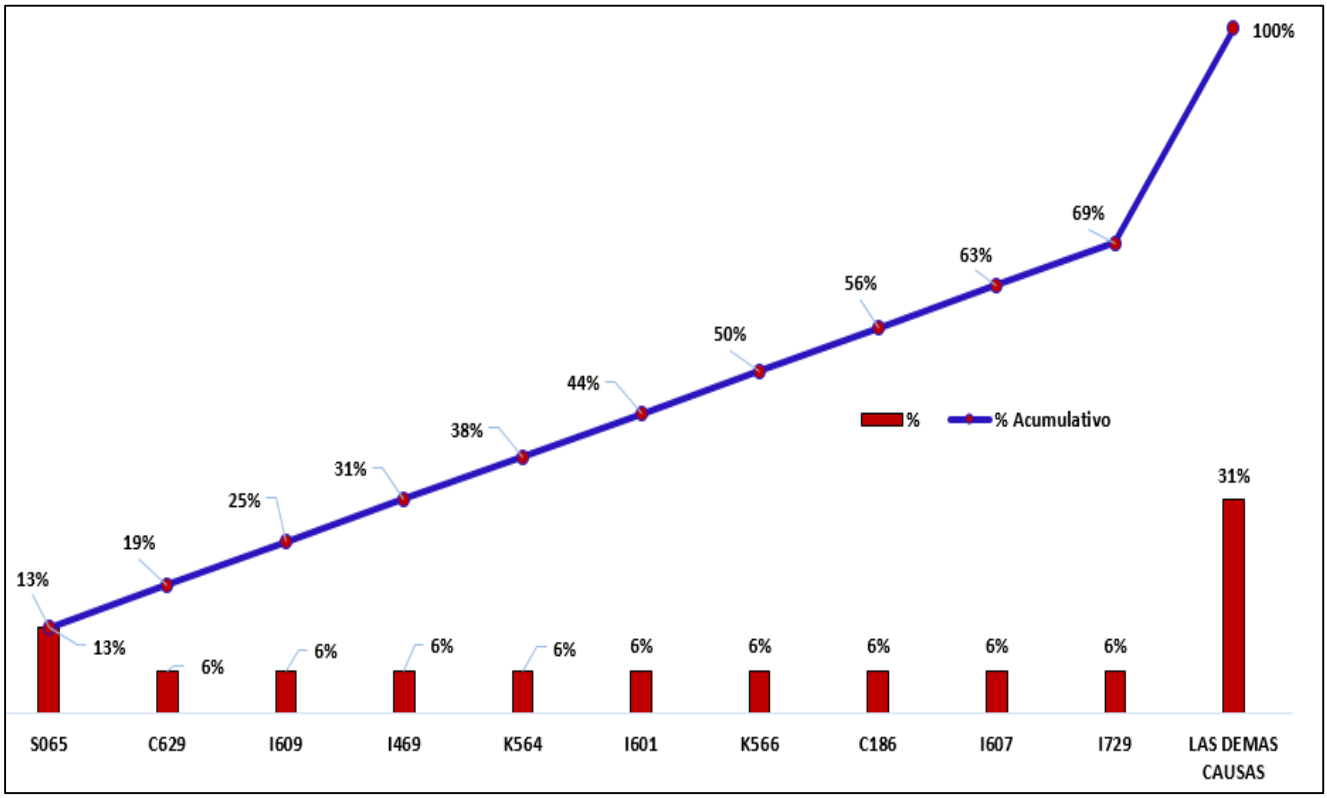


La tabla N°6.10 muestra los de mortalidad en UCI-Pediatría con total 54 pacientes. Choque Septico **(R572)**: Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°6.11: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-CIRUGIA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA				2	2
2	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO# NO ESPECIFICADO		1			1
3	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA				1	1
4	I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		1			1
5	K564	OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO				1	1
6	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA		1			1
7	K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS				1	1
8	C186	TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE		1			1
9	I607	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA			1		1
10	I729	ANEURISMA DE SITIO NO ESPECIFICADO			1		1
SUB TOTAL			**0**	**4**	**2**	**5**	**11**
LAS DEMAS CAUSAS			**1**	**1**	**3**	**0**	**5**
TOTAL GENERAL			**0**	**5**	**5**	**6**	**16**

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

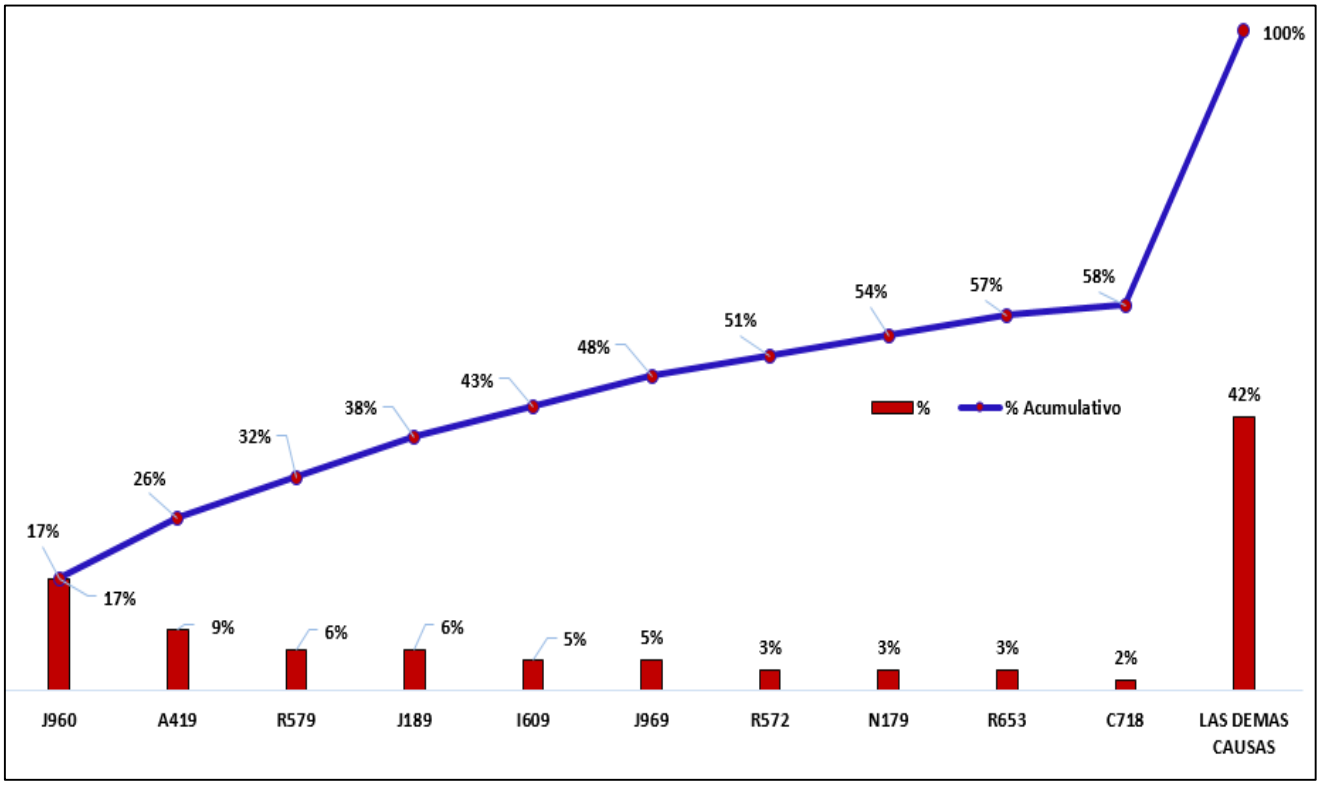


La tabla N°6.11 muestra los de mortalidad en UCI-Cirugia con total 16 pacientes. Hemorragia Subdural Traumatica **(s065)**: Es una condición médica grave que puede requerir intervención quirúrgica urgente.

Tabla N°6.12: **MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UCI-MEDICINA**

Nº	CIEX	CAUSAS	15-19 a	20-49 a	50-64 a	65 A +	TOTAL
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	5	1	3	11
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA		2	1	3	6
3	R579	CHOQUE, NO ESPECIFICADO		3		1	4
4	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA		2	1	1	4
5	I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA		2	1		3
6	J969	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA		2	1		3
7	R572	CHOQUE SEPTICO		1	1		2
8	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1		1		2
9	R653	SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DE ORIGEN NO INFECCIOSO, CON FALLA ORGANICA	1			1	2
10	C718	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO		1			1
SUB TOTAL				**18**	**7**	**9**	**38**
LAS DEMAS CAUSAS			8	12	6	5	27
TOTAL GENERAL			**8**	**30**	**13**	**14**	**65**

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



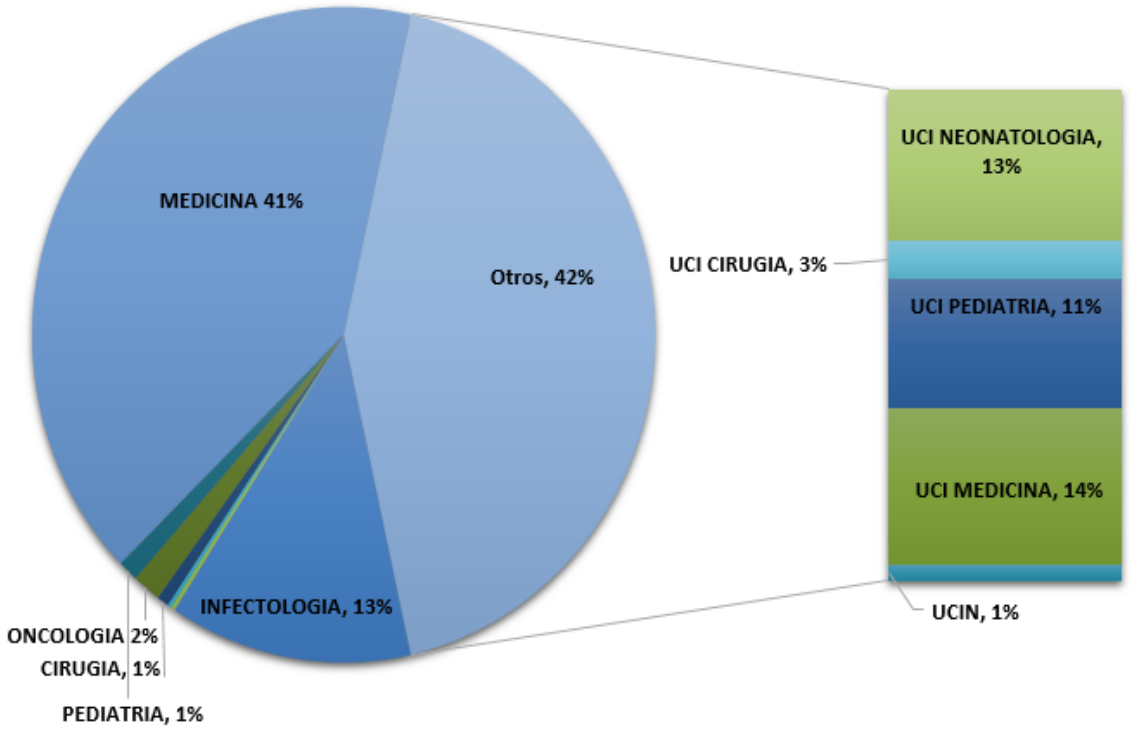
La tabla N°6.12 muestra los de mortalidad en UCI-Medicina con total 65 pacientes.

Tabla N°6.13: **MORTALIDAD POR SERVICIOS-DEPARTAMENTOS**

DEPARTAMENTOS	TOTAL MORTALIDAD	%
INFECTOLOGIA	60	12.61%
OBSTETRICIA	1	0.21%
GINECOLOGIA	1	0.21%
CIRUGIA	3	0.63%
ONCOLOGIA	7	1.47%
PEDIATRIA	5	1.05%
MEDICINA	194	40.76%
UCI NEONATOLOGIA	63	13.24%
UCI CIRUGIA	16	3.36%
UCI PEDIATRIA	54	11.34%
UCI MEDICINA	65	13.66%
UCIN	7	1.47%
Total general	**476**	100%

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

Gráfico N°6.1: **PORCENTAJE DE MORTALIDAD POR SERVICIOS**



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

EMERGENCIA

6. ATENDIDOS Y ATENCIONES EN EMERGENCIA

MES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ENERO-DIC	46,935	100%

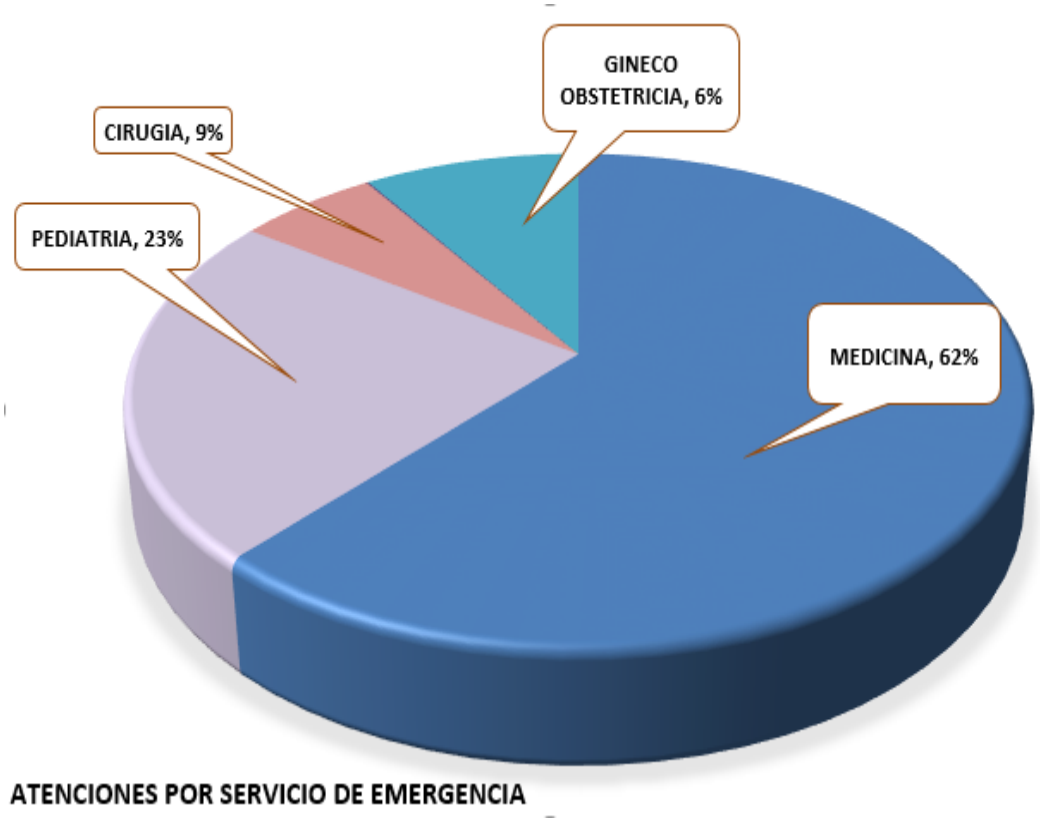
FUENTE: ALETHEIA
ELABORACION: Área de Informática -HRL

Tabla N°7.1: **TOTAL DE ATENCIONES POR SEXO**

MES	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA	ODONTOLOGIA	TOTAL
ENERO-DICIEMBRE	28944	10831	2788	4339	33	46,935

FUENTE: ALETHEIA
ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°7.1: **PORCENTAJE DE ATENCIONES POR SERVICIO**



La tabla N°7.1, gráfico N°7.1 muestra la producción realizada por Servicio. **Medicina (62%):** Es el Servicio con atención más frecuente y Odontología no hay mucha demanda durante el AÑO.

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

CONDICION DE INGRESO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA	ODONTOLOGIA	TOTAL
ESTABLES	28640	4913	2781	32	4167	40,533
INESTABLE	304	5,918	7	1	172	6,402
TOTAL	28944	10831	2788	33	4339	46,935

FUENTE: ALETHEIA
ELABORACION: Área de Informática -HRL

La tabla N°7.2 muestra la producción realizada por condición de Ingreso por Emergencia.

Tabla N°7.3.: **DESTINO DEL PACIENTE POR SERVICIO**

DESTINO	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA	ODONTOLOGIA	TOTAL
SU CASA	26720	9974	2121	32	3983	42,830
OBSERVACION	892	423	21		155	1,491
HOSPITALIZACION	1124	411	645		183	2,363
FUGADO	17	9		1	2	29
MORGUE	191	14	1		16	222
TOTAL	**28944**	**10831**	**2788**	**33**	**4339**	**46,935**

FUENTE: ALETHEIA
ELABORACION: Área de Informática -HRL

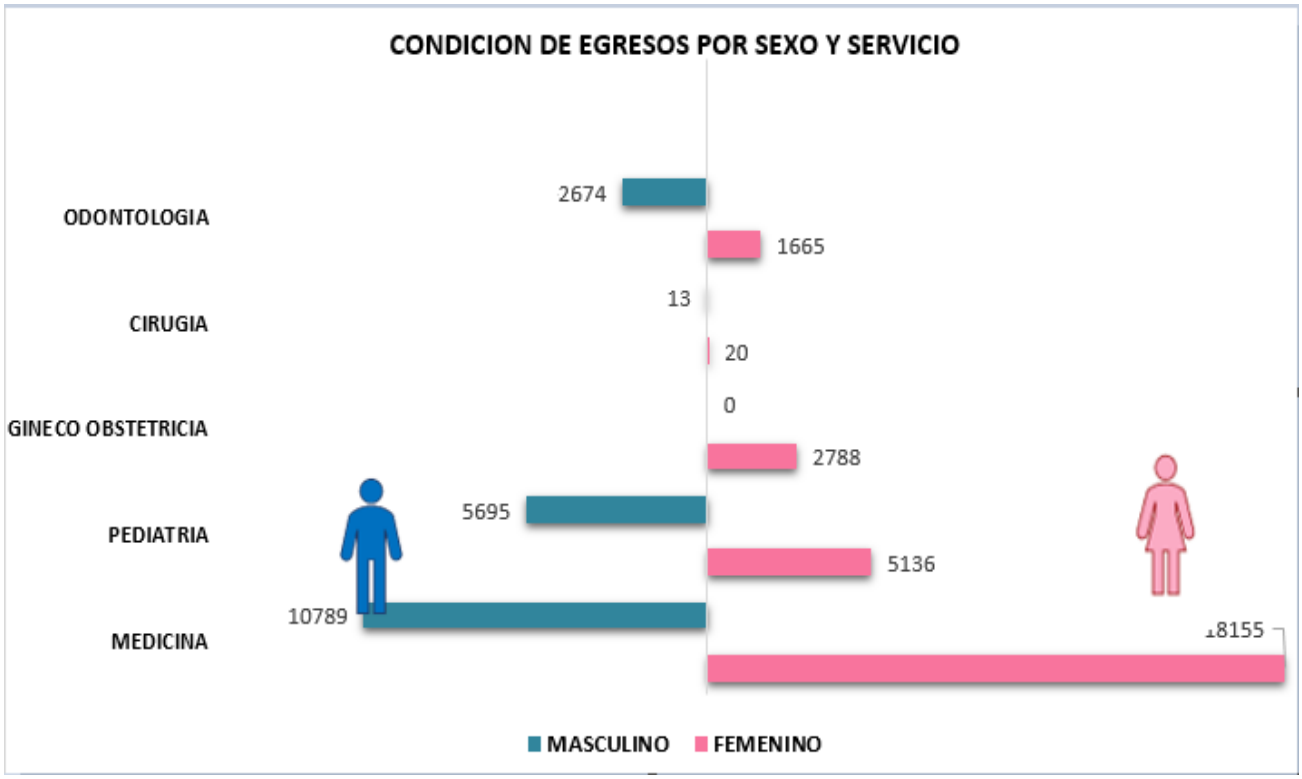
La tabla N°7.3 muestra el destino del paciente por servicio en condición de egreso; Destino su casa con un total de 42,830 pacientes, Observación con un total 1,491 pacientes durante el año.

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

SEXO	SERVICIO					
	MEDICINA	PEDIATRIA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA	ODONTOLOGIA	TOTAL
FEMENINO	18155	5136	2788	20	1665	27,764
MASCULINO	10,789	5,695	0	13	2,674	19,171
TOTAL	28944	10831	2788	33	4339	46,935

FUENTE: ALETHEIA
ELABORACION: Área de Informática -HRL

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



La tabla N°7.4 y Grafico N° 7.2 muestra la producción realizada por Sexo y Servicio según condición de egreso; con un total de 46,935 atenciones.

7. MORBILIDAD EN EMERGENCIA

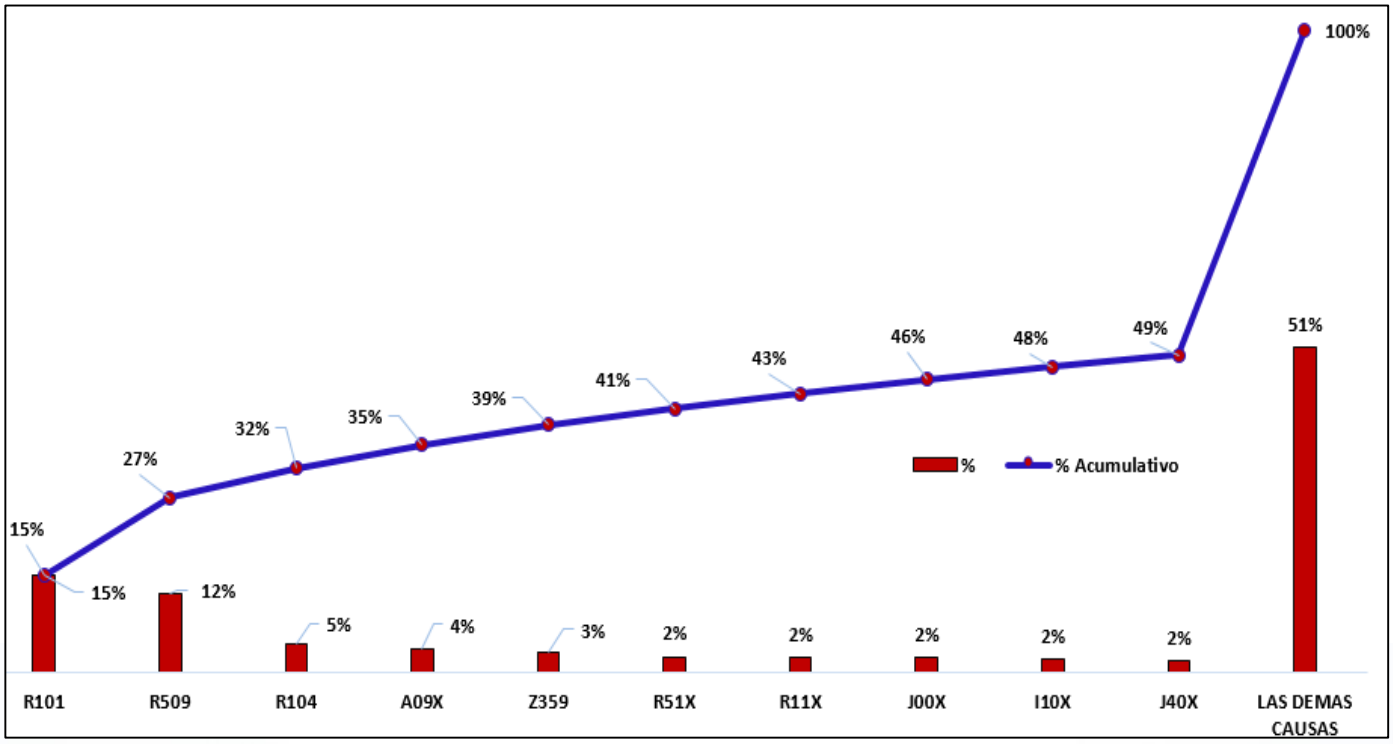
Tabla N°8.1: **LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA**

Nº	CIE-X	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	5	23	126	230	357	633	4049	968	694	7085
2	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	19	478	1583	764	500	489	1259	337	264	5693
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	3	11	33	76	115	176	1176	324	202	2116
4	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	3	126	393	137	105	121	536	138	164	1723
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION					25	345	1121			1491
6	R51X	CEFALEA			5	22	59	94	588	224	140	1132
7	R11X	NAUSEA Y VOMITO	3	81	321	146	83	68	237	88	85	1112
8	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	16	223	322	125	58	56	181	58	36	1076
9	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			2	1	2	4	198	305	390	902
10	J40X	BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	14	190	254	64	35	30	106	79	69	842
SUB TOTAL			63	1132	3039	1565	1339	2016	9451	2521	2044	23172
LAS DEMAS CAUSAS			132	530	1802	1269	1160	1904	9700	3772	3490	23763
TOTAL GENERAL			**195**	**1662**	**4841**	**2834**	**2499**	**3920**	**19151**	**6293**	**5534**	**46935**

FUENTE: ALETHEIA

ELABORACION: Área de Informática -HRL

Gráfico N°8.1: **MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA**



La tabla N°8.1 muestra las primeras 10 causas de morbilidad por servicio de Emergencia con un total de 4,6395 atenciones durante el AÑO 2025.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atendidos: Pacientes que acuden por primera vez al establecimiento de salud, o que habiendo realizado trasconsultas anteriormente, acude por primera vez en el año.

Atenciones: Sumatoria de pacientes que acuden por reiteradas veces al mismo servicio de salud.

Codificación: Es signar números o claves a la información para facilitar el procesamiento. Generalmente se realiza sobre las respuestas de un cuestionario, para poder identificarlas con mayor eficacia al momento del procesamiento de datos.

Consulta Externa: *Acto médico en los servicios de consulta externa.*

Dato: Conocido también como información, es el valor de la variable asociada a un elemento de unapoblación o una muestra.

Dato Cualitativo: Es aquel que representa alguna característica de los elementos de una muestra ouna población que presentan atributos, actitudes o son opiniones. Son datos NO NUMÉRICOS

Dato Cuantitativo: Es aquel dato numérico que representa aspectos de una muestra o una poblaciónque es medible o que se puede contar.

Demanda de Salud: *Población que acude a los servicios de salud de un establecimiento.*

Egreso Hospitalario: Es la salida de un paciente a través del alta médica según su condición, que estuvohospitalizado en un hospital para una intervención, investigación o tratamiento de una determinada enfermedad, para ello se considera como mínimo 24 horas (un día de estancia).

Estadística: Es la ciencia que comprende una serie de métodos y procedimientos destinados a la recopilación, tabulación, procesamientos, análisis e interpretación de datos cuantitativos y cualitativos. Un objetivo de la estadística es describir "la población del estudio" en base a información obtenida de elementos individuales. Se divide en dos ramas: Estadística descriptiva y Estadística inferencial.

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

Etapa de Vida: Agrupación de pacientes por grupo de edad, que en este caso son 5, determinados porel MINSA: Niño (0 a 11 años), Adolescente (12 a 17 años), Joven (18 a 29 años). Adulto (30 a 50 años) y Adulto Mayor (60 años a más).

Estrategia Sanitaria: Son acciones nacionales preventivas y de control de ciertas enfermedades a favorde la salud.

Fuente de Datos: Medios de donde procede la información. Los datos pueden reunirse de diferentes fuentes de información ya existentes o pueden obtenerse mediante censos, encuestas y estudios experimentales para conseguir nuevos datos.

Hecho Vital: Todo hecho relacionado con el comienzo y fin de la vida del individuo, así también incluyelos cambios de estado civil en toda su vida.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
Felipe Arriola Iglesias