



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL DE
HUACHO

UNIDAD DE ESTADISTICA E
INFORMATICA



HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO



Boletín Estadístico

2025



Índice

RESUMEN EJECUTIVO	4
MISIÓN.....	5
VISION.....	5
VALORES	5
Honestidad:	5
Responsabilidad:	5
Respeto	5
ATENCION EN CONSULTA EXTERNA.....	9
ATENCION POR EMERGENCIA.....	28
EGRESOS Y INGRESOS HOSPITALARIOS.....	36
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	45
GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	50
INSTRUMENTOS	51



HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO

UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

DIRECTOR EJECUTIVO: Dr. Santiago Gerardo Ruiz Laos

JEFE DE LA UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA: Ing. Milton Chumbes Chafalote

JEFE DEL ÁREA DE ESTADÍSTICA: Lic. Est. Melvin Michael Barzola Quichiz

JEFE DEL ÁREA DE ADMISION Y ARCHIVO: Tec. Mario José Ceferino Rodríguez

JEFE DEL ÁREA DE INFORMÁTICA: Lic. Est. Yeremi Castillo Rivera

Equipo Técnico del Área de Estadística

BARZOLA QUICHIZ, MELVIN MICHAEL

LIC. ESTADÍSTICO

CHUMBES OCHOA, LUIS ANIBAL

LIC. ADMINISTRATIVO

QUITO ESPINOZA, GABINO IBER

TEC. ADMINISTRATIVO

COTRINA CALERO, JAIME DAVID

TEC.ADMINISTRATIVO

PEREZ SAENZ, ANGEL ALBERTO

TEC.ADMINISTRATIVO

RAFAEL ROBLES, RUBEN ALEJANDRO

TEC.ADMINISTRATIVO

VASQUEZ HURTADO, VILMA MARLENE

TEC.ADMINISTRATIVO

COLLANTES SAAVEDRA, JOSE SANTIAGO

PROGRAMADOR

RESUMEN EJECUTIVO

Uno de los objetivos estratégicos prioritarios de la Unidad de Estadística e Informática para el año 2025 ha sido garantizar la generación, consolidación y difusión periódica, oportuna y confiable de información estadística integral sobre la totalidad de la producción de los distintos servicios del Hospital Regional de Huacho. Este proceso constituye un eje fundamental para fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia, tanto a nivel de la gestión directiva y gerencial como para los usuarios internos y externos de la institución.

Asimismo, la información estadística producida representa una herramienta técnica indispensable para la Dirección Ejecutiva, los profesionales de la salud, investigadores, docentes, estudiantes y demás actores vinculados al análisis, planificación y evaluación de los servicios de salud, contribuyendo de manera directa al monitoreo de indicadores, la mejora continua de la calidad asistencial y la optimización del desempeño institucional.

En este contexto, resulta relevante informar a la comunidad que la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) ha solicitado la remisión de información exhaustiva y debidamente sustentada sobre la producción total de los servicios de Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia, incluyendo las bases de datos correspondientes. Este requerimiento representa un desafío técnico y operativo de alta exigencia, asumido responsablemente desde el inicio del presente año, frente al cual la Unidad de Estadística e Informática reafirma su compromiso de cumplir con los estándares de calidad, veracidad, oportunidad y confidencialidad de la información, respondiendo con la máxima diligencia y puntualidad establecidas por el ente rector.

MISIÓN

Brindar atención de salud especializada e integral en condiciones de plena accesibilidad a la población mediante la prevención de los riesgos, protegiendo del daño, recuperando la salud y rehabilitando sus capacidades, construyendo entornos saludables con énfasis en la salud materno infantil y en la población de mayor pobreza.

VISION

RIS de salud y Hospital acreditados, calificados y potenciados para categorizar a un mayor nivel de atención; líderes de modernidad y eficiencia en la atención de salud, reconocidos a nivel local y regional; con adecuada capacidad resolutive y con recursos humanos capacitados según perfil epidemiológico que cumplen con los lineamientos de salud y garantizan mayor accesibilidad a la población de menores recursos.

VALORES

Honestidad: referido al cumplimiento de la función pública observando una intachable, anteponiendo el interés general sobre el particular y velando por la integridad ética, moral y profesional e la administración de los recursos institucionales asignados. Rectitud y transparencia en el trabajo

Responsabilidad: referido al cumplimiento oportuno, eficiente y eficaz de las tareas inherentes a las funciones asignadas dentro de la institución. Actitud de la persona de asumir y cumplir con la labor asignada.

Respeto: consiste en la capacidad de reconocer las diferencias entre las personas, apreciar y valorar las cualidades, las opiniones y el tiempo del personal de salud con equidad y sin temor, teniendo en cuenta sus valores, virtudes y metas logrando así el fortalecimiento de las relaciones interpersonales.

1 POBLACIÓN

Tabla N ° 1: Población Nacional

El análisis de la evolución poblacional en el Perú durante el periodo 2016-2025 evidencia una tendencia sostenida de crecimiento demográfico a nivel nacional, así como un incremento progresivo de la población referencial de la red analizada. En 2016, la población total del país se estimó en 30,422,800 habitantes, cifra que aumentó de manera continua hasta alcanzar 34,350,244 habitantes en 2025, lo que representa un incremento acumulado aproximado de 3.9 millones de personas en una década. Este crecimiento refleja la dinámica demográfica nacional caracterizada por el aumento natural de la población, asociado a factores como la natalidad, la esperanza de vida y los procesos migratorios internos y externos. De forma paralela, la población referencial de la RIS mostró un comportamiento ascendente a lo largo del mismo periodo, pasando de 246,685 personas en 2016 a 292,417 en 2025. Este incremento absoluto de más de 45 mil personas sugiere una expansión sostenida del ámbito poblacional bajo cobertura o influencia de dicha RIS, lo cual puede estar vinculado al crecimiento urbano, a la redistribución territorial de la población y a una mayor demanda de servicios, particularmente en el sector salud. Aunque se observan ligeras fluctuaciones interanuales, como el descenso relativo en 2020 y 2022, la tendencia general se mantiene al alza, reafirmando un patrón de crecimiento consistente.

AÑO	Población Perú	Población Referencial RIS
2025	34350244	292417
2024	34217850	282245
2023	33725800	270075
2022	33396700	266778
2021	33035300	269368
2020	32625900	264916
2019	32131400	257177
2018	31562100	253637
2017	30974000	252031
2016	30422800	246685
2015	29964500	242957



Tabla N° 2
Distribución de la Población Referencial Proyectada según Etapas de Vida. 2020 - 2025

AÑO	TOTAL	ETAPAS DE VIDA				
		NIÑOS 0 - 11 AÑOS	ADOLESCENTES 12 - 17 AÑOS	JOVEN 18 - 29 AÑOS	ADULTO 30 - 59 AÑOS	ADULTO MAYOR 60 + AÑOS
2025	292417	46030	23884	49722	117372	55409
2024	282245	51820	27758	53454	108774	40439
2023	270075	50593	26458	50882	103632	38510
2022	266778	50279	26203	50203	101890	38203
2021	269368	44603	22568	45934	106702	49560
2020	264916	44470	22134	46412	104277	47623

La distribución de la población referencial proyectada entre 2020 y 2025 muestra un crecimiento sostenido del total poblacional, que pasa de 264,916 a 292,417 personas. La estructura por etapas de vida evidencia el predominio del grupo adulto de 30 a 59 años, el cual presenta un incremento continuo durante todo el periodo, consolidándose como el segmento más numeroso. Los grupos de niños, adolescentes y jóvenes muestran variaciones interanuales, con incrementos hasta los años 2023-2024 y una ligera reducción en 2025, lo que sugiere cambios en la dinámica demográfica y en la captación poblacional. En contraste, la población adulta mayor evidencia una tendencia general al aumento, especialmente en el último año analizado, reflejando un proceso de envejecimiento poblacional. En conjunto, estos resultados indican una población referencial en expansión, con predominio de adultos y un aumento progresivo de adultos mayores, lo que implica mayores demandas para los servicios de salud, especialmente en la atención de enfermedades crónicas y en el fortalecimiento de la atención integral a lo largo del curso de vida.

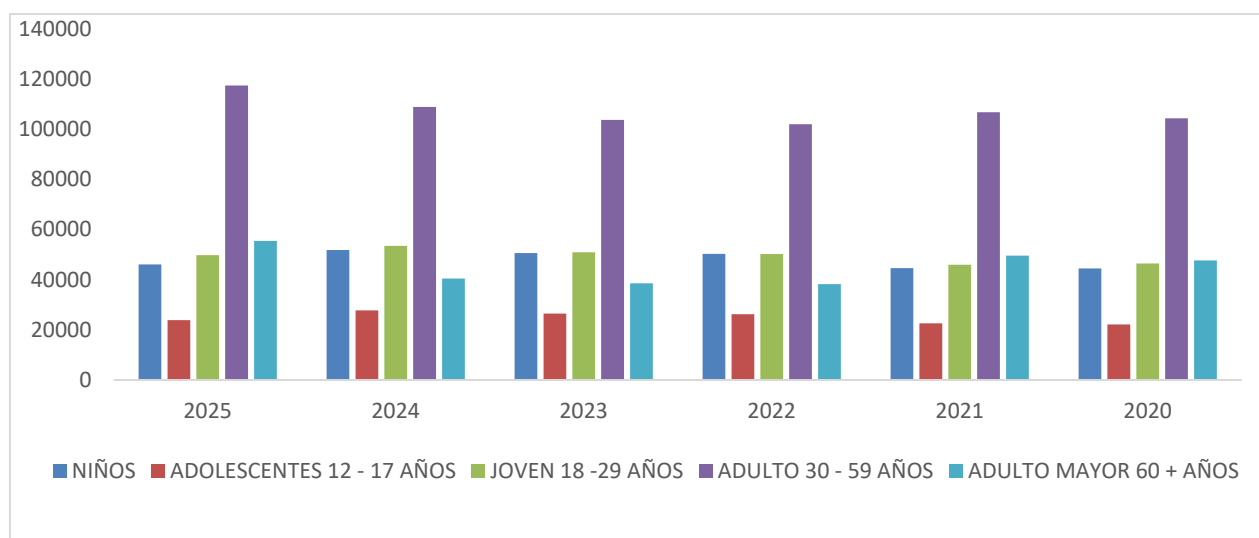
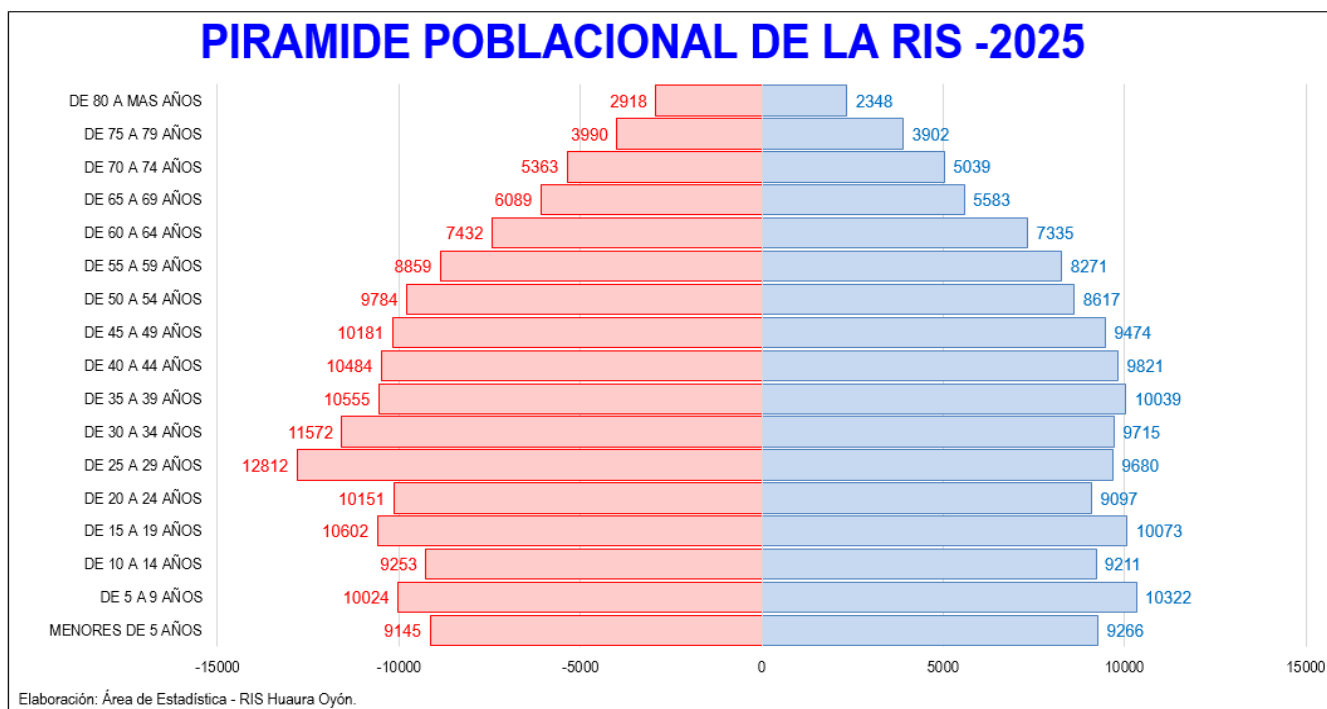
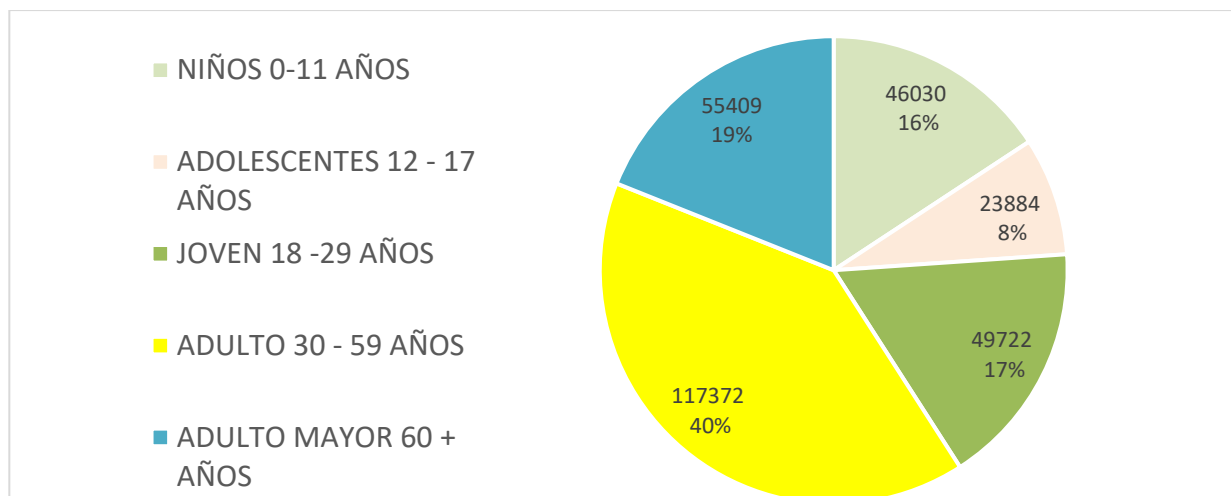
Gráfico N.º 1: Población Referencial Proyectada según Etapas de Vida. 2020 - 2025


Gráfico N° 2

Pirámide Poblacional Proyectada según Grupos de Edad de la RIS Huaura Oyón. Año 2025


Gráfico N° 3: Población Proyectada según Etapas de Vida, RIS Huaura Oyón - Año 2025

En el año 2025, la población referencial presenta un claro predominio de adultos de 30 a 59 años, seguidos por adultos mayores, evidenciando una estructura etaria envejecida. Los jóvenes y niños mantienen una participación intermedia, mientras que los adolescentes constituyen el grupo menos numeroso, lo que implica mayores demandas de servicios de salud orientados principalmente a la atención del adulto y del adulto mayor.





PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL
DE HUACHO

UNIDAD DE ESTADÍSTICA E
INFORMÁTICA



ATENCIÓN EN



CONSULTA

EXTERNA



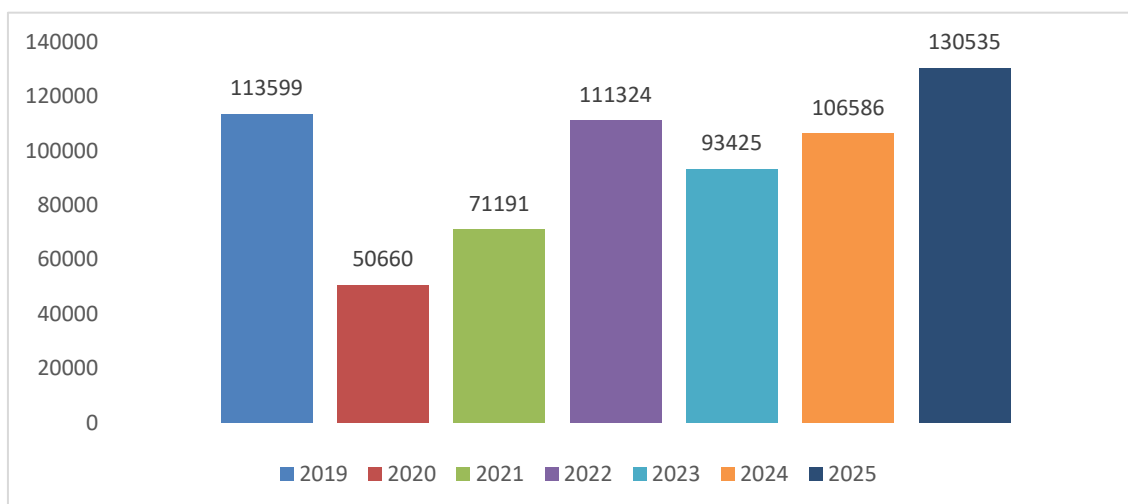
Pacientes atendidos registrados en Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho, período 2019-2025

Los pacientes atendidos, se refieren al número de personas únicas que reciben atención en consulta externa durante un periodo determinado. Cada paciente se contabiliza una sola vez, independientemente de cuántas veces acuda al hospital. Este indicador permite estimar la cobertura de atención y el alcance del servicio sobre la población usuaria.

CONSULTORIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TOTAL DEP. MEDICINA	43793	15788	14377	28933	35119	38827	42279
Medicina	5343	1350	1203	2951	4171	5786	4554
Neumología	2240	892	486	1206	1396	1423	1683
Cardiología	5318	991	911	2922	3696	2982	4729
Neurología	2214	454	514	1548	1939	2197	2554
Gastroenterología	2657	527	943	1816	2388	2420	2444
Dermatología	3810	1141	834	1907	2637	2608	3057
Endocrinología	4637	1909	1686	2110	2879	3291	3810
Medicina Física	2656	921	1172	2331	2364	3281	3694
Geriatría	633	272	280	329	520	555	863
Infectología	929	933	78	433	973	1037	1191
Proctess	3521	3535	3809	5946	5655	6604	6790
Psiquiatría	2310	833	829	1904	2072	2483	2568
Reumatología	2537	993	875	1614	2237	2186	2423
Nefrología	413	111	0	0	0	0	0
Hematología	243	293	423	614	496	576	703
Psicología (Solo del Departam	4332	633	334	1302	1696	1398	1216
TOTAL DEP. CIRUGIA	14224	3259	1727	8615	12587	12218	11600
Cirugía	2125	633	5	1432	2136	2010	2367
Traumatología	1991	564	0	786	1626	1752	1956
Otorrinolaringología	1941	611	239	1744	2366	2158	2484
Oftalmología	5205	641	1189	3360	4722	4182	2313
Urología	1344	402	287	846	1080	1093	1404
Cirugía Cardiovascular	867	187	0	0	0	0	0
Cirugía pediátrica	0	0	0	162	212	0	409
Cirugía Plástica	195	16	7	285	388	385	361
Neurocirugía	0	0	0	0	0	0	0
Oncología	556	205	0	0	57	225	306
TOTAL DEP. ANESTESIOLOGIA	1769	317	137	1008	1399	1471	1698
Anestesiología	1769	317	137	1008	1399	1471	1698
TOTAL DEP. PEDIATRIA	5799	2609	1691	5873	5391	3840	5094
Pediatría	3903	1473	655	2011	2977	3457	3941
Neonatología	1896	1136	1036	3862	2414	383	1153
TOTAL DEP. GINECO-OBSTETRICIA	7262	4443	2224	5357	8818	10571	9580
Obstetricia (Medico)	1549	1450	742	917	2202	1964	1718
Obstetricia (Obstetra)	1735	1071	372	1217	2533	2856	1499
Ginecología	3650	1857	919	2743	3451	5168	5448
Despistaje de Cáncer Ginecológico	328	65	191	480	632	583	915
TOTAL	72847	26416	20156	49786	63314	66927	70251

CONSULTORIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Psicología (Otros)	319	328	313	278	356	512	894
Psicoprofilaxis	619	437	0	445	634	983	1163
Planificación Familiar	4493	2383	2449	5233	3986	8659	11152
Nutrición	3283	914	349	2117	1823	2291	2405
Crecimiento y Desarrollo	3145	2204	1135	1152	630	1212	1968
Odontología	4088	589	274	1310	1933	4233	3291
Enfermería (PROMSA, Cáncer)	2998	634	1840	8722	8471	9141	21110
Servicio Social	2003	611	737	211	118	653	1164
Inmunizaciones	7787	8904	32276	32420	5252	3263	9254
Atención Integral del Adolescente	1559	481	145	1179	370	1940	1504
Terapias Manuales	765	2504	1245	1820	2105	3234	1279
Control de Tuberculosis	6683	2875	1658	2078	1516	2093	2738
otros	886	34	8046	1937	134	10	1
SERVICIOS DE APOYO	38628	22898	50467	58902	27328	38224	57923
ECOGRAFIAS GINECO -	0	601	0	0	0	0	0
MODULO DE MAMIS (VIC)	170	60	36	767	1368	699	1352
MEDICINA DE FAMILIA	1664	194	0	50	0	0	0
MEDICINA ONCOLOGICA	285	437	532	1819	1415	736	756
SALUD AMBIENTAL	0	54	0	0	0	0	253
CAMPAÑA	5	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	113599	50660	71191	111324	93425	106586	130535

Gráfico N ° 4: Atendidos por Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho: 2019 – 2025



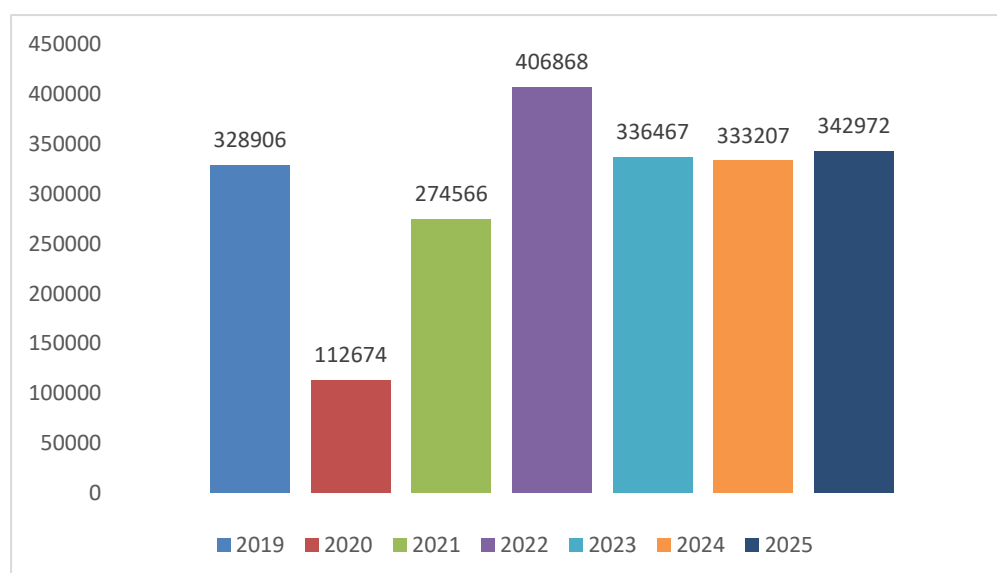
Atenciones registradas en Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho, período 2019-2025

Las **atenciones**, en cambio, corresponden al total de consultas realizadas en consulta externa en un periodo específico. Una misma persona puede generar una o varias atenciones si acude al hospital en más de una oportunidad, ya sea por controles, seguimiento o diferentes motivos de consulta. Este indicador refleja la carga asistencial y el volumen de trabajo del establecimiento de salud.

CONSULTORIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TOTAL DEP. MEDICINA	103772	28347	33268	75402	84723	82080	87535
Medicina	8457	1646	1933	4657	7387	8956	6606
Neumología	4922	1069	928	2147	2663	2598	3396
Cardiología	11585	1182	1695	4391	5771	4833	7996
Neurología	4477	728	1143	3396	4115	4093	4526
Gastroenterología	6254	841	1662	3382	4793	4716	4634
Dermatología	7040	1585	1342	3682	5418	5277	6555
Endocrinología	14667	3457	4837	6593	8286	7376	8385
Medicina Física	4816	1142	2799	4555	5110	6120	7245
Geriatra	2260	567	679	1169	2518	2919	2596
Infectología	4021	1647	721	3192	6762	4330	4844
Procetss	12009	9286	10199	25462	16442	15635	15154
Psiquiatría	4910	1194	1697	3885	3676	4477	4602
Reumatología	6470	1788	2192	4145	5665	5450	5700
Nefrología	1028	164	0	0	0	0	0
Hematología	563	394	686	1047	1108	1606	1760
Psicología (Solo del Departam	10293	1657	755	3699	5009	3694	3536
TOTAL DEP. CIRUGIA	30279	5935	4703	20774	28418	23488	22213
Cirugía	4312	981	9	2611	3790	3920	4813
Traumatología	3669	664	0	1142	2752	2760	3055
Otorrinolaringología	3427	922	361	3317	4671	4311	4958
Oftalmología	12159	2131	3756	10860	14001	8592	4673
Urología	3134	603	570	1972	1969	1834	2552
Cirugía Cardiovascular	1710	230	0	0	0	0	0
Cirugía pediátrica	0	0	0	237	336	783	675
Cirugía Plástica	477	20	7	635	809	819	749
Neurocirugía	0	0	0	0	0	0	0
Oncología	1391	384	0	0	90	469	738
TOTAL DEP. ANESTESIO	1944	332	141	1092	1564	1624	1841
Anestesiología	1944	332	141	1092	1564	1624	1841
TOTAL DEP. PEDIATRIA	13499	3364	4635	23800	24852	23551	17456
Pediatría	10415	1852	1328	4655	7317	8692	10077
Neonatología	3084	1512	3307	19145	17535	14859	7379
TOTAL DEP. GINECO-OB	24618	12222	10495	22334	21971	31058	32767
Obstetricia (Medico)	7724	4393	2937	5201	5874	6030	6439
Obstetricia (Obstetra)	8494	5177	4989	8670	6235	14043	13631
Ginecología	7693	2547	2260	7285	7943	9533	10820
Despistaje de Cáncer Ginecol	707	105	309	1178	1919	1452	1877
TOTAL	174112	50200	53242	143402	161528	161801	161812

CONSULTORIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Psicología (Otros)	2529	1071	1304	2025	2648	3176	2771
Psicoprofilaxis	2088	535	0	1217	1447	1961	2440
Planificación Familiar	11046	5946	4836	11312	9782	16132	20929
Nutrición	5017	1285	1364	4411	3245	5664	4036
Crecimiento y Desarrollo	20062	5456	6252	7078	7608	8919	8981
Odontología	8564	1464	486	3031	6989	9171	8038
Enfermería (PROMSA, Cáncer)	6733	2072	28811	41170	24841	19233	55260
Servicio Social	4328	1149	1102	425	166	826	1997
Inmunizaciones	33965	23074	136943	139130	67228	46910	16020
Atención Integral del Adolescente	6645	535	1658	4958	5449	9370	7069
Terapias Manuales	26291	10009	10097	23892	28445	32413	36687
Control de Tuberculosis	16819	7055	8126	10978	7334	9324	8060
otros	1523	42	18124	5162	164	47	1
SERVICIOS DE APOYO	145610	59693	219103	254789	165346	163146	172289
ECOGRAFIAS GINECO - O	0	610	0	0	0	0	0
MODULO DE MAMIS (VIO)	622	710	528	4294	6899	6262	6726
MEDICINA DE FAMILIA	2207	211	0	118	0	0	0
MEDICINA ONCOLOGICA	482	1169	1693	4265	2694	1998	1871
SALUD AMBIENTAL	0	81	0	0	0	0	274
CAMPAÑA	5873	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	328906	112674	274566	406868	336467	333207	342972

Gráfico N° 5: Atenciones por Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho: 2019 – 2025



Pacientes atendidos en Consulta Externa por etapas de vida - Hospital Regional de Huacho, 2025

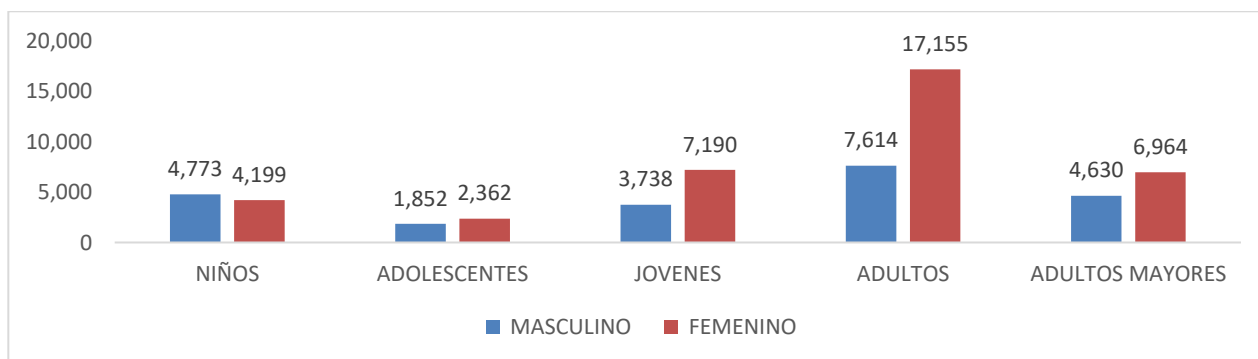
La distribución de la población atendida según grupo etario y sexo evidencia un predominio del sexo femenino en todos los grupos analizados. El mayor volumen de personas corresponde al grupo de adultos, con un total de 24,769 atendidos, de los cuales 17,155 son mujeres y 7,614 varones, lo que muestra una marcada mayor demanda de atención por parte del sexo femenino en esta etapa de vida. En segundo lugar, se encuentra el grupo de adultos mayores, con 11,594 personas, también con predominio femenino, registrándose 6,964 mujeres frente a 4,630 hombres.

Esta diferencia puede asociarse a una mayor esperanza de vida femenina y a un mayor uso de los servicios de salud en edades avanzadas. El grupo de jóvenes alcanza un total de 10,928 atendidos, destacando nuevamente la mayor participación femenina, con 7,190 mujeres en comparación con 3,738 varones. En los grupos de niños y adolescentes se observa una menor magnitud de atención en comparación con los adultos. Los niños registran 8,972 atendidos, con ligera predominancia masculina, mientras que en los adolescentes se reportan 4,214 atendidos, con mayor proporción de mujeres.

En conjunto, estos resultados evidencian que la demanda de atención se concentra principalmente en la población adulta y adulta mayor, con un uso significativamente mayor de los servicios por parte del sexo femenino, aspecto relevante para la planificación de servicios y el enfoque diferencial en la atención de salud.

GRUPO ETAREO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
NIÑOS	8,972	4,773	4,199
ADOLESCENTES	4,214	1,852	2,362
JOVENES	10,928	3,738	7,190
ADULTOS	24,769	7,614	17,155
ADULTOS MAYORES	11,594	4,630	6,964

Gráfico N° 6: Atendidos por Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho: Año 2025



Atenciones en Consulta Externa según sexo - Hospital Regional de Huacho, 2025

La distribución de las atenciones según grupo etario y sexo evidencia que la mayor carga asistencial se concentra en la población adulta, seguida por los adultos mayores, observándose en ambos grupos un marcado predominio del sexo femenino. El grupo de adultos registra el mayor número de atenciones, con 123,955 en total, de las cuales 92,467 corresponden a mujeres y 31,488 a varones, lo que refleja una mayor utilización de los servicios de salud por parte del sexo femenino en esta etapa de vida.

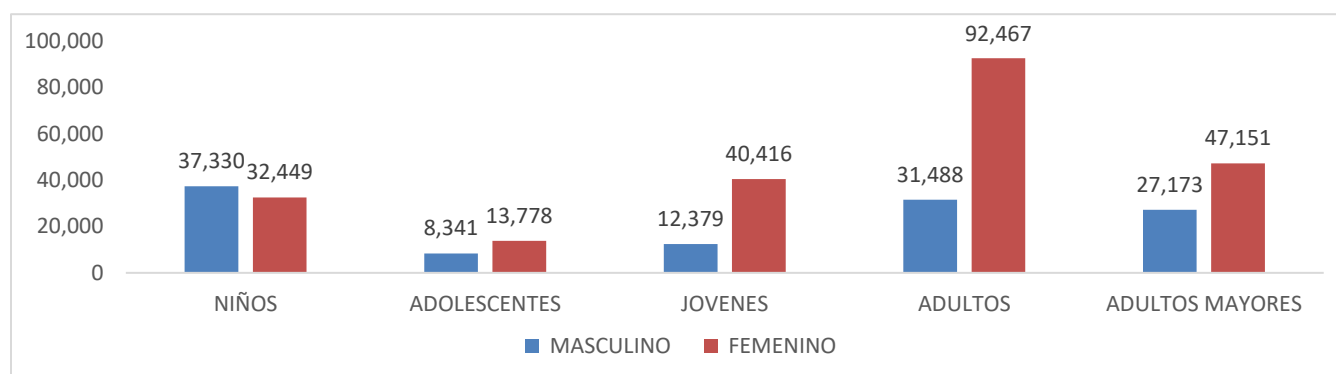
Los adultos mayores representan el segundo grupo con mayor volumen de atenciones, alcanzando 74,324, manteniéndose también el predominio femenino frente al masculino. Este comportamiento se asocia al envejecimiento poblacional y a la mayor demanda de atención por enfermedades crónicas y controles continuos, especialmente en mujeres.

El grupo de jóvenes registra 52,795 atenciones, evidenciando una amplia diferencia por sexo, ya que las mujeres concentran la mayoría de las atenciones. Este patrón sugiere una mayor demanda femenina de servicios preventivos y asistenciales durante esta etapa del ciclo vital.

En los grupos de niños y adolescentes se observa una menor magnitud de atenciones en comparación con los adultos. Los niños suman 69,779 atenciones, con predominio masculino, mientras que los adolescentes alcanzan 22,119, con mayor participación femenina. En conjunto, estos resultados confirman que la demanda de atención se concentra principalmente en adultos y adultos mayores, con una utilización significativamente mayor de los servicios de salud por parte del sexo femenino.

GRUPO ETAREO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
NIÑOS	69,779	37,330	32,449
ADOLESCENTES	22,119	8,341	13,778
JOVENES	52,795	12,379	40,416
ADULTOS	123,955	31,488	92,467
ADULTOS MAYORES	74,324	27,173	47,151

Gráfico N° 7: Atenciones por Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho: Año 2025





Pacientes atendidos en Consulta Externa por sexo, según financiador - Hospital Regional de Huacho, 2025

La distribución de los atendidos en consulta externa durante el año 2025, según financiador y sexo, muestra que la mayor proporción de pacientes corresponde a aquellos cubiertos por el Seguro Integral de Salud (SIS), con un total de 41,029 atendidos. En este grupo se observa un claro predominio del sexo femenino, con 27,198 mujeres frente a 13,831 varones, lo que refleja una mayor utilización de los servicios de salud por parte de las mujeres bajo este tipo de aseguramiento.

El financiamiento directo por usuario ocupa el segundo lugar en importancia, con 5,435 atendidos, manteniéndose también una ligera predominancia femenina sobre la masculina. Este comportamiento sugiere que, aun en los esquemas de pago directo, las mujeres acuden con mayor frecuencia a la consulta externa.

La categoría “otros financiadores” registra 13,683 atendidos, constituyéndose como un componente relevante dentro del total. En este grupo también se evidencia mayor participación del sexo femenino en comparación con el masculino, lo que refuerza el patrón general de mayor demanda de atención por parte de las mujeres, independientemente del tipo de financiamiento.

Finalmente, el grupo de exonerados presenta un volumen reducido de atendidos, con 330 personas, manteniéndose igualmente el predominio femenino. No se registran atendidos bajo los financiadores EsSalud, SOAT ni Sanidad FAP durante el periodo analizado. En conjunto, estos resultados indican que el SIS constituye el principal financiador de la consulta externa, y que existe una utilización consistentemente mayor de los servicios por parte del sexo femenino, información relevante para la planificación financiera y la gestión de la oferta de servicios de salud.

FINANCIADOR	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
USUARIO	5,435	2,491	2,944
S.I.S	41,029	13,831	27,198
ESSALUD	-	-	-
S.O.A.T	-	-	-
SANIDAD F.A.P	-	-	-
OTROS	13683	6155	7528
EXONERADO	330	130	200

Atenciones en Consulta Externa por financiador, según sexo - Hospital Regional de Huacho, 2025

La distribución de las atenciones en consulta externa durante el año 2025, según financiador y género, muestra que el Seguro Integral de Salud (SIS) concentra de manera predominante la mayor carga asistencial. Se registraron 257,732 atenciones financiadas por el SIS, de las cuales 176,318 correspondieron al sexo femenino y 81,414 al masculino, evidenciando una marcada mayor utilización de los servicios por parte de las mujeres bajo este régimen de aseguramiento.

El grupo de “otros” financiadores ocupa el segundo lugar en número de atenciones, con un total de 61,600, manteniéndose también el predominio del sexo femenino, que concentra más de la mitad de las atenciones. Este comportamiento refuerza la tendencia observada de mayor demanda femenina de servicios de consulta externa, independientemente del tipo de financiamiento.

Las atenciones financiadas directamente por el usuario alcanzan 22,467, observándose nuevamente una mayor participación del sexo femenino frente al masculino. Este patrón sugiere que las mujeres recurren con mayor frecuencia a los servicios ambulatorios incluso cuando el acceso implica un pago directo.

Finalmente, el grupo de exonerados registra un número reducido de atenciones, con 1,173 en total, manteniéndose la predominancia femenina. No se reportan atenciones financiadas por EsSalud, SOAT ni Sanidad FAP durante el periodo analizado. En conjunto, los resultados confirman que el SIS es el principal financiador de la consulta externa y que existe una utilización significativamente mayor de los servicios de salud por parte del sexo femenino, información clave para la gestión financiera, la planificación de recursos y el fortalecimiento de la atención ambulatoria.

FINANCIADOR	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
USUARIO	22,467	9,411	13,056
S.I.S	257,732	81,414	176,318
ESSALUD	-	-	-
S.O.A.T	-	-	-
SANIDAD F.A.P	-	-	-
OTROS	61600	25451	36149
EXONERADO	1,173	435	738



Pacientes atendidos y atenciones en Consulta Externa por etapas de vida, según procedencia-Hospital Regional de Huacho, 2025

Se presenta un análisis de las atenciones en consulta externa, segmentado por etapas de vida y procedencia. Se examinan las cifras de pacientes en atendidos, atenciones y las características de las consultas según las diferentes etapas de la vida (niño, adolescente, adulto joven, adulto y adulto mayor) y el lugar de origen de los pacientes. El objetivo es proporcionar una visión clara de las demandas de atención médica y su distribución geográfica, facilitando así la planificación y mejora de los servicios de salud.

DISTRITO DE PROCEDENCIA	0-11A		12-17A		18-29A		30-59A		60A+	
	ATENDIDO	ATENCION	ATENDIDO	ATENCION	ATENDIDO	ATENCION	ATENDIDO	ATENCION	ATENDIDO	ATENCION
HUACHO	3,493	30,208	1,547	8,459	3,278	17,965	7,543	44,764	4,179	29,536
SANTA MARIA	1,201	9,395	545	3,491	1,081	6,114	2,775	14,700	1,242	8,274
HUALMAY	935	6,845	531	2,845	972	5,098	2,507	14,167	1,432	10,567
HUAURA	1,086	7,682	520	2,330	1,236	6,152	2,833	15,464	1,113	7,435
VEGUETA	812	6,519	329	1,957	1,253	6,975	2,559	12,757	1,096	6,941
SAYAN	502	4,243	145	994	573	3,129	1,148	5,409	454	2,445
CALETA DE CARQUI	186	1,316	110	635	206	1,051	488	2,178	265	1,751
BARRANCA	44	171	26	95	251	512	450	1,169	152	642
CHANCAY	9	63	12	42	196	403	532	1,235	92	332
HUARAL	18	82	19	58	198	476	359	894	67	309
OYON	43	268	35	123	73	282	164	595	73	274
PACHANGARA	42	274	19	75	46	171	112	440	61	274
AMBAR	35	271	16	71	43	231	90	372	52	253
LIMA	12	30	10	32	42	146	153	450	77	354
SUPE	20	129	15	46	66	165	119	400	47	192
Otros	534	2,283	335	866	1,414	3,925	2,937	8,961	1,192	4,745

DISTRITO DE PROCEDENCIA	TOTAL	
	ATENDIDO	ATENCION
TOTAL, GENERAL	60,477	342,972
HUACHO	20,040	130,932
SANTA MARIA	6,844	41,974
HUALMAY	6,377	39,522
HUAURA	6,788	39,063
VEGUETA	6,049	35,149
SAYAN	2,822	16,220
CALETA DE CARQUIN	1,255	6,931
BARRANCA	923	2,589
CHANCAY	841	2,075
HUARAL	661	1,819
OYON	388	1,542
PACHANGARA	280	1,234
AMBAR	236	1,198
LIMA	294	1,012
SUPE	267	932
Otros	6,412	20,780

Producción de exámenes de los servicios de apoyo diagnóstico – Hospital Regional de Huacho, 2025

Departamento de Diagnóstico por Imágenes:

La producción de exámenes de los servicios de apoyo al diagnóstico durante el periodo 2019-2025 muestra variaciones importantes en el volumen de prestaciones, asociadas a cambios en la demanda de servicios de salud y en la capacidad operativa del establecimiento. En el caso de las radiografías, se observa que en 2019 se registró el mayor volumen con 23,470 exámenes; sin embargo, en 2020 se produjo una marcada reducción a 12,348, lo que evidencia el impacto de la emergencia sanitaria sobre la prestación de servicios. Posteriormente, entre 2021 y 2024 se aprecia una recuperación progresiva, alcanzando 20,441 exámenes en 2024, aunque en 2025 se registra nuevamente una disminución a 15,565 estudios.

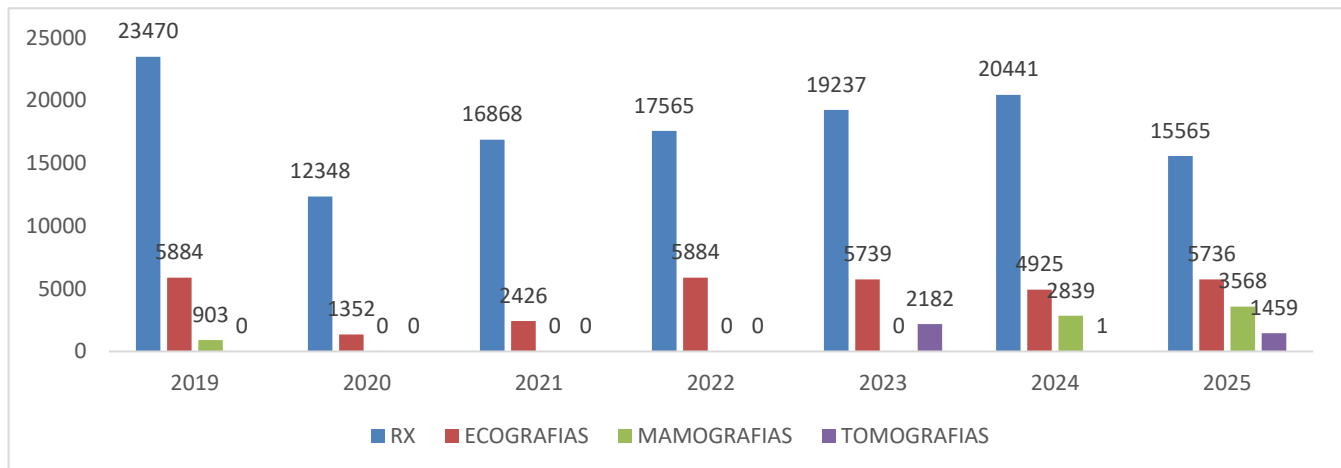
Las ecografías presentan un comportamiento fluctuante a lo largo del periodo analizado. En 2019 se realizaron 5,884 exámenes, con una reducción significativa en 2020, año en el que solo se registraron 1,352 ecografías. A partir de 2021 se evidencia una recuperación sostenida, alcanzando valores similares a los del periodo previo a la pandemia, con 5,736 ecografías en 2025, lo que refleja la continuidad y relevancia de este servicio en el apoyo diagnóstico.

En relación con las mamografías, no se reporta producción entre los años 2020 y 2022, lo que sugiere la suspensión o limitada disponibilidad de este servicio durante dicho periodo. A partir de 2024 se observa una reactivación importante, con 2,839 mamografías, incrementándose en 2025 hasta 3,568 exámenes, lo cual evidencia un fortalecimiento de las acciones de detección temprana, especialmente en salud de la mujer.

Finalmente, las tomografías muestran ausencia de producción hasta el año 2022, cuando se registran 2,182 estudios. En 2023 se evidencia una interrupción casi total, con solo un examen, mientras que en 2025 se observa un repunte significativo con 1,459 tomografías, lo que sugiere la recuperación o ampliación de la capacidad tecnológica del servicio. En conjunto, estos resultados reflejan un proceso de afectación, recuperación y fortalecimiento progresivo de los servicios de apoyo al diagnóstico, información clave para la evaluación de la capacidad resolutoria y la planificación de recursos en el establecimiento de salud.

APOYO AL DX/SERVICIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
RX	23470	12348	16868	17565	19237	20441	15565
CONSULTA EXTERNA	11132	3486	3313	5687	8190	8416	6213
EMERGENCIA	9908	7439	10403	9323	9170	8971	7638
HOSPITALIZACION	2414	1422	3152	2553	1864	3050	1714
PARTICULAR	16	1	0	2	13	4	0
ECOGRAFIAS	5884	1352	2426	5884	5739	4925	5736
CONSULTA EXTERNA	4135	776	921	4135	4330	3913	4747
EMERGENCIA	880	268	844	880	680	294	131
HOSPITALIZACION	869	308	661	869	729	718	858
PARTICULAR	0	0	0	0	0	0	0
MAMOGRAFIAS	903	0	0	0	0	2839	3568
CONSULTA EXTERNA	822	0	0	0	0	2833	3565
EMERGENCIA	0	0	0	0	0	2	0
HOSPITALIZACION	1	0	0	0	0	2	3
PARTICULAR	80	0	0	0	0	2	0
TOMOGRAFIAS	0	0	0	0	2182	1	1459
CONSULTA EXTERNA	0	0	0	0	1070	1	165
EMERGENCIA	0	0	0	0	659	0	812
HOSPITALIZACION	0	0	0	0	453	0	481
PARTICULAR	0	0	0	0	0	0	1

Gráfico N ° 8: Producción de exámenes de los servicios de apoyo del Hospital Regional de Huacho:
Año 2025



**PERÚ**

Ministerio de Salud

**HOSPITAL REGIONAL
DE HUACHO****UNIDAD DE ESTADISTICA E
INFORMATICA****Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica:**

TOTAL, DE EXAMENES POR SERVICIOS	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	438938	235483	317037	399335	429383	434520	403086
EXAMENES BIOQUIMICOS	185758	110665	176851	207436	231801	241918	217781
EXAMENES HEMATOLOGICOS	98643	60929	74115	83624	93659	89355	77050
EXAMENES BACTERIOLOGICOS	35906	12096	12500	18537	13855	15772	13568
EXAMENES INMUNOSEROLOGICOS	61809	29805	25939	46993	35658	23669	21194
EXAMENES CITOLOGICOS (PAP)	2142	440	848	1575	6818	7618	6029
EXAMENES HISTOLOGICOS(BIOPSIA)	2926	1134	1325	2561	4240	2571	3339
BANCO DE SANGRE	10866	7184	9911	12069	12253	23332	35259
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	27973	12359	13538	21489	24742	24286	23719
EXAMENES PARASITOLOGICOS	12915	871	2010	5051	6357	5999	5147
HOSPITALIZACIÓN	54037	33802	42837	49679	46348	51472	42293
EXAMENES BIOQUIMICOS	13181	10309	16072	19976	17230	23364	18682
EXAMENES HEMATOLOGICOS	18083	14268	17334	17883	16624	17382	14307
EXAMENES BACTERIOLOGICOS	1779	1170	1533	1902	2354	1842	1707
EXAMENES INMUNOSEROLOGICOS	15090	5109	4553	5291	5359	4460	4229
EXAMENES CITOLOGICOS (PAP)	0	0	0	0	0	0	0
EXAMENES HISTOLOGICOS(BIOPSIA)	1817	1047	1212	1887	1914	1546	1571
BANCO DE SANGRE	2016	999	933	1065	1148	1024	298
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	1554	806	935	1260	1285	1466	1277
EXAMENES PARASITOLOGICOS	517	94	265	415	434	388	222
EMERGENCIA	112322	71324	91828	113349	128060	142014	130146
EXAMENES BIOQUIMICOS	53928	31580	41795	56052	68882	88545	81362
EXAMENES HEMATOLOGICOS	38277	24971	30761	31854	34905	37358	34935
EXAMENES BACTERIOLOGICOS	4004	1744	2424	2900	2870	1085	682
EXAMENES INMUNOSEROLOGICOS	2591	4515	6906	10152	8235	1022	595
EXAMENES CITOLOGICOS (PAP)	0	0	0	0	0	0	0
EXAMENES HISTOLOGICOS(BIOPSIA)	0	0	0	1	0	0	0
BANCO DE SANGRE	815	927	1374	1690	1660	1501	830
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	12626	7549	8468	10664	11502	12309	11651
EXAMENES PARASITOLOGICOS	81	38	100	36	6	194	91
CONSULTA EXTERNA	272579	130357	182372	236307	254975	241034	230647
EXAMENES BIOQUIMICOS	118649	68776	118984	131408	145689	130009	117737
EXAMENES HEMATOLOGICOS	42283	21690	26020	33887	42130	34615	27808
EXAMENES BACTERIOLOGICOS	30123	9182	8543	13735	8631	12845	11179
EXAMENES INMUNOSEROLOGICOS	44128	20181	14480	31550	22064	18187	16370
EXAMENES CITOLOGICOS (PAP)	2142	440	848	1575	6818	7618	6029
EXAMENES HISTOLOGICOS(BIOPSIA)	1109	87	113	673	2326	1025	1768
BANCO DE SANGRE	8035	5258	7604	9314	9445	20807	34131
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	13793	4004	4135	9565	11955	10511	10791
EXAMENES PARASITOLOGICOS	12317	739	1645	4600	5917	5417	4834



El análisis de la serie temporal de exámenes de laboratorio correspondiente al periodo 2019-2025 evidencia variaciones importantes en la demanda de servicios, las cuales deben interpretarse en el contexto del inicio de la pandemia por COVID-19 en el año 2020. En dicho año se observa una caída abrupta del total de exámenes, que pasó de 438,938 en 2019 a 235,483 en 2020, lo que representa una reducción absoluta de 203,455 exámenes y una disminución relativa del 46,4%. Esta contracción coincide con el inicio de la emergencia sanitaria, las medidas de confinamiento, la reorganización de los servicios de salud y la priorización de la atención de casos COVID-19, factores que limitaron el acceso a los servicios diagnósticos habituales y redujeron la demanda de exámenes de laboratorio no urgentes.

Posteriormente, a partir de 2021, se evidencia un proceso progresivo de recuperación de la actividad diagnóstica, con incrementos sostenidos hasta el año 2024 y una ligera reducción en 2025. A pesar de esta recuperación, el volumen total de exámenes en 2025 (403,086) no alcanza el nivel prepandémico de 2019, manteniéndose una diferencia negativa de 35,852 exámenes, equivalente a una disminución del 8,17%. Este comportamiento sugiere que, si bien los servicios se normalizaron de manera gradual tras el impacto inicial de la pandemia, algunos cambios estructurales en la demanda y en la organización de la atención persistieron en el periodo pospandemia.

En relación con los tipos de exámenes, los estudios bioquímicos se mantuvieron como el principal componente del total de pruebas realizadas durante todo el periodo, incluso durante la pandemia. En 2020 se observó una disminución importante respecto a 2019, seguida de un incremento sostenido que alcanzó 241,918 exámenes en 2024 y 217,781 en 2025, representando el 54,03% del total de exámenes de este último año. En contraste, los exámenes hematológicos mostraron una reducción progresiva en el periodo 2019-2025, con una caída marcada en 2020 asociada al contexto pandémico y una recuperación parcial posterior que no logró alcanzar los niveles previos a la pandemia.

Los exámenes bacteriológicos e inmunoserológicos presentaron descensos significativos a partir de 2020, año en el que la pandemia condicionó una reducción drástica de la atención regular y una reorientación de los recursos hacia el diagnóstico y manejo del COVID-19. En 2025, los exámenes bacteriológicos y los inmunoserológicos se mantuvieron muy por debajo de los valores registrados en 2019, con reducciones acumuladas del 62,21% y 65,71%, respectivamente, lo que sugiere cambios persistentes en los patrones diagnósticos, posibles modificaciones en los protocolos clínicos o la derivación de estas pruebas a otros niveles de atención tras la pandemia.

Por otro lado, algunos servicios mostraron un comportamiento inverso en el periodo pospandemia. El banco de sangre experimentó un incremento notable desde 2021, alcanzando en 2025 un total de 35,259 exámenes, más del triple de lo registrado en 2019. Este aumento podría estar relacionado con la reactivación de los servicios quirúrgicos y hospitalarios tras la etapa más crítica de la pandemia, así como con un mayor énfasis en la gestión y disponibilidad de hemocomponentes. De manera similar, los exámenes citológicos (PAP), que se redujeron drásticamente en 2020 por la suspensión de actividades preventivas, mostraron un crecimiento importante en los años posteriores, reflejando probablemente estrategias de recuperación de tamizaje oncológico en la etapa pospandémica.

En conjunto, los resultados muestran que la pandemia por COVID-19 en 2020 constituyó un punto de quiebre en la producción de exámenes de laboratorio, con efectos inmediatos y heterogéneos según el tipo de servicio. Aunque la mayoría de las áreas evidenciaron una recuperación progresiva en los años siguientes, algunas no alcanzaron aún los niveles prepandémicos, lo que resalta la necesidad de continuar monitoreando la demanda, fortalecer la capacidad instalada y evaluar de manera sistemática los cambios organizacionales introducidos durante y después de la emergencia.

Morbilidad registrada en Consulta Externa del Hospital Regional de Huacho, año 2025

Código	MORBILIDAD	Sexo	TOTAL	0-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A+
	TOTAL GENERAL ...	T	79,205	13,862	3,886	10,760	30,584	20,113
		M	27,313	7,424	1,703	3,066	7,429	7,691
		F	51,892	6,438	2,183	7,694	23,155	12,422
K050	GINGIVITIS AGUDA	T	2,474	534	233	607	891	209
		M	780	232	102	167	200	79
		F	1,694	302	131	440	691	130
E669	OBESIDAD	T	1,532	109	70	395	782	176
		M	293	62	20	36	129	46
		F	1,239	47	50	359	653	130
K021	CARIES DE LA DENTINA	T	1,331	192	134	362	539	104
		M	386	87	46	92	116	45
		F	945	105	88	270	423	59
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	T	1,205	6	20	135	671	373
		M	299	3	7	46	152	91
		F	906	3	13	89	519	282
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	T	1,040	858	59	31	61	31
		M	516	456	23	12	19	6
		F	524	402	36	19	42	25
K590	CONSTIPACION	T	849	144	43	85	309	268
		M	255	67	14	16	59	99
		F	594	77	29	69	250	169
P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	T	841	841	-	-	-	-
		M	447	447	-	-	-	-
		F	394	394	-	-	-	-
K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO	T	817	4	12	103	519	179
		M	243	-	9	25	148	61
		F	574	4	3	78	371	118
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	T	809	-	-	4	133	672
		M	809	-	-	4	133	672
		F	-	-	-	-	-	-
M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	T	807	2	5	26	375	399
		M	215	2	2	17	81	113
		F	592	-	3	9	294	286
	OTRAS CAUSAS	T	67500	11171	3310	9013	26304	17702
		M	23070	6067	1480	2652	6392	6479
		F	44430	5104	1830	6361	19912	11223

El análisis estadístico de la serie de morbilidad proporciona una visión clara de la distribución por sexo y por grupos etarios en la población atendida. El total general registrado asciende a 79,205 casos; de ellos el 65,56% corresponde a mujeres (51,892 casos) y el 34,44% a hombres (27,313 casos). Por grupos de edad, la mayor concentración se localiza en el tramo de 30-59 años (30,584 casos; 38,61%), seguido por ≥ 60 años (20,113; 25,39%), 0-11 años (13,862; 17,50%), 18-29 años (10,760; 13,59%) y 12-17 años (3,886; 4,91%). Estos porcentajes muestran una carga de morbilidad centrada fundamentalmente en adultos en edad laboral y adultos mayores, con implicaciones directas para la planificación de servicios ambulatorios y hospitalarios.

La categoría “OTRAS CAUSAS” concentra la gran mayoría de los registros: 67,500 casos, equivalentes al 85,22% del total. Dentro de las causas específicas catalogadas, las cinco condiciones con mayor frecuencia absoluta son gingivitis aguda (2,474; 3,12% del total), obesidad (1,532; 1,93%), caries de la dentina (1,331; 1,68%), lumbago no especificado (1,205; 1,52%) y rinofaringitis aguda/rinitis aguda (1,040; 1,31%). Estas afecciones, si bien por separado representan proporciones pequeñas frente al total, son relevantes por su prevalencia relativa y por las demandas de atención primaria y preventiva que generan.

La gingivitis aguda muestra un predominio femenino (1,694 casos; 68,47% de los casos de gingivitis frente a 31,53% en varones) y una distribución etaria centrada en adultos: 36,01% en 30-59 años y 24,54% en 18-29 años; este patrón indica necesidad de refuerzo de medidas de promoción de salud oral en población adulta. La obesidad también predomina en mujeres (1,239; 80,88% de los casos de obesidad), con la mayor proporción en 30-59 años (782 casos; 51,04% de obesidad) y una carga no despreciable en 18-29 años (395; 25,78%), lo que sugiere intervención preventiva dirigida a adultos jóvenes y de mediana edad. La caries de la dentina presenta asimismo mayor frecuencia en mujeres (945; 71,02%) y se concentra en el grupo 30-59 años (423; 31,77%) y en 18-29 años (270; 20,30%).

Los problemas musculoesqueléticos merecen atención: el lumbago no especificado afecta principalmente a la población adulta y mayor (671 casos en 30-59 años; 55,68% del lumbago; 373 casos en ≥ 60 años; 30,95%), con predominio femenino (906; 75,19% de los casos). El síndrome del manguito rotatorio refleja un patrón similar, con la mitad de los casos en adultos mayores (399 casos en ≥ 60 años; 49,44% del síndrome) y mayor afectación en mujeres (592; 73,35%), lo que apunta a la necesidad de estrategias de rehabilitación, prevención de incapacidad y manejo del dolor en mujeres adultas y mayores.

La rinofaringitis aguda presenta un comportamiento distinto: la mayor parte de los casos se concentra en la primera infancia (858 casos en 0-11 años; 82,50% de la rinofaringitis) y la distribución por sexo es equilibrada (516 hombres vs. 524 mujeres), por lo que se trata de un problema respiratorio de alta ocurrencia en niños que requiere énfasis en vigilancia de infecciones respiratorias y en acciones preventivas en entornos escolares y familiares.

La ictericia neonatal no especificada corresponde exclusivamente al grupo 0-11 años (841 casos; 1,06% del total general) y se distribuye casi por igual por sexo; su presencia exclusivamente en recién nacidos subraya la importancia de la continuidad en el seguimiento neonatal y de los protocolos para detección y manejo oportuno de hiperbilirrubinemia.

La hiperplasia prostática (N40X) aparece restringida al sexo masculino (809 casos; 1,02% del total) y se concentra en la población de ≥ 60 años (672 casos; 83,1% de los casos de hiperplasia), lo que coincide con la epidemiología esperada y plantea demandas específicas de atención urológica para adultos mayores.

En términos generales, la serie demuestra: a) una carga predominante en mujeres (casi dos tercios del total), b) una concentración de morbilidad en la población de 30-59 años y en mayores de 60 años, y c) perfiles diagnósticos mixtos donde confluyen problemas crónicos y degenerativos (lumbago, síndrome del manguito, hiperplasia prostática), condiciones relacionadas con estilos de vida (obesidad, caries, gingivitis) y eventos agudos predominantes en la infancia (rinofaringitis, ictericia neonatal).

Pacientes atendidos por los médicos, según sexo y etapas de vida, en la consulta externa del HRH, año 2025

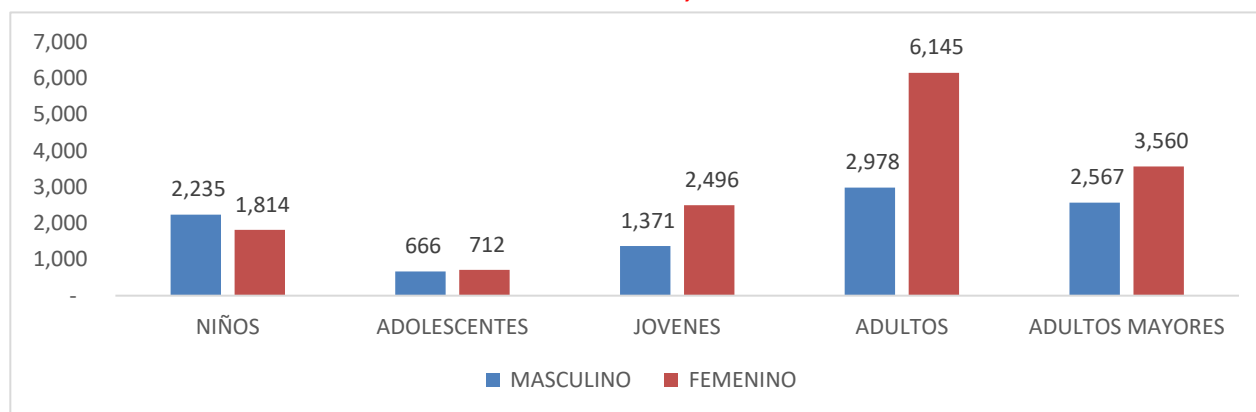
GRUPO ETAREO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
NIÑOS	4,049	2,235	1,814
ADOLESCENTES	1,378	666	712
JOVENES	3,867	1,371	2,496
ADULTOS	9,123	2,978	6,145
ADULTOS MAYORES	6,127	2,567	3,560

El análisis de los pacientes atendidos por los médicos en la consulta externa del Hospital General de Huacho durante el año 2025, según sexo y etapas de vida, evidencia un total de 24,544 atenciones. La mayor proporción correspondió al grupo de adultos, con 9 123 atenciones, lo que representa el 37,2% del total, seguido por los adultos mayores con 6,127 atenciones (25,0%), los niños con 4,049 atenciones (16,5%), los jóvenes con 3,867 atenciones (15,8%) y, finalmente, los adolescentes con 1,378 atenciones (5,6%).

Desde el enfoque por sexo, se observa un predominio del sexo femenino en todos los grupos etarios. En los niños, las mujeres representaron el 44,8% de las atenciones (1,814 casos), mientras que los varones concentraron el 55,2% (2,235 casos), constituyendo este grupo etario la única etapa de vida con mayor participación masculina. En los adolescentes, el sexo femenino concentró el 51,7% de las atenciones (712 casos), superando ligeramente al masculino (48,3%). Esta diferencia se acentúa en los jóvenes, donde las mujeres alcanzaron el 64,6% de las atenciones (2,496 casos) frente al 35,4% en varones.

En la población adulta se registra la mayor brecha por sexo, con un claro predominio femenino: 6,145 atenciones en mujeres (67,4%) frente a 2,978 en hombres (32,6%). Este patrón se mantiene en los adultos mayores, donde el 58,1% de las atenciones correspondió a mujeres (3,560 casos) y el 41,9% a varones (2,567 casos). En conjunto, estos resultados muestran que la demanda de consulta externa en el HGH durante 2025 se concentró principalmente en la población adulta y adulta mayor, con una utilización significativamente mayor de los servicios por parte del sexo femenino, especialmente a partir de la etapa joven y con mayor intensidad en la edad adulta.

Gráfico N° 9: Pacientes atendidos por los médicos, según sexo y etapas de vida, en la consulta externa del HRH, año 2025



Atenciones médicas por sexo, según etapas de vida, en la consulta externa del HRH, año 2025

GRUPO ETAREO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
NIÑOS	20,931	11,324	9,607
ADOLESCENTES	5,076	2,195	2,881
JOVENES	17,218	4,742	12,476
ADULTOS	47,256	12,653	34,603
ADULTOS MAYORES	34,125	12,916	21,209

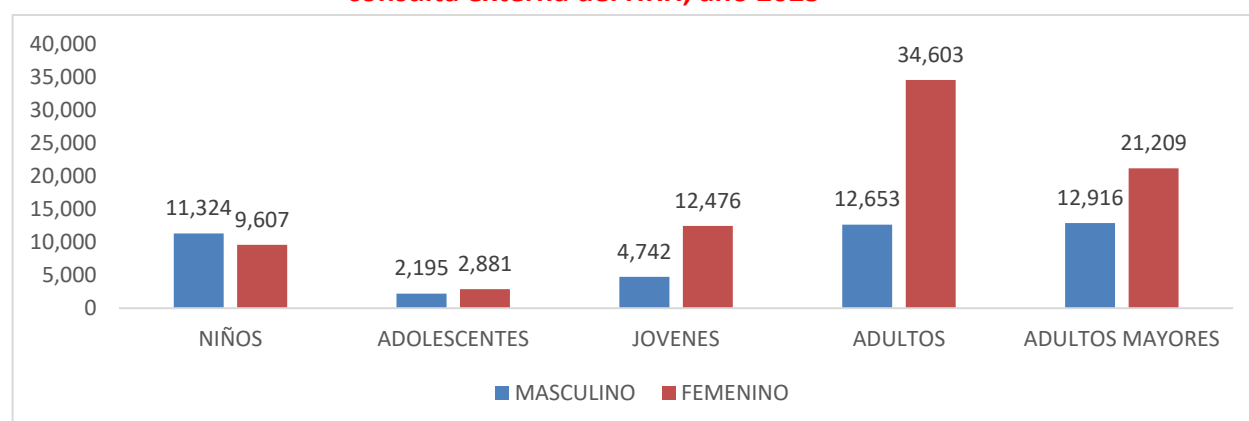
El análisis de las atenciones médicas realizadas en la consulta externa del Hospital Regional de Huacho durante el año 2025, según sexo y etapas de vida, registra un total de 124,606 atenciones. La mayor carga asistencial se concentró en el grupo de adultos, con 47,256 atenciones, lo que representa el 37,9% del total, seguido por los adultos mayores con 34,125 atenciones (27,4%). En conjunto, ambos grupos concentran más de dos tercios de todas las atenciones, evidenciando una alta demanda de servicios en la población adulta y envejecida.

Los jóvenes registraron 17,218 atenciones (13,8%), mientras que los niños alcanzaron 20,931 atenciones (16,8%), reflejando una carga relevante de atención pediátrica. El grupo de adolescentes presentó el menor volumen de atenciones, con 5,076 registros, equivalente al 4,1% del total, patrón que suele asociarse a una menor percepción de necesidad de atención en esta etapa de vida.

Desde el punto de vista del sexo, se observa un predominio marcado del sexo femenino en la utilización de la consulta externa. Del total de atenciones, 80,776 correspondieron a mujeres (64,8%) y 43,830 a varones (35,2%). Este comportamiento se mantiene en todos los grupos etarios, aunque con diferente magnitud. En los niños, las atenciones se distribuyeron de manera relativamente equilibrada, con 54,1% en varones y 45,9% en mujeres, siendo este el único grupo donde el sexo masculino presenta mayor participación.

En los adolescentes, las mujeres concentraron el 56,7% de las atenciones, diferencia que se incrementa notablemente en los jóvenes, donde el sexo femenino representó el 72,5% de los registros. Este patrón se acentúa en la etapa adulta, en la que las mujeres concentraron 73,3% de las atenciones, y se mantiene en los adultos mayores, con 62,2% de atenciones femeninas. Estos resultados sugieren una mayor utilización de los servicios ambulatorios por parte de las mujeres, especialmente en las etapas de vida productiva y en la vejez.

Gráfico N° 10: Pacientes atendidos por los médicos, según sexo y etapas de vida, en la consulta externa del HRH, año 2025





ATENCION POR



EMERGENCIA

Atenciones mensuales en emergencia por tópico: 2019 - 2025

TOPICOS	AÑOS						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
MEDICINA	15656	11254	13272	7268	31195	32750	27998
PEDIATRIA	19331	5927	7270	9811	21145	17582	14242
CIRUGIA	9943	5751	6731	7757	9715	8834	8209
GINECO - OBSTETRICIA	8737	6942	8004	8398	8584	8199	8171
TRAUMATOLOGIA	1335	920	1310	1193	992	1154	1794
TRAUMASHOCK / PRIORIDAD 1	947	376	319	443	900	1078	1237
NEONATOLOGIA	442	184	224	208	307	334	357
ATENC. INMEDIATA EN EMERG.	13657	3249	2399	16065	0	0	0
TOTAL	70048	34603	39529	51143	72838	69931	62008

El análisis de las atenciones mensuales en el servicio de emergencia del periodo 2019-2025 evidencia un comportamiento claramente influenciado por el contexto sanitario y por cambios en la organización de los servicios. En el año 2019 se registraron 70,048 atenciones totales, cifra que se redujo de manera marcada en 2020 a 34,603 atenciones, lo que representa una disminución del 50,6%. Esta caída coincide con el inicio de la pandemia por COVID-19, las restricciones de movilidad y la priorización de la atención de casos críticos, factores que limitaron el acceso y la demanda de los servicios de emergencia para patologías no prioritarias.

A partir de 2021 se observa un proceso de recuperación progresiva, con 39,529 atenciones, seguido de un incremento más notorio en 2022 (51,143 atenciones) y un pico en 2023, año en el que se alcanzaron 72,838 atenciones, superando incluso los niveles prepandémicos. Posteriormente, en 2024 se registró una ligera reducción a 69,931 atenciones y en 2025 a 62,008, lo que sugiere un proceso de estabilización de la demanda tras la fase de recuperación pospandemia.

Por tópicos, el área de Medicina concentra la mayor proporción de atenciones en casi todos los años del periodo. Tras descender de 15,656 atenciones en 2019 a 11,254 en 2020, la demanda aumentó de forma considerable, alcanzando su máximo en 2024 con 32,750 atenciones, para luego disminuir a 27,998 en 2025. Este comportamiento refleja la centralidad del tópico de Medicina en la atención de emergencias, especialmente en el contexto de enfermedades agudas y descompensaciones de patologías crónicas.

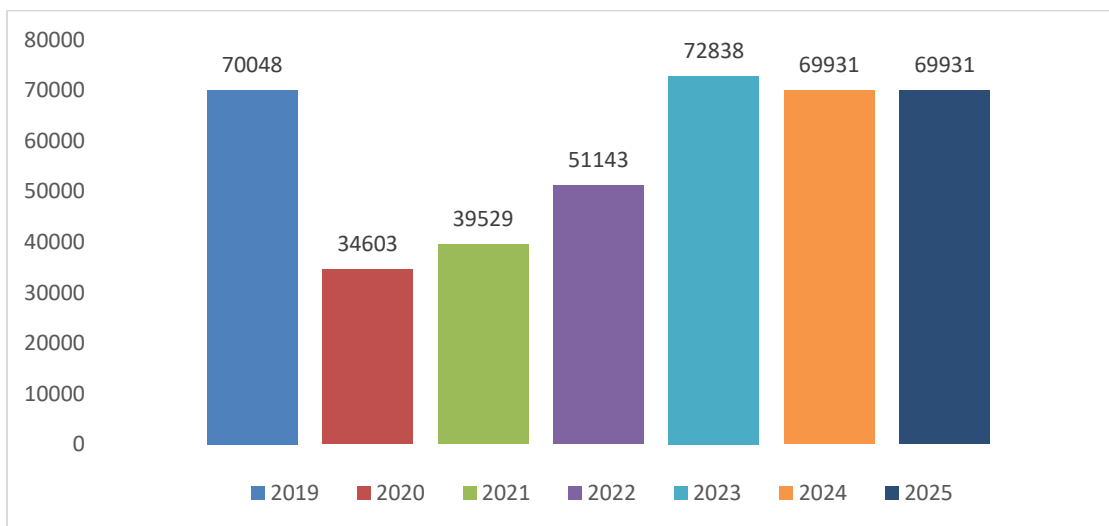
El servicio de Pediatría presentó una reducción abrupta en 2020 (5,927 atenciones frente a 19,331 en 2019), seguida de una recuperación importante en 2022 y 2023, con 9,811 y 21,145 atenciones respectivamente. Sin embargo, en los años 2024 y 2025 se evidencia una tendencia descendente, lo que podría estar asociado a cambios en los patrones de morbilidad infantil, fortalecimiento de la atención primaria o derivación oportuna a otros niveles de atención.

Las atenciones en Cirugía muestran variaciones moderadas a lo largo del periodo, con una caída en 2020 y una recuperación posterior, manteniéndose relativamente estables entre 2022 y 2025, con valores cercanos a los 8,000-9,000 atenciones anuales. En el caso de Gineco-Obstetricia, el volumen de atenciones se mantuvo relativamente constante a lo largo de los años, con oscilaciones leves, lo que indica una demanda sostenida incluso durante el periodo pandémico.

Los tópicos de Traumatología y Traumashock/Prioridad 1, aunque representan una proporción menor del total, muestran una tendencia al incremento a partir de 2023. Destaca el aumento de Traumatología en 2025, con 1,794 atenciones, el valor más alto de la serie, lo que podría relacionarse con la reactivación plena de actividades económicas, laborales y de tránsito. De manera similar, Traumashock/Prioridad 1 muestra un incremento sostenido desde 2022, reflejando una mayor atención de casos críticos en los últimos años.

La atención en Neonatología se mantuvo en niveles bajos, pero relativamente estables durante todo el periodo, con una ligera tendencia al alza hacia 2025. Por otro lado, las atenciones inmediatas en emergencia presentan un comportamiento particular, con valores elevados en 2019 y 2022, pero ausencia de registros a partir de 2023, lo que sugiere cambios administrativos, reorganización del flujo de pacientes o reclasificación de este tipo de atención dentro de otros tópicos.

**Gráfico N° 11: Atenciones en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Huacho:
2019 - 2025**





Atenciones de Emergencia del Hospital Regional de Huacho por tópicos, según prioridad del paciente, período 2020-2025

TOPICOS	AÑOS					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
CIRUGIA	5751	6731	7757	9715	8834	8209
Prioridad I	13	10	14	7	16	12
Prioridad II	2736	2075	2747	3554	5338	3850
Prioridad III	2999	4639	4995	6154	3480	4345
Prioridad IV	3	7	1	0	0	2
GINECO - OBSTETRICIA	6942	8004	8398	8584	8199	8171
Prioridad I	3	5	4	0	9	2
Prioridad II	3224	2260	2919	3166	5015	3694
Prioridad III	3704	5737	5475	5418	3175	4474
Prioridad IV	11	2	0	0	0	1
MEDICINA	11254	13272	7268	31195	32750	27998
Prioridad I	25	34	22	56	58	44
Prioridad II	5266	3583	1999	11597	19824	13106
Prioridad III	5958	9649	5245	19542	12868	14842
Prioridad IV	5	6	2	0	0	6
NEONATOLOGIA	184	224	208	307	334	357
Prioridad I	0	11	1	1	1	1
Prioridad II	84	63	83	121	201	153
Prioridad III	100	150	124	185	132	203
Prioridad IV	0	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	5927	7270	9811	21145	17582	14242
Prioridad I	5	9	16	7	20	15
Prioridad II	2995	2196	3501	7887	10831	6616
Prioridad III	2925	5062	6294	13248	6730	7605
Prioridad IV	2	3	0	3	1	6
TRAUMATOLOGIA	920	1310	1193	1023	1154	1154
Prioridad I	0	1	3	0	0	0
Prioridad II	394	385	395	407	741	741
Prioridad III	526	922	794	616	413	413
Prioridad IV	0	2	1	0	0	0
TRAUMASHOCK / PRIORIDAD 1	376	319	443	869	1078	1794
Prioridad I	221	201	178	391	664	4
Prioridad II	65	32	87	162	291	720
Prioridad III	87	83	178	315	123	1070
Prioridad IV	3	3	0	1	0	0
ATENC. INMEDIATA EN EMERG.	3249	2399	16065	0	0	0
Prioridad I	1	0	23	0	0	0
Prioridad II	1723	1081	6001	0	0	0
Prioridad III	1523	1318	10039	0	0	0
Prioridad IV	2	0	2	0	0	0
TOTAL	34603	39529	51143	72838	66931	62008
Prioridad I	268	271	261	462	768	712
Prioridad II	16487	11675	17732	26894	42241	28484
Prioridad III	17822	27560	33144	45478	26921	32797
Prioridad IV	26	23	6	4	1	15

El análisis de las atenciones de emergencia del Hospital Regional de Huacho durante el periodo 2020-2025, según tópicos y prioridad del paciente, evidencia cambios importantes en el volumen asistencial y en la gravedad de los casos atendidos, estrechamente vinculados al contexto sanitario y a la reorganización progresiva del servicio de emergencia tras el inicio de la pandemia por COVID-19 en 2020.

En términos generales, el total de atenciones aumentó de 34,603 en 2020 a 39,529 en 2021 y 51,143 en 2022, alcanzando su punto más alto en 2023 con 72,838 atenciones. Posteriormente, se observa una reducción relativa en 2024 (66,931 atenciones) y 2025 (62,008), lo que sugiere una etapa de estabilización de la demanda luego del periodo de recuperación pospandémica. A lo largo de todo el periodo, la mayor proporción de atenciones correspondió a pacientes clasificados como Prioridad II y Prioridad III, que en conjunto concentraron de manera sostenida más del 90% de los casos atendidos anualmente.

El tópico de Medicina concentró el mayor volumen de atenciones en la mayoría de los años analizados, con un incremento particularmente marcado a partir de 2023, cuando se registraron 31,195 atenciones, cifra que se mantuvo elevada en 2024 (32,750) y 2025 (27,998). En este tópico predominaron las Prioridades II y III, especialmente en los años de mayor demanda, lo que evidencia una alta frecuencia de descompensaciones de enfermedades crónicas y patologías agudas no traumáticas que requirieron atención oportuna, aunque no necesariamente inmediata.

Pediatría presentó una fuerte caída en 2020, seguida de un crecimiento sostenido hasta 2023, año en el que alcanzó 21,145 atenciones, para luego descender en 2024 y 2025. Al igual que en Medicina, las Prioridades II y III fueron las más frecuentes, mientras que los casos de Prioridad I se mantuvieron en valores bajos pero constantes, lo que es consistente con el perfil epidemiológico de la población pediátrica atendida en emergencia.

El servicio de Cirugía mostró un incremento progresivo desde 2020 hasta 2023, con un máximo de 9,715 atenciones, seguido de una ligera reducción en los dos últimos años del periodo. La mayor parte de las atenciones quirúrgicas correspondió a Prioridad II y III, mientras que los casos de Prioridad I fueron escasos en todos los años, lo que indica que la mayoría de los eventos quirúrgicos atendidos fueron urgencias no críticas.

En Gineco-Obstetricia se observa una demanda relativamente estable a lo largo del periodo, con valores cercanos a las 8,000 atenciones anuales. Predominaron ampliamente las Prioridades II y III, lo que refleja la atención de urgencias obstétricas y ginecológicas que, si bien requieren intervención oportuna, no se clasifican mayoritariamente como emergencias vitales.

Neonatología mantuvo un bajo volumen de atenciones en comparación con otros tópicos, aunque con una ligera tendencia al incremento hacia 2025. En este servicio se observa una distribución predominante en Prioridad II y III, con presencia ocasional de casos de Prioridad I, lo que resalta la importancia de contar con capacidad resolutoria inmediata para eventos neonatales críticos, aun cuando su frecuencia sea baja.

Traumatología y Traumashock muestran comportamientos relevantes. Traumatología presentó un aumento moderado de atenciones en el tiempo, con predominio de Prioridad II y III. Por su parte, el tópico de Traumashock/Prioridad 1 evidenció un incremento muy marcado desde 2023, alcanzando 1,794 atenciones en 2025. En este último servicio se observa una concentración significativa de casos de Prioridad I, especialmente en 2023 y 2024, lo que indica un aumento de eventos traumáticos de alta gravedad, posiblemente asociado a la reactivación de actividades económicas, laborales y de tránsito.



Atenciones de Emergencia del Hospital Regional de Huacho según destino del paciente, período 2020-2025

TOPICOS	AÑOS						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
CIRUGIA	9943	5751	6731	7757	9715	8834	8209
DEFUNCION	2	5	5	7	4	5	1
DOMICILIO	9480	5508	6390	7580	9545	8673	7968
FUGA	9	10	87	39	67	35	69
HOSPITALIZACION	452	228	249	131	99	121	171
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
GINECO-OBSTETRICIA	8207	6942	8004	8398	8584	8199	8171
DEFUNCION	0	0	0	0	0	0	0
DOMICILIO	5435	4622	5260	5964	6399	6290	6150
FUGA	23	16	54	76	79	70	71
HOSPITALIZACION	2749	2304	2690	2358	2106	1839	1950
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
MEDICINA	15656	11254	13272	7268	31195	32750	27998
DEFUNCION	4	15	33	21	19	37	42
DOMICILIO	14982	10799	12722	7090	30807	32224	27261
FUGA	29	42	162	43	155	86	177
HOSPITALIZACION	641	398	355	114	214	403	517
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	1
NEONATOLOGIA	442	184	224	208	307	334	357
DEFUNCION	0	0	0	1	0	1	1
DOMICILIO	401	154	199	186	258	284	296
FUGA	0	0	0	3	0	1	3
HOSPITALIZACION	41	30	25	18	49	48	57
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	19331	5927	7270	9811	21145	17582	14242
DEFUNCION	2	2	5	4	2	3	2
DOMICILIO	18923	5719	7000	9612	20914	17344	13991
FUGA	9	9	56	42	35	39	46
HOSPITALIZACION	397	197	209	153	194	196	203
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA	1335	920	1310	1193	1023	1154	1765
DEFUNCION	0	0	0	1	0	0	6
DOMICILIO	1257	858	1192	1141	972	1104	1652
FUGA	0	3	8	8	4	4	19
HOSPITALIZACION	78	59	110	43	47	46	88
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
TRAUMASHOCK	947	376	319	443	869	1078	1266
DEFUNCION	59	46	51	48	56	91	100
DOMICILIO	633	258	227	355	740	870	962
FUGA	0	0	1	13	3	4	7
HOSPITALIZACION	255	72	40	27	70	113	197
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
ATENCIÓN INMEDIATA EN EMERGENCIA	13657	3249	2399	16065	0	0	0
DEFUNCION	1	0	0	8	0	0	0
DOMICILIO	13578	3233	2354	15858	0	0	0
FUGA	10	0	28	85	0	0	0
HOSPITALIZACION	68	16	17	114	0	0	0
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	69518	34603	39529	51143	72838	69931	62008
DEFUNCION	68	68	94	90	81	137	152
DOMICILIO	64689	31151	35344	47786	69635	66789	58280
FUGA	80	80	396	309	343	239	392
HOSPITALIZACION	4681	3304	3695	2958	2779	2766	3183
TRANSFERIDO / REFERIDO	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL, DE PACIENTES QUE LLEGARON CADAVER	107	77	103	142	144	164	172



Reporte de morbilidad del servicio de emergencia del Hospital Regional de Huacho: 2025

DESCRIPCION		TOTAL			NIÑO			ADOLESCENTE			JOVEN			ADULTO			ADULTO_MAYOR		
		T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
	TOTALES	79344	31132	48212	20186	10895	9291	5251	2197	3054	18396	5215	13181	25220	8423	16797	10291	4402	5889
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	5248	1936	3312	853	434	419	464	157	307	1194	360	834	1988	709	1279	749	276	473
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	3336	1727	1609	2894	1550	1344	166	86	80	102	31	71	111	32	79	63	28	35
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	3307	1653	1654	1950	1054	896	236	119	117	455	200	255	462	183	279	204	97	107
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	3245	1569	1676	1485	822	663	317	177	140	600	249	351	644	243	401	199	78	121
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	3035	1012	2023	350	181	169	249	78	171	780	224	556	1224	377	847	432	152	280
R51X	CEFALEA	2635	666	1969	118	58	60	151	57	94	683	145	538	1257	277	980	426	129	297
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	2592	460	2132	514	117	397	136	19	117	557	59	498	911	122	789	474	143	331
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	2427	1029	1398	1013	532	481	135	67	68	414	160	254	623	184	439	242	86	156
A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	2205	1036	1169	1025	591	434	117	64	53	346	115	231	510	196	314	207	70	137
R11X	NAUSEA Y VOMITO	1687	755	932	1064	550	514	110	33	77	156	46	110	224	79	145	133	47	86
J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	1637	898	739	1072	650	422	127	80	47	118	38	80	230	76	154	90	54	36
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1476	847	629	147	78	69	83	44	39	434	263	171	617	353	264	195	109	86
O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	1458	0	1458	0	0	0	103	0	103	893	0	893	462	0	462	0	0	0
A059	INTOXICACION ALIMENTARIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1126	480	646	616	288	328	113	48	65	149	49	100	184	66	118	64	29	35
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	1038	390	648	169	91	78	64	24	40	265	88	177	405	138	267	135	49	86
	OTRAS CAUSAS	42892	16674	26218	6916	3899	3017	2680	1144	1536	11250	3188	8062	15368	5388	9980	6678	3055	3623

El análisis del reporte de morbilidad por todas las causas atendidas en el servicio de emergencia durante el año 2025 registra un total de 79,344 casos, de las cuales 48,212 (60,8%) correspondieron al sexo femenino y 31,132 (39,2%) al sexo masculino, evidenciando un predominio femenino en la demanda de atención de emergencia. Según etapas de vida, la mayor carga se concentró en el grupo adulto, con 25,220 atenciones (31,8%), seguido por los niños con 20,186 (25,4%), los jóvenes con 18,396 (23,2%), los adultos mayores con 10,291 (13,0%) y, finalmente, los adolescentes con 5,251 atenciones (6,6%), lo que muestra una distribución heterogénea de la morbilidad atendida en emergencia, con claro predominio de la población adulta y pediátrica.

Entre las causas específicas, los otros dolores abdominales y los no especificados constituyeron el principal motivo de atención, con 5,248 casos (6,6% del total), predominando en el sexo femenino y concentrándose principalmente en adultos y jóvenes. De manera similar, el dolor abdominal localizado en parte superior registró 3,035 atenciones, con mayor frecuencia en adultos y adultos mayores, lo que refleja la alta carga de sintomatología digestiva inespecífica como causa de consulta en emergencia. En conjunto, los trastornos gastrointestinales y abdominales representan una proporción sustancial de la demanda asistencial.

Las infecciones respiratorias altas, como la rinofaringitis aguda y la faringitis aguda, sumaron 6,581 atenciones, con una marcada concentración en la población infantil y predominio leve del sexo femenino en el total. Este patrón es consistente con la alta circulación de infecciones respiratorias leves en niños, que continúan siendo un motivo frecuente de consulta en servicios de emergencia. Asimismo, la fiebre no especificada, con 3,307 casos, se distribuyó principalmente en niños y jóvenes, reflejando la consulta temprana ante síntomas generales de inicio agudo.

La cefalea representó 2,635 atenciones, con un claro predominio en adultos y adultos mayores y mayor frecuencia en mujeres, comportamiento coherente con la epidemiología de los trastornos dolorosos crónicos y recurrentes. Las infecciones de vías urinarias alcanzaron 2,592 casos, de los cuales más del 80% correspondieron al sexo femenino, concentrándose especialmente en adultas y adultas mayores, lo que constituye un perfil típico de esta patología en los servicios de emergencia.

Las gastroenteritis y colitis, tanto de origen infeccioso como no especificado, sumaron 4,632 atenciones, con predominio en niños y adultos, lo que evidencia la persistencia de enfermedades digestivas agudas como causas relevantes de atención urgente. En menor magnitud, la náusea y el vómito y la intoxicación alimentaria bacteriana mostraron mayor concentración en población infantil, lo que sugiere exposición a factores alimentarios y ambientales propios de este grupo etario.

Las causas traumáticas, representadas principalmente por los traumatismos múltiples no especificados, registraron 1,476 atenciones, con mayor frecuencia en adultos y adultos mayores, y predominio del sexo masculino, lo que es concordante con los patrones de riesgo asociados a actividades laborales y de tránsito. Por su parte, el asma no especificada mostró mayor carga en niños y adolescentes, aunque con presencia relevante en adultos, reflejando su carácter crónico y episódico.

Un hallazgo particular lo constituye el falso trabajo de parto a las 37 y más semanas de gestación, con 1,458 atenciones, concentradas exclusivamente en mujeres jóvenes y adultas, lo que subraya la importancia del servicio de emergencia como punto de acceso para la atención obstétrica no programada.

Finalmente, la categoría de otras causas concentró 42,892 atenciones, equivalente al 54,0% del total, lo que indica una alta diversidad de diagnósticos menos frecuentes de manera individual, pero de impacto colectivo significativo en la carga asistencial. Este resultado pone en evidencia la necesidad de análisis más desagregados para identificar patrones emergentes y optimizar la planificación de recursos.

INGRESOS Y EGRESOS HOSPITALARIOS



Egresos hospitalarios por departamentos del Hospital Regional de Huacho, periodo 2019-2025

DEPARTAMENTO/ SERVICIO	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
MEDICINA	1287	834	884	1121	1373	1523	1273
CIRUGIA	1917	1029	1225	1562	1785	1842	1805
NEONATOLOGIA	395	439	401	370	360	457	449
PEDIATRIA	882	385	475	718	738	680	572
GINECOLOGIA	416	183	343	499	527	624	656
OBSTETRICIA	4178	3593	3794	3845	3636	3354	3217
UCI	264	204	344	354	295	370	351
SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	98
TOTAL	9339	6667	7466	8469	8714	8850	8421

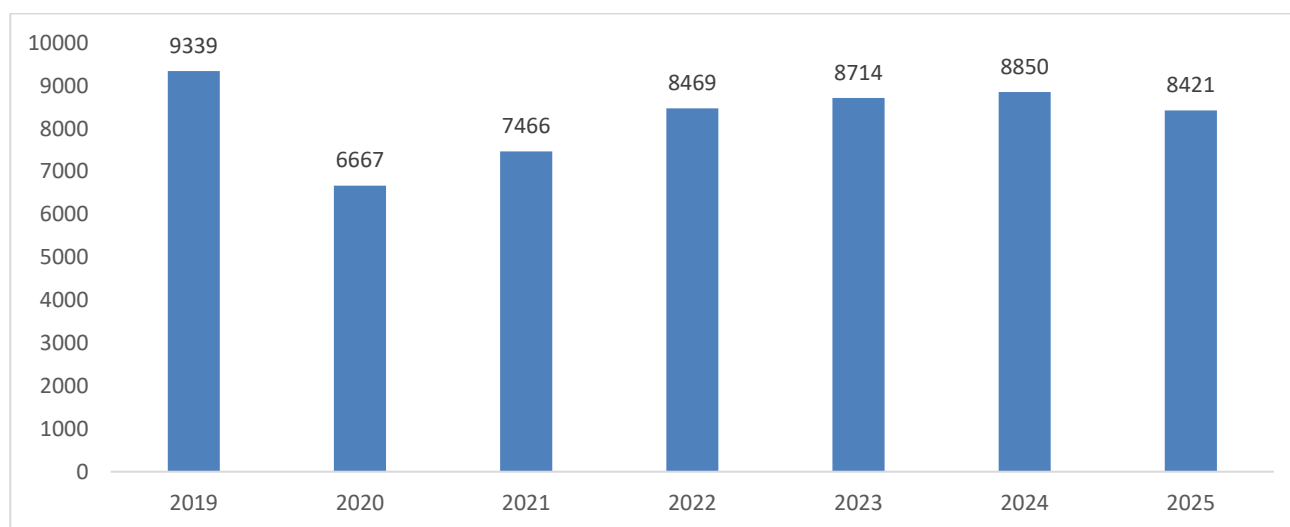
Durante el periodo 2019-2025, el Hospital Regional de Huacho registró una variación importante en el número de egresos hospitalarios, reflejando tanto el impacto de la emergencia sanitaria por COVID-19 como el proceso progresivo de recuperación de los servicios asistenciales. En el año 2019 se reportaron 9,339 egresos, cifra que descendió de manera marcada en 2020 a 6,667 egresos, evidenciando una reducción generalizada en casi todos los departamentos. A partir de 2021 se observó una tendencia creciente, alcanzando 8,469 egresos en 2022 y manteniéndose niveles elevados en 2023 y 2024, con 8,714 y 8,850 egresos respectivamente, para finalmente registrar 8,421 egresos en 2025.

El servicio de Obstetricia concentró de manera constante el mayor número de egresos a lo largo de todo el periodo analizado, representando el principal aporte al total hospitalario. No obstante, se identificó una disminución progresiva desde 2019, cuando se registraron 4,178 egresos, hasta 2025, con 3,217 egresos, lo que podría estar relacionado con cambios en la demanda de atención, estrategias de atención ambulatoria o variaciones en la tasa de natalidad. Cirugía se mantuvo como el segundo servicio con mayor número de egresos, mostrando una caída significativa en 2020 y una recuperación sostenida posterior, alcanzando en 2025 un valor cercano al observado antes de la pandemia.

El departamento de Medicina evidenció un comportamiento similar, con una reducción marcada en 2020 y un incremento progresivo en los años siguientes, alcanzando su punto más alto en 2024. Pediatría y Ginecología mostraron descensos importantes durante 2020, seguidos de una recuperación gradual; sin embargo, en 2025 ambas áreas registraron cifras inferiores a las observadas en el periodo prepandemia, lo que sugiere cambios persistentes en los patrones de hospitalización. Neonatología presentó variaciones moderadas, manteniéndose relativamente estable durante todo el periodo, con un ligero incremento en los últimos años.

El servicio de Unidad de Cuidados Intensivos mostró un aumento relevante a partir de 2021, con valores superiores a los registrados antes de 2020, lo que podría reflejar una mayor capacidad instalada o una mayor complejidad de los casos atendidos. Asimismo, en el año 2025 se incorporó el servicio de Salud Mental, registrándose 98 egresos hospitalarios. Este hecho refleja una ampliación concreta de la atención especializada del hospital y pone en evidencia una mayor identificación y atención de los problemas de salud mental en la población usuaria.

Gráfico N ° 12: Egresos hospitalarios del Hospital Regional de Huacho, periodo 2019-2025.



Ingresos hospitalarios por departamentos del Hospital Regional de Huacho, periodo 2019-2025

DEPARTAMENTO/ SERVICIO	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
MEDICINA	1289	825	890	1121	1341	1429	1270
CIRUGIA	1920	1013	1228	1569	1791	1835	1808
NEONATOLOGIA	395	440	400	369	359	454	450
PEDIATRIA	883	383	479	720	732	676	574
GINECOLOGIA	413	184	344	504	521	626	656
OBSTETRICIA	4195	3583	3798	3847	3629	3355	3217
UCI	265	206	344	351	275	296	261
SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	100
TOTAL	9360	6634	7483	8481	8648	8671	8336

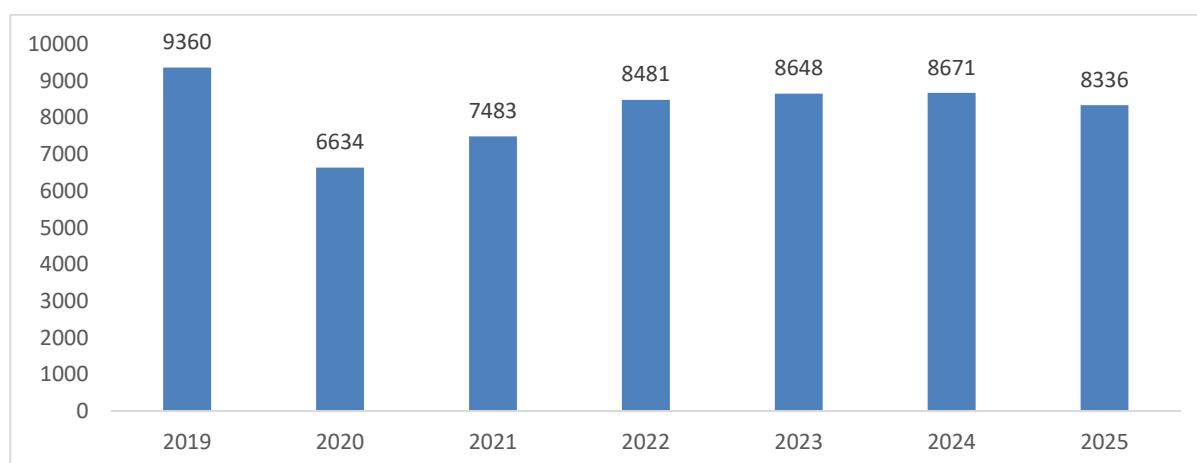
Durante el periodo 2019-2025, los ingresos hospitalarios del Hospital Regional de Huacho evidenciaron variaciones significativas asociadas al contexto sanitario y a la reorganización progresiva de los servicios asistenciales. En el año 2019 se registraron 9,360 ingresos hospitalarios, cifra que experimentó una disminución marcada en 2020, alcanzando 6,634 ingresos, lo que refleja el impacto directo de la pandemia en la demanda y acceso a la hospitalización. A partir de 2021 se observó una recuperación gradual, con 7,483 ingresos, incrementándose en 2022 a 8,481 y manteniéndose relativamente estables en 2023 y 2024, con 8,648 y 8,671 ingresos respectivamente. En 2025 se reportaron 8,336 ingresos, mostrando una ligera reducción respecto al año previo, aunque aún por encima de los niveles observados durante la etapa crítica de la pandemia.

El servicio de Obstetricia concentró consistentemente el mayor número de ingresos hospitalarios en todo el periodo analizado. No obstante, se evidenció una tendencia decreciente desde 2019, cuando se registraron 4,195 ingresos, hasta 2025, con 3,217 ingresos, lo que sugiere posibles cambios en los patrones reproductivos de la población o en las modalidades de atención obstétrica. El departamento de Cirugía se posicionó como el segundo con mayor volumen de ingresos, presentando una reducción importante en 2020 y una recuperación sostenida en los años posteriores, alcanzando en 2025 cifras comparables a las del periodo prepandemia.

El servicio de Medicina mostró un comportamiento similar, con una caída pronunciada en 2020 y un incremento progresivo hasta 2024, seguido de una leve disminución en 2025. Pediatría y Ginecología presentaron descensos relevantes en 2020, con una recuperación gradual en los años siguientes; sin embargo, en ambos casos los valores del año 2025 se mantuvieron ligeramente por debajo de los niveles registrados antes de la pandemia. Neonatología se mantuvo relativamente estable a lo largo del periodo, con fluctuaciones leves y una tendencia ligeramente ascendente en los últimos años.

La Unidad de Cuidados Intensivos presentó un incremento de ingresos a partir de 2021, alcanzando su valor más alto en 2021 y 2022, para luego mostrar una disminución progresiva hasta 2025, lo que podría reflejar variaciones en la complejidad de los casos o en la capacidad resolutive de otros servicios. Finalmente, destaca la incorporación del servicio de Salud Mental en 2025, con 100 ingresos hospitalarios, lo que evidencia una ampliación de la cobertura asistencial y un mayor reconocimiento de la importancia de la atención hospitalaria en salud mental.

**Gráfico N ° 13: Ingresos hospitalarios del Hospital Regional de Huacho, periodo
2019-2025.**



Indicadores del movimiento de hospitalización del Hospital Regional de Huacho, 2019-2025

MOVIMIENTO HOSPITALARIO	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nº CAMA	165	135	137	164	167	164	162
INGRESO	9360	6634	7483	8481	8648	8671	8336
EGRESOS	9339	6667	7466	8469	8714	8850	8421
DIAS CAMA DISPONIBLE	60380	49295	50123	59724	60838	60175	59242
DIAS ESTANCIAS	30728	19609	24384	28527	29164	30899	30557
PERMANENCIAS	38201	24638	31630	35884	36459	38468	39665
PACIENTE DIA (Censo)	37437	22677	29490	33921	35440	36437	39098
PROMEDIO PERMANENCIA Est. (3 - 5)	3.29	2.94	3.27	3.37	3.35	3.49	3.63
RENDIMIENTO CAMA Est. (6 - 9)	4.7	4.12	4.54	4.31	4.36	4.49	4.32
INTERVALO DE SUSTITUCION	2.46	3.99	2.76	3.05	2.91	2.68	2.39
% DE OCUPACION DE CAMA Est. (80 - 90)	62	46	58.84	56.8	58.25	60.55	66.00
FALLECIDOS	198	213	253	229	192	217	191
> 48 HORAS	146	158	202	171	136	151	133
< 48 HORAS	52	55	51	58	56	66	58
INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA	19	4	1	0	0	0	0
% DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA	0.2	0.06	0.01	0	0	0	0
MORTALIDAD BRUTA	2.12	3.19	3.39	2.7	2.2	2.45	2.27
MORTALIDAD NETA	1.56	2.37	2.71	2.02	1.56	1.71	1.58

Durante el periodo 2019-2025, el movimiento hospitalario del Hospital Regional de Huacho mostró variaciones relevantes en su capacidad instalada, producción hospitalaria y desempeño de indicadores de gestión, influenciadas principalmente por el contexto sanitario nacional y los procesos de reorganización institucional. El número de camas hospitalarias presentó fluctuaciones a lo largo del periodo, pasando de 165 camas en 2019 a una reducción significativa en 2020 (135 camas), con una recuperación progresiva hasta 167 camas en 2023 y una leve disminución en 2024 y 2025, cuando se registraron 164 y 162 camas respectivamente.

Los ingresos hospitalarios descendieron de manera marcada en 2020, alcanzando 6,634 ingresos frente a los 9,360 registrados en 2019, evidenciando el impacto de la pandemia en el acceso a la hospitalización. A partir de 2021 se observó una recuperación gradual, con 7,483 ingresos, incrementándose en 2022 y 2023 hasta 8,481 y 8,648 ingresos respectivamente. En 2024 se mantuvo una cifra similar (8,671), mientras que en 2025 se reportó una ligera disminución a 8,336 ingresos. Los egresos hospitalarios siguieron una tendencia paralela, manteniendo concordancia con los ingresos en todos los años analizados, lo que refleja una adecuada rotación de pacientes y continuidad en la atención hospitalaria.

Los días cama disponibles se redujeron considerablemente en 2020, en concordancia con la disminución del número de camas, pasando de 60,380 días en 2019 a 49,295 días, con una recuperación progresiva en los años posteriores. Los días de estancia hospitalaria disminuyeron también en 2020, para luego incrementarse gradualmente hasta alcanzar 30,557 días en 2025, valor cercano al registrado en 2019. De manera similar, las permanencias y el indicador de paciente día mostraron una tendencia creciente desde 2021, alcanzando su mayor valor en 2025, lo que evidencia una mayor utilización de los servicios hospitalarios en los últimos años del periodo analizado.

José Arámbulo La Rosa N° 251

Huacho – Perú



El promedio de permanencia hospitalaria se mantuvo dentro del rango esperado de 3 a 5 días en todos los años, observándose un incremento progresivo desde 2,94 días en 2020 hasta 3,63 días en 2025, lo que sugiere una mayor complejidad de los casos atendidos o cambios en los criterios de hospitalización y alta. El rendimiento de cama se mantuvo dentro del rango referencial estimado, con valores entre 4,12 y 4,7, evidenciando una utilización moderada de la capacidad hospitalaria. El intervalo de sustitución mostró una reducción progresiva a partir de 2021, alcanzando 2,39 días en 2025, lo que indica una mayor eficiencia en la reposición de camas disponibles.

El porcentaje de ocupación de camas se mantuvo por debajo del estándar recomendado de 80-90% durante todo el periodo, con el valor más bajo registrado en 2020 (46%) y una recuperación gradual en los años siguientes, alcanzando 66% en 2025. Este comportamiento refleja una subutilización relativa de la capacidad instalada, particularmente durante el periodo pandémico, con una mejora progresiva posterior, aunque sin alcanzar los niveles óptimos de ocupación.

En relación con la mortalidad hospitalaria, el número de fallecidos mostró un incremento en 2020 y 2021, alcanzando 253 defunciones en 2021, seguido de una reducción sostenida hasta 191 fallecimientos en 2025. Las defunciones ocurridas después de las 48 horas representaron la mayor proporción en todos los años analizados. La mortalidad bruta fue más elevada en 2020 y 2021, con valores de 3,19% y 3,39%, disminuyendo progresivamente hasta 2,27% en 2025. De manera similar, la mortalidad neta presentó su pico en 2021 (2,71%) y descendió a 1,58% en 2025, lo que sugiere una mejora en la calidad de la atención hospitalaria y en la capacidad resolutoria de los servicios.

Finalmente, las infecciones intrahospitalarias mostraron una reducción progresiva, pasando de 19 casos en 2019 a la ausencia de casos reportados desde 2022 hasta 2025, con una disminución paralela del porcentaje de infecciones intrahospitalarias, lo que evidencia el fortalecimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones. En conjunto, el movimiento hospitalario del Hospital Regional de Huacho durante el periodo 2019-2025 refleja el impacto inicial de la pandemia, seguido de un proceso de recuperación gradual y consolidación de los indicadores de gestión hospitalaria, con mejoras evidentes en eficiencia, seguridad del paciente y resultados en salud.

**Principales causas de morbilidad de los egresos hospitalarios por etapas de vida: 2025**

DESCRIPCION		TOTAL			NINO			ADOLESCENTE			JOVEN			ADULTO			ADULTO_MAYOR		
		T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
	TOTALES	14755	5181	9574	2512	1498	1014	674	211	463	3255	441	2814	4997	1490	3507	3317	1541	1776
O829	Parto por Cesárea, sin otra Especificación	1040	0	1040	0	0	0	54	0	54	575	0	575	411	0	411	0	0	0
O809	Parto Único Espontaneo sin otra Especificación	973	0	973	0	0	0	59	0	59	577	0	577	337	0	337	0	0	0
O034	Aborto Espontaneo, Incompleto, sin Complicación	478	0	478	0	0	0	20	0	20	238	0	238	220	0	220	0	0	0
I10X	Hipertensión Esencial (Primaria)	443	184	259	0	0	0	0	0	0	1	0	1	110	52	58	332	132	200
K358	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	388	204	184	62	39	23	75	35	40	101	57	44	126	63	63	24	10	14
P599	Ictericia Neonatal, no Especificada	275	173	102	275	173	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J960	Insuficiencia Respiratoria Aguda	248	133	115	11	5	6	5	4	1	12	8	4	77	43	34	143	73	70
N390	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	248	69	179	17	1	16	5	1	4	27	2	25	68	11	57	131	54	77
P073	Rn Pre Termino	217	130	87	217	130	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K811	Colecistitis Crónica	209	47	162	1	0	1	6	2	4	31	4	27	129	28	101	42	13	29
E119	Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, sin Mención de Complicación	209	84	125	1	1	0	0	0	0	3	1	2	76	33	43	129	49	80
O990	Anemia que Complica el Embarazo, Parto y/o Puerperio	196	0	196	0	0	0	10	0	10	124	0	124	62	0	62	0	0	0
E669	Obesidad	180	63	117	19	11	8	6	1	5	22	7	15	97	31	66	36	13	23
J189	Neumonía, no Especificada	158	74	84	46	24	22	2	1	1	9	5	4	18	9	9	83	35	48
R104	Otros dolores Abdominales y los no Especificados	154	70	84	22	13	9	26	12	14	29	9	20	62	28	34	15	8	7
	Otras causas	9339	3950	5389	1841	1101	740	406	155	251	1506	348	1158	3204	1192	2012	2382	1154	1228

En el año 2025, los egresos hospitalarios del Hospital Regional de Huacho alcanzaron un total de 14,755 casos, observándose una mayor proporción en el sexo femenino, que concentró 9,574 egresos, frente a 5 181 en el sexo masculino. Según etapas de vida, los adultos representaron el grupo con mayor número de egresos, con 4,997 casos, seguidos por los adultos mayores con 3,317, los niños con 2,512, los jóvenes con 3,255 y, en menor proporción, los adolescentes con 674 egresos. Esta distribución evidencia una mayor carga de morbilidad hospitalaria en las etapas adultas, especialmente en mujeres.

Entre las principales causas de morbilidad, los eventos obstétricos ocuparon los primeros lugares. El parto por cesárea sin otra especificación fue la principal causa de egreso hospitalario, con 1,040 casos, todos correspondientes al sexo femenino y concentrados principalmente en el grupo joven y adulto. De manera similar, el parto único espontáneo sin otra especificación registró 973 egresos, seguido del aborto espontáneo incompleto sin complicación, con 478 casos, predominando también en mujeres jóvenes y adultas. Asimismo, la anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio representó una causa relevante, con 196 egresos, reforzando la importancia de la atención materna como uno de los principales componentes de la morbilidad hospitalaria.

Las enfermedades crónicas no transmisibles también tuvieron una presencia significativa. La hipertensión esencial primaria registró 443 egresos, concentrándose mayoritariamente en adultos y adultos mayores, con predominio del sexo femenino. La diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación alcanzó 209 egresos, afectando principalmente a adultos y adultos mayores, lo que refleja la carga creciente de estas patologías en etapas avanzadas de la vida. De forma similar, la obesidad presentó 180 egresos, con mayor frecuencia en adultos y una mayor proporción en mujeres.

En relación con las causas quirúrgicas y digestivas, las apendicitis agudas y no especificadas registraron 388 egresos, con una mayor afectación en niños y adultos, y una distribución relativamente equilibrada entre sexos. La colecistitis crónica alcanzó 209 casos, predominando en adultos y con clara mayor frecuencia en el sexo femenino. Asimismo, otros dolores abdominales no especificados representaron 154 egresos, distribuidos principalmente en adultos y niños.

Las patologías respiratorias mantuvieron una carga relevante. La insuficiencia respiratoria aguda generó 248 egresos, con mayor impacto en adultos mayores y adultos, mientras que la neumonía no especificada alcanzó 158 egresos, concentrándose principalmente en niños y adultos mayores, lo que evidencia la vulnerabilidad de estos grupos etarios frente a enfermedades respiratorias agudas.

En el grupo infantil, destacaron las causas perinatales. La ictericia neonatal no especificada registró 275 egresos y los recién nacidos pretérmino alcanzaron 217 egresos, constituyéndose como causas exclusivas del grupo niño y reflejando la importancia de la atención neonatal en la morbilidad hospitalaria. Estas condiciones afectaron principalmente al sexo masculino en ambos diagnósticos.

Finalmente, las infecciones del tracto urinario, sitio no especificado, generaron 248 egresos, con predominio del sexo femenino y mayor frecuencia en adultos y adultos mayores, lo que concuerda con el patrón epidemiológico esperado para este tipo de patología. El conjunto de otras causas agrupó 9,339 egresos, representando una proporción importante del total y distribuyéndose principalmente en adultos y adultos mayores.



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL
DE HUACHO

UNIDAD DE ESTADISTICA E
INFORMATICA



Intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital Regional de Huacho, periodo 2019-2025

AÑOS	CIRUGIAS DE EMERGENCIA	CIRUGIAS PROGRAMADAS	CIRUGIAS PROGRAMADAS EJECUTADAS	CIRUGIAS SUSPENDIDAS	CIRUGIAS MAYORES	CIRUGIAS MENORES	TOTAL, DE CIRUGIAS REALIZADAS
2019	2845	1773	1637	136	3384	1122	4482
2020	2400	564	531	33	2374	557	2931
2021	2607	739	681	58	2600	688	3288
2022	2886	1235	1148	87	3137	897	4034
2023	2881	1504	1453	51	3300	1034	4334
2025	2694	1836	1766	70	3368	1092	4460

Entre los años 2019 y 2025, las intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital Regional de Huacho evidenciaron variaciones asociadas a factores asistenciales y contextuales, destacando un impacto importante durante el periodo de la pandemia por COVID-19 y una recuperación progresiva en los años posteriores. En el año 2019 se registraron 4,482 cirugías realizadas, constituyéndose en el escenario prepandémico de referencia, con una importante proporción de cirugías de emergencia y programadas, lo que reflejaba una actividad quirúrgica estable y sostenida.

En el año 2020 se observó una disminución marcada del total de cirugías realizadas, alcanzando 2,931 procedimientos, lo que representó una reducción significativa respecto al año previo. Esta caída estuvo relacionada principalmente con la suspensión y reprogramación de cirugías electivas, en el contexto del inicio de la pandemia por COVID-19, priorizándose los procedimientos de emergencia y aquellos considerados impostergables. Las cirugías programadas y las cirugías realizadas mostraron los valores más bajos del periodo, evidenciando la reorganización de los servicios quirúrgicos para responder a la emergencia sanitaria.

Durante el año 2021 se registró una ligera recuperación de la actividad quirúrgica, con un total de 3,288 cirugías realizadas. Si bien aún no se alcanzaron los niveles prepandémicos, se evidenció un incremento progresivo tanto de las cirugías de emergencia como de las programadas, lo que reflejó una adaptación gradual del sistema hospitalario y la implementación de medidas para la continuidad de la atención quirúrgica.

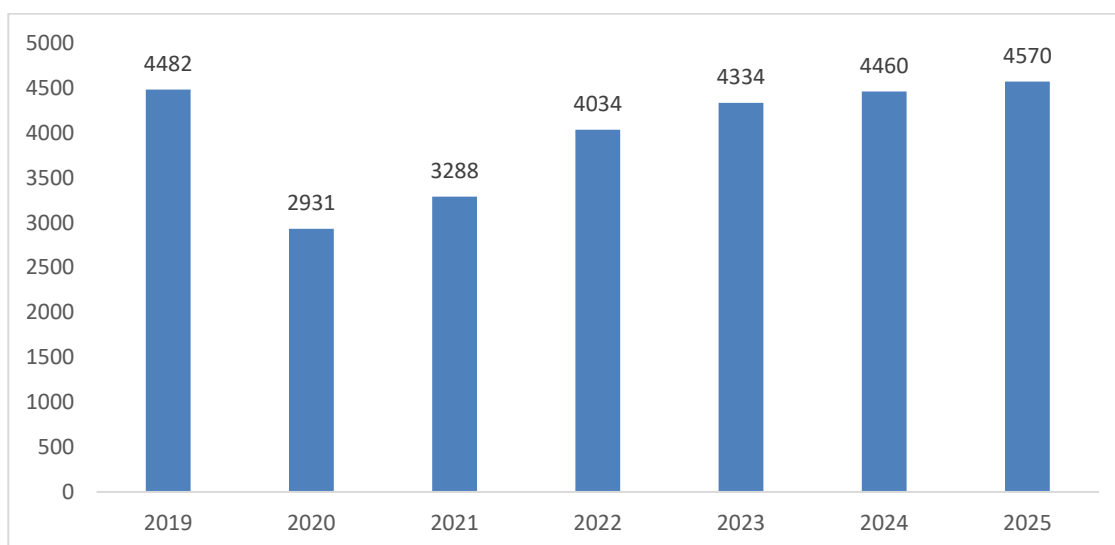
En el año 2022, la actividad quirúrgica mostró una recuperación más consolidada, alcanzando 4,034 cirugías realizadas. Este incremento estuvo acompañado de un aumento sostenido de las cirugías programadas y una reducción relativa de las cirugías suspendidas, lo que sugiere una mayor capacidad resolutive del hospital y una mejora en la gestión quirúrgica tras la fase más crítica de la pandemia.

Para el año 2023, el total de cirugías realizadas ascendió a 4,334, superando incluso los valores observados en 2019. Este comportamiento reflejó una normalización de los servicios quirúrgicos, con un equilibrio entre cirugías de emergencia y cirugías programadas, así como una baja proporción de cirugías suspendidas, lo que evidencia una mayor eficiencia operativa.

En el año 2024 se mantuvo la tendencia creciente, registrándose 4,460 cirugías realizadas, consolidándose como uno de los años con mayor actividad quirúrgica del periodo analizado. El aumento de las cirugías programadas y el control de las suspensiones sugieren una planificación más efectiva y una mayor demanda atendida por los servicios quirúrgicos del hospital.

Finalmente, en el año 2025 se alcanzó el mayor número de intervenciones quirúrgicas del periodo, con un total de 4,570 cirugías realizadas. Este resultado confirma la recuperación plena y el fortalecimiento de la capacidad quirúrgica del Hospital Regional de Huacho, con un incremento sostenido tanto de las cirugías de emergencia como de las cirugías programadas, manteniéndose en niveles bajos las cirugías suspendidas

**GRAFICO N.º 12: Ingresos hospitalarios del Hospital Regional de Huacho, periodo
2019-2025.**



Intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital Regional de Huacho, año 2025

MESES	CIRUGIAS DE EMERGENCIA	CIRUGIAS PROGRAMADAS	CIRUGIAS PROGRAMADAS EJECUTADAS	CIRUGIAS SUSPENDIDAS	CIRUGIAS MAYORES	CIRUGIAS MENORES	TOTAL, DE CIRUGIAS REALIZADAS
ENERO	230	189	182	7	315	97	412
FEBRERO	195	174	168	6	286	77	363
MARZO	218	173	165	8	286	97	383
1ER. TRIMESTRE	643	536	515	21	887	271	1158
ABRIL	205	154	150	4	280	75	355
MAYO	246	161	157	4	297	106	403
JUNIO	255	172	169	3	326	98	424
2DO. TRIMESTRE	706	487	476	11	903	279	1182
JULIO	221	178	171	7	302	90	392
AGOSTO	229	178	171	7	282	118	400
SEPTIEMBRE	233	133	128	5	260	101	361
3ER. TRIMESTRE	683	489	470	19	844	309	1153
OCTUBRE	252	143	138	5	280	110	390
NOVIEMBRE	227	123	118	5	270	75	345
DICIEMBRE	224	123	118	5	271	71	342
4TO. TRIMESTRE	703	389	374	15	821	256	1077
TOTAL, ANUAL	2735	1901	1835	66	3455	1115	4570

Durante el año 2025, el Hospital General de Huacho registró un total de 4,570 intervenciones quirúrgicas, evidenciando una actividad quirúrgica sostenida a lo largo del año, con variaciones mensuales y trimestrales que reflejan tanto la demanda asistencial como la capacidad operativa del establecimiento. Del total anual, 2,735 correspondieron a cirugías de emergencia, mientras que 1,901 fueron cirugías programadas, de las cuales 1,835 se ejecutaron efectivamente y 66 fueron suspendidas, lo que indica un bajo nivel de suspensión en relación con el volumen total programado.

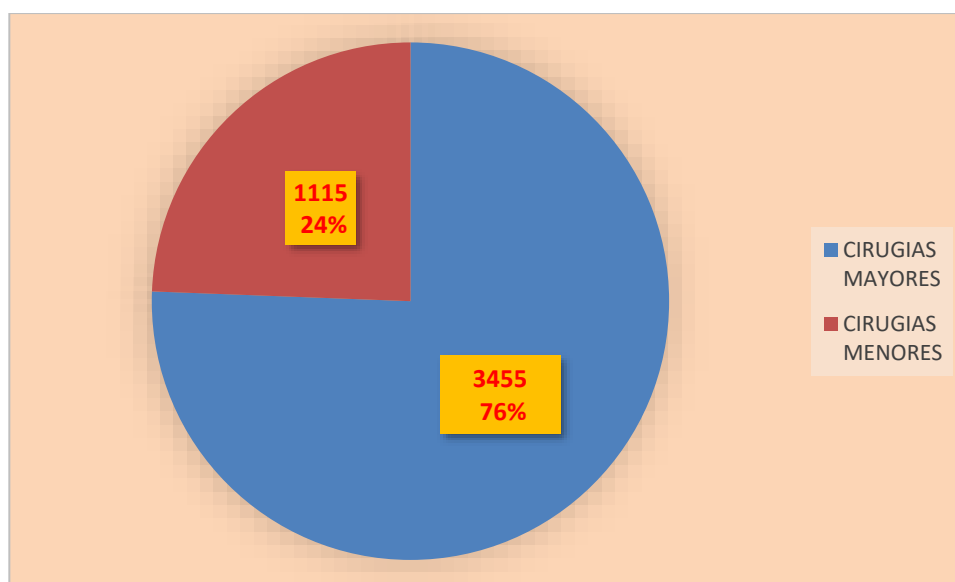
En el primer trimestre del año se realizaron 1,158 cirugías, concentrándose una mayor actividad en el mes de marzo con 383 procedimientos. En este periodo se ejecutaron 515 cirugías programadas y se registraron 21 suspensiones, observándose un adecuado cumplimiento de la programación quirúrgica. Asimismo, se efectuaron 887 cirugías mayores y 271 cirugías menores, lo que refleja una importante carga de procedimientos de mayor complejidad.

Durante el segundo trimestre se alcanzó el mayor volumen trimestral del año, con 1,182 cirugías realizadas, destacando el mes de junio con 424 intervenciones. En este trimestre se registraron 706 cirugías de emergencia y 476 cirugías programadas ejecutadas, manteniéndose un número reducido de cirugías suspendidas. La proporción de cirugías mayores continuó siendo predominante, con 903 procedimientos, frente a 279 cirugías menores.

En el tercer trimestre se realizaron 1,153 intervenciones quirúrgicas, con una distribución relativamente homogénea entre julio, agosto y setiembre. Se ejecutaron 470 cirugías programadas y se suspendieron 19, manteniendo una tendencia estable respecto a los trimestres previos. Las cirugías mayores representaron nuevamente la mayor proporción, con 844 procedimientos, lo que confirma la alta complejidad resolutive del hospital.

Finalmente, en el cuarto trimestre se registraron 1,077 cirugías, observándose una ligera disminución en comparación con los trimestres anteriores, particularmente en los meses de noviembre y diciembre. No obstante, se mantuvo una adecuada ejecución de las cirugías programadas, con 374 procedimientos realizados y 15 suspensiones. En este periodo se efectuaron 821 cirugías mayores y 256 cirugías menores.

GRAFICO N.º 13: Intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital Regional de Huacho, año 2025.



GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atendidos: Pacientes que acuden al establecimiento de salud por primera vez o que, habiendo recibido atención en años previos, realizan su primera atención registrada durante el año en evaluación.

Atenciones: Número total de prestaciones o consultas realizadas, que corresponde a la sumatoria de todas las veces que los pacientes acuden al establecimiento de salud, incluyendo consultas repetidas de un mismo paciente en un periodo determinado.

Consulta Externa: Acto médico realizado en los servicios ambulatorios del establecimiento de salud, que no requiere hospitalización del paciente y comprende actividades de evaluación, diagnóstico, tratamiento, seguimiento o prevención.

Egreso Hospitalario: Salida del paciente del servicio de hospitalización del establecimiento de salud como consecuencia de alta médica, traslado, referencia o fallecimiento, luego de haber permanecido hospitalizado por un periodo mínimo de 24 horas (un día de estancia), para la atención, investigación o tratamiento de una enfermedad o condición de salud.

Estancia Hospitalaria: Período comprendido entre el ingreso y el egreso del paciente del servicio de hospitalización, expresado en días, durante el cual el paciente permanece internado para recibir atención médica.

Pirámide de Población: Representación gráfica, generalmente en forma de barras horizontales, que muestra la distribución de la población según grupos etarios y sexo, en un momento o periodo determinado, permitiendo analizar la estructura demográfica y sus tendencias.



INSTRUMENTOS

Referencias Bibliográficas

Boletín Estadístico 2024 – Hospital Regional de Huacho

Boletín Estadístico I Semestre 2025 – Hospital Regional de Huacho

Sistema de Información

Sistema de Emergencia

Sistema HISMINSA

Sistema de Egresos Hospitalarios

Sistema de Administración Hospitalaria (SAH)

Unidad de Estadística e Informática: José Arámbulo la Rosa N° 251 Huacho, Perú.

procesamiento_datos_hrh@hotmail.com