



## EDITORIAL

*El presente Boletín Estadístico de Salud de la Unidad Estadística e Informática del Hospital General de Huacho constituye dicha publicación, un instrumento oficial de consulta un alcance a la Dirección Ejecutiva y otros, un nivel de decisión y a la vez una consulta para profesionales de la salud, investigadores, docentes, estudiantes y de la población en general y tiene como propósito, brindar y difundir, periódicamente datos estadísticos de salud de los diferentes servicios del Hospital General Huacho.*

*Esta edición es presentada en forma impresa y electrónica, sé detalla en cinco grandes rubros:*

- 1) *El primero está referido a las Consultas Externas y de Emergencia, analizando sus Indicadores, Morbilidad, y accidentes de tránsito.*
- 2) *El segundo está referido a la atención Hospitalaria, en los ingresos y egresos, la morbilidad, mortalidad e indicadores.*
- 3) *El tercero está referido a los Servicios de Apoyo, lo cuales son el Departamentos de Farmacia, Diagnóstico por Imágenes, Laboratorio clínico y patológico y departamento de Nutrición.*
- 4) *El cuarto está referido a los Servicios Generales, insumos utilizados en Transporte, Lavandería y Limpieza.*



*Además se hace el respectivo análisis comparativo de los años 2007 – 2013 de cada rubro.*

- 5) *Un breve resumen de cómo está conformada la Unidad de Estadística.*

*La opinión y sugerencias que se consideren necesarias, representarán importante aporte y estímulo en el mejoramiento y fortalecimiento de la consolidación de datos y de la sistematización y calidad de la información.*

**INDICE:****1).- Servicios de Atención Ambulatoria:****Consulta Externa:**

1.1) Atenciones.....	5
1.2) Pirámide de la Demanda.....	6
1.3) Comparativo de las Atenciones por Departamentos y/o Servicios.....	7
1.4) Demanda por Departamentos.....	10
1.5) Concentración de Consultas .....	11
1.6) Productividad Hora Medico .....	12
1.7) Morbilidad General.....	13
1.8) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	14

**Emergencia:**

1.9) Atenciones.....	16
1.10) Atenciones por Tópicos.....	16
1.11) Pirámide de la Demanda.....	16
1.12) Destino de los Pacientes.....	17
1.13) Morbilidad General.....	18
1.14) Morbilidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	18
1.15) Accidentes de Tránsito.....	21
1.16) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito.....	22

**2).- Servicio de Atención Hospitalaria:**

2.1) Egresos.....	23
2.2) Egresos por Servicios.....	23
2.3) Pirámide de los Egresos.....	24
2.4) Indicadores Hospitalarios.....	25
2.5) Principales Motivos de Hospitalización.....	28
2.6) Motivos por Ciclos y Etapas de Vida.....	28
2.7) Mortalidad General.....	31
2.8) Mortalidad por Servicios.....	31
2.9) Principales Causas de Mortalidad.....	32
2.10) Mortalidad por Etapas y Ciclos de Vida.....	32

**3).- Servicios de Apoyo al Diagnóstico:****Departamento de Patología y Análisis Clínicos**

3.1) Análisis Procesados.....	35
3.2) Análisis Procesados por Servicios.....	35
3.3) Muestras Procesadas.....	36
3.4) Muestras Procesadas por Tipos.....	36

**Departamento de Diagnósticos por Imágenes**

3.3) Imágenes Procesadas.....	36
3.4) Imágenes Procesadas por Servicios.....	36

**Departamento de Farmacología**

3.5) Recetas Atendidas.....	37
3.6) Recetas Atendidas por Servicios.....	37

**Departamento de Alimentación y Dietética**

3.7) Raciones Atendidas.....	38
3.8) Raciones Atendidas por Beneficiario.....	38

**4).- Servicios Generales:****Unidad de Transporte**

4.1) Traslados de Pacientes.....	38
4.2) Traslados de Pacientes por Servicios.....	39

**Unidad de Lavandería**

4.3) Ropa Lavada.....	39
4.4) Ropa Lavada por Servicio.....	39

**Unidad de Limpieza**

4.5) Insumos Utilizados.....	40
4.6) Insumos Utilizados por Servicio.....	40

**5).- Unidad de Estadística e Informática:**

5.1) Recursos Humanos.....	41
5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo.....	41
5.3) Documentos Legales.....	42
5.4) Responsables de la Elaboración del Boletín.....	43

## 1).- Servicios de Atención Ambulatoria:

### Consulta Externa:

#### 1.1) Atenciones:

La Oferta de los servicios ante la demanda de atención por Consultorios Externos que brinda el Hospital General Huacho está dividida por Atención Médica y no Médica. En la **Atención Médica** brinda especialidades que están agrupadas en Departamentos así tenemos el de Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia y Pediatría y las **No Médicas** como Enfermería, Odontología, Psicología, Nutrición, Obstetricia, Psicoprofilaxis, Planificación Familiar, etc.

El Hospital por ser cabeza de nuestra Red Huaura Oyon es también referencial atiende tanto a su población asignada y a todas las referidas de los Centros y Puestos de Salud pertenecientes a la Red, también a la población de las provincias aledañas como: Barranca, Cajatambo, Huaral, Oyon. El estar ubicado cerca de transitados corredores viales recibe también los accidentados y por ser muy concurrida nuestra provincia a los turistas que por alguna eventualidad llegan a nuestro hospital.

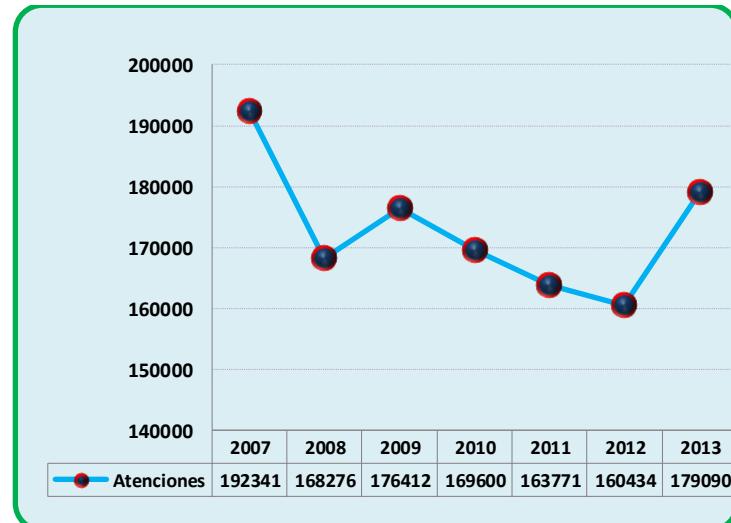
Analizando el **Graf. Nº1** nos indica que la Demanda General que está compuesta por las Atenciones Medicas mas las Atenciones no Medicas durante el año 2,013 (179,090 atenciones) se incremento levemente en 11.6% respecto al año 2,012 (160,434 atenciones) a la vez analizando los últimos 6 años, hemos superado, teniendo una recuperación que

todavía no está al nivel del año 2,007 que tuvo 192,341 atenciones. Un factor que influencio en que no alcance o supere fue la Huelga Médica que comenzó un 16/07/2013 y terminó el 13/08/2013.

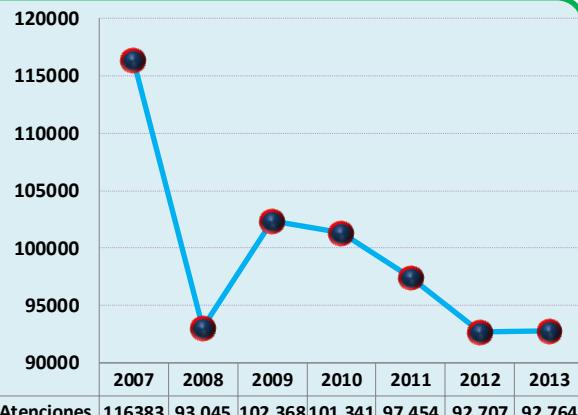
En el **Graf. Nº2** se analiza la Demanda solo de las **Atenciones Medicas** durante el año 2,013 (92,764 atenciones) se incremento levemente en 0.1% respecto al año 2012 (92,707 atenciones), pero todavía estamos en un desnivel respecto al año 2007 (116,383 atenciones). La Huelga Médica influencio directamente con la Demanda.

En el **Graf. Nº3** En las Atenciones No Medicas, en el año 2013 (86,326 atenciones) se incremento en 27.5% respecto al año 2012 (67,727 atenciones), y si comparamos con los últimos 6 años, el 2013 está por encima de ellos.

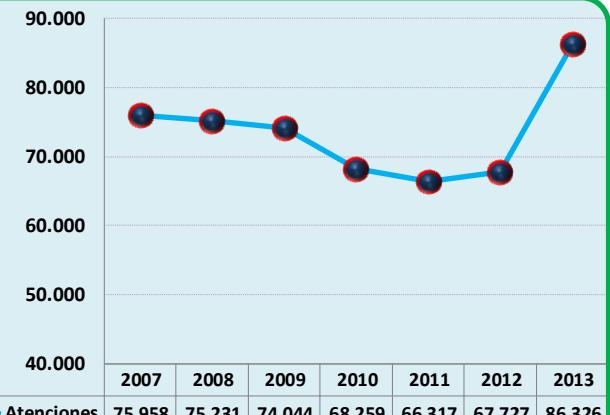
**Graf. Nº1:**  
**Atenciones de Consulta Externa del HGH: 2007-2013**



**Graf. Nº2:**  
Atenciones Médicas de Consulta Externa  
del HGH: 2007-2013



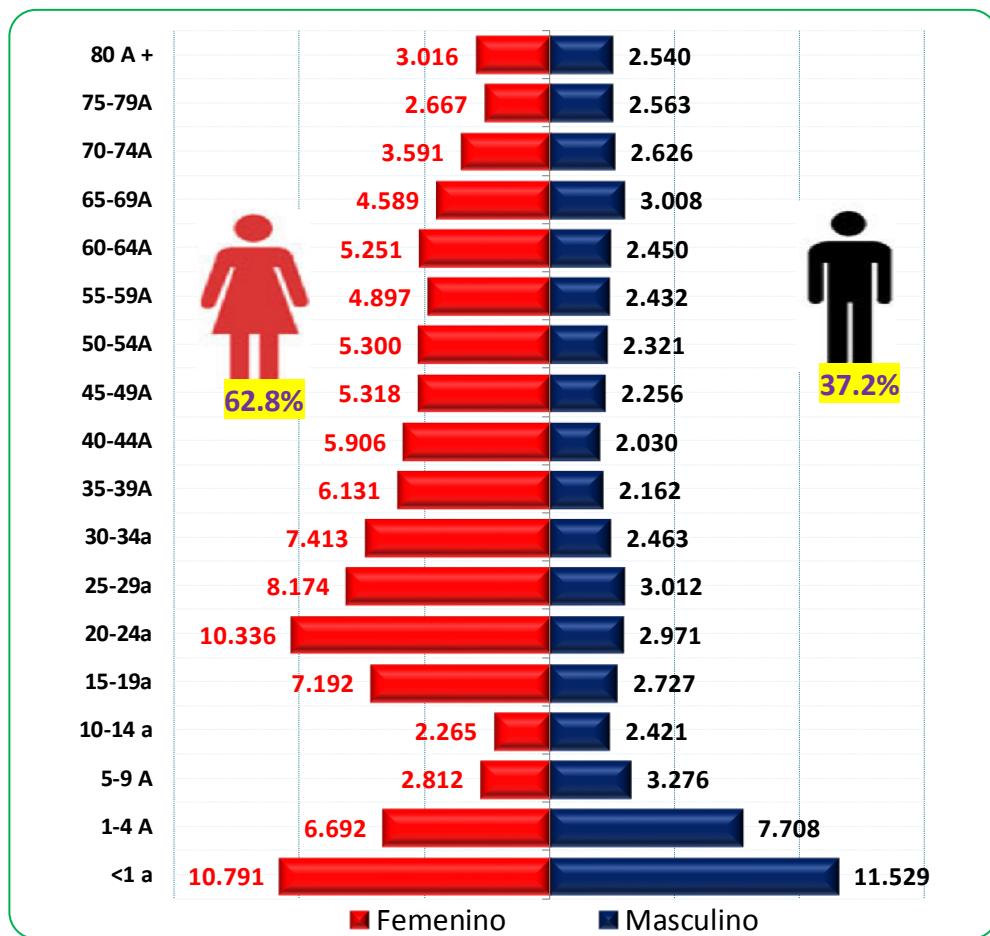
**Graf. Nº3:**  
Atenciones No Médicas de Consulta Externa  
del HGH: 2007-2013



## 1.2) Pirámide de la Demanda

En este grafico Nº4 está representado toda la Demanda General. El género Femenino tiene la mayor atención 62.8% (102,341 atenciones) y el género masculino con tan solo el 37.2% (60,495 atenciones).

**Graf. Nº 4: Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Consulta Externa  
del HGH : Año 2013**



### 1.3) Comparativo de las Atenciones por Departamentos y/o Servicios:

Las Atenciones Medicas representan el 51.8% (92,764 atenciones) del total de la demanda de consulta externa del HGH del año 2013 y las Atenciones no Medicas representan el 48.2% (86,326 atenciones). Se hará un comparativo respecto al años 2017-2013 tanto por Departamento y/o Servicios.

1. **Departamento de Medicina:** representa el 29.70% (53330 atenciones) de la demanda del año 2013 (179,090 atenciones) y con respecto al año 2012 (46,893 atenciones) se incremento en 13.7%. Las Especialidades que Decrecieron en mayor grado fue Neurología y Psiquiatría por no haber tenido personal además desde el año 2007 han sido intermitentes y las que tuvieron mayor crecimiento fueron Proctess (217,5%), Gastroenterología (64.5%), Dermatología (40.4%), hay que tener en cuenta que la especialidad de Nefrología se sigue considerando por tener histórico esta en cuadro anaranjado. Ver Tabla Nº1.

Tabla Nº 1:

Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Medicina del HGH: Años 2007-2013

MEDICINA	AÑOS							Variación 2012 / 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
TOTAL	51998	42621	45245	48715	48400	46893	53330	13,7%
Medicina Interna	10211	8339	6958	7530	6484	5067	5289	4,4%
Neumología	4095	3732	4583	4273	3940	3766	4153	10,3%
Cardiología	7312	6907	7424	7715	7395	6667	7856	17,8%
Neurología	3725	1	0	3404	3470	3300	0	-100,00%
Gastroenterología	4632	4041	5576	3749	2783	3877	6376	64,5%
Dermatología	6534	5350	5927	5622	4179	3530	4956	40,4%
Endocrinología	3715	3792	4193	4441	5200	5289	5036	-4,8%
Medicina Física	2160	1736	1077	1191	1394	2208	2812	27,4%
Geriatría	1008	1099	1581	1657	1594	1853	1849	-0,2%
Infectología	1071	1342	1421	1856	2029	2143	2224	3,8%
Proctess	946	1107	1020	1006	2240	1693	5376	217,5%
Psiquiatría	1651	0	373	0	327	208	0	-100,0%
Reumatología	3261	2624	3289	4264	4967	4476	4797	7,2%
Nefrología	293	405	121	0	0	0	0	#DIV/0!
Psicología	1384	2146	1702	2007	2398	2816	2606	-7,5%

2. **Departamento de Cirugía:** Representa el 15.3% (27,489 atenciones) de la demanda del 2013 (179,090 atenciones), respecto al año 2012 (26,535 atenciones) se incremento en 3.6%, la especialidad que un tuvo un incremento mayor a los demás fue Oftalmología en 17.3% (6,735 atenciones) respecto al año 2012 (5,743 atenciones) y la especialidad que decreció considerablemente fue Oncología (1,191 atenciones) en 10.79% respecto al año 2012 (1,335 atenciones). Solo tiene una especialidad que conservamos históricamente dado que en los últimos 6 años no presenta especialista, es Neurocirugía. Ver Tabla Nº2.

Tabla Nº 2:

## Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Cirugía del HGH: Años 2007-2013

CIRUGIA	AÑOS							Variación 2012 / 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
TOTAL	29891	26743	32426	27306	25904	26535	27489	3,6%
Cirugía	3988	3862	4353	3827	3710	3181	3724	17,1%
Traumatología	6823	7470	7834	6584	5628	5547	5412	-2,4%
Otorrinolaringología	6574	5070	5057	2886	2862	4161	3902	-6,2%
Oftalmología	4697	3371	5669	5459	4946	5743	6735	17,3%
Urología	2440	2301	3894	3199	3309	2382	2214	-7,1%
Cirugía Vascular	807	721	842	838	997	959	1043	8,8%
Cirugía pediátrica	660	573	688	1136	991	1020	1078	5,7%
Cirugía Plástica	720	199	597	675	821	710	771	8,6%
Neurocirugía	65	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
Anestesiología	1157	1417	1560	1665	1582	1497	1419	-5,2%
Oncología	1960	1759	1932	1037	1058	1335	1191	-10,79%

3. **Departamento de Pediatría:** Representa el 5.0% (8,885 atenciones) de la demanda del 2013 (179,090 atenciones), respecto al año 2012 (11,990 atenciones) fue el de mayor decrecimiento en 25.9 %, solo tiene dos especialidades, una es la especialidad de Pediatría que decreció en 34.70% (5,658 atenciones) respecto al año 2012 (8,664 atenciones), la otra especialidad es de Neonatología que también decreció en 2.98% (3,227 atenciones) respecto al año 2012 (3,326 atenciones). Ver Tabla Nº3

Tabla Nº 3:

## Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Pediatría del HGH: Años 2007-2013

PEDIATRIA	AÑOS							Variación 2012 / 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
TOTAL	16152	13860	12861	14144	13426	11990	8885	-25.9%
Pediátrica	12936	11165	9969	10476	9969	8664	5658	-34.70%
Neonatología	3216	2695	2892	3668	3457	3326	3227	-2.98%

4. **Departamento de Gineco-Obstetricia:** Representa el 10.3% (18,465 atenciones) de la demanda del año 2013 (179,090 atenciones), es el departamento que decreció ligeramente su demanda en 0.3% (18,465 atenciones) respecto al año 2012 (18,522 atenciones), el consultorio de Ginecología fue el único que decreció en 21.56% (5,421 atenciones) respecto al año 2012 (6,911 atenciones), el servicio de Obstetricia tuvo un crecimiento de 15.78% (8,814 atenciones) respecto al año 2012 (7,613 atenciones), y también se incrementó fue Planificación Familiar en 5.80% (4,230 atenciones) respecto al 2012 (3,998 atenciones). Ver Tabla Nº 4.

Tabla Nº 4:

## Atenciones de Consulta Externa del Departamento de Gineco-Obstetricia del HGH: Años 2007-2013

GINECO OBSTETRICIA	AÑOS							Variación 2012 / 2013
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
TOTAL	19861	18424	20809	19832	20480	18522	18465	-0.3%
Obstetricia	7824	7280	8215	7884	8134	7613	8814	15.78%
Ginecología sin P.F	8348	7455	7914	8112	8012	6911	5421	-21.56%
Planificación Familiar	3689	3689	4680	3836	4334	3998	4230	5.80%

## 5. Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo:

Las Atenciones No Médicas representan el 39.6% (70,921 atenciones) de la demanda de consulta externa del HGH año 2013 (179,090 atenciones), respecto al año 2012 (67,727 atenciones) se incrementó en 27.5%. Servicio Social tuvo una mayor demanda en 179.3% (14,991 atenciones el 2013 versus 5,368 atenciones el 2012) y el de menos demanda fue Psicoprofilaxis con un decrecimiento de 39.9 % (1,064 atenciones el 2013 versus 1,771 atenciones el 2012). Ver Tabla N° 5

Tabla Nº 5:

## Atenciones de Otros Departamento y/o Servicios de Apoyo: Años 2007-2013

SERVICIOS DE APOYO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación 2012/2013
Psicoprofilaxis	1116	0	573	857	1047	1771	1064	-39,9%
Nutricion	2214	2719	4311	2798	2335	4859	4313	-11,2%
Enfermeria-Cred	3216	3672	4171	4775	5733	7636	7855	2,9%
Odontologia	5837	6297	5072	4613	4301	4596	6387	39,0%
Enfermeria	30093	27479	26923	13154	15658	13478	11634	-13,7%
Servicio Social	15507	15790	11758	21672	15238	5368	14991	179,3%
Imunizaciones	5492	5860	7411	7381	8211	8895	13428	51,0%

#### 1.4) Demanda por Departamentos:

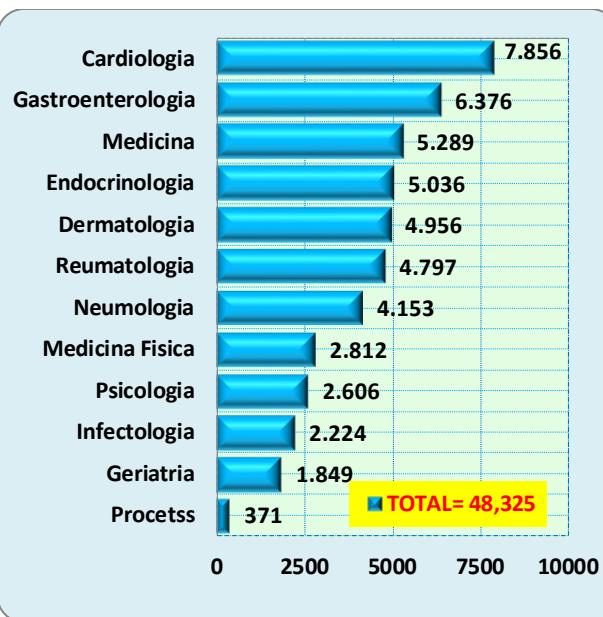
Por cada Departamento se hace un análisis comparativo de demanda a sus especialidades de cómo han finalizado el año 2013.

##### 1.-Departamento de Medicina:

Es el Departamento que brinda mas especialidades y de mayor demanda medica salvo Psicología, la Especialidad que tiene mayor demanda es de Cardiología (7,856 atenciones) seguido de Gastroenterología (6,376 atenciones) y el de menor atención es Proctess. Ver Graf. Nº5.

Graf. Nº5

Atenciones del Departamento de Medicina según especialidad del HGH: 2013

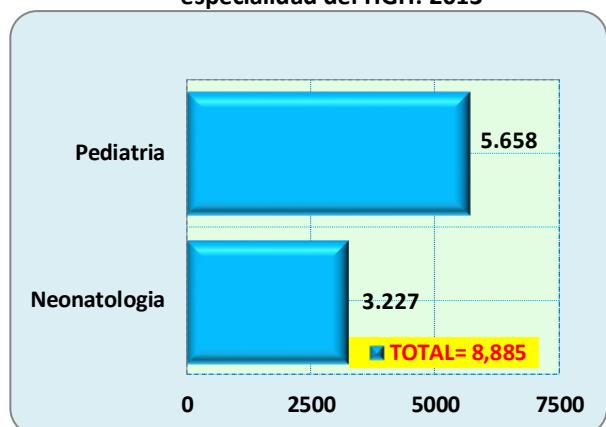


##### 2.-Departamento de Pediatría:

Solo tiene 2 especialidades Neonatología (3,227 atenciones) y Pediatría (5,658 atenciones). Ver Graf. Nº6.

Graf. Nº 6

Atenciones del Departamento de Pediatría según especialidad del HGH: 2013

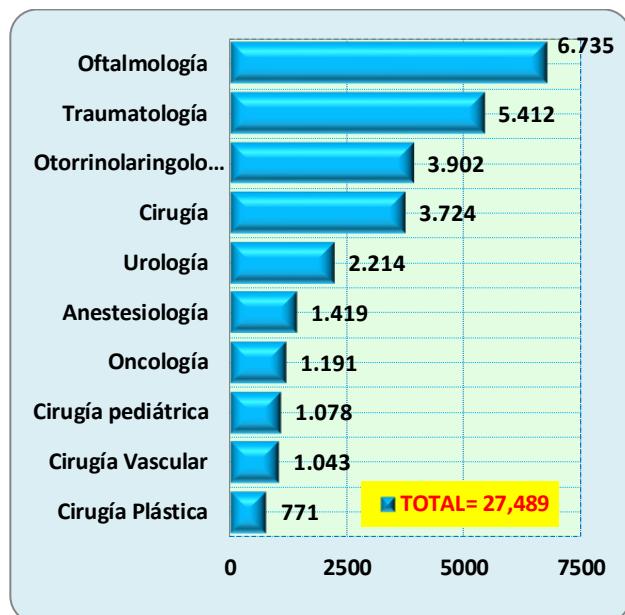


##### 3.-Departamento de Cirugía:

Las especialidades que tienen mayor demanda son de Oftalmología (6,735 atenciones) seguido de Traumatología (5,412 atenciones) y la de menor demanda es Cirugía Plástica (771 atenciones). Ver Graf. Nº7.

Graf. Nº 7

Atenciones del Departamento de Cirugía según especialidad del HGH: 2013

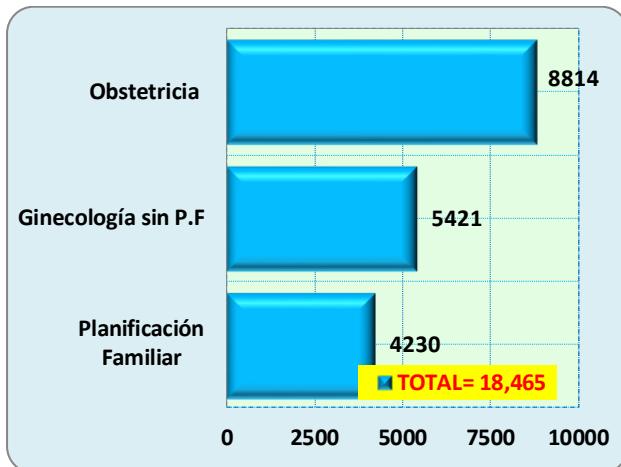


#### 4.-Departamento de Gineco-Obstetricia:

La especialidad que tiene mayor demanda es la Obstetricia (8,814 atenciones) y la menor demanda Planificación familiar (4,230 atenciones). Ver Graf. Nº8

Graf. Nº 8

#### Atenciones del Departamento de Gineco-Obstetricia según especialidad del HGH: 2013



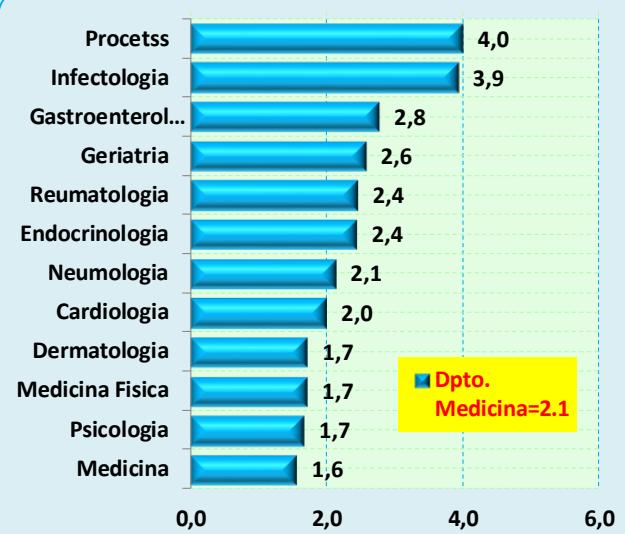
#### 1.5) Concentración de Consultas :

Este indicador sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un periodo. En el año 2013 fue en promedio de 2.31 consultas por paciente.

a) **Dpto. de Medicina:** En el año 2013 tiene un promedio de 2.1 consultas por paciente, siendo la especialidad de Proctos la que tiene mayor promedio de consultas 4.0 por paciente y el de menor promedio fue la especialidad de Medicina con 1.6 consultas por paciente. Ver graf. Nº 9

Graf. Nº 9

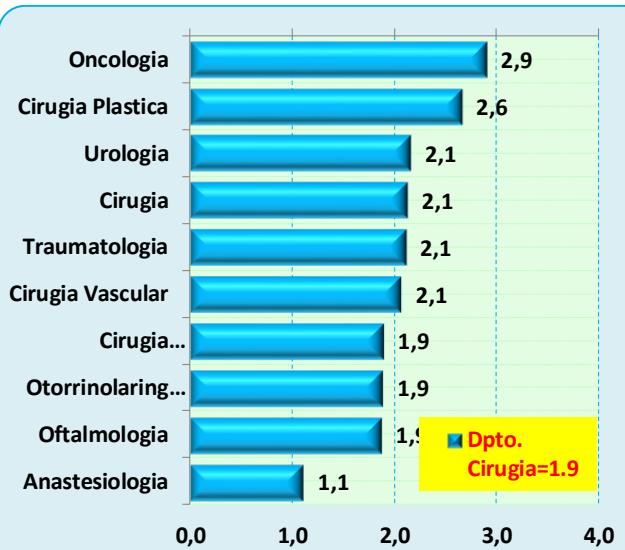
#### Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Medicina del HGH : 2013



b) **Dpto. de Cirugía:** Tiene un promedio de 1.9 consultas por paciente, teniendo a la especialidad de Oncología la que tiene mayor promedio de consultas 2.9 por paciente y la de menor promedio la especialidad de Anestesiología con 1.1 consultas por paciente. Ver graf. Nº 10.

Graf. Nº 10

#### Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Cirugía del HGH: 2013



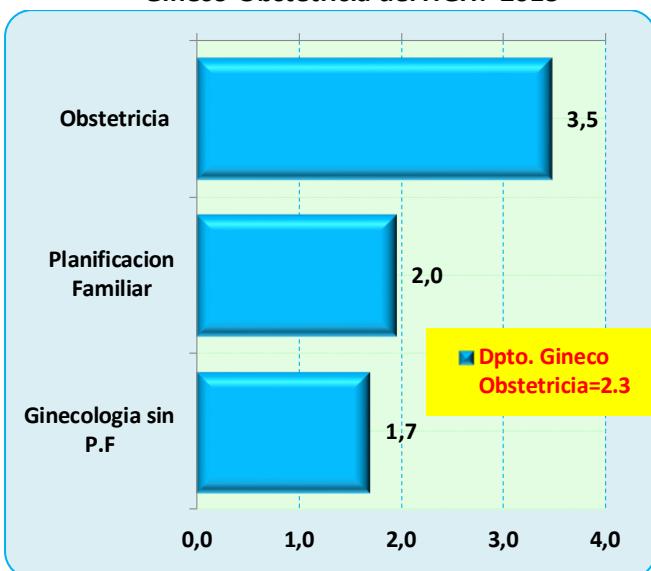
c) **Dpto. Gin-Obst:** Tiene un promedio de 2.3 consultas por paciente, siendo la especialidad de

Obstetricia la de mayor promedio 3.5 consultas por paciente y el de menor promedio Ginecología sin P.F con 1.7 consultas por paciente. **Ver graf.**

**Nº 11**

**Graf. Nº 11**

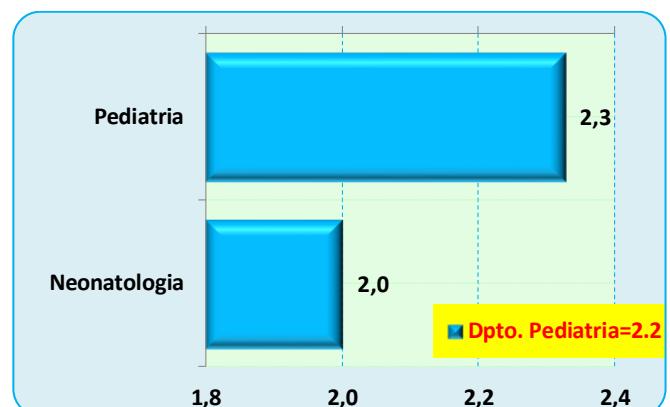
**Concentración de Consultas Externas del Dpto Gineco-Obstetricia del HGH: 2013**



**e) Dpto. Pediatría:** Tiene un promedio de 2.2 consultas por paciente, teniendo la especialidad de Pediatría de 2.3 consultas por paciente frente a Neonatología que solo tiene 2.0 consulta por pacientes. **Ver graf. Nº 12.**

**Graf. Nº 12**

**Concentración de Consultas Externas del Dpto. de Pediatría del HGH: 2013**

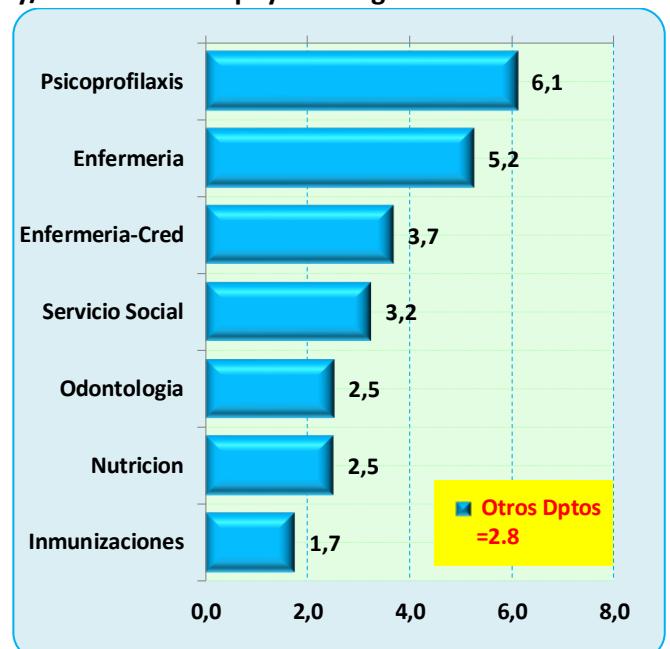


**d) Concentración de Consultas de Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo:**

En el 2013 tiene un promedio de 2.8 consultas por paciente, siendo el servicio de Psicoprofilaxis de 6.1 por pacientes, seguido de Enfermería 5.2 pacientes y el de menor demanda fue el servicio de inmunizaciones con un promedio 1.7 pacientes por consulta. **Ver Graf. N° 13.**

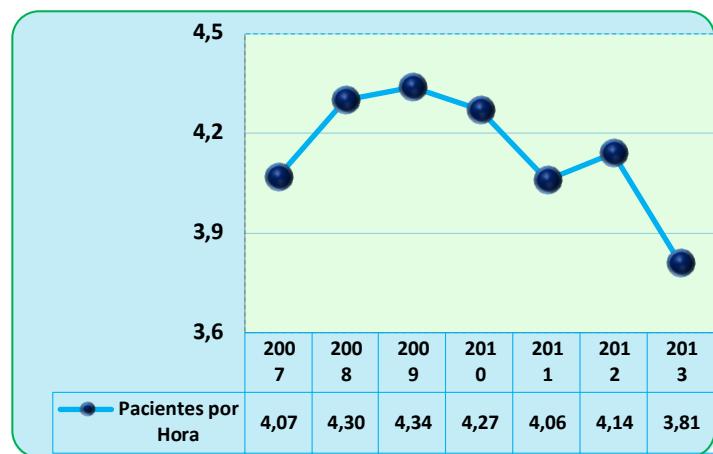
**1.6) Productividad Hora medico:**

**Graf. Nº 13**  
**Concentración de Consultas de Otros Departamentos y/o Servicios de Apoyo al Diagnóstico del HGH: 2013**



**Graf. Nº 14 Productividad Hora Medico del HGH: Año 2013**

Este indicador permite evaluar la productividad del recurso medico, al conocer el número de atenciones que realiza por cada hora programada de trabajo en consultorio externo. El año 2013 fue de 3.81 atenciones por paciente hora en consulta externa, hay una leve disminución respecto al año 2012 (4.14 pacientes por hora) de 8.0 %. Ver Graf. Nº 14.



### 1.7) Morbilidad General:

La morbilidad se presentara en la Tabla N° 6 por las 10 Primeras causas por **Subcategorías y las 5° primeras por Etapas y Ciclos de Vidas** en el grafico Nº 15, de la población atendida en Consulta Externa del año 2013.

#### A) Morbilidad por Subcategoria (código específico):

El año 2012 se reporto un total de 39,138 casos de los cuales la población femenina 61% (23,863 casos) tuvo una mayor demanda respecto a la población masculina 39% (15,275 casos). Las 10 primeras causas de atención representan el 20.18% (7,900 casos), donde el principal motivo de atención es la Rinofaringitis 3.8%(1,474 casos), seguido de la Caries de la Dentina 2.5% (994 casos) y en tercer lugar el Asma no especificado 2.2% (860 casos), Ver Tabla Nº 6.

**Tabla Nº 6**  
**10 Primeras Causas según Grupo de Morbilidad de Consulta Externa del HGH: 2013**

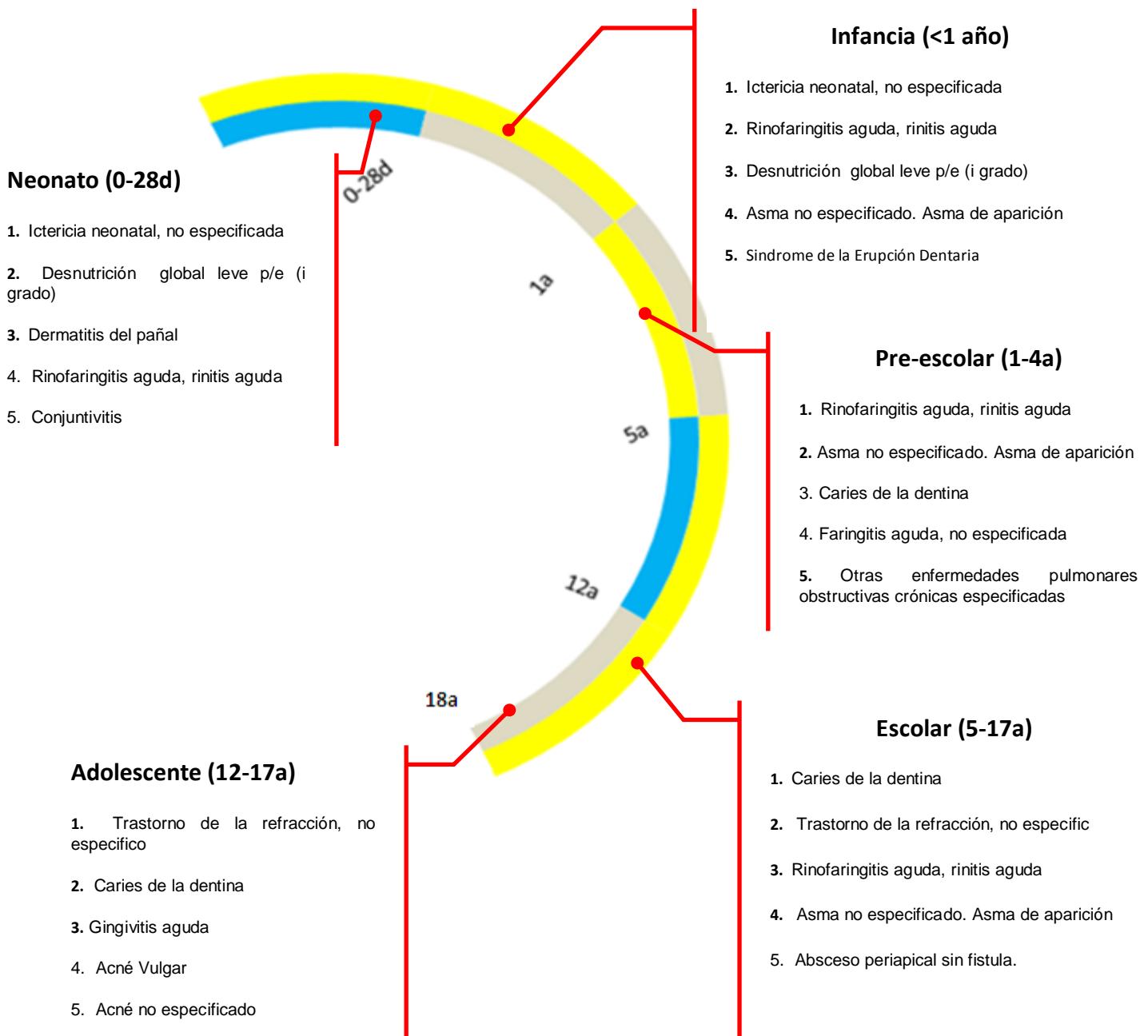
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	39578	14533	25045	100,0%
K021	CARIES DE LA DENTINA	949	294	655	2,40%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	807	406	401	2,04%
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	762	313	449	1,93%
K050	GINGIVITIS AGUDA	686	131	555	1,73%
K30X	DISPEPSIA	639	208	431	1,61%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	564	189	375	1,43%
A64X9	SINDROME DE FLUJO VAGINAL	525	0	525	1,33%
J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS ASMATICA/SOB SIBILIANCIA, HIP	525	302	223	1,33%
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	477	148	329	1,21%
N72X	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	452	0	452	1,14%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>		<b>6386</b>	<b>1991</b>	<b>4395</b>	<b>16,14%</b>
<b>OTRAS CAUSAS</b>		<b>33192</b>	<b>12542</b>	<b>20650</b>	<b>83,86%</b>

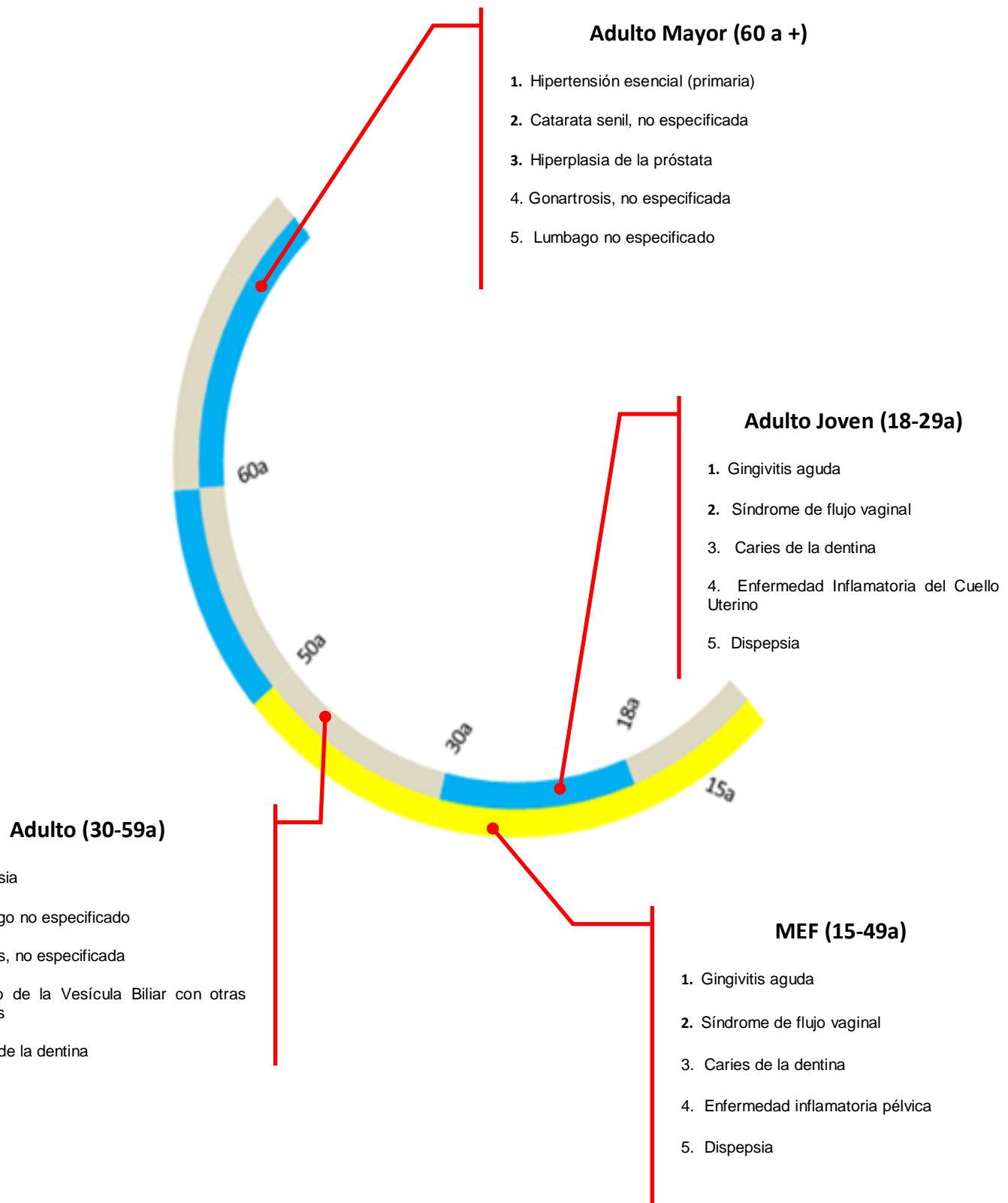
### 1.8) Morbilidad por Subcategoria en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 15 se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

Grafico N° 15

## Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida de Consulta Externa del HGH: Año 2013



Emergencia:

### 1.09) Atenciones:

El servicio de Emergencia es el área funcional dedicada a satisfacer en forma oportuna la demanda de pacientes, que presentan lesiones o enfermedades que requieren atención y tratamiento inmediato.

Durante el año 2013 el servicio de emergencia registró una mayor demanda comparando con años anteriores, se ha tenido una recuperación importante porque hasta el año 2011 teníamos una baja considerable en la demanda, este año 2013 estamos teniendo una buena tendencia. Ver **Graf. Nº 16.**

### 1.10) Atenciones por Tópicos:

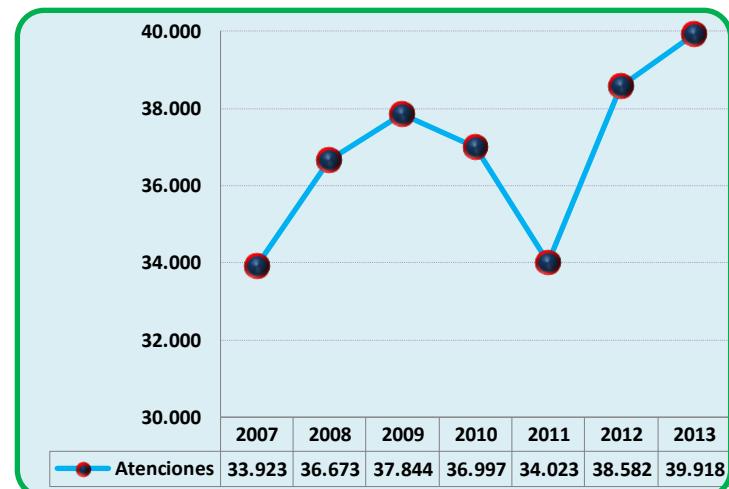
Todos los Tópicos del Servicio de Emergencia tuvieron mayor demanda respecto al año 2012, El de mayor demanda fue Traumatología con 73.35% (605 atenciones) respecto al año 2,012 (349 atenciones), seguido de Neonatología (36.62%), Gineco-Obstetricia (8.79%), Cirugía (5.52%), Pediatría (0.37%) y por último el Tópico de Medicina (8.17%). Ver **Tabla Nº7.** Pero en comparación de los tópicos siempre Medicina presenta mayor demanda en comparación con los otros Tópicos. Ver **Graf. Nº 17.**

**Graf.Nº 16.**

**Atenciones en el Servicio de Emergencia del HGH: 2008-2013**

### 1.11) Pirámide de la Demanda

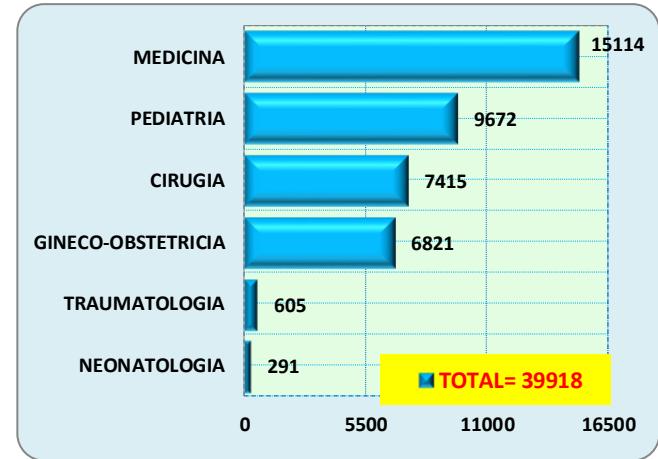
La demanda de pacientes del género femenino es superior en 58.7% (23,433 atenciones) en relación al género masculino 41.3% (16,485 atenciones) y el grupo de mayor riesgo es de 1-4a con 5,132 atenciones (12.9%) del total de las atenciones, cabe indicar que la población femenina atendida de la edad de 15 a 34 años representa el 27.0% y en la mayoría



**Tabla Nº 7**  
**Atenciones por Tópicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2008-2013**

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2012/2013
TRAUMATOLOGIA	858	430	259	254	349	605	73,35%
NEONATOLOGIA	95	134	135	170	213	291	36,62%
PEDIATRIA	9511	9803	9684	8224	9636	9672	0,37%
MEDICINA	13320	14688	14135	13191	15087	15114	0,18%
GINECO-OBSTETRICIA	6437	6231	5904	5688	6270	6821	8,79%
CIRUGIA	6452	6558	6880	6496	7027	7415	5,52%
<b>TOTAL</b>	<b>36.673</b>	<b>37.844</b>	<b>36.997</b>	<b>34.023</b>	<b>38.582</b>	<b>39.918</b>	<b>3,46%</b>

**Graf. Nº17**  
**Demanda por Tópicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2013**

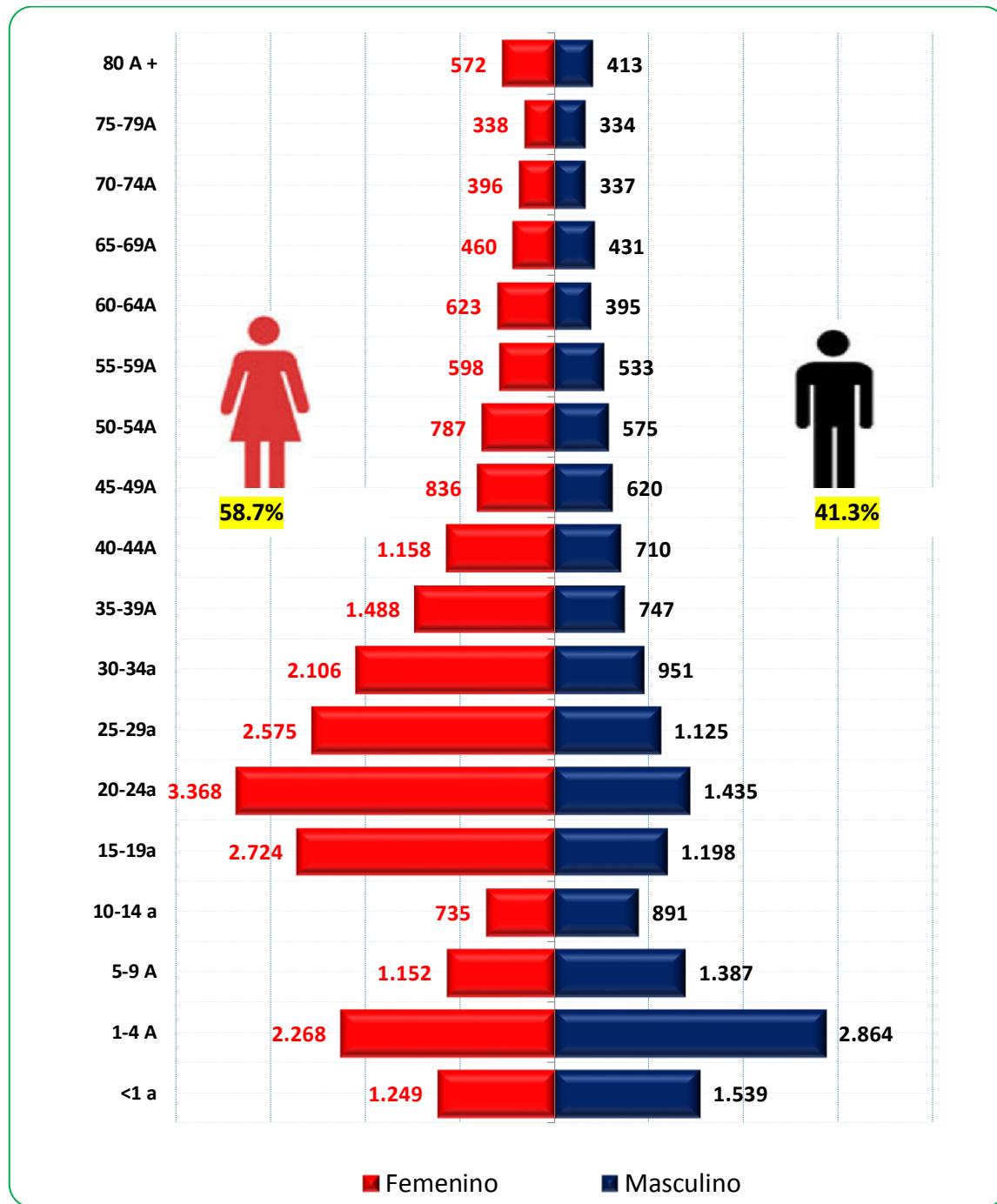


de ellas vienen en estado de gestación, algunas por las complicaciones de la gestación y otras en trabajo de Parto.

Graf.Nº18

Graf. Nº 18

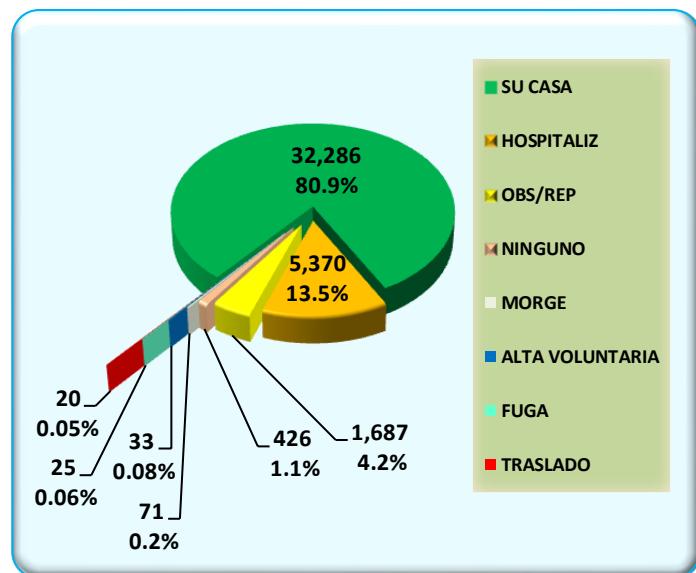
**Piramide de la Demanda de Atenciones en el Servicio de Emergencia  
del HGH : Año 2013**



**1.12) Destinos de los Pacientes:**

Del total de pacientes atendidos (39,918 atenciones) **en emergencia** el 80.9% (32,286 pacientes) se van a **su Casa**, el 13.5% (5,370 pacientes) se internan en el Servicio de **Hospitalización**, El 4.2% (1,687 pacientes) se quedan en **Observación y/o Reposo**, pero aquí puede ocurrir o bien se vaya a su casa o se hospitalice, los pacientes que por **Ninguno** (426 pacientes) representan el 1.1% se considera las fichas que han dejado en blanco el destino. El 0.2% son (71 pacientes) llegan y fallecen antes de las 24 Horas.) derivados a la **Morgue**, un 0.08% (33 pacientes) se dan **Alta Voluntaria**, un 0.06% (25 pacientes) se logra **Fugar** y por ultimo un 0.05% (20 pacientes) es **Trasladado** a otras Instituciones (Essalud o Hospitales de mayor categoría). **Ver graf. Nº 19.**

**Graf. Nº 19 Destino de los Pacientes Atendidos de los Topicos del Servicio de Emergencia del HGH: 2013**



### 1.13) Morbilidad General:

La morbilidad se presentara en la Tabla N° 8 por las 10° primeras causas de Morbilidad por **Subcategorizas, a la vez en el Grafico N° 20 se presentara por las 5° primeras causas por Etapas y Ciclos de Vida** de la población atendida en el año 2013.

#### A) Subcategorías (Código Específico):

El principal motivo de consulta del total de atenciones durante el año 2013, está referida a la Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda 6.1% (2,718 casos), seguido de Otras Gastroenteritis y Colitis 5.0% (2,241 casos) y en tercer el Dolor Abdominal localizado en la parte superior 4.4% (1,973 casos). **Ver Tabla Nº 8.**

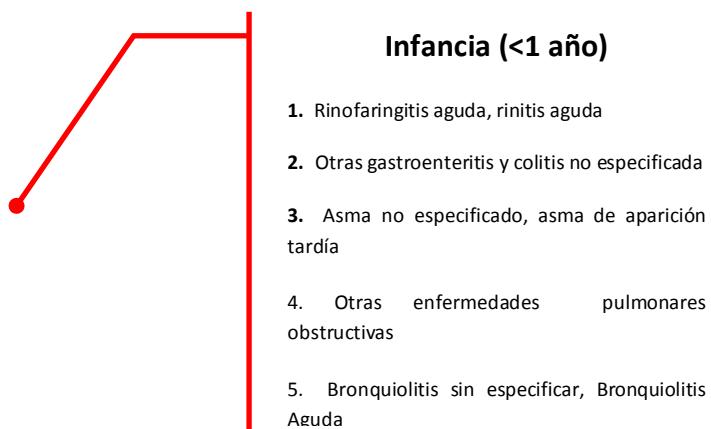
**Tabla N°8:**  
**Primeras Causas de Morbilidad del Servicio de Emergencia del HGH: 2013**

C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	<b>44597</b>	19343	25254	<b>100.0%</b>
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	2718	1370	1348	<b>6.1%</b>
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFICADAS	2241	1118	1123	<b>5.0%</b>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	1975	750	1225	<b>4.4%</b>
J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA.	1925	1039	886	<b>4.3%</b>
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1251	770	481	<b>2.8%</b>
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1038	163	875	<b>2.3%</b>
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	989	507	482	<b>2.2%</b>
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	915	436	479	<b>2.1%</b>
J068	FARINGO AMIGDALITIS AGUDA	787	403	384	<b>1.8%</b>
L509	URTICARIA, NO ESPECIFICADA	782	352	430	<b>1.8%</b>
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>		<b>14621</b>	<b>6908</b>	<b>7713</b>	<b>32.8%</b>
<b>OTRAS CAUSAS</b>		<b>29976</b>	<b>12435</b>	<b>17541</b>	<b>67.2%</b>

#### 1.14) Morbilidad por Subcategoria en las Etapas y Ciclos de Vida:

En el grafico N° 20 se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

**Grafico N° 20**  
**Las 5 primeras causas de Morbilidad según Etapas y Ciclos de Vida del Servicio del**  
**Emergencia del HGH: Año 2013**



**Neonato (0-28d)**

1. Ictericia neonatal, no especificada
2. Sepsis bacteriana del RN, no especificada
3. Rinofaringitis aguda, rinitis aguda
4. Rn postermno sin sobrepeso para su edad
5. Otras gastroenteritis y colitis no especificada

**Pre-escolar (1-4a)**

1. Rinofaringitis aguda, rinitis aguda
2. Otras gastroenteritis y colitis no especificada
3. Asma no especificado, asma de aparición tardía
4. Otras enfermedades pulmonares obstructivas
5. Faringitis aguda, no especificada

**Adolescente (12-17a)**

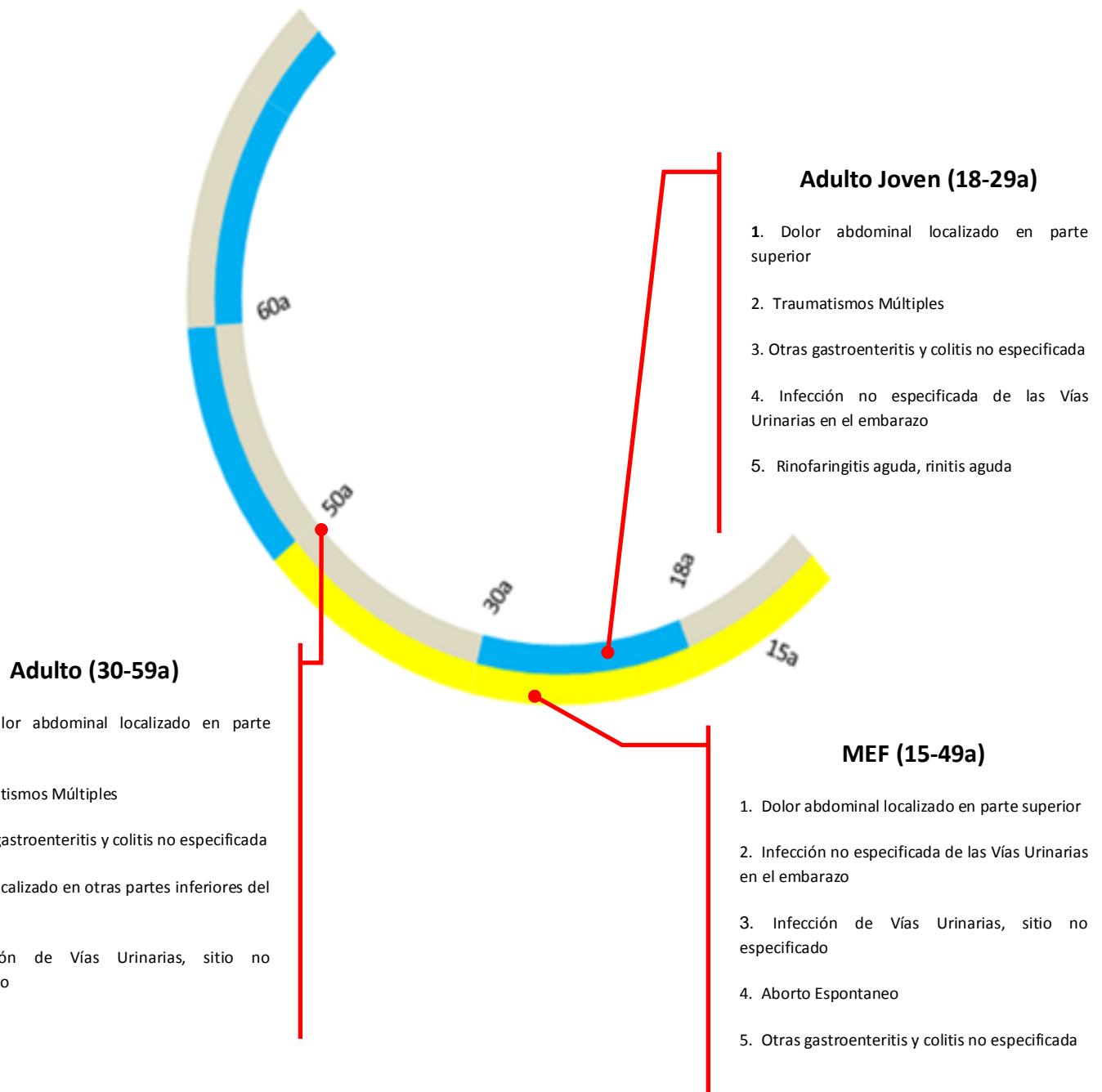
1. Dolor Abdominal localizado en la parte superior
2. Rinofaringitis aguda, Rinitis aguda
3. Asma no especificado
4. Otras gastroenteritis y colitis no especificada
5. Faringitis Aguda, no especificado

**Escolar (5-17a)**

1. Rinofaringitis aguda, rinitis aguda
2. Asma no especificado, asma de aparición tardía
3. Dolor Abdominal localizado en la parte superior
4. Otras gastroenteritis y colitis no especificada
5. Faringitis aguda, no especificada

**Adulto Mayor (60 a +)**

1. Hipertensión esencial (primaria)
2. Dolor Abdominal localizado en la parte superior
3. Otras gastroenteritis y colitis no especificada
4. Infección de las Vías Urinarias
5. Traumatismos Múltiples



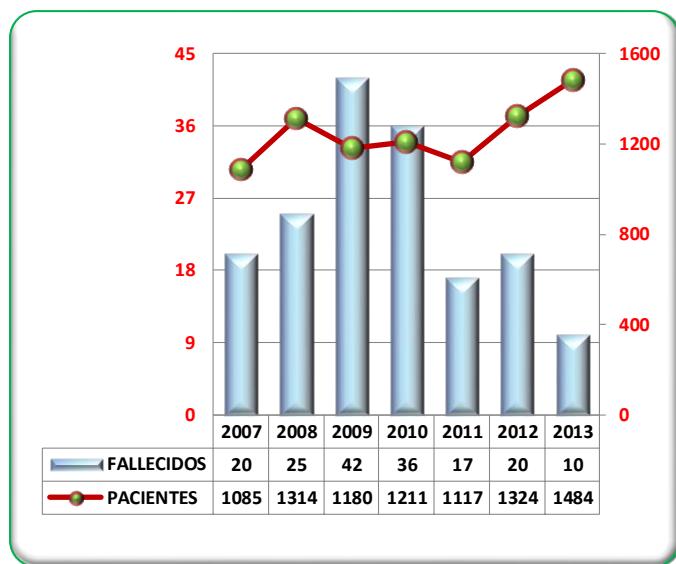
### 1.15) Accidentes de Transito:

En el año 2013 se registraron 1,484 pacientes que se atendieron por motivos de Accidentes de Transito en los ultimos 6 años y si se compara con el año 2012 (1,324 pacientes) se puede decir que se incremento en 12.1% y a la vez caso contrario el numero de

fallecidos disminuyo en los ultimos 6 años y si comparamos con el años 2012 decrecio en un 50.0% (en el 2013 fue de 10 versus del año 2012 que fue 20).

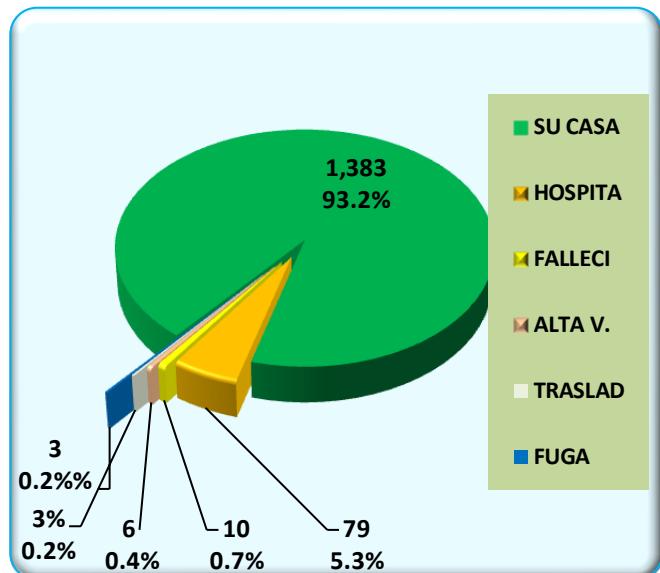
Ver graf nº 21.

**Graf. Nº 21**  
**Accidentes de Transito registradas en el Servicio de Emergencia del HGH : 2013**



de salud es muy grave son **Traslados** aun hospital de mayor nivel 0,2% (3 pacientes) y los que se **Fugaron** un 0.2% (3 pacientes). Ver **graf. N° 22**.

**Graf. N° 22**  
**Destinos de Paciente por Accidentes de Transito del HGH: 2013**



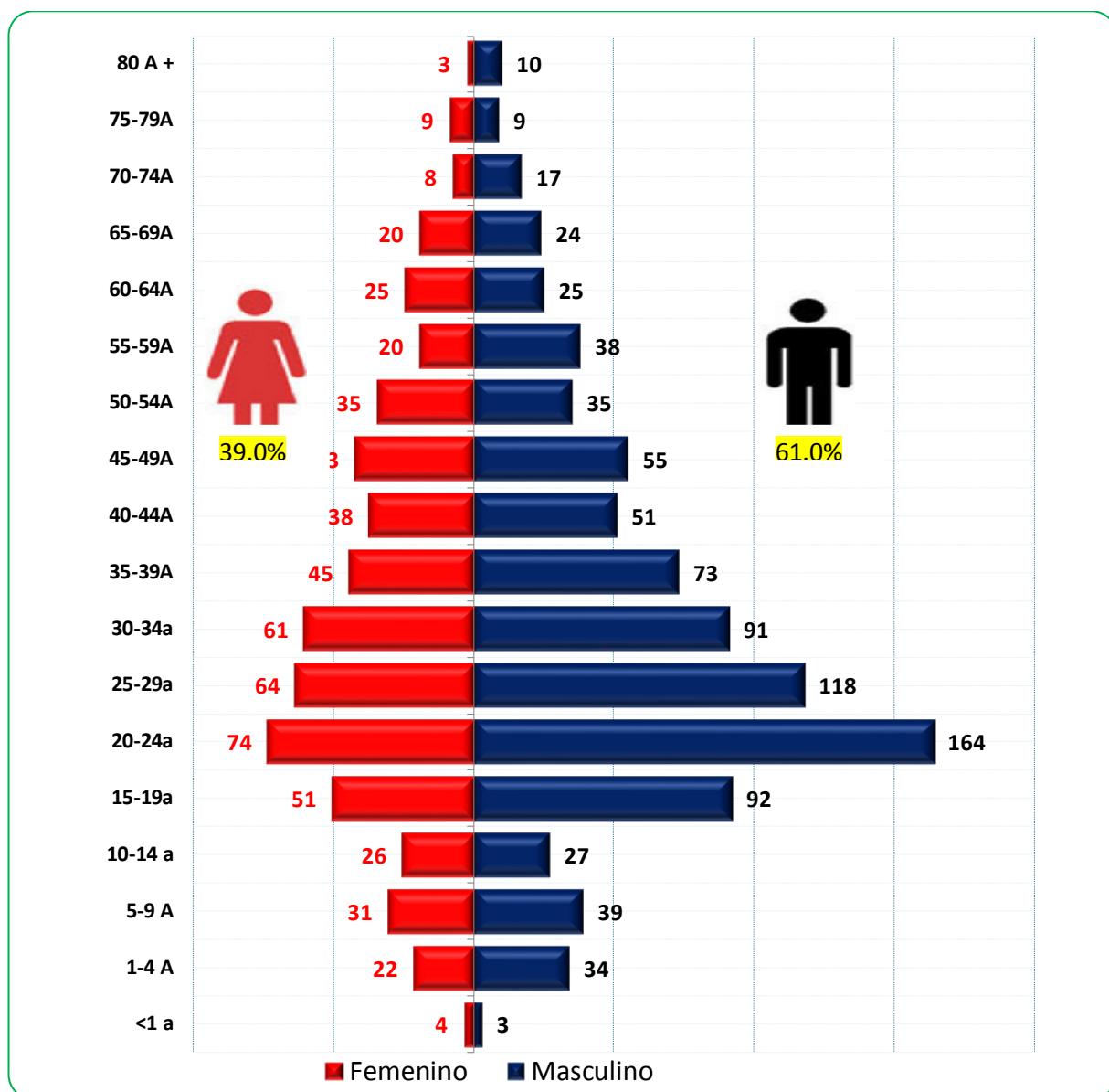
Los destinos de los pacientes registrados por accidentes de transito en su mayoria se fueron a **Su Casa** 93.2% (1,383 pacientes), y algunos paciente por su grave estado de salud se **Hospitalizan** 5.3% (79 pacientes), los que fallecen 0.7% (10 pacientes), los que desean darse **Alta Voluntaria** un 0.4% (6 pacientes), otros por estar asegurados y/o su estado

### 1.16) Pirámide de los Pacientes Atendidos por Accidentes de Tránsito del HGH: Año 2013

Del total de atenciones durante el año 2013 (1,484 pacientes), se observó que el 61% (905 pacientes) representa al sexo masculino y el 39% (579 pacientes) al sexo femenino. En la **Grafica de N° 23** en la piramide se observa que hay un intervalo de grupos de edad que presentan mayor cantidad de pacientes atendidos que son desde los 15 años hasta los 34 años, dentro de este intervalo hay un grupo que presenta mayor riesgo que son de 20-24 años que representan el 13.8% de las atenciones.

**Graf. N° 23**

**Piramide de los Pacientes Registrados por Accidentes de Transito Del HGH: Año 2013**



## 2).- Servicio de Atención Hospitalaria:

### 2.1) Egresos:

Los egresos hospitalarios del 2013 (8,617 egresos) tuvo un leve incremento de 2.89 % respecto al año

2012 (8,375 egresos) se ha mejorado la demanda de egresos pero todavía no estamos al nivel del año 2007, estamos en un etapa de estabilización. Ver Grafico Nº 24.

**Graf. Nº24**  
**Egresos Hospitalarios del HGH: 2007 - 2013**



## 2.2) Egresos por Servicios:

Los egresos del año 2013 cotejaremos respecto al año 2012 con respecto a sus 9 servicios, de los cuales 2 disminuyeron en su demanda, detallaremos a continuación.

El servicio de UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) se incremento en mayor demanda que las demás en un 21.83% (240 egresos el 2013 versus 197 egresos el 2012) seguido de Neonatología 17.84% (502 egresos el 2013 versus 426 egresos el 2012) y en tercer lugar el servicio de Medicina 13.38% (1,051 egresos el 2013 versus 927 egresos el 2012), y el servicio que decrecio en mayor demanda fue Pediatría en 16.33% ( 1,040 egresos el 2013 versus 1,243 egresos el 2012), y el otro servicio que decrecio fue Ginecología en 4.61% (269 egresos el 2013 versus 282 egresos el 2012). Ver Tabla Nº 9

**TABLA Nº9**  
**Egresos por Servicios del HGH:2007-2013**

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2012/2013
OBSTETRICIA	4.110	4.123	3.995	3.888	3.932	4.085	<b>3,89%</b>
CIRUGIA	1.492	1.606	1.498	1.389	1.368	1.430	<b>4,53%</b>
MEDICINA	1.179	1.115	1.153	1.016	927	1.051	<b>13,38%</b>
PEDIATRIA	1.113	1.290	1.213	1.172	1.243	1.040	<b>-16,33%</b>
NEONATOLOGIA	390	333	460	383	426	502	<b>17,84%</b>
UCI	288	263	261	256	197	240	<b>21,83%</b>
GINECOLOGIA	303	295	280	271	282	269	<b>-4,61%</b>
Total General	<b>8.875</b>	<b>9.025</b>	<b>8.860</b>	<b>8.375</b>	<b>8.375</b>	<b>8.617</b>	<b>2,89%</b>

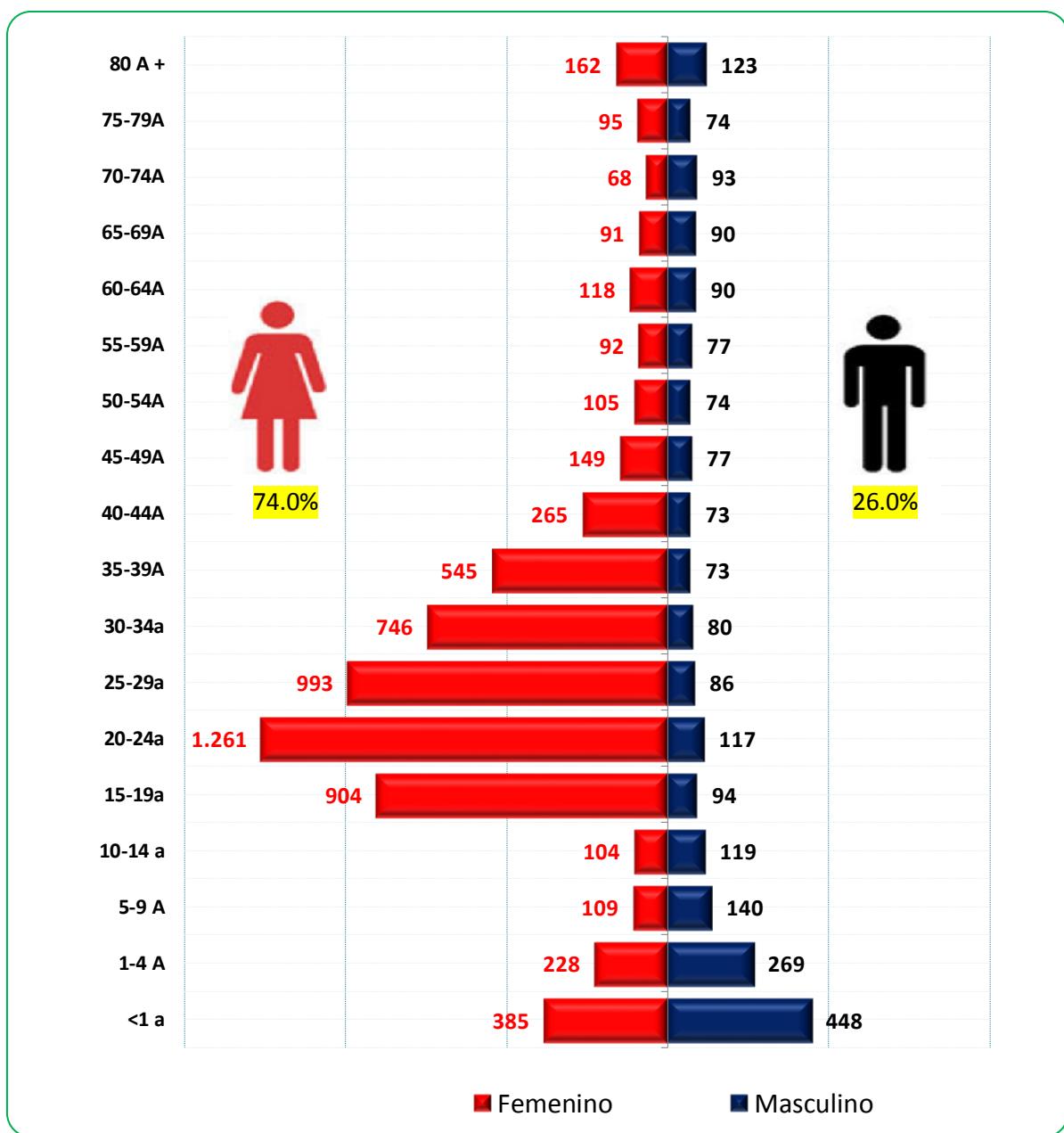
## 2.3) Pirámide de la Demanda de los Egresos:

La demanda de pacientes atendidos en el servicio de Hospitalización, el género femenino represento el 74% mientras que el género masculino fue de tanto solo el 26%.Graf. Nº 25.

Cabe recalcar que el genero femenino desde los 15 años hasta los 39 años representan la mayor atención, algunas son por complicaciones en la gestación y en mayor parte son para terminar en Parto.

**Graf. Nº 25 : Piramide de la Demanda de los Egresos Hospitalarios**

## del HGH : Año 2013



## 2.4) Indicadores Hospitalarios: (Ver tabla Nº10)

## Análisis a Nivel General:

- **El Porcentaje de Ocupación:** Este indicador es el más conocido y nos indica el grado de utilización en camas en un periodo. Establece la relación que existe entre pacientes que ingresan y la capacidad real de las camas

de un hospital, servicio o sala. En el año 2013 (41.91%) hemos tenido un leve incremento respecto al año 2012(40.98%). Para analizar mejor debemos conocer los demás indicadores.

- **El Promedio de Permanencia o Estadia:** Este indicador sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios, ya que tiempos excesivos de hospitalización pueden reflejar, entre otras causas, deficiencias técnicas. Establece el promedio de días de asistencia que recibe cada paciente hospitalizado en un periodo. En el año 2013 decreció es decir un paciente tuvo 3.72 días hospitalizados en promedio, respecto al año 2012 que fue un poco mayor en 3.90 días hospitalizados en promedio.
- **Rendimiento de Cama:** Sirve para mostrar el número de pacientes tratados en cada cama hospitalaria, es decir los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo. En el año 2013 una cama en promedio tuvo 4.08 pacientes en promedio mensual un leve incremento respecto al año 2012 que tuvo 3.97 pacientes en promedio mensual.
- **Intervalo de Sustitución de Camas:** Mide el tiempo que permanece una cama desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro a la misma cama. En el año 2013 una cama estuvo desocupada en promedio 4.33 días menos que el año 2012 que fue de 4.54 días.

Analizando los 4 indicadores concluimos que el Promedio de Permanencia disminuyo así como el Intervalo de Sustitución, y los que se incrementaron como el Rendimiento de Cama y el Porcentaje de Ocupación, aunque levemente en los 4 indicadores ahora se entiende mejor el comportamiento de los egresos del año 2013 respecto al año 2012.

Tabla Nº 10: Indicadores Hospitalarios

INDICADORES	AÑOS						
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Egresos</b>	9,063	8,875	9,025	8,860	8,375	8,375	8,617
<b>Promedio de Permanencia</b>	3,77	3,64	3,74	3,90	3,87	3,90	3,72
<b>% de ocupación</b>	56,09%	42,42%	44,13%	43,03%	39,37%	40,98%	41,91%
<b>Rendimiento Cama</b>	4,34	4,24	4,27	4,2	3,97	3,97	4,08
<b>Intervalo de Sustitución</b>	3,08	4,14	3,98	4,09	4,65	4,54	4,33
<b>Camas Funcionales</b>	174	174,5	176	176	176	176	176

Nota: a partir del año 2008 en el mes de Octubre en el Servicio de Uci se incremento en 2 camas haciendo un total de 6 camas.

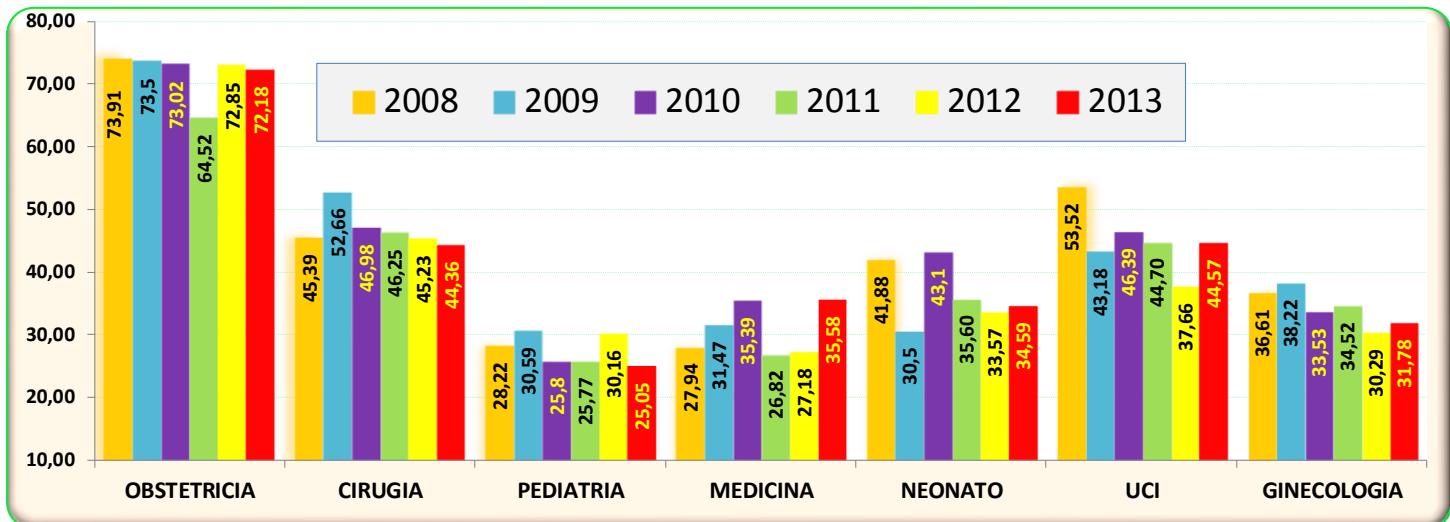
### Análisis por Servicios de Hospitalización:

#### 1. El Porcentaje de Ocupación:

El servicio de Obstetricia y Cirugía han tenido mayor Porcentaje de Ocupación que los demás servicios en los últimos años, y el Servicio que tiene menor Porcentaje en los últimos años es Pediatría. Ver graf. Nº 26.

Grafico Nº 26

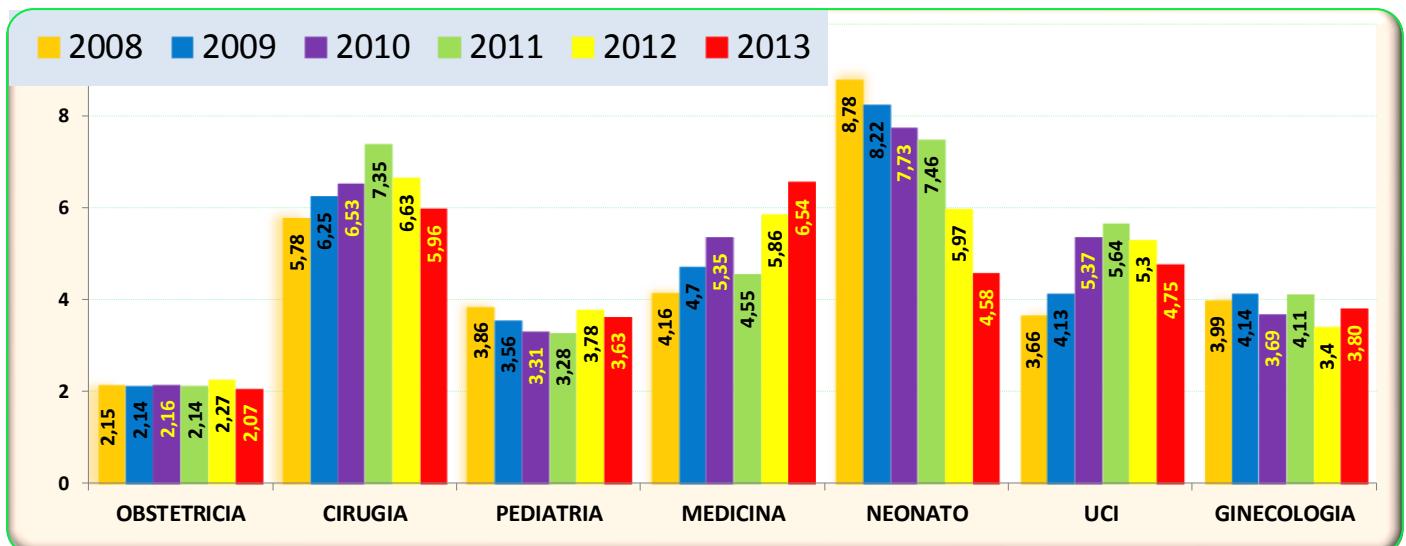
## Porcentaje de Ocupación de los Servicios de Hospitalización del HGH : 2007-2013



4. **Promedio de Permanencia:** En el año 2013 el servicio que tiene a los pacientes con más días hospitalizados es Neonatología aunque en los últimos años ha decrecido, el servicio de Obstetricia se mantiene constante en los últimos años. Ver graf. Nº 27.

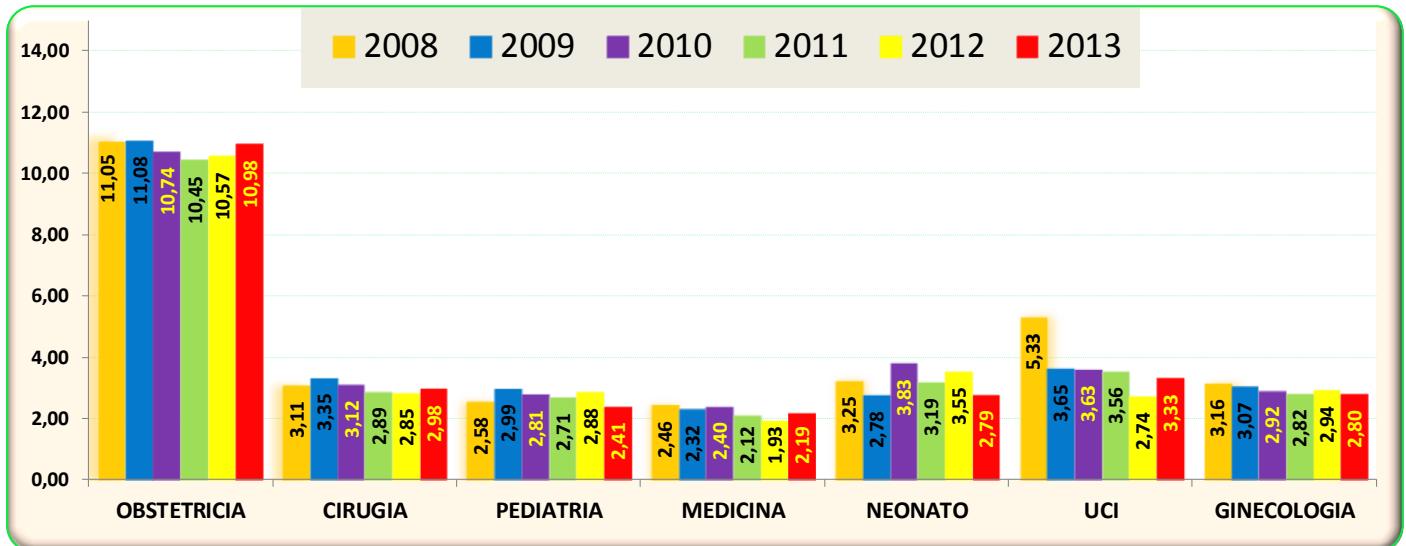
Graf. Nº 27

## Promedio de Permanencia de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2013



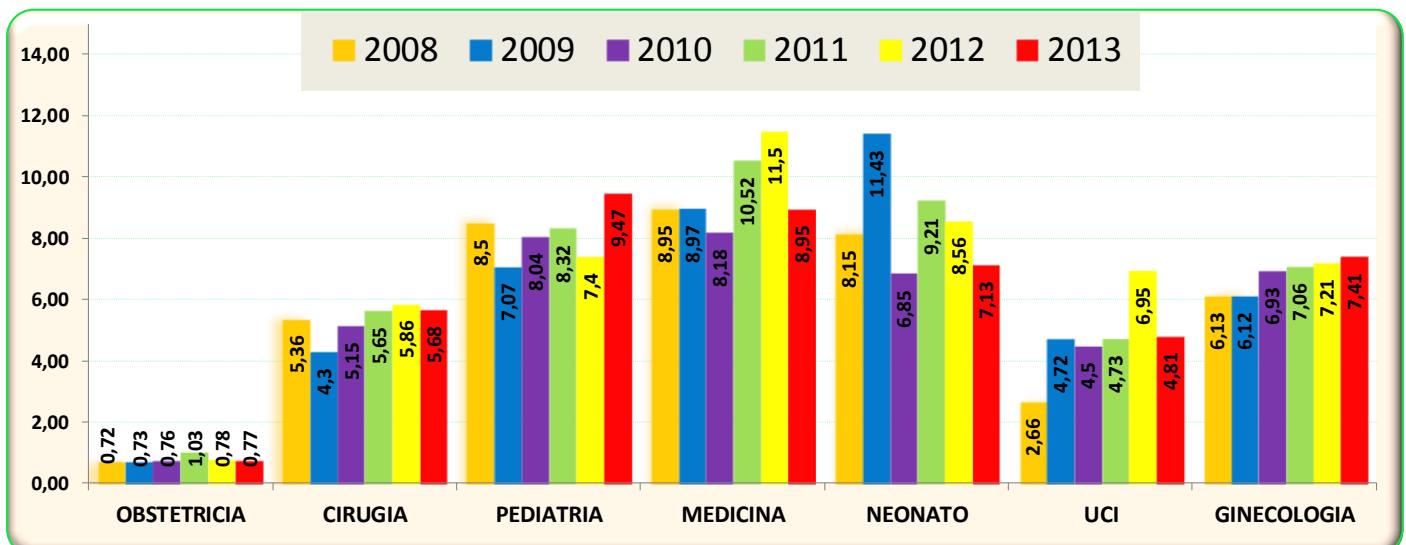
5. **Rendimiento Cama:** Una cama del servicio de Obstetricia en los últimos años tiene mayor rendimiento que los otros servicios aunque el año 2013 (10.98 pacientes en promedio mensual) se incrementó levemente respecto al año 2012 (10.57 pacientes en promedio mensual) en cambio los servicios de Medicina y Pediatría, tienen un menor rendimiento de pacientes en promedio mensual. Ver graf. Nº 28

**Grafico Nº 28**  
**Rendimiento Cama de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2013**



6. **Intervalo de Sustitución de Cama:** El servicio de Obstetricia tiene el menor tiempo en tener una cama desocupada en los últimos años menos de 1 día. Ver graf. Nº 29

**Grafico Nº 29**  
**Intervalo de Sustitución de los Servicios de Hospitalización del HGH: 2007-2013**



## 2.5) Motivos de Hospitalización:

Ponemos la palabra Motivos porque en hospitalización hay diagnósticos que no son Morbilidad ejemplo los partos. Los principales motivos de hospitalización se presentara en una tabla donde estará los 10º primeros

motivos y a la vez en unos gráficos circulares indicando los 5° primeros motivos por Etapas y Ciclos de Vida de la población atendida en el año 2013.

**Subcategorías (Código Específico):**

El principal motivo de hospitalización durante el año 2013, está referida al Parto Único Espontáneo con 16.63% (1,887 casos) seguido del Aborto no especificado 5.39% (611 casos), y en tercer lugar la Apendicitis Aguda, no especificada 3.28% (k359 casos), los 10 primeros motivos representan el 38.42% (4,358 casos). **Ver Tabla Nº 11.**

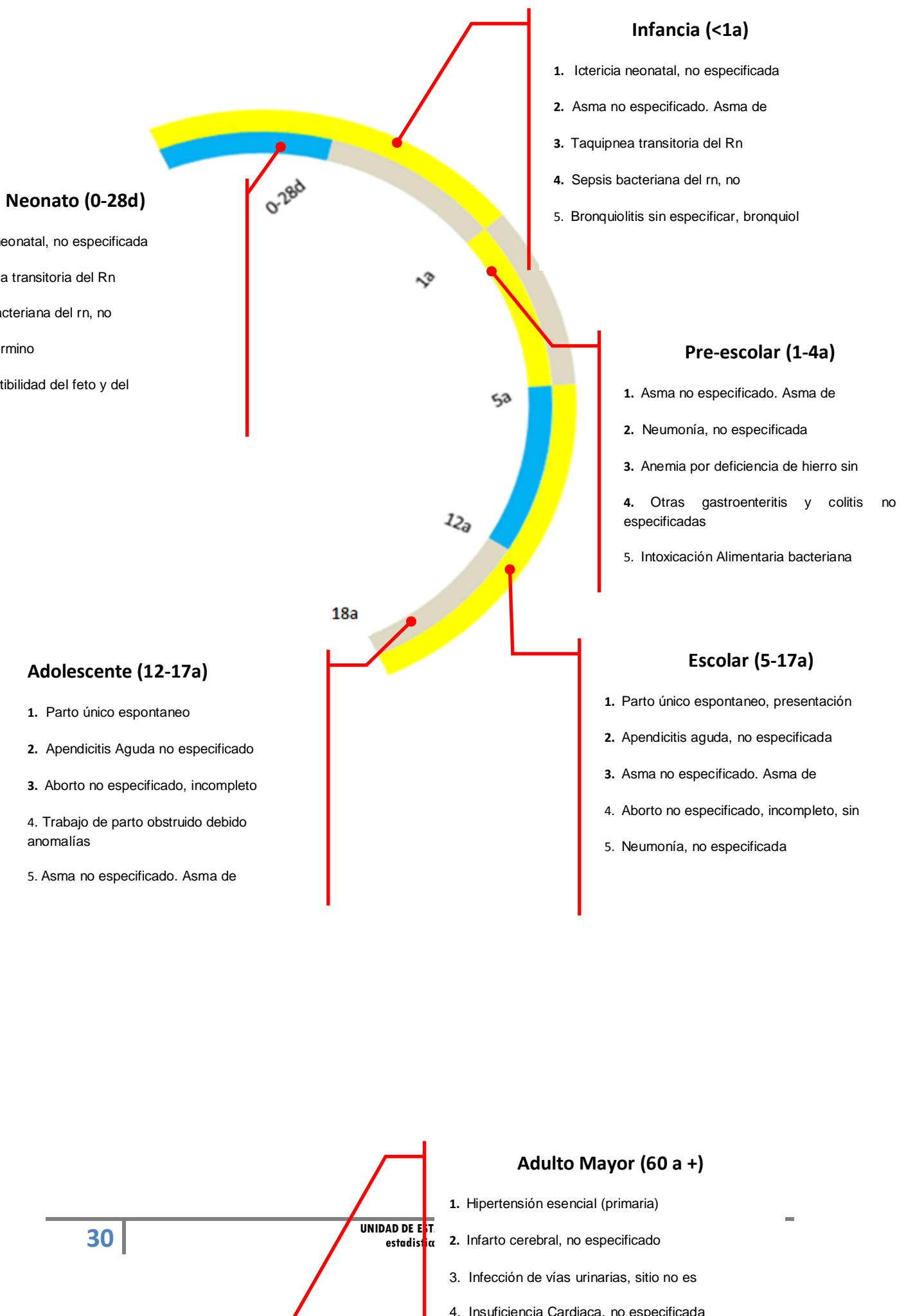
**Tabla Nº 11  
10 Primeros Motivos de Hospitalización del HGH: Año 2013**

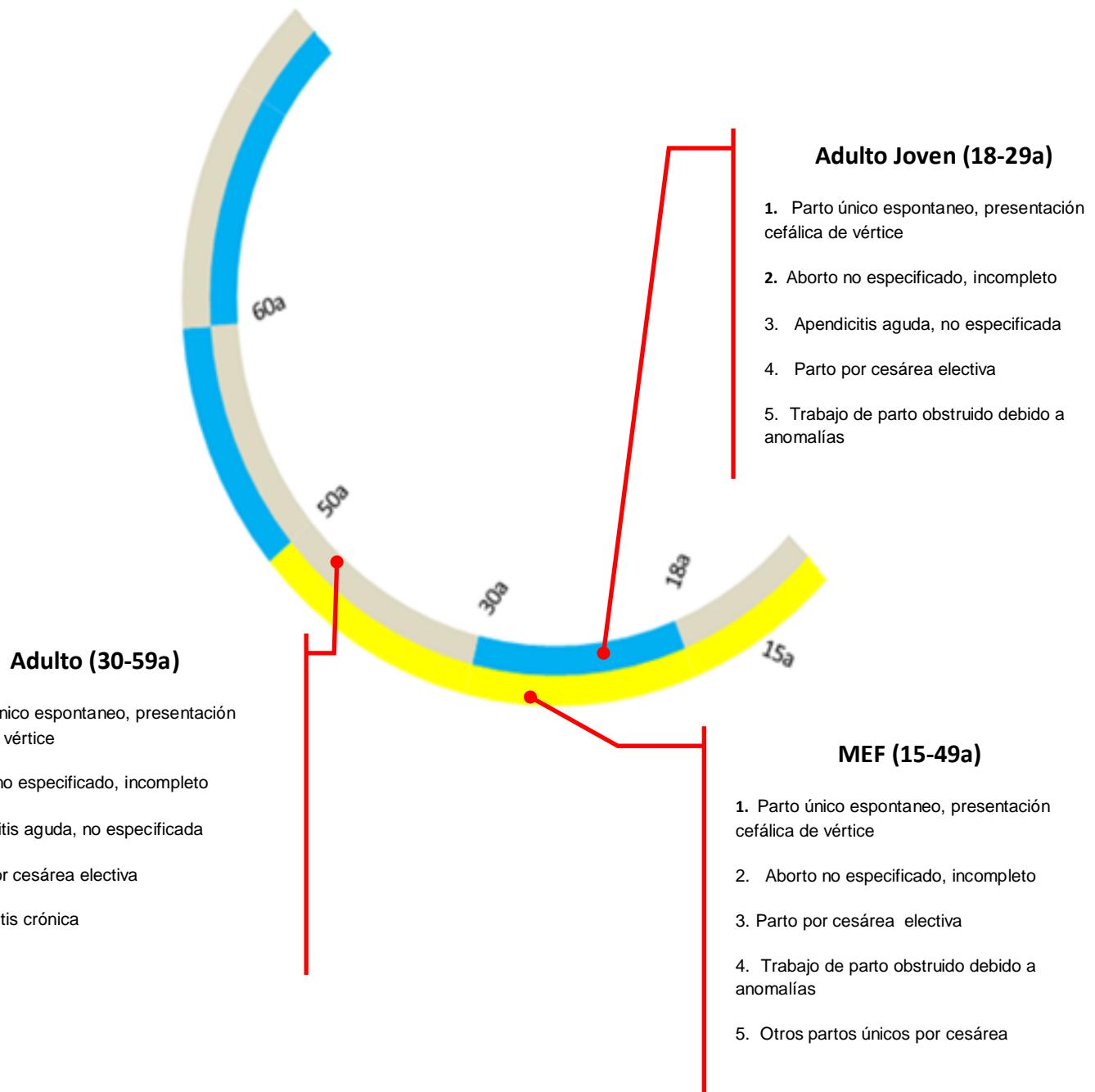
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	TOTAL GENERAL	11344	3509	7835	100,0%
0809	Parto unico espontaneo sin otra especif	1887	0	1887	16,63%
0064	Aborto no especificado, incompleto, sin	611	0	611	5,39%
K359	Apendicitis aguda, no especificada	372	213	159	3,28%
J459	Asma no especificado. asma de aparicion	342	208	134	3,01%
P599	Ictericia neonatal, no especificada	249	128	121	2,19%
0820	Parto por cesarea electiva	207	0	207	1,82%
I10X	Hipertension esencial (primaria)	196	94	102	1,73%
J189	Neumonia, no especificada	193	102	91	1,70%
N390	Infección de vías urinarias, sitio no es	153	42	111	1,35%
D509	Anemia por deficiencia de hierro sin esp	148	78	70	1,30%
10 PRIMERAS CAUSAS		4358	865	3493	38,42%
OTRAS CAUSAS		6986	2644	4342	61,58%

**2.6) Motivos por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:**

En el grafico N° 30, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida.

**Graf. Nº 30  
Las 5° Primeras Causas según Etapas y Ciclos de Vida de los  
Egresos de Hospitalización del HGH: 2013**





## 2.7) Mortalidad General:

La Mortalidad Hospitalario del año 2013 (180 fallecidos) se ha incrementado en 13.2% respecto al

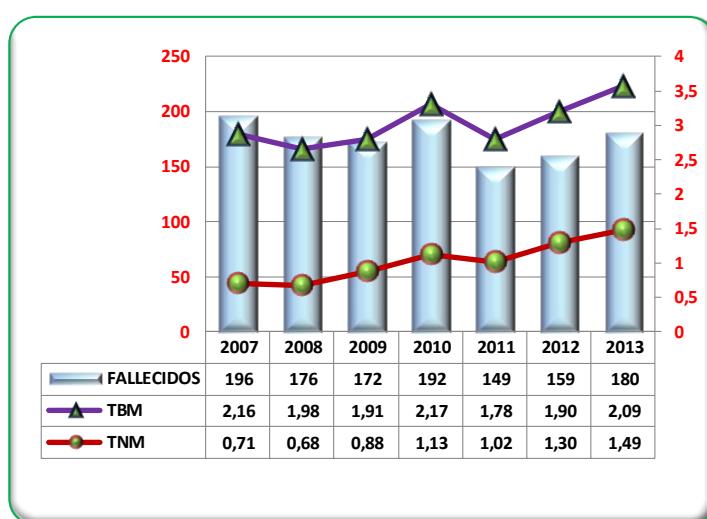
año 2012 (159 fallecidos) **Ver Graf. Nº 31.** Está asociada a dos indicadores muy importantes que son:

**Tasa Bruta de Mortalidad (TBM):** Es la proporción de fallecidos en el hospital respecto al total de egresos durante el mismo periodo. Sin considerar si las muertes ocurrieron antes o después de las 48 horas de ingresado el paciente. Este indicador nos indica que por cada 100 egresos en el año 2013 hay 2.09 fallecidos que es mayor al año 2012 (1.90 fallecidos por cada 100 egresos). **Ver graf. Nº 31.**

**Tasa Neta de Mortalidad (TNM):** Sirve para evaluar la calidad de atención que se brinda a los pacientes hospitalizados, permitiendo un mayor nivel de precisión que la tasa de mortalidad bruta, ya que se presume que las muertes ocurridas están asociadas con la atención hospitalaria. Se consideran solo las muertes que ocurrieron después de las 48 horas de ingresado el paciente. Este indicador nos indica que por cada 100 egresos en el año 2013 hay 1.49 fallecidos que es mayor al año 2012 (1.30 fallecidos por cada 100 egresos). La diferencia entre la TBM y TNM debe ser mínima, que siempre se acerque la TNM a la TBM; lo ideal es que sean iguales esto indicaría que hay un mejor accionar en la atención hospitalaria. **Ver Graf. Nº 31.**

presentan el que tiene más es Medicina (94 fallecidos), UCI (52 fallecidos), Neonatología (20 fallecidos), Cirugía (9 fallecidos), Pediatría (4 fallecidos) y por ultimo Ginecología (1fallecidos). **Ver Tabla. Nº 12.**

**Graf. Nº 31**  
**Mortalidad de los Egresos Hospitalarios del HGH:**  
**2007-2013**



**Tabla Nº 12**  
**Mortalidad de los Egresos Hospitalarios por Servicios**  
**del HGH: 2008-2013**

SERVICIOS	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2012/2013
MEDICINA	63	63	87	62	73	94	28.8%
CIRUGIA	4	8	9	4	5	9	80.0%
NEONATOLOGIA	28	27	26	16	21	20	-4.8%
PEDIATRIA	1	2	4	2	0	4	#DIV/0!
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	1	#DIV/0!
OBSTETRICIA	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
UCI	80	72	66	65	60	52	-13.3%
Total General	176	172	192	149	159	180	13.2%

## 2.8) Mortalidad por Servicios:

De los 7 Servicios de hospitalización, solo el servicio de Obstetricia no presentan fallecidos, y los que

## 2.9) Principales Causas de Mortalidad General:

Sobre los diagnósticos de mortalidad se presentara en subcategoria (código específico). La primera causa es la Insuficiencia respiratoria aguda con 23 fallecidos que representan el 12.78%, seguido de la Septicemia, no

especificada con 18 pacientes fallecidos que representan el 10.0% y en tercer lugar la Neumonía, no especificada con 7 pacientes fallecidos (3.89%), las 10 primeras causas de mortalidad representan el 42.78% (77 pacientes fallecidos).

Ver Tabla Nº 13.

Tabla Nº 13

**10 Primeras Causas de Mortalidad de Hospitalización del HGH: 2013**

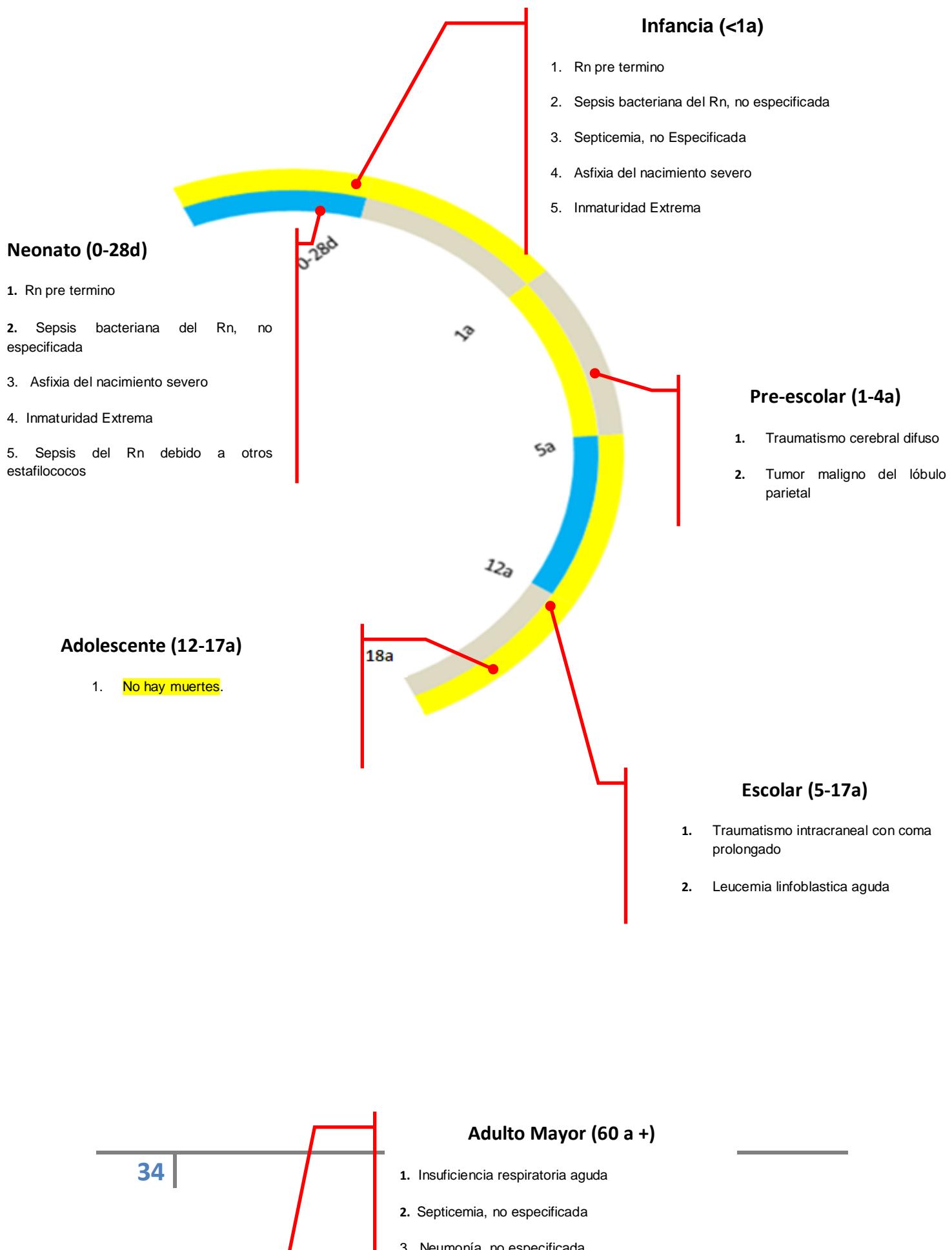
C10X	DESCRIPCIÓN	TOTAL	MAS	FEM	%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>180</b>	<b>88</b>	<b>92</b>	<b>100,0%</b>
J960	<b>Insuficiencia respiratoria aguda</b>	<b>25</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>13,9%</b>
A419	<b>Septicemia, no especificada</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>10,0%</b>
I639	<b>Infarto cerebral, no especificado</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4,4%</b>
J189	<b>Neumonía, no especificada</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>3,9%</b>
I619	<b>Hemorragia intraencefálica, no especificada</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2,8%</b>
I509	<b>Insuficiencia cardiaca, no especificada</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2,2%</b>
I609	<b>Hemorragia subaracnoidea, no especificada</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2,2%</b>
K746	<b>Otras cirrosis del hígado y las no especificadas</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2,2%</b>
J961	<b>Insuficiencia respiratoria cronica</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1,7%</b>
J690	<b>Neumonitis de bida a aspiracion de alimento o vomito</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1,7%</b>
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>		<b>81</b>	<b>35</b>	<b>46</b>	<b>45,00%</b>
<b>OTRAS CAUSAS</b>		<b>99</b>	<b>53</b>	<b>46</b>	<b>55,00%</b>

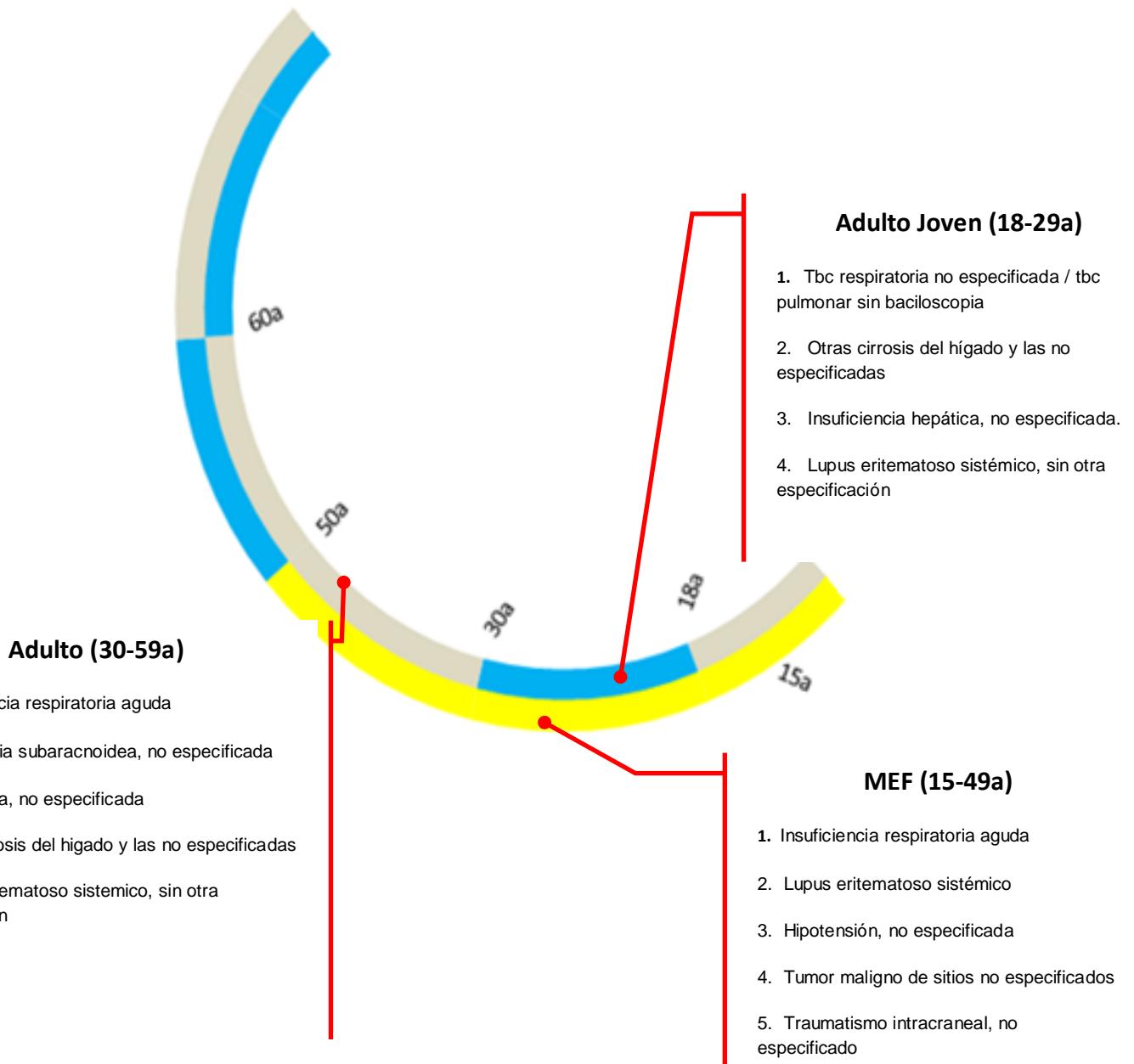
**2.10) Mortalidad por Subcategoría en las Etapas y Ciclos de Vida:**

En el grafico N° 32, se indica las 5 primeras causas de morbilidad por cada Etapas y Ciclos de Vida, en algunas etapas y ciclo no habido fallecido como la Etapa Adolescente.

Grafico N° 32

**Causas Principales de Mortalidad de los Egresos por Ciclos y Etapas de Vida del HGH: Año 2013**





### 3).- Servicios de Apoyo al Diagnóstico

#### Departamento de Patología y Análisis

##### Clínicos

###### 3.1) Análisis Procesados:

35

En año 2013 (259,212 análisis) se incremento considerablemente en 10.73% respecto al año 2012 (234,275 análisis). Ver Graf. N° 33.

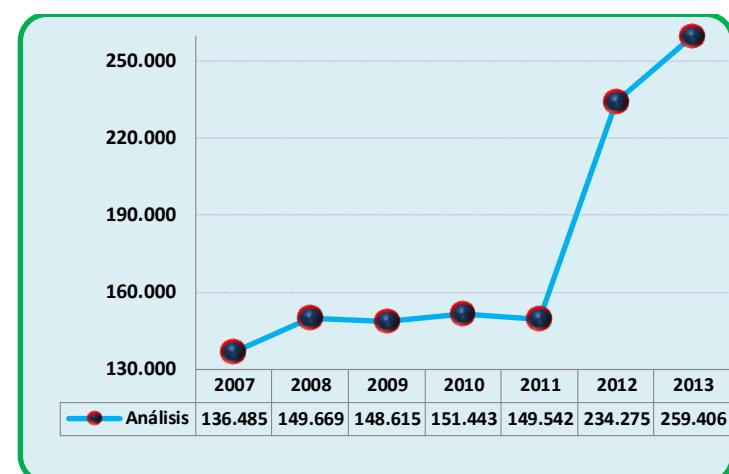
### 3.2) Análisis Procesados por Servicios:

De los tres Servicios solo dos tienen un incremento en su demanda, el de mayor demanda fue el de Consulta Externa (164,987 análisis) con 15.40% respecto al 2012 (142,971 análisis) seguido de Hospitalización (51,551 análisis) con 7.53% respecto al año 2012 (47,939 análisis) y el que disminuyó su demanda fue Emergencia (42,674 análisis) con 1.59% respecto al 2012 (43,365 análisis). Ver tabla N° 14.

**Los Análisis Procesados** que tuvieron mayor demanda fueron los Exámenes Bioquímicos (85,914 análisis) seguido de los Exámenes Hematológicos (74,337 análisis) y en tercer lugar los Exámenes Inmunoserológicos (31,922 análisis), el de menor demanda fue el de Gota gruesa (92 análisis).

Ver Graf. Nº 34.

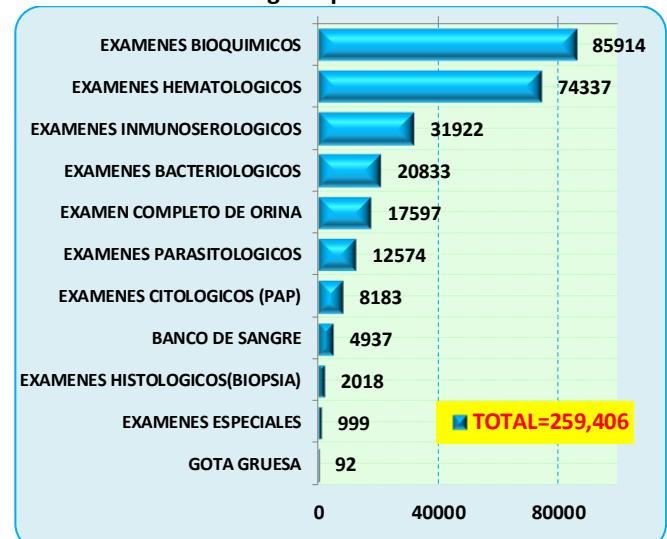
**Graf. Nº 33**  
Análisis Procesados del HGH: 2007-2013



**Tabla Nº 14**  
Análisis Procesados por servicios del HGH: 2008-2013

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación
Hospitalización	43459	41094	40348	39192	47939	51551	7.53%
Emergencia	26981	28603	29826	30218	43365	42679	-1.58%
Consulta Externa	79229	78918	81269	80132	142971	165176	15.53%
Total	149669	148615	151443	149542	234275	259406	10.73%

**Graf. Nº 34**  
Análisis Procesados según tipo de examen del HGH: 2013



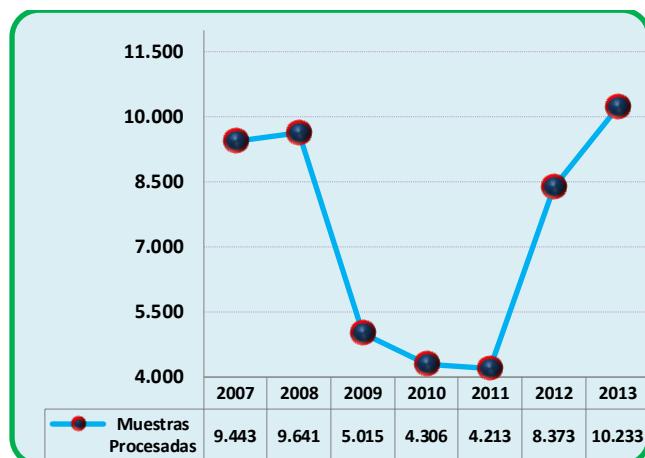
### 3.3) Muestras Procesadas:

La Demanda de muestras procesadas de Anatomía Patológica se ha incrementado en año 2013 (10,233 muestras) en 22.2% respecto al año 2012 (8,373 muestras). Ver Graf. Nº35.

### 3.4) Muestras Procesadas por Tipos:

El tipo de muestras procesadas en el año 2013, se incremento considerablemente el de Impronta y Aspirado en 333.3% (65 muestras) respecto al año 2012 (15 muestras), seguido de las Biopsia en 30.9% (1,985 muestras el 2013 versus 1,516 muestras el 2012), y por último el Papanicolaou en 19.6% (8,183 muestras el 2013 versus 6,842 muestras el 2012), tener en cuenta que el Mielograma ha permanecido sin ninguna muestra tomada desde el año 2009 hasta el 2013 y no se puede omitir dado su histórico. Ver tabla Nº 15.

**Graf.Nº 35**  
**Muestras Procesadas en el HGH:**  
**2007-2013**



**Tabla Nº 15**  
**Muestras Procesadas según tipo de Muestras del HGH**  
**2008-2013**

Tipos	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación
Papanicolaou	6980	2266	1931	2109	6842	8183	19,6%
Biopsia	2547	2714	2334	2066	1516	1985	30,9%
Mielograma	78	0	0	0	0	0	
Impronta y Aspirado	36	35	41	38	15	65	333,3%
Total	9641	5015	4306	4213	8373	10233	22,2%

## Departamento de Diagnósticos por Imágenes

### 3.5) Imágenes Procesadas:

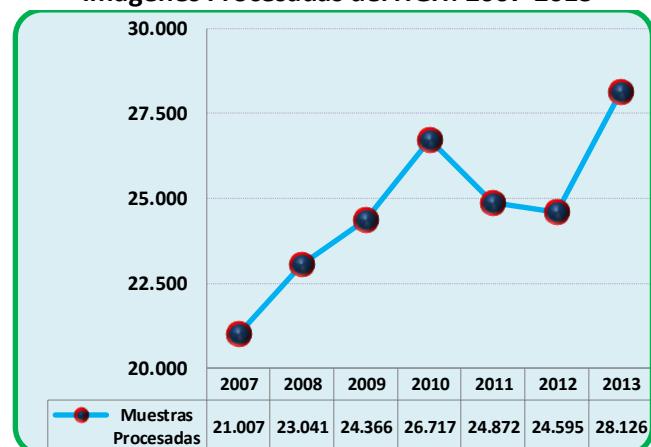
En la Graf Nº 36, hay un antes y un después del año 2010, antes había un incremento, después hay una disminución, pero el 2013 es el de mayor crecimiento en comparación a los últimos 6 años.

### 3.6) Imágenes Procesadas por Servicios:

En el servicio de Radiografía del año 2013 (28,126 imágenes) se incremento en 8.40% respecto al año 2012 (24,595 imágenes) y el servicio de Ecografía creció en 40.69% (6,386 imágenes el 2013 versus

4,539 imágenes el 2012). Ver tabla Nº 16.

**Graf. Nº 36**  
**Imágenes Procesadas del HGH: 2007-2013**



**Tabla Nº 16**

## Imágenes Procesadas por Servicios del HGH: 2007-2013

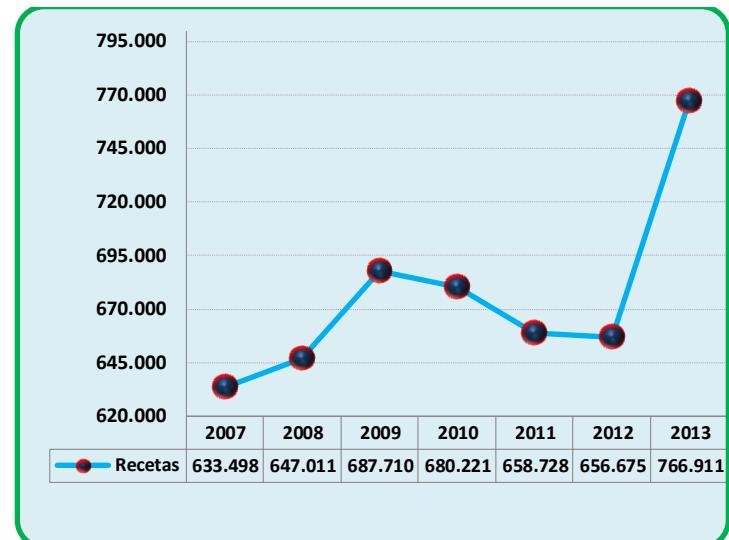
Servicios	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación 2011/2012
Radiografías	13,996	18,429	18,690	21,212	19,791	20,056	21,740	8.40%
Ecografías	7,011	4,612	5,676	5,505	5,081	4,539	6,386	40.69%
<b>Total</b>	<b>21,007</b>	<b>23,041</b>	<b>24,366</b>	<b>26,717</b>	<b>24,872</b>	<b>24,595</b>	<b>28,126</b>	<b>14.36%</b>

Departamento de Farmacología

## 3.7) Recetas Atendidas:

En la Graf. N° 37 se ve que hasta el año 2009 hay un antes y un después, antes hubo una tendencia positiva y después fue al contrario, en cambio el año 2013 tiene un crecimiento muy por encima de los últimos 6 años.

Graf. N° 37  
Recetas Atendidas del HGH: Año 2007-2013



## 3.8) Recetas Atendidas por Servicios:

En el año 2013 se incremento en su demanda de recetas en los 3 servicios, El de Consulta Externa tuvo mas demanda en 26.96% (81,873 recetas atendidas) con respecto al año 2012 (64,486 recetas atendidas), seguido de Emergencia en 26.54% (184,711 recetas el 2013 versus 145,969 recetas atendidas el 2012), y por ultimo Hospitalización en 12.13% (500,327 recetas atendidas el 2013 versus 446,220 recetas atendidas el 2012). Ver tabla N° 17.

Tabla N° 17  
Recetas Atendidas por Servicios del HGH: 2007-2013

SERVICIOS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación 2011/2012
Consulta Externa	324,500	304,137	307,980	280,893	191,755	64,486	81,873	26.96%
Hospitalización	205,057	227,134	255,112	267,334	259,699	446,220	500,327	12.13%
Emergencia	103,941	115,740	124,618	131,994	207,274	145,969	184,711	26.54%
<b>TOTAL</b>	<b>633,498</b>	<b>647,011</b>	<b>687,710</b>	<b>680,221</b>	<b>658,728</b>	<b>656,675</b>	<b>766,911</b>	<b>16.79%</b>

## Departamento de Alimentación y Nutrición

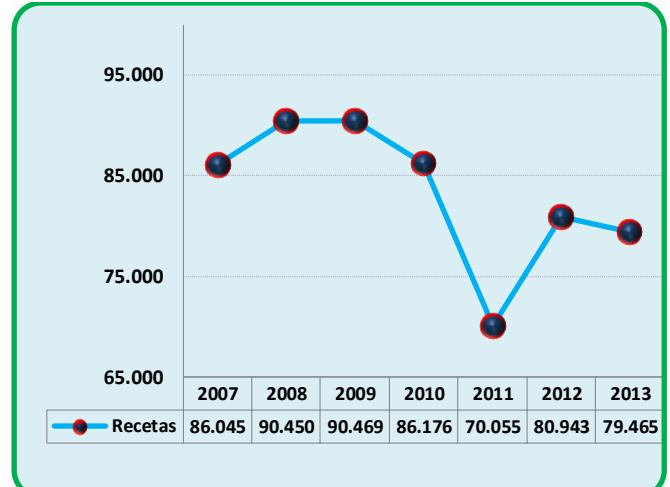
### 3.9) Raciones Atendidas:

Las raciones atendidas en el año 2013 (79,465 raciones) disminuyó levemente en 1.83% respecto al año 2012 (80,943 raciones), viendo la **Graf. N° 38** en los últimos 6 años solo tuvo mayores raciones respecto al año 2011.

### 3.10) Raciones Atendidas por Beneficiario:

Respecto a los beneficiarios en el año 2013 se disminuyó al Personal en 7.39% (41,764 raciones el 2013 vs 45,095 raciones el 2012) solo se incrementó para los Pacientes en 5.17% (37,701 raciones el 2013 vs 35,848 raciones el 2012). **Ver tabla nº 18**

**Graf.N°38**  
Raciones Atendidas del HGH: Año 2007-2013



**Tabla N°18. Raciones Atendidas por Beneficiario del HGH: Año 2007-2013**

RACIONES	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación 2011/2012
Pacientes	38.843	38.625	39.833	39.022	38.057	35.848	37.701	5,17%
Personal	47.202	51.825	50.636	47.154	31.998	45.095	41.764	-7,39%
Total	86.045	90.450	90.469	86.176	70.055	80.943	79.465	-1,83%

## 4).- Servicios Generales

### Unidad de Transporte

#### 4.1) Traslado de Pacientes

Se define como el traslado de pacientes a Hospitales de mayor categoría y/o estar asegurados. La unidad de transporte a partir del año 2008 remite su información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que solo se presentara en la **Graf. N° 39** el comparativo 2008-2013. El año 2013 (315 traslados) disminuyó en 1.3% respecto al 2012 (319 traslados).

**Graf. N° 39**

Traslado de Pacientes del HGH: 2008-2013



#### 4.2) Traslado de Pacientes por Servicios:

En el año 2013 el servicio que disminuyó sus traslados fue de Emergencia en 10.7% (234 traslados) respecto al 2012 (262 traslados), y el incremento sus traslados fue Hospitalización en 42.1% (81 traslados) respecto al 2012 (57 traslados), se entiende que de Consulta Externa no puede haber traslados. Ver **Tabla Nº 19**.

**Tabla Nº 19**  
Traslado de Pacientes por Servicios HGH: 2008-2012

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación
Hospitalización	94	105	77	83	57	81	42,1%
Emergencia	277	237	303	231	262	234	-10,7%
<b>Total</b>	<b>371</b>	<b>342</b>	<b>380</b>	<b>314</b>	<b>319</b>	<b>315</b>	<b>-1,3%</b>

#### 4.3) Consumo de Galones en los Vehículos

La unidad de transporte a partir del año 2009 remite este tipo de información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que se presentara en la **tabla Nº 20** el comparativo 2009-2013. El año 2013 solo se tuvo información de abril a diciembre es por eso que disminuyó notablemente.

**Tabla Nº 20**  
Consumo de Galones en los Vehículos del HGH: 2009-2013

Servicios	2009	2010	2011	2012	2013	Variación
Gasolina	2.417,2	422,3	923,7	1.632,8	930,6	-43,0%
Petróleo	4.755,2	4.009,7	3.397,2	5.299,0	3.533,0	-33,3%
<b>Total</b>	<b>7.172,4</b>	<b>4.432,0</b>	<b>4.320,8</b>	<b>6.931,7</b>	<b>4.463,6</b>	<b>-35,6%</b>

### Unidad de Lavandería

#### 4.3) Ropa Lavada:

En los 6 últimos años hay una tendencia negativa, el año 2013 la ropa lavada (149,241 kilos) disminuyó en 11.0% respecto al 2012 (167,651 kilos). Ver **Graf. Nº 40**.

#### 4.4) Ropa Lavada por Servicios:

En el año 2013 tres de los cuatro servicios se incremento su ropa lavada y en mayor grado el servicio de Emergencia (8,865 kilos) en 4.5% respecto al 2012 (8,482 kilos) seguido del servicio de Consulta Externa en 4.35% (28,855 kilos el 2013 versus 27,653 el 2012), y en tercer lugar UCI con 1.16% (5,038 kilos

**Grafica Nº 40**

Ropa Lavada en el HGH: 2008-2013



el 2013 versus 4,980 kilos el 2012), el que disminuyo fue Hospitalización en 15.8% (106,489 kilos el 2013 versus 126,536 kilos el 2012), cabe indicar que en los últimos 5 años .**Ver tabla nº 21.**

Tabla Nº 21 Ropa Lavada por Servicios del HGH: 2008-2013

KILOS DE ROPA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Variación
HOSPITALIZACIÓN	180,636	180,285	182,084	153,476	126,536	106,489	-15.8%
EMERGENCIA	16,629	11,860	9,705	10,157	8,482	8,865	4.5%
CONSULTA EXTERNA	18,779	15,460	7,875	18,616	27,653	28,855	4.35%
UCI	6,929	8,386	15,352	7,712	4,980	5,038	1.16%
<b>Total</b>	<b>222,973</b>	<b>215,991</b>	<b>215,016</b>	<b>189,961</b>	<b>167,651</b>	<b>149,247</b>	<b>-11.0%</b>

## UNIDAD DE LIMPIEZA

### 4.5) Insumos Utilizados:

La unidad de limpieza recién el año 2009 remite su información a la Unidad de Estadística e Informática es por eso que solo se presentara en la **Tabla Nº 22** el comparativo 2009-2012, se pidió la información del 2013, pero la secretaria nos informa que todavía no lo tiene consolidado hasta la fecha 30/01/2014. El comparativo se realizara mediante los diversos tipos de insumos dado que tienen diferente unidad de medida, los Insumos de fondo anaranjado son los materiales de tipo Bolsas y su unidad de medida es paquete por cien unidades. Los insumos de fondo amarillo de Tipo Líquido y su unidad de medida son por galón.

Tabla Nº 22 Insumos de Limpieza utilizados en el HGH: 2009-2012

UNIDAD DE MEDIDA	2009	2010	2011	2012
B. ROJAS 20 X 30	32417	30089	29788	27820
B. ROJAS 23X42.3	21191	22886	25212	0
B. NEGRAS 20X30	26721	25902	21785	19373
B. NEGRAS 26X40	20007	21133	19072	22162
B. NEGRAS 26X40.3	0	0	0	11835
B. NEGRAS 38X60	17908	17073	14981	12877
CERA - GALON	1484	1920	1642	1303
GALON PINESOL	1397	1713	1285	1076
GALON KRESO	77	21	8	10
QUITASARRO	226	139	299	325
GALON DE LEJIA	1470	1495	1361	1167
ACIDO MURIATICO	175	206	79	60
PERFUMADOR	454	967	1422	1159
<b>Total</b>	<b>23.191</b>	<b>23.534</b>	<b>21.077</b>	<b>29.812</b>

## 5).- Unidad de Estadística e Informática

### 5.1) Recursos Humanos:

Analizando la tabla N° 22 se puede pensar que tienen suficiente personal para todas sus área/oficinas, pero no es así, el tener 3 archivos en distintas ubicaciones complica e incrementa el trabajo dado que se tiene que asignar personal para los 3 archivos, se necesita más personal tanto para los archivos como para las otras áreas/oficinas. Tal vez construir un Nuevo Archivo a Futuro, donde tengan el suficiente espacio para proyectarse, dado que la población siempre es creciente, como mínimo a 30 años, esto sería importante ya que se ordenaría el personal y el trabajo también. Ver Tabla N° 23.

**Tabla N° 23**  
**Personal de la Unidad de Estadística e Informática**

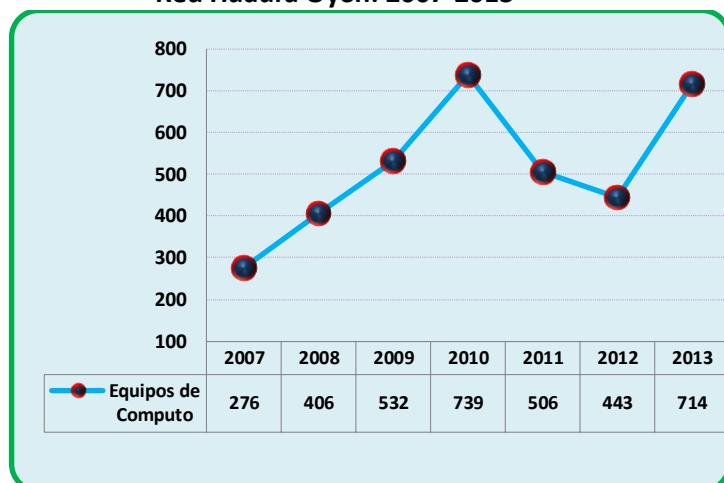
AREAS/ OFICINAS	PERSONAL		TOTAL
	PROFESIONAL	TÉCNICO	
Jefatura	1	0	1
Área de Procesamiento de Datos	6	1	7
Área de Informática	1	1	2
Área de Registros Médicos (Archivo y Admisión)	4	8	12
Servicio de Emergencia	0	5	5
Fedatario	0	1	1
Legales	0	1	1
Secretaria	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>30</b>

### 5.2) Mantenimiento de Equipo de Computo:

El Área de Informática responsable de tener los equipos de cómputo en buen funcionamiento y subsanar cualquier inconveniente en el momento oportuno, conformada por dos personas responsables y con ayuda de los practicantes de las Universidades de nuestra localidad hacen lo mejor posible por tener en óptimas condiciones los equipos de cómputo tanto del Hospital y de los establecimientos periféricos.

En la Graf. N° 39 hay un antes y un después del año 2010, antes estábamos en ascenso y el después estamos en descenso, pero el año 2013 (714 intervenciones) estamos mejorando con todas las dificultades ya expuestas cumpliendo en tener siempre operativos los equipos de computo, se sabe que los mantenimientos deben ser mas continuos esto por ahora se trata de subsanar con los practicantes, pero sin embargo se tiene que tener más personal para que el mantenimiento sea en el momento oportuno. Ver Graf.N° 41.

**Graf. N°41**  
**Mantenimiento de Equipos de computo del HGH y Periferia de la Red Huaura Oyon: 2007-2013**



### 5.3) Documentos Legales:

A partir del año 2010 se considera poner esta información del servicio legal que se presta a la población, los documentos legales que se generan desde la primera atención con la Institución (Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, Morgue), son requeridos por los pacientes para gestionar trámites de acuerdo a sus necesidades.

El año 2013 la demanda disminuyó en 13.6% (1,632 legales) respecto al año 2012 (1,888 legales), llama la atención que el rubro de No Atendido no haya dato debido a que se atendió en su totalidad todos los legales. Ver Tabla N° 24

**Tabla N° 24 Documentos Legales tramitados de la Unidad de Estadística e Informática del HGH: Años 2010-2013**

DOCUMENTOS	AÑOS				Variación 2012 / 2013
	2010	2011	2012	2013	
DUPLICADO BOLETAS DE NACIMIENTOS	106	51	6	9	50.0%
CONSTANCIA DE ATENCION	87	64	54	55	1.9%
CERTIFICADO MEDICO	5	6	24	35	45.8%
CERTIFICADO SALUD MENTAL	260	441	486	375	-22.8%
CONSTANCIA DE NACIMIENTO	0	57	76	77	1.3%
COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA	406	443	516	455	-11.8%
DUPLICADO DE CARNET VACUNA	16	41	17	14	-17.6%
INFORME MEDICO	569	500	695	604	-13.1%
INFORME PSQUIATRICA	1	1	1	0	-100.0%
INFORME PSICOLOGICO	36	28	13	8	-38.5%
NO ATENDIDO	3	0	0	0	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>1489</b>	<b>1632</b>	<b>1888</b>	<b>1632</b>	<b>-13.6%</b>

#### 5.4) Responsables de la Elaboración del Boletín

**Jorge Sánchez Marcos**

Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

**Enriqueta Bedoya Kut**

Jefe de Área de Procesamientos de Datos

**Manuel Girón Mendoza**

Jefe de Área de Registros Médicos

**Michael Barzola Quichiz**

Responsable de las Estrategias Sanitarias

**Edwin Jara Agüero**

Responsable de Estrategia Salud de la Mujer

**Elizabeth Durand Díaz**

Responsable de Hospitalización

**Ruben Rafael Robles**

Responsable del HIS, TBC, EVAD, Cáncer

**Francis Broncano Diestra**

Responsable de Estrategia Inmunizaciones, PANTBC, EVN, SIEN

**Miguel Nicho Broncano**

Responsable de Estrategia EVA, Metaxenicas, Zoonosis, Salud Bucal.

*HUACHO: 31 de Enero del 2014*

