



**UNIVERSIDAD  
DE  
SOTAVENTO A.C.**



---

---

ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL ÁREA DE CEYE EN HOSPITAL  
GENERAL DE MINATITLÁN”**

**TESIS PROFESIONAL**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTA:

**ARELI GISELL ALVAREZ ALEMÁN**

ASESORA DE TESIS:  
**LIC. ADELA MARTÍNEZ PERRY**

Coatzacoalcos, Veracruz

Mayo 2021.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## AGRADECIMIENTO

Primeramente, le doy gracias a Dios por permitirme concluir mis estudios con éxito, a mis padres por haberme forjado como la persona que soy a Cristóbal Álvarez Contreras, Consuelo del Carmen Alemán Domínguez y mi hermano Kevin Jair Álvarez Alemán por apoyarme moral y económicamente en este largo camino, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este, me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron todos los días para alcanzar mis sueños y anhelos.

Mi agradecimiento a la Universidad de Sotavento A.C la cual me abrió las puertas para formarme profesionalmente, mis maestros por las diferentes enseñanzas que me ayudaron a llegar a mi meta, sin su apoyo esto no hubiera sido posible.

A mi directora de facultad Adela Martínez Perry por incentivar me en muchos sentidos a ser mejor estudiante y profesionista.

Este es un momento muy especial que espero, perdurará en el tiempo, no solo en la mente de las personas a quienes agradecí, sino también a quienes invirtieron su tiempo para revisar y corregir mi proyecto de tesis a ellos asimismo les agradezco con todo mi ser.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
JUSTIFICACIÓN.....	6
OBJETIVO GENERAL.....	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	7
MISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN.....	8
VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN.....	8
VALORES.....	8
DATOS GENERALES.....	9
LÍMITES GEOGRÁFICOS.....	9
HIDROGRAFÍA.....	9
CLIMA.....	9
ACCESIBILIDAD.....	10
VÍAS DE COMUNICACIÓN.....	11
CLASIFICACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN.....	12
NIVEL DE ATENCIÓN.....	12
ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN (DESCRIPCION DEL ÁREA FISICA).....	13
RECURSOS HUMANOS DEL AREA (POR CÓDIGOS Y PERFIL ACADÉMICO).....	14
SUFICIENCIA DEL PERSONAL ASIGNADO.....	15
CATEGORIA DE PERSONAL DE ENFERMERIA.....	16
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.....	17
MOBILIARIO, MATERIAL Y EQUIPO DE LA CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.....	19
RECURSOS ADMINISTRATIVOS (FORMATERIA).....	26

MANUALES DE PROCEDIMIENTOS Y ORGANIZACIONAL.....	27
ORGANIGRAMA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.....	28
ANÁLISIS FODA .....	29
CROQUIS DE LA SALA DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN.....	30
RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
GALERÍA FOTOGRÁFICA.....	33
ANEXOS .....	37

## INTRODUCCIÓN

La central de Equipos y Esterilización es el servicio que tiene la responsabilidad de contar con el material necesario y en óptimas condiciones de esterilidad para su uso, éste proporciona el material que requieren los demás servicios con el objetivo de cubrir sus necesidades en el campo tanto hospitalario como quirúrgico, el área se divide en tres secciones para un mejor funcionamiento y distribución de éste:

**Área roja o contaminada:** En donde se realiza la recepción de material que fue utilizado para su sanitización y descontaminación.

**Área azul o limpia:** Es donde se realiza la selección y empaquetado de los artículos para esterilizar, en esta área se deben localizar mesas de trabajo y los productos limpios aún no esterilizados.

**Área verde o estéril:** Es donde se almacenan todos los paquetes estériles, listos para su uso.

En esta área se deben localizar solamente la estantería con paquetes estériles. Así como personal capacitado para realizar de manera correcta y oportuna la esterilización de materiales e instrumentos de trabajo. De ahí la importancia de contar con una norma que sustente y garantice a través de la unificación de criterios la elaboración de los procedimientos y técnicas realizadas en el servicio, es por ello que se realizan manuales que contienen la descripción de procedimientos del material de curación, ropa e instrumental que se utiliza en la institución.

## JUSTIFICACIÓN

En el diagnóstico situacional se pretende conocer el funcionamiento del área de CEyE, como se realiza la esterilización de material de curación e instrumental, la distribución y el material con el que cuenta el área, así también el personal que lo realiza y la manera en que está clasificada la CEyE.

Para estar en el área de CEyE se necesita personal capacitado que sepa utilizar la autoclave de manera adecuada, usar la técnica correcta de esterilización de acuerdo a los manuales de procedimientos, para así tener mejores resultados al utilizar material estéril, evitar infecciones y que los procedimientos sean los más higiénicos posible, de igual manera, distribuir de manera efectiva a todo el hospital material estéril y en buenas condiciones.

A pesar de la escases de material quirúrgico y de curación, se pretende cubrir las necesidades básicas del hospital, como son las torundas alcoholadas, gasas con trama y sin trama, apósitos, abate lenguas, entre otros materiales. Por eso el área de CEyE cubre un papel importante del hospital y es de vital importancia conocer la técnica de esterilización correcta, con que material se cuenta, la distribución que se genera día con día, como se realiza el manejo del material contaminado, etc.

## **OBJETIVO GENERAL**

Asegurar la distribución adecuada del equipo, material e instrumental de manera oportuna, con la optimización de tiempo y recursos; para que en forma ininterrumpida (las 24 horas del día y los 365 días del año), los artículos requeridos por los servicios médico-quirúrgicos sean proporcionados para el logro de sus actividades.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Realizar técnicas adecuadas de preparación y esterilización de material y equipo.
- Llevar el inventario de instrumental y equipo existente en el servicio.
- Mantener la existencia de insumos necesarios para cubrir los servicios las 24 horas y los 365 días del año.



## **MISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN**

El hospital General de Minatitlán Somos un equipo de profesionales de la salud que otorga atención médica integral a la población que lo solicite en un entorno de calidad, seguridad y equidad.

## **VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN**

Ser un hospital con liderazgo regional en el ámbito de la salud reconocible por sus altos estándares de calidad.

## **VALORES**

- Responsabilidad
- Respeto
- Honestidad
- Tolerancia
- Disciplina
- Puntualidad
- Lealtad

## **DATOS GENERALES**

NOMBRE DE LA UNIDAD: Hospital General de Minatitlán.

UBICACIÓN: Avenida 18 de octubre No. 114, Col. Santa Clara, Minatitlán, Veracruz. C.P 96730.

FECHA DE CONSTRUCCIÓN: 1949

FECHA DE IGNAUGURACIÓN: 1950, 07 noviembre 1997 (remodelación)

ACREDITADO EN: Sistema de Protección Social en Salud.

TIPO: Hospital General de Segundo Nivel de Atención a la Salud

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud

MUNUCIPIOS DE RESPONSABILIDAD: 13 Municipios

UNIDADES DE REFERENCIA: 43 Centros de Salud y 5 Hospitales

CLAVE INSTITUCIÓN: SS Servicios De Salud De Veracruz.

## **LÍMITES GEOGRÁFICOS**

Minatitlán es una ciudad al sur del estado de Veracruz, en México. Cabecera del municipio del mismo nombre, Se encuentra a una altura de 20 metros sobre el nivel del mar. Limita al Norte con Coatzacoalcos, al Noreste con Ixhuatlán del Sureste, al Este con Moloacán, al Sur con el Estado de Oaxaca, al Suroeste con Hidalgotitlán y al Noroeste con Cosoleacaque. Su distancia aproximada a la capital del Estado, por carretera es de 400 Km. Tiene una superficie de 4,123.91 Km<sup>2</sup>; cifra que representa un 5.66% total del Estado.

## **HIDROGRAFÍA**

Municipio con abundante red de corrientes fluviales, destacando los ríos Coatzacoalcos, Uxpanapa y Coachapa arroyos, lagunas y pantanos tributarios del río Coatzacoalcos. Cada año, las abundantes lluvias en la región causan desborde y afectan gran parte del territorio municipal, especialmente la población asentada a orillas de caudales en comunidades de su extensa área rural.

## **CLIMA**

Cálido húmedo, con temperatura media anual de 28°C; con lluvias abundantes en verano y principios de otoño; en los meses de mayo y junio se registran las temperaturas más altas, de 42 a 44°C; en invierno, en los meses de enero y febrero principalmente, las temperaturas más bajas no rebasan los 14°C.

El municipio presenta diversos subtipos climáticos, determinados por la variación ambiental de la sierra, que produce un efecto de sombra pluviométrica hacia las llanuras del oeste, las laderas este atrapan la humedad proveniente del Golfo de México, por lo que se presentan precipitaciones de 3,000 a 4,000 mm anuales.

## **ACCESIBILIDAD**

El hospital se encuentra en la zona centro del municipio de Minatitlán, zona urbana de fácil acceso a otros municipios cercanos y comunidades perteneciente a la jurisdicción sanitaria No. XI de los servicios de salud de Veracruz.

## VÍAS DE COMUNICACIÓN

Actualmente Minatitlán cuenta con varias vías de comunicación en las que destacan el correo, telégrafo, y el teléfono cuenta con cuatro estaciones de radio AM y cuatro estaciones FM.

Se cuenta con servicio de televisión por cable por dos proveedores estatales. El servicio de internet y banda ancha es proporcionado por cuatro proveedores de igual forma se cuenta con seis periódicos locales.

El municipio de Minatitlán se encuentra ampliamente comunicado, por tierra enlaza con las ciudades del centro del estado y del país a través de la autopista de cuota No. 65, también se encuentra conectado con el puerto de Veracruz a través de la carretera federal No. 150, de igual forma conecta con la ciudad de Coatzacoalcos y Villahermosa a través de la autopista No. 180 y a las ciudades de Matías Romero, Tehuantepec y Salina Cruz, Oaxaca mediante la carretera federal No. 185.

Dentro del territorio del municipio se encuentra el Aeropuerto operado por grupo Aeroportuario del Sureste (ASUR) que se encuentra a 11 km de la cabecera municipal y cuenta con una pista orientada al norte-sur con una superficie de 2,100 mts de largo y 45 mts de ancho. Por otro lado, Minatitlán cuenta con una red ferroviaria que conecta con la ciudad y puerto de Coatzacoalcos la cual conecta con las ciudades de Tuxtepec, Oax. Veracruz, Ver.

# CLASIFICACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN

## NIVEL DE ATENCIÓN

El Hospital General de Minatitlán pertenece a los servicios de salud de Veracruz, con sede territorial en la jurisdicción sanitaria No. XI. Tipificado como unidad de segundo nivel de atención. Se ubica dentro de los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención de la población abierta (no derechohabiente al sistema de seguridad social).

Se realizan intervenciones integrales de mejoramiento de la salud y nutrición de la familia, con especial énfasis en los grupos vulnerables, y proporciona de manera gratuita un paquete esencial de servicios de salud. Brinda las especialidades básicas en hospitales generales o de especialidad y cuenta con servicios de apoyo diagnóstico de imagenología y laboratorio.

La atención de calidad al paciente y la seguridad del mismo son temas prioritarios que se abordan desde el punto de la integración funcional en estos servicios, la evaluación de tecnologías médicas y las guías de práctica clínica.

## SERVICIOS QUE OFRECE

Cuando la enfermedad presenta manifestaciones físicas y se hacen evidentes los signos y síntomas se debe realizar el tratamiento oportuno para limitar el daño y recuperar la salud. Para ello se recurre, de ser necesario, a la internación, al tratamiento quirúrgico o clínico específico.

Es por ello que en esta institución se proporcionan servicios de especialidad como son: *ginecología y obstetricia, cirugía, medicina interna, pediatría, traumatología y ortopedia, anestesiología, nutrición y psicología.*

# **ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN**

## **ÁREA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO**

El área de CEyE está ubicada dentro de la zona quirúrgica, se debe ingresar con uniforme quirúrgico, botas y gorro, al entrar se encuentra la mesa de trabajo en donde se realizan bultos, set de partos, paquetes de gasas, etc. A su alrededor los estantes con material estéril y no estéril como son gasas, abatelenguas, gorros, botas, en el primer estante están acomodados los manuales de procedimientos, bitácoras de material, vales de canje, al igual que gasas no estériles, material de canalización y curación.

En el siguiente estante se encuentran uniformes quirúrgicos de tela y plástico para cirugías contaminadas, al igual que bultos de partos de plástico. De frente se encuentran las 2 autoclaves, de las cuales solo una está en funcionamiento. Alado está el cuarto de "entalcado" en donde se recibe el material contaminado y no esterilizado, se entrega también material de estéril para la distribución al resto del hospital, como son torundas alcoholadas, paquetes de gasas, set de suturas, etc.

En el siguiente cuarto están ubicadas las vitrinas con material, cuenta con 8 vitrinas, en donde se pueden encontrar, set de partos, set de cirugías, set de cesárea, bultos de recién nacido, bultos de ropa, separadores, gasas de 10x10 y 7x5, paquetes de compresas estériles, tubos de aspiración, pinzas de anillo, perillas esteriles, etc. Material que es entregado a través de una pequeña ventana para ser distribuido en el área de quirófano y tocoquirúrgica.

## **RECURSO HUMANOS**

### **CEYE**

#### **Lunes a viernes**

- Turno matutino (7 horas): licenciada en enfermería con posgrado en enfermería quirúrgica, con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de Central de equipo y esterilización (CEyE).
- Turno vespertino (6 horas): Auxiliar en enfermería para la atención de Central de equipo y esterilización (CEyE).
- Turno nocturno A (12 horas): Maestra en ciencias de la enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de Central de equipo y esterilización Ceye).
- Turno nocturno B (12 horas): Licenciada en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de Central de equipo y esterilización Ceye).

#### **Sábado y domingo**

- Jornada acumulada (12 horas): Licenciada en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de Central de equipo y esterilización (CEyE).

## **SUFICIENCIA DEL PERSONAL ASIGNADO**

El área de CEyE cuenta con una enfermera capacitada para el manejo y esterilización con el autoclave, así como el material asignado para cada set, armar bultos, separación de material contaminado, distribución de material para el área de hospital y quirófano.

Así también tomando medidas preventivas para el manejo de material contaminado y no estéril.



## **CATEGORÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

La plantilla de enfermería para la atención de los pacientes está conformada por: 110 enfermeras (os) que conforman la plantilla laboral, con las categorías de maestría, licenciatura, enfermería técnica y enfermería auxiliar. Existen en la actualidad 12 pasantes en servicio social de universidades públicas y privada.

Entre las especialidades que ostentan el personal de enfermería se encuentran: especialista en enfermería quirúrgica, especialista en enfermería pediátrica, especialista en cuidados intensivos y especialista en administración y docencia en los servicios de enfermería. Las maestrías que ostenta el personal de enfermería son: Maestría en ciencias de la enfermería, Maestría en Gestión y Administración en Salud Pública y Maestría en Ciencias de la Educación.

# PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN

## ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE DE VAPOR Y PRESIÓN

1. Verifica la existencia de material pendiente a esterilizar.
2. Selecciona el equipo y material a esterilizar.
3. Suba el interruptor de energía eléctrica.
4. Compruebe que haya corriente eléctrica.
5. Revisa que el empaque de la puerta se encuentre completo y bien colocado.
6. Coloca el selector en la posición de manual.
7. Activa el interruptor de encendido y lo deja calentar.
8. Traslada el equipo y material a la autoclave acomodándolo de acuerdo a las normas de seguridad establecidas.
9. Gira el timón de la puerta hasta asegurarse de que esté completamente cerrado.
10. Observa el manómetro de la camisa, cuando este marque 21 libras de presión.
11. Pasa el selector a esterilización.
12. Espera a que el manómetro de chamber marque 21 libras de presión.
13. Empieza a contar el tiempo de esterilización:
14. Tiempo de espera: De acuerdo al material que se está procesando.
15. Termina el tiempo de esterilización.
16. Gira el selector a escape:
17. Tiempo de espera: Escape lento si son líquidos (SLOW EXH).
18. Escape rápido cuando requiere secado (FAST EXH).
19. Espera que el manómetro chamber indique 0 libras de presión.
20. Gira el selector a secado (DRY). Espera a que el manómetro de la cámara marque 1 libra de presión para empezar a contar el tiempo de secado.
21. Omite este paso en el caso de líquidos.
22. **17-A** Gira el selector a AIR hasta que la aguja del manómetro llegue a 0.

- 23.** Pasa el selector ha apagado.
- 24.** Abra ligeramente la puerta para que expulse el vapor.
- 25.** Tiempo de espera: Después de 5 min.
- 26.** Saca el material y lo deja enfriar sobre una superficie limpia protegida con un campo doble.
- 27.** Corrobora que el material esté completamente seco.
- 28.** Selecciona y clasifica el material para su almacenamiento en el guarda estéril.
- 29.** Realiza reporte de productividad en la libreta correspondiente.

## MOBILIARIO Y EQUIPO DE LA CEYE

<b>CEYE</b>		
<b>Concepto</b>	<b>Contenedor/Vitrina</b>	<b>Cantidad</b>
Pinzas de anillos	Contenedor #1	4
Pinza de Possi	Contenedor #1	1
Pinza de anillo de especialidad	Contenedor #1	1
Pinza de moseux 21 cm	Contenedor #1	1
Pinza uterina doble curva	Contenedor #1	1
Histerometro	Contenedor #1	1
Aguja para toma de biopsia trucut	Contenedor #2	1
Juego de pinzas heany (2-21 cm 1-23cm)	Contenedor #2	1
Juego de pinzas heany 25 cm (2)	Contenedor #2	2
Juego de pinzas yallis 20 cm	Contenedor #2	1
Juego de 4 pinzas allis (2-19 cm 2.20 cm)	Contenedor #2	1
Porta agujas mayo Hegar #18	Contenedor #3	1
Juego de sondas rigidas 20 cm- 20 sondas	Contenedor #3	1
Sondas acanaladas	Contenedor #3	2
Juego de 3 pinzas duval 21 cm	Contenedor #3	1
Juego de 2 pinzas duval 21 cm	Contenedor #3	1
Juego de 3 pinzas císticos 18 cm	Contenedor #3	1
Pinza Babcock 20 cm	Contenedor #3	1

Juegos de pinzas para retiro de puntos	Contenedor #3	2
Juego de 2 pinzas para vasectomía	Contenedor #3	1
Juego de 2 pinzas claps rectas	Contenedor #3	1
Juego de 2 pinzas claps curvas	Contenedor #3	1
Juego con 2 separadores senn miller	Contenedor #4	1
Juego con 2 volkman con 4 diostes centrales	Contenedor #4	1
Osteotomo #32-633	Contenedor #4	1
Juegos de 2 cinceles curvos/rectos	Contenedor #4	2
Jeugos con separadores meyarding para rodilla	Contenedor #4	1
Lima de patty	Contenedor #4	1
Juegos con 2 separadores wetlaimer 655 automatico	Contenedor #4	1
Jeugos con desarmador con tornillo cotal	Contenedor #4	1
Pinza para toma de biopsia	Contenedor #4	1
Set de cirugía general	Vitrina #1	6
Set de cirugía general #7 y #8	Vitrina #1	2
Set de cirugía menor	Vitrina #1	3
Set de curación	Vitrina #1	1
Set de OTB	Vitrina #1	1
Set de legrado	Vitrina #1	4

Instrumental de cesárea	Vitrina #2	1
Instrumental de histerectomía	Vitrina #2	1
Instrumental gastrointestinal	Vitrina #2	1
Set de cirugía colecistectomía	Vitrina #2	2
Complemento de colecistectomía	Vitrina #2	1
Set de venodisección	Vitrina #2	2
Set de cirugía pediátrica	Vitrina #2	2
Set de traumatología	Vitrina #2	2
Set de ligadura hipogástrica	Vitrina #3	1
Set de equipo ZEA	Vitrina #3	1
Cánulas yankauer	Vitrina #3	6
Tubos de aspiración	Vitrina #3	5
Set de inserción DIU	Vitrina #3	2
Set de revisión de cavidad	Vitrina #3	1
Contenedor de perilla	Vitrina #3	1
Set de suturas	Vitrina #3	2
Set de amputación supracondilea	Vitrina #3	1
Set de cirugía de mano	Vitrina #3	1
Set de escarificación	Vitrina #3	1
Set de parto	Vitrina #3	10

Set de osteotomo	Vitrina #3	1
Separador de Balfour	Vitrina #4	3
Separador de Gosset	Vitrina #4	2
Válvulas de Gosset	Vitrina #4	5
Equipos de aseo	Vitrina #4	2
Riñones	Vitrina #4	8
Budimera	Vitrina #4	5
Espejo rector del prats	Vitrina #4	1
Separador sullivan	Vitrina #4	1
Pinza Gubia	Vitrina #4	1
Equipo de bloqueo	Vitrina #4	1
Complemento de bloqueo	Vitrina #4	6
Juegos de separador doayers	Vitrina #4	6
Separador richarson	Vitrina #4	12
Juegos de separadores divers mateables	Vitrina #4	3
Canastas de gasas estériles	Vitrina #5	3
Canasta de apósitos	Vitrina #5	1
Canasta de compresas	Vitrina #5	1
Canasta de abatelenguas/isopos	Vitrina #5	1
Jeringas asepto	Vitrina #5	5

Lebrillas	Vitrina #5	4
Sierra de strickler con 3 sierras	Vitrina #6	1
Cajas de AMEU	Vitrina #6	2
Drenovack	Vitrina #6	1
Filtro para ventilador	Vitrina #6	1
Batas quirúrgicas estériles	Vitrina #6	5
Campos hundidos estériles	Vitrina #6	5
manerales	Vitrina #6	7
Espejos vaginales	Vitrina #6	6
Bultos para recién nacido	Vitrina #6	10
Paquetes de gasas y apósitos	Vitrina #6	4
Caja de electrocauterio	Vitrina #7	1
Cajas para guantes	Vitrina #7	4
Canasta de batas quirúrgicas desechables	Vitrina #7	1
Set de traqueostomia	Vitrina #8	1
Set de hemorroidectomia	Vitrina #8	1
Separador swich (Retractor de peray) peray	Vitrina #8	2
Set de amigdalectomia	Vitrina #8	1
Set de complemento cesárea	Vitrina #8	1



Set de vasectomía con bisturí	Vitrina #8	1
Set de tórax	Vitrina #8	1
Set de pleurotomía	Vitrina #8	1
Set de lamirectomía	Vitrina #8	1
Set de meniscos	Vitrina #8	1
Charolas mayo	Vitrina #8	2
Set de punción lumbar	Vitrina #8	1
Separadores hamington	Vitrina #8	3
Juegos de 2 pinzas payers (chicas, medianas, grandes)	Vitrina #8	3
Estribos	Vitrina #8	3
Separadores finochietto	Vitrina #8	2
Corta clavo	Vitrina #8	1
Arco para segueta	Vitrina #8	1
Seguetas	Vitrina #8	3
Separador davidson	Vitrina #8	1

## RECURSOS ADMINISTRATIVOS

- ✓ Vale de requisitos
- ✓ Vale del material de curación (quirófano y tocoquirúrgica)
- ✓ Bitacora de material (vitrinas y contenedores)
- ✓ Libreta sobre la contabilidad de ropa

## **MANUALES DE PROCEDIMIENTOS Y ORGANIZACIONAL**

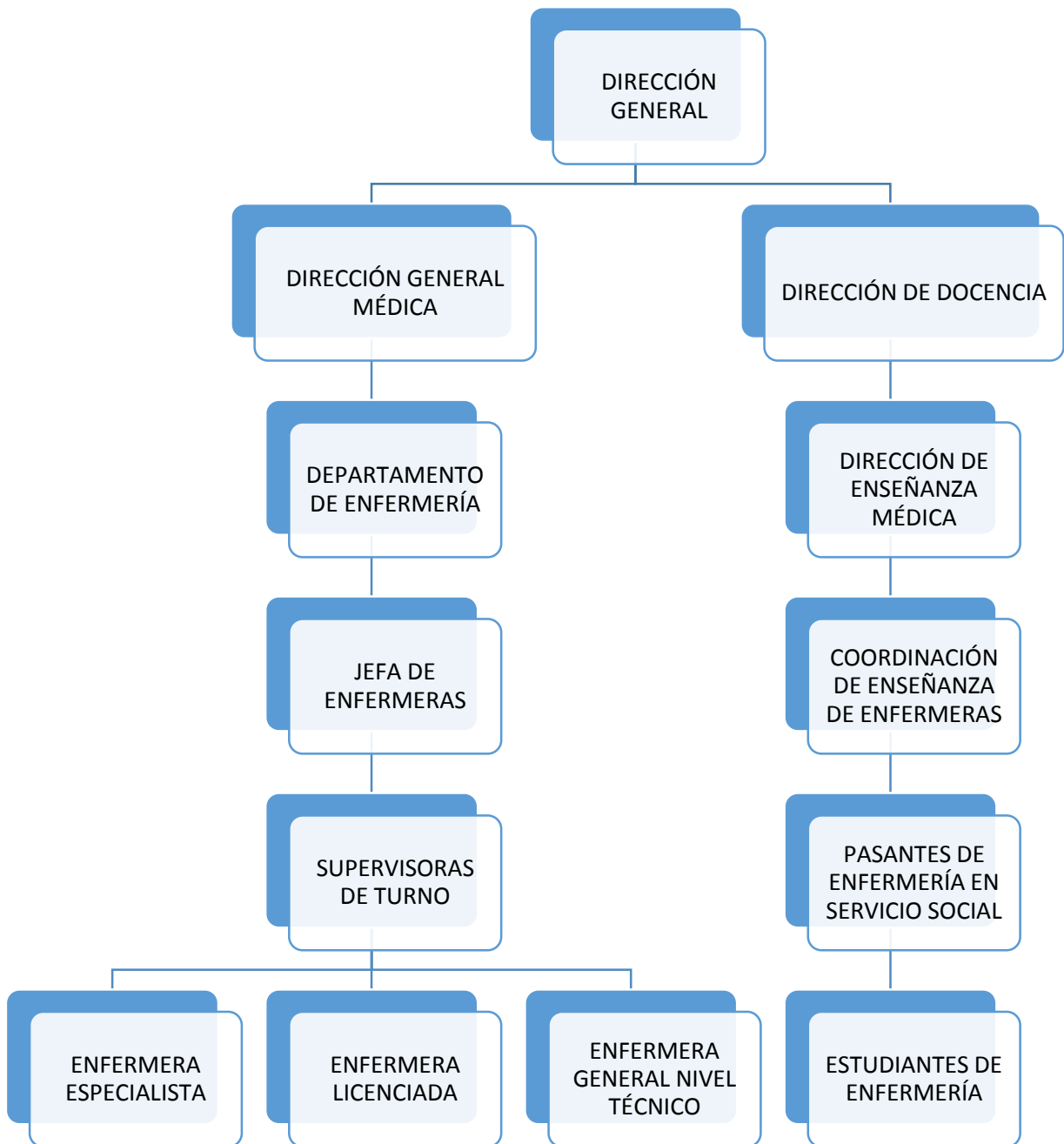
- Manual de procedimientos y cartas de servicio de CEyE:

Contiene técnica adecuada de esterilización, procedimiento de lavado de la autoclave, tiempo de esterilización.

- Manual de instrumental quirúrgico:

Clasificación y uso de material quirúrgico.

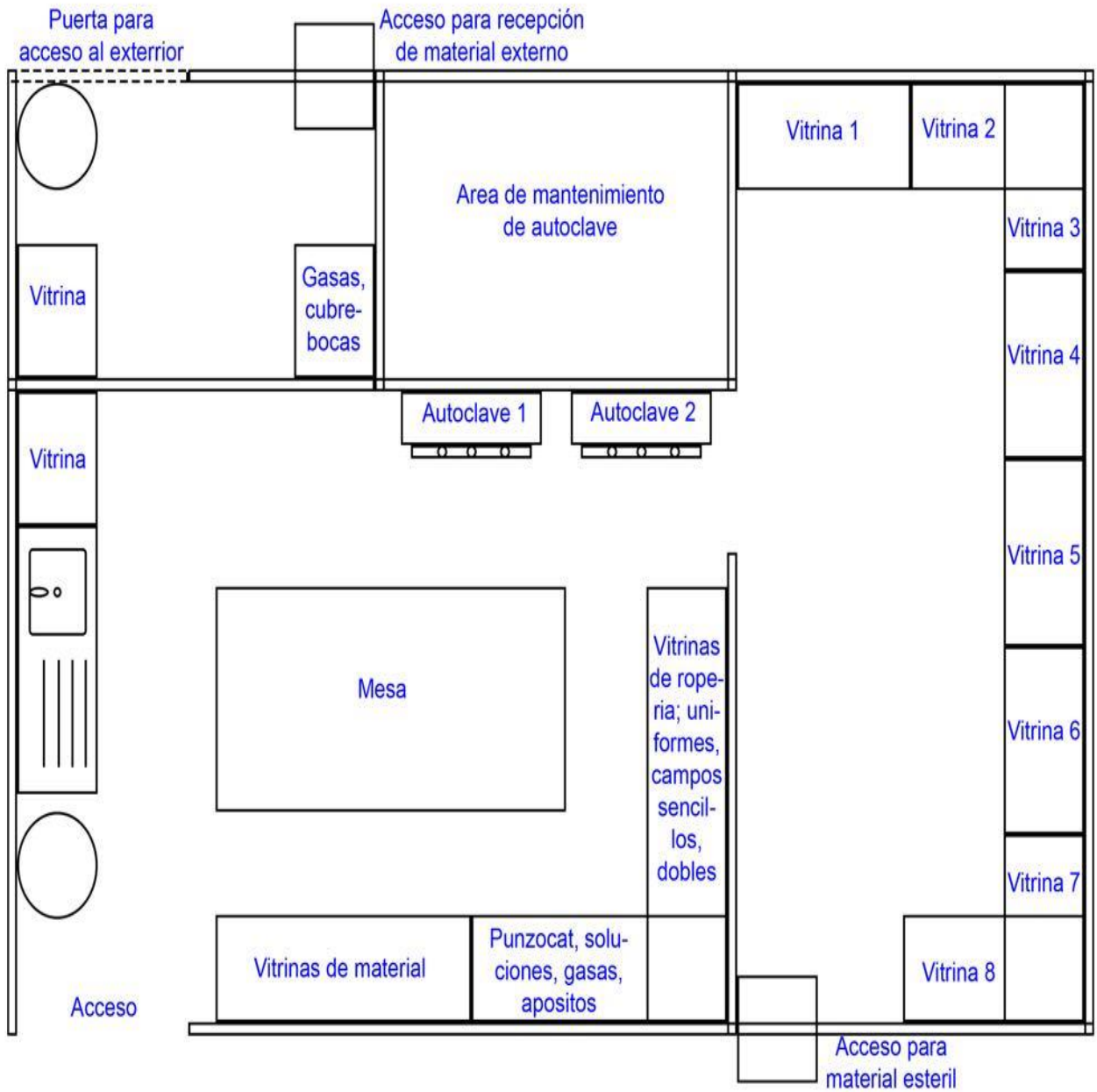
## ORGANIGRAMA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



## ANALISIS FODA

<b>FORTALEZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal de enfermería capacitado.</li> <li>• Gracias a los manuales de procedimientos se realiza una esterilización adecuada.</li> <li>• Al terminar un procedimiento se hace entrega rápidamente del material contaminado, esto para agilizar la esterilización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El personal médico y de enfermería se adaptan al material existente y estéril.</li> <li>• El apoyo del personal de enfermería agiliza que el proceso de hacer bultos o paquetes de gasas sea más rápido y se puedan esterilizar varios al día.</li> </ul>
<b>DEBILIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuenta con dos autoclaves de las cuales solo una es funcional.</li> <li>• El aire que se encuentra en el área de CEyE no trabaja de manera adecuada por lo cual siempre hay calor.</li> <li>• Es escaso el material quirúrgico y de curación que se le otorga al hospital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debido a la falta de funcionamiento de la segunda autoclave, la productividad de esterilización es menor</li> <li>• La falta de material quirúrgico evita que haya material suficiente si se presenta alguna contingencia</li> <li>• Al haber solo un personal de enfermería</li> </ul>

# CROQUIS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACION ADULTO



## RECOMENDACIONES

Se recomienda tener un protocolo de limpieza para la autoclave, existe un manual de procedimientos que se realizan en la autoclave, pero no una fecha establecida como tal para realizar limpieza de autoclave.

Ya que solo es funcional una autoclave disminuye la productividad de esterilización, se necesita volver primordial el funcionamiento y proceso de esterilizado, por lo que es importante buscar un personal capacitado para mejorar el estado actual de la autoclave, con su ayuda se podrá aumentar la velocidad y producción de material quirúrgico y bultos quirúrgicos, así como gasas estériles.

Debido al exceso de trabajo que en ocasiones se presentan, se recomienda que el personal de enfermería que se encuentra en tócoquirúrgica y quirófano, apoyen en la realización de bultos, paquetes de compresas, gasas, etc. Para agilizar el proceso de esterilización.

## BIBLIOGRAFÍA

- Hortensia Loza Vidal, Carmen Ambrosio Torres. (junio, 2004). manual de integración y funcionamiento de ceye. julio 2019, de instituto nacional de neurología Sitio web: [http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/instituto/normateca/dm\\_35.pdf](http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/instituto/normateca/dm_35.pdf)
- Alejandra Gpe. Ibarra Palomino . (marzo 2012). Áreas de ceye . julio 2019, de Enfermería Quirúrgica Sitio web: <http://hannyibarra.blogspot.com/2012/03/areas-de-ceye.html>
- Beatriz García López. (noviembre 2015). Guía de operación de central de equipos y esterilización. julio 2019, de gobierno del estado de méxico Sitio web: [https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files\\_ipo/2016/1/2/2d2087c41c880d3812931805d1941f61.pdf](https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files_ipo/2016/1/2/2d2087c41c880d3812931805d1941f61.pdf)



## GALERIA FOTOGRAFICA

**Imagen 1: Vitrinas con bultos y material estéril**



**Imagen 2: vitrinas con set de partos, cesáreas, paquetes de gasas con trama y sin: Gasas no estériles, botas desechables, gorros, cubrebocas, manuales de procedimientos, isodine, jabón quirúrgico, bitácoras de material, vales de materiales.**



**Imagen 3: Salida de material quirúrgico que es distribuido dentro del área de quirófano y tocoquirúrgica.**



**Imagen 4: Estante donde se encuentra material no estéril, gasas no estériles, botas, cubrebocas, gorro quirúrgico, jabón quirúrgico.**



**Imagen 5: Estante con material de curación, torundas, suturas, DIU, rastrillos.**



**Imagen 6: Estante con uniforme quirúrgico, bultos desechables, sondas nelaton y folley, campos no estériles.**



**Imagen 7: Lavabo de manos y vitrina con bultos desechables.**



**Imagen 8: Zona azul o contaminada, en donde se recibe material no estéril, vitrina con bultos contaminados o no estériles.**



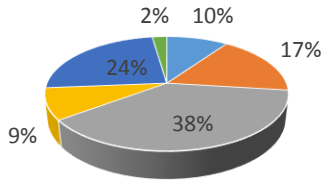
**Imagen 9: Autoclaves y mesa de trabajo.**

**PRODUCTIVIDAD DEL MES DE  
ENERO 2019  
HOSPITAL GENERAL DE  
MINATITLAN**

PROGRAMA/SUBPROGRAMA	UNIDAD DE MEDIDA	ANUAL			ENERO		
		META	LOGRO	%	META	LOGRO	%
<b>ATENCION MEDICA DE SEGUNDO NIVEL</b>							
Otorgar consulta especializada	CONSULTA	13,680	608	4%	1,140	608	53%
Hospitalización general	EGRESO	6,912	409	6%	576	409	71%
Realizar intervencion quirurgica	CIRUGIA	2,880	216	8%	240	216	90%
Realizar intervenció institucional del parto (Salud	PARTO	2,040	139	7%	170	139	82%
<b>ATENCION DE URGENCIAS</b>							
Atencion de urgencias hospitalarias	CONSULTA	17,376	1,301	7%	1,448	1,301	90%
Dx. Y tratamiento tejidos blandos (curación y suturas)	PERSONA	720	53	7%	60	53	88%
Manejo de urgencias y quemaduras	PERSONA	48	3	6%	4	3	75%
<b>FORTALECER LOS LABORATORIOS CLÍCOS Y DE</b>							
Realizar estudio de laboratorio clinico	ESTUDIO	240,000	17,750	7%	20,000	17,750	89%
realizar estudio de radiodiagnostico	ESTUDIO	6,528	536	8%	544	536	99%
realizar estudio de ultrasonografia	ESTUDIO	1,800	160	9%	150	160	107%
realizar estudio electrocardiografico	ESTUDIO	996	56	6%	83	56	67%
realizar estudio toco cardiografico	ESTUDIO	984	0	0%	82	0	0%
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	%	80.00%	88.04%		80.00%	88.04%	
PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA	DIAS.ESTANCIA	N.D*	3.41		N.D*	3.41	
PROMEDIO DE CIRUGIA/DIA	N°. QUIROFANOS 2	N.D*	3.48		N.D*	3.48	

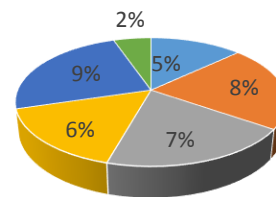
CONCEPTO	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	GINECOOBSTETERICA	CIRUGIA GRAL	TRAUMATOLOGIA	OTRAS	TOTAL
numero de consultorios	2	2	2	2	2	1	11
dias consultorios disponible	44	44	44	44	44	22	242
consultas	1a vez	8	57	44	12	41	163
	subsecuente	51	48	186	42	105	445
	total	59	105	230	54	146	608
dias medico disponible	12	13	31	9	16	7 <sup>37</sup>	88
horas medico disponibles	36	39	93	18	32	21	239

### DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD



- PEDIATRIA
- GINECOOBSTETRICIA
- TRAUMATOLOGIA
- MEDICINA INTERNA
- CIRUGIA GRAL
- OTRAS

### PROMEDIO DE CONSULTA POR DIA-MEDICO

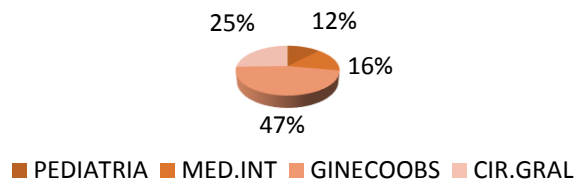


- PEDIATRIA
- GINECOOBSTETRICIA
- TRAUMATOLOGIA
- MEDICINA INTERNA
- CIRUGIA GRAL
- OTRAS

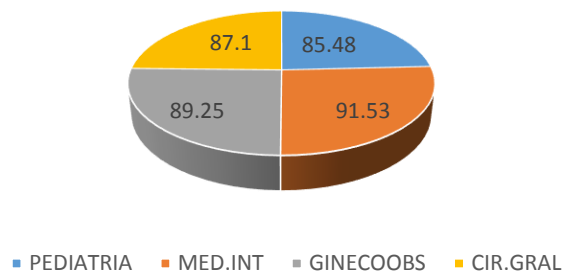
CONSULTA	EMBARAZO	ADOLESCENTE	ALTO RIESGO
1RA. VEZ	35	10	0
SUBSECUENTE	144	41	0
TOTAL	179	51	48

hospitalizacion					
CONCEPTO	PEDIATRIA	MED.INT	GINECOOBS	CIR.GRAL	TOTAL
NUMERO DE CAMAS	12	8	15	16	51
DIAS CAMA DISPONIBLE	372	248	465	496	1581
DIAS PACIENTE	318	227	415	432	1392
DIAS ESTANCIA	287	262	379	466	1394
EGRESOS	50	64	191	104	409
% DE OCUPACION	85.48	91.53	89.25	87.1	88.05
INTERVALO DE SUSTITUCION	1.08	0.33	0.26	0.62	0.46
PRMEDIO DIAS ESTANCIA POR PACIENTE	5.74	4.09	1.98	4.48	3.41
INDICE DE ROTACION	4.17	8	12.73	6.5	8.02
PROM. DIARIO DE DIA PACIENTE	10.26	7.32	13.39	13.94	44.9
PROM. DIARIO DE EGRESOS	1.61	2.06	6.16	3.35	13.19

## DISTRIBUCION DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD



## % DE OCUPACION



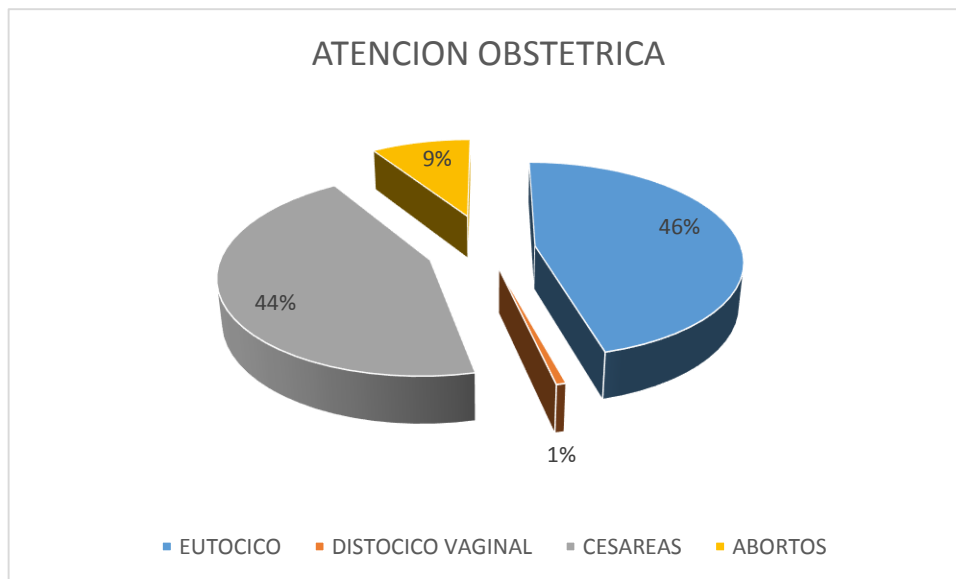
Quirofanos	
CONCEPTO	ENERO
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	216
NUMERO DE QUIROFANOS	2
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR DIA	3.48

Quirofanos		
CONCEPTO	EVENTOS	%
GINECO OBSTETRICA	123	57
CIRUGIA GENERAL	65	30
TRAUMATOLOGIA	28	13
TOTAL	216	100

Principales causas de procedimientos quirurgicos				
	CAUSAS	CLAVE	CANT	%
1	Cesarea clasica baja	741X	68	31.5
2	otra ligadura y seccion bilateral de las trompas de falopio	6632	35	16.2
3	dilatacion y legrado despues de parto o aborto	6902	16	7.4
4	otra apendicetomia	4709	15	6.9
5	laparotomia exploradora	5411	11	5.1
6	desbridamiento no excisional de herida, infeccion o quemadura	8628	8	3.7
7	colecistectomia	5122	5	2.3
8	cierre de piel y tejido subcutaneo de otros sitios	8659	5	2.3
9	reparacion unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	4	1.9
10	excision o eliminacion de lesion o tejido de pared abdominal u ombligo	543X	4	1.9
	las demas causas		45	20.83
	Total		216	100%

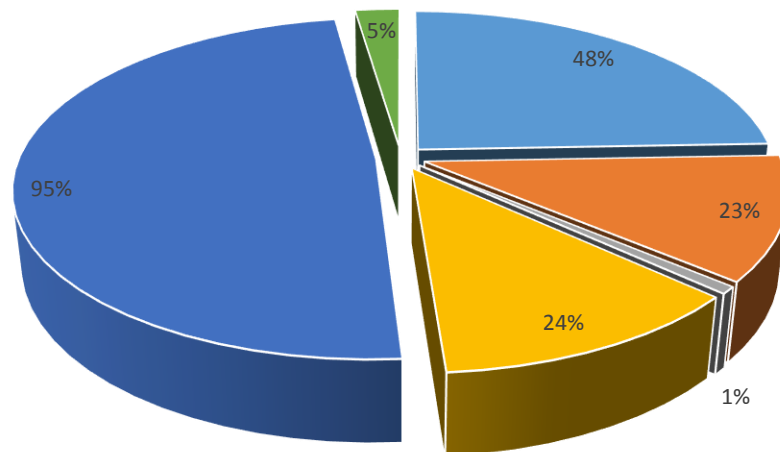


Productividad de tóco cirugía			
CONCEPTO		TOTAL	
		CANTIDAD	%
PARTOS	EUTOCICO	70	50
	DISTOCICO VAGINAL	1	0.7
	CESAREAS	68	48.9
	TOTAL	139	100
PROMEDIO DE PARTOS		4.5	
ABORTOS		14	
SALAS DE EXPULSION		1	
NACIDOS VIVOS	MENOS DE 2500 G.	8	5.8
	2500 YMAS	131	94.2
	TOTAL	139	100



TOTAL DE ANTENCIONES	153
DIU	73
OTB	35
SOLO HORMONAL	2
IMPLANTE SUBDERMICO	36
TOTAL	146
SIN METODO	7
% ANTICONCEPCION POSTEVENO	
OBSTETRICO	95
VASECTOMIA SIN BISTURI	0

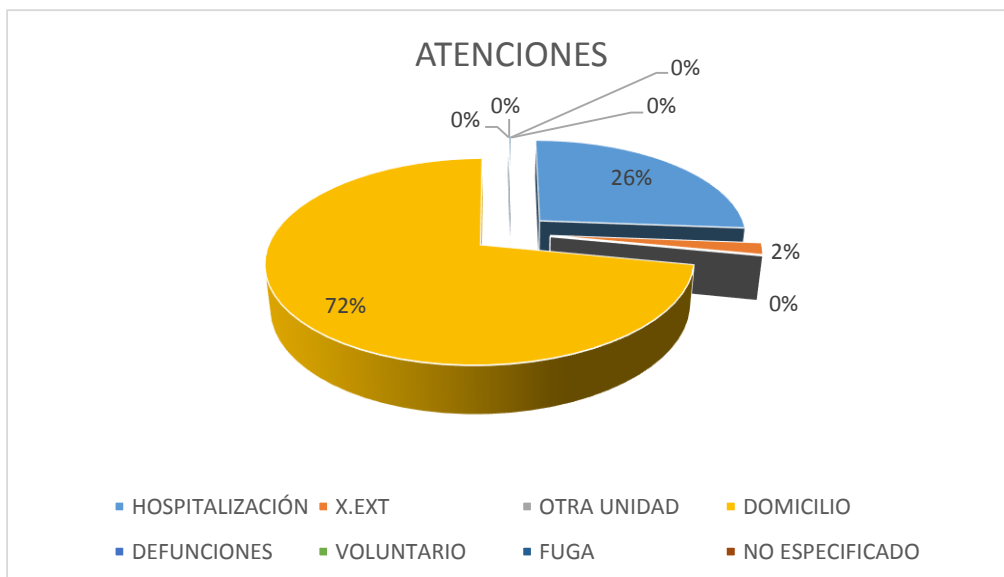
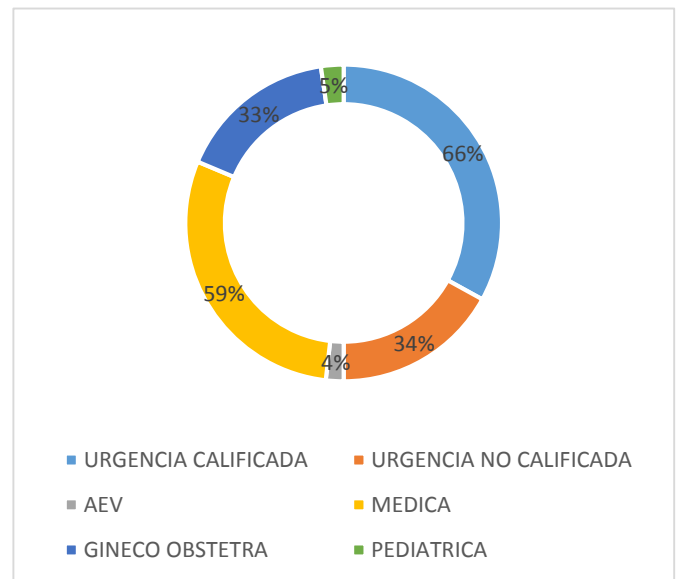
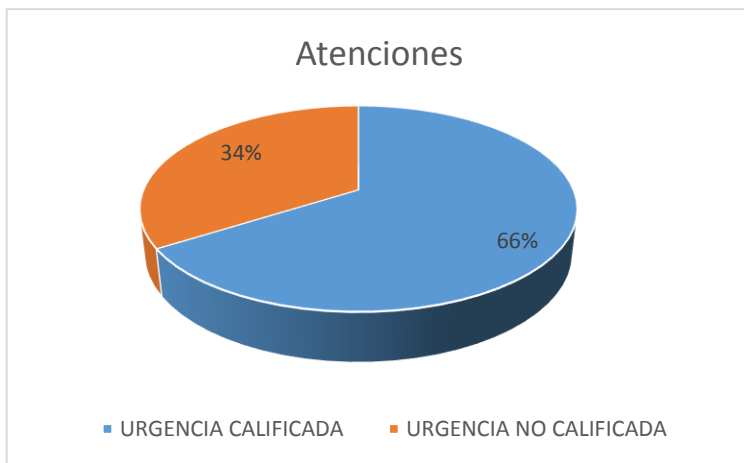
### PORCENTAJE DE METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE APEO



■ DIU ■ OTB ■ SOLO HORMONAL ■ IMPLANTE SUBDERMICO ■ TOTAL ■ SIN METODO

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EMERGENCIAS OBSTETRICAS				
	CAUSA	CIE - 10	CANTIDAD	PORCENTAJE
1	Aborto no especificado incompleto, sin complicación	O064	12	8.39
2	Preclampsia severa	O141	10	6.99
3	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo)	O13X	8	5.59
4	Hemorragia postparto secundaria o tardía	O722	3	2.10
5	Embarazo tubárico	O001	1	0.70
6	Mola hidatiforme, incompleta o parcial	O011	1	0.70
7	Detención del desarrollo del huevo y mola de hidatiforme	O020	1	0.70
8	Preeclampsia no especificada	O149	1	0.70
9	Placenta previa con especificación de que no hubo hemorragia	O440	1	0.70
10	Desprendimiento prematuro de la placenta, sin otra especificación	O459	1	0.70
	PORCENTAJE DE EMERGENCIAS OBSTETRICAS		39	27.27
TOTAL DE ATENCIONES			143	

Productividad de urgencias (Motivo de la atención)		
URGENCIA CALIFICADA	AEV	44
	MEDICA	396
	GINECO OBSTETRA	395
	PEDIATRICA	24
URGENCIA NO CALIFICADA	AEV	3
	MEDICA	372
	GINECO OBSTETRA	31
	PEDIATRICA	36
NO ESPECIFICADO		0
APOTO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL		0
TOTALES		1301



Principales causas de mortalidad de urgencias

No	CAUSA	CANT.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo ( solo morbilidad)	406	31.2%
2	Traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	138	10.6%
3	Infecciones respiratorias agudas, exceto influenza y neumonía	84	6.5%
4	Enfermedades infecciosas intestinales	67	5.1%
5	Colelitiasis y colecistitis	57	4.4%
6	Enfermedades del corazon	56	4.3%
7	Diabetes mellitus	46	3.5%
8	Bronquitis crónica efisema y asma	31	2.4%
9	Síndrome del colon irritable y otros transteornos funcionales del intestino	15	1.2%
10	Aborto ( Solo morbilidad)	15	1.2%
	Las demás causas	386	29.7%
	TOTAL	1301	100.0%

Morbilidad hospitalaria

SERVICIO	TOTAL		DESPUES DE 48 HRS.	
	CANT.	TASA	CANT.	TASA
PEDIATRIA	0	0	0	0
GINECOLOGIA	0	0	0	0
MEDICINA INTERNA	8	12.5	3	4.7
CIRUGIA GENERAL	0	0	0	0
TOTAL 4 SERVICIOS	8	2	3	0.7
<i>Tasa x 100 egresos</i>				

Mortalidad perinatal

SERVICIO	CANTIDAD	TASA
PROD. 22-27 SDG **	0	0.0
PROD. DE 28 Y MAS SDG. **	0	0.0
R/N 0-7 DIAS **	0	0.0
R/N 8-28 DIAS **	0	0.0
<b>** Tasa x 100 Nacidos vivos</b>		

**PRODUCTIVIDAD DEL MES DE  
FEBRERO 2019  
HOSPITAL GENERAL DE  
MINATITLAN**

programa/subprograma	unidad de medica	Anual			febrero		
		meta	logro	%	meta	logro	%
<b>ATENCION MEDICA DE SEGUNDO NIVEL</b>							
otorga consulta especializada	CONSULTA	13,680	1,482	11%	1140	874	77%
hospitalización general	EGRESO	6,912	800	12%	240	391	68%
realizar intervención quirúrgica	CIRUGIA	2,880	433	15%	170	217	90%
atención institucional del parto (salud reproductiva)	PARTO	2,040	268	13%	170	129	76%
<b>ATENCION DE URGENCIAS</b>							
Atención de urgencias hospitalarias	CONSULTA	17,376	2,576	15%	1,448	1275	88%
Dx. Y tratamiento tejidos blandos(curación y suturas) traumatismos craneoencefalicos,esguinces,fracturas y luxaciones	PERSONA	720	88	12%	60	35	58%
manejo de urgencias de quemaduras	PERSONA	48	4	8%	4	1	25%
<b>FORTALECER LOS LABORATORIOS CLINICOS Y DE IMAGENOLOGIA DE APOYO A LA ATENCION MEDICA</b>							
Realizar estudio de laboratorio clínico	ESTUDIO	240,000	35,773	15%	20,000	18,023	90%
realizar estudios de radiología	ESTUDIO	6,528	1,199	18%	544	663	122%
Realizar estudios de ultrasonografía	ESTUDIO	1800	235	13%	150	75	50%
Realizar estudio electrocardiografico	ESTUDIO	996	133	13%	83	77	93%
Realizar estudio toco cardiográfico	ESTUDIO	984	0	0%	82	0	0%
PORCENTAJE DE OCUPACION	%	80.00%	90.32%		80	92.86%	
PROMEDIOS DE DIAS DE ESTANCIA	DIAS ESTANCIA	N.D	3.27		N.D	3.12	

	N.D				
PROMEDIO DE CIRUGIA	N QUIROFANOS		3.66	N.D	3.88

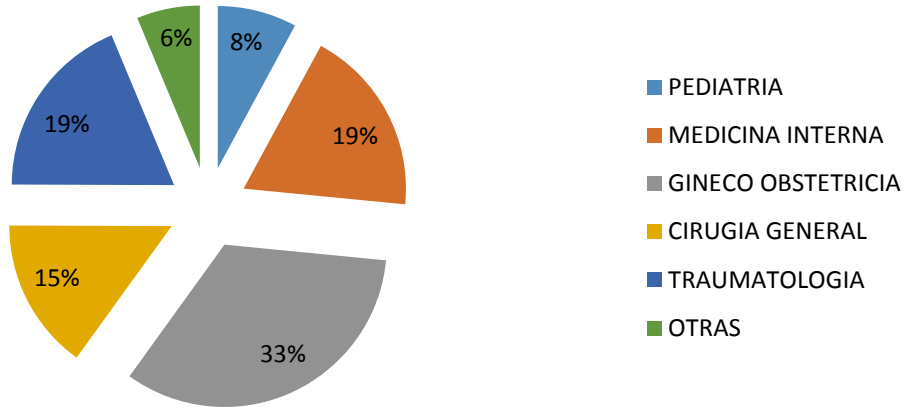


CONSULTAS DE  
ESPECIALIDAD

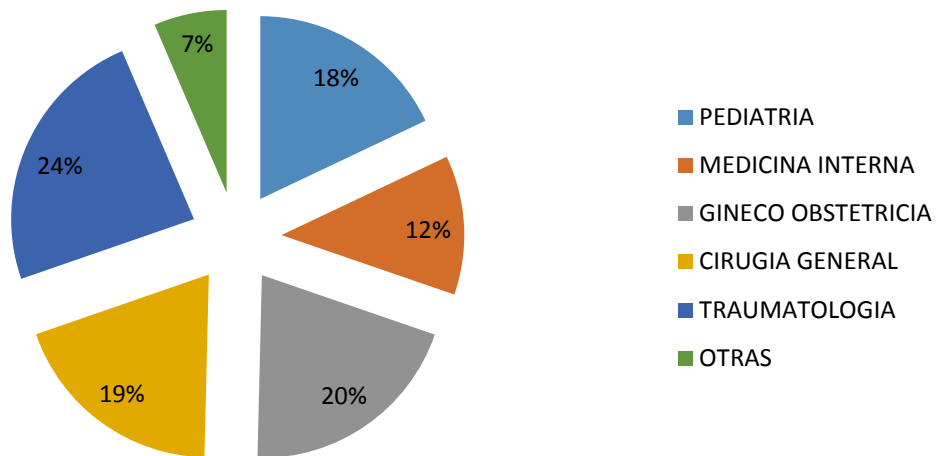
Concepto		Pediatría	Medicina Interna	Gineco-Obstetricia	Cirugía General	Traumatología	Otras	Total
Días de consultorio		40	40	2	2	2	1	11
días consultorios disponibles		40	40	40	40	40	20	220
CONSULTAS	1a VEZ	4	103	81	23	33	13	257
	subsecuente	65	60	211	109	130	42	617
	total	69	163	292	132	163	55	874
días medico disponibles		9	31	34	16	16	20	126
horas medico disponibles		27	93	102	32	32	60	346

PROMEDIO CONSULTA	por día consultorio	1.73	4.08	7.3	3.3	4.08	2.75	3.97
	por día medico	7.67	5.26	859	8.25	10.19	2.75	6.94
	por hora medico	2.56	1.75	286	4.13	5.09	0.92	2.53

## DISTRIBUCION DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD



## PROMEDIO DE CONSULTA POR DIA-MEDICO

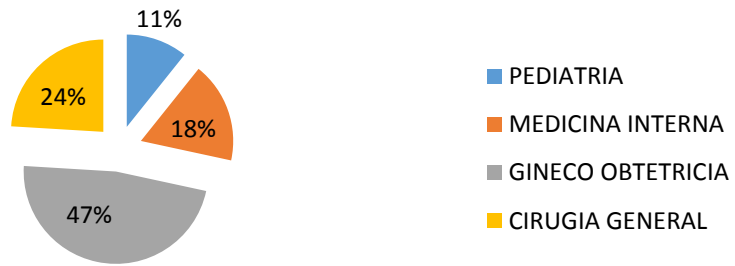


CONSULTA	EMBARAZO	ADOLESCENTE	ALTO RIESGO
1RA. VEZ	64	15	
SUBSECUENTE	142	39	
TOTAL	206	54	48

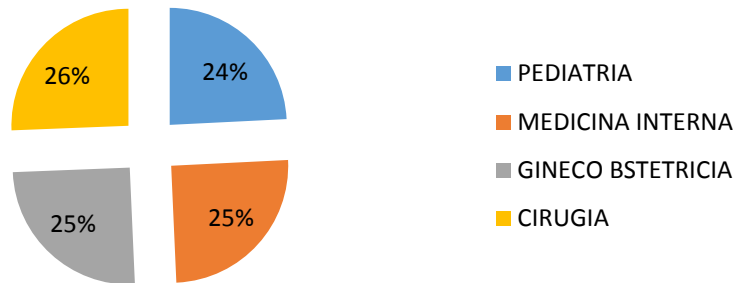
## PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA

NO	CAUSAS	CLAVE	CANT.	%
1	supervisión de embarazo normal no especificado	Z34.9	94	10.75
2	calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	K80.0	42	4.8
3	supervisión del embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	Z35.9	39	4.46
4	problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados	Z72.4	34	3.89
5	cuidados posterior a la cirugía, no especificado	Z48	27	3.08
6	supervisión de primigesta muy joven	Z35.6	22	2.51
7	otras exámenes generales, valoración pre anestésica	Z008	21	2.4
8	leiomioma del útero, sin otra especificación	D25.9	20	2.28
9	Gonartrosis, no especificada	M17.9	16	1.83
10	fractura de la diáfisis del cubito y del radio	S52.4	14	1.6
	las demás causas		545	62.35

## DISTRIBUCION DE EGRESO POR ESPECIALIDAD



## % DE OCUPACION



### Quirófanos

CONCEPTO	FEBRERO
intervenciones quirúrgicas	217
Numero de quirófanos	2
Promedio de cirugías por día	3.88

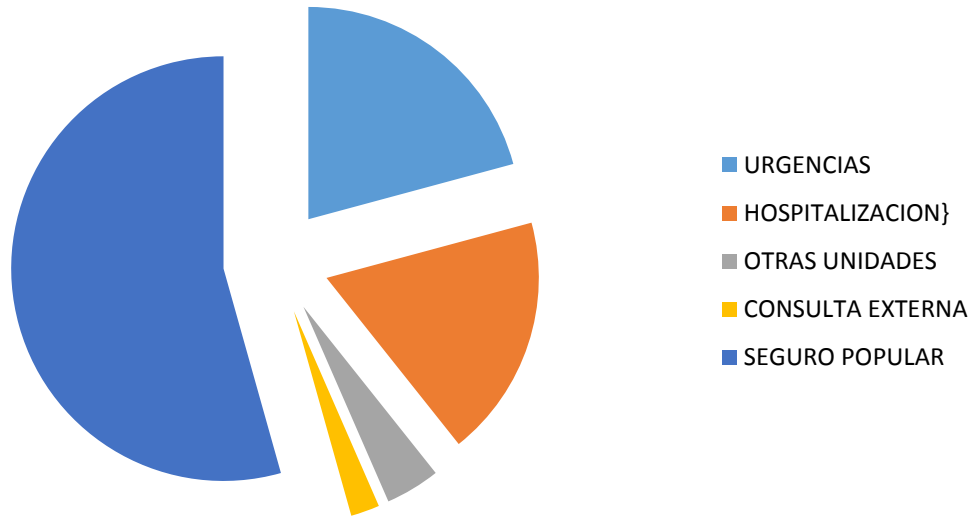
### Quirófanos

CONCEPTO	EVENTOS	%
GINECO OBSTETRICIA	133	61
CIRUGIA GENERAL	62	29
TRAUMATOLOGIA	22	10
TOTAL	217	100

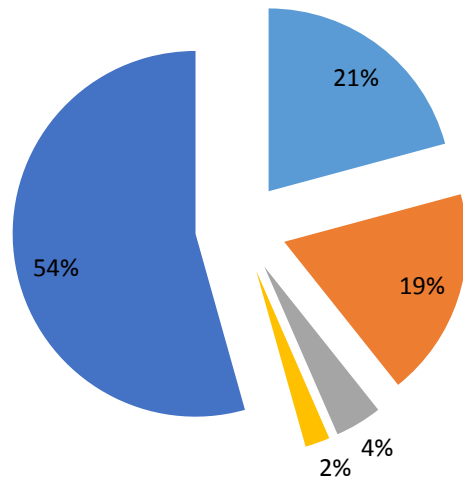
**PRINCIPALES CAUSAS DE  
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

No	causa	CLAVE	CANT.	%
1	<b>Cesárea clásica baja</b>	<b>741x</b>	53	24.4
2	<b>otra ligadura y sección bilateral de las trompas de Falopio</b>	<b>6632</b>	44	20.3
3	<b>dilatación y legrado después del parto o aborto</b>	<b>6902</b>	44	20.3
4	<b>colecistectomía</b>	<b>5122</b>	12	5.5
5	<b>otra apendicetomía</b>	<b>4709</b>	11	5.1
6	<b>desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura</b>	<b>8628</b>	9	4.1
7	<b>desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura</b>	<b>8622</b>	8	3.7
8	<b>reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra</b>	<b>5300</b>	6	2.8
9	<b>laparotomía exploratoria</b>	<b>5411</b>	6	2.8
10	<b>Reducción abierta de fractura con fijación interna. Radio y cubito</b>	<b>7932</b>	5	2.3
	<b>las demás causas</b>		46	21.19
	<b>total</b>		217	100%

## DISTRIBUCION DE ESTUDIOS 18,023



## Ventas





**PRODUCTIVIDAD DEL MES DE  
MARZO 2019  
HOSPITAL GENERAL DE  
MINATITLAN**

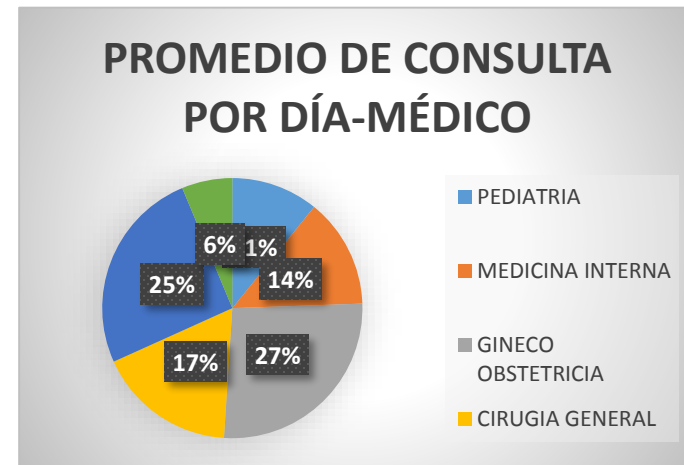
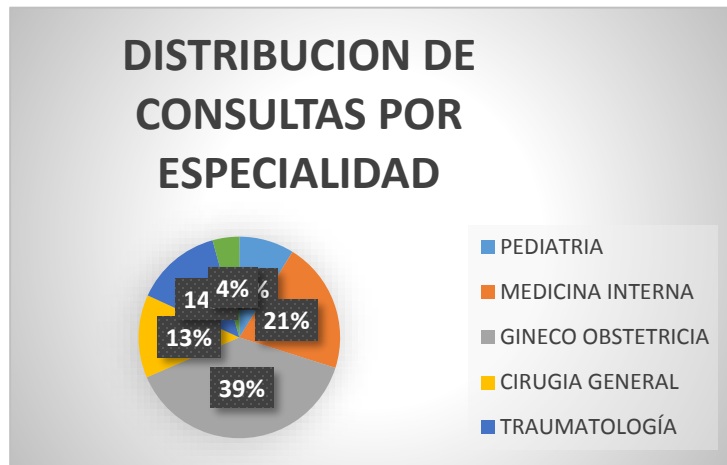
PROGRAMA/ SUBPROGRAMA	UNIDAD DE MEDICA	ANUAL			MARZO		
		META	LOGRO	%	META	LOGRO	%
<b>TENCION MEDICA DE SEGUNDO NIVEL</b>							
Otorgar consulta especializada	CONSULTA	13,680	2,556	19%	1140	1074	94%
Hospitalización general	EGRESO	6,912	1,207	17%	576	407	71%
Realizar intervención quirúrgica	CIRUGIA	2,880	648	23%	240	215	90%
Atención institucional del parto(Salud Reproductiva)	PARTO	2,040	386	19%	170	118	69%
<b>ATENCION DE URGENCIA</b>							
Atención de urgencia hospitalarias	CONSULTA	17,376	3,889	22%	1,448	1313	91%
DX. Y tratamiento tejidos blandos (curación y suturas) traumatismos craneoencefálicos, esguinces, fracturas y luxaciones.	PERSONA	720	140	19%	60	52	87%
manejo de urgencias de quemaduras	PERSONA	48	5	10%	4	1	25%
<b>FORTALECER LOS LABORATORIOS CLINICOS Y DE IMAGENOLOGIA DE APOYO A LA ATENCION MEDICA</b>							
Realizar estudio de laboratorio clínico	ESTUDIO	240,000	58,924	25%	20,000	23,151	116%
Realizar estudios de radiodiagnóstico	ESTUDIO	6,528	1,970	30%	544	771	142%

Realizar estudios de ultrasonografía	ESTUDIO	1800	348	19%	150	113	75%
Realizar estudio electrocardiográfico	ESTUDIO	996	133	13%	83	0	0%
Realizar estudio toco cardiográfico	ESTUDIO	984	0	0%	82	0	0%
PORCENTAJE DE OCUPACION	%	80.00%	92.37%		80	96.26%	
PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA	DIAS ESTANCIA	N.D.*	3.38		N.D.*	3.61	
PROMEDIO DE CIRUGIA/DIA	N° QUIROFANO 2	N.D.*	3.6		N.D.*	3,47	

### CONSULTAS DE ESPECIALIDAD

CONCEPTO		PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA GENERAL	TRAUMATOLOGIA	OTRAS	TOTAL
NUMERO DE CONSULTORIOS		2	2	2	2	2	1	11
DIAS CONSULTORIOS DISPONIBLE		40	40	40	40	40	20	220
CONSULTAS	1a. VEZ	20	138	145	40	36	16	395
	SUBSECUENTES	75	88	270	103	113	30	679
	TOTAL	95	226	415	143	149	46	1,074
DIAS MEDICO DISPONIBLE		18	34	32	17	12	15	128
HORAS MEDICO DISPONIBLE		54	102	96	34	24	45	355
PROMEDIO CONSULTA	POR DIA CONSULTORIO	2.38	5.65	10.38	3.58	3.73	2.3	4.88
	POR DIA MEDICO	5.28	6.65	12.97	8.41	12.42	3.07	8.39
	POR HORA MEDICO	1.76	2.22	4.32	4.21	6.21	1.02	3.03

# DISTRIBUCIÓN DE CONSULTA DE ESPECIALIDAD    PROMEDIO DE CONSULTA POR DÍA MÉDICO



CONSULTA	EMBARAZO	ADOLESCENTE	ALTO RIESGO
1RA. VEZ	99	15	
SUBSECUENTE	179	40	
TOTAL	278	55	76

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA

N°.	Causa	CLAVE	CANT.	%
1	Supervisión de embarazo normal no especificado	Z34.9		
2	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	K80.0		
3	Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	Z35.9		
4	Problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados	Z72.4		
5	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z48.9		
6	Supervisión de primigesta muy joven	Z35.6		
7	Otros exámenes generales, valoración pre anestésica	Z008		
8	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D25.9		
9	Gonartrosis, no especificada	M17.9		
10	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio	S52.4		
	Las demás causas			
	Total		1074	100%

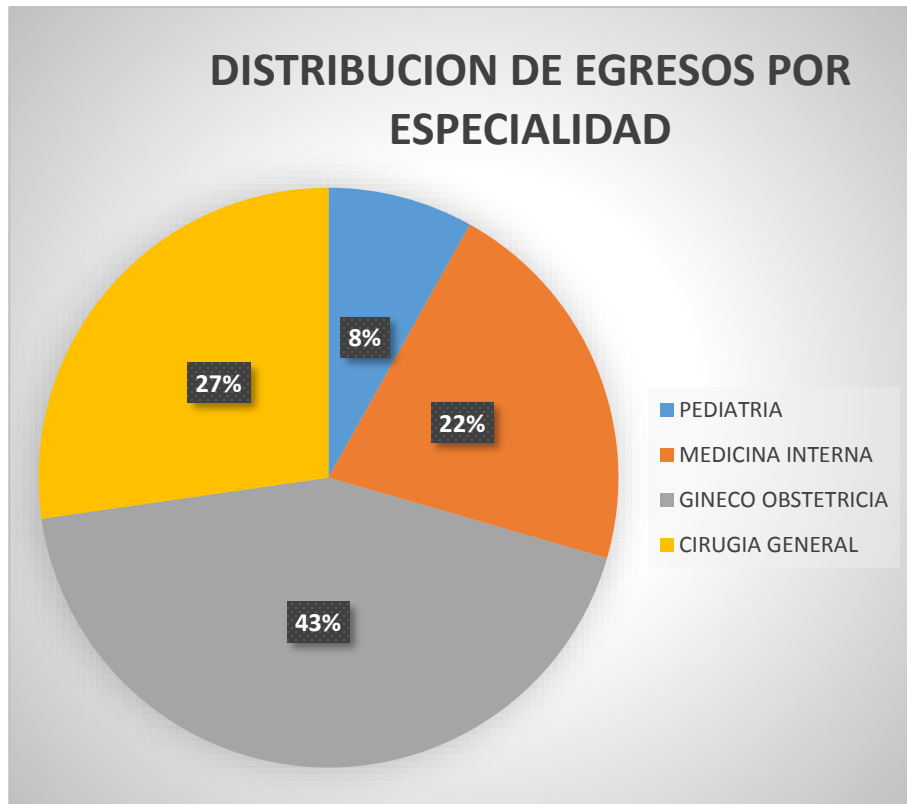
## HOSPITALIZACIÓN

CONCEPTO	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
NUMERO DE CAMAS	11	12	14	14	51
DIAS CAMA DISPONIBLES	341	372	434	434	1,581
DIAS PACIENTE	341	342	409	430	1,522
DIAS ESTANCIA	290	302	363	516	1,471
EGRESO	33	87	176	111	407
% DE OCUPACION	100	91.94	94.24	99.08	96.27
INTERVALO DE SUSTITUCION	0	0.34	0.14	0.04	0.14
PROMEDIO DIAS ESTANCIA POR PACIENTE	8.79	3.47	2.06	4.65	3.61
INDICE DE ROTACION	3	7.25	12.57	7.93	7.98
PROM. DIARIO DE DIAS PACIENTE	11	11.03	13.19	13.87	49.1
PROM. DIARIO DE EGRESOS	1.06	2.81	5.68	3.58	13.13



## DISTRIBUCION DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD

## % DE OCUPACION



## QUIRÓFANOS

CONCEPTO	FEBRERO
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	215
NUMERO DE QUIROFANOS	2
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR DIA	3.47

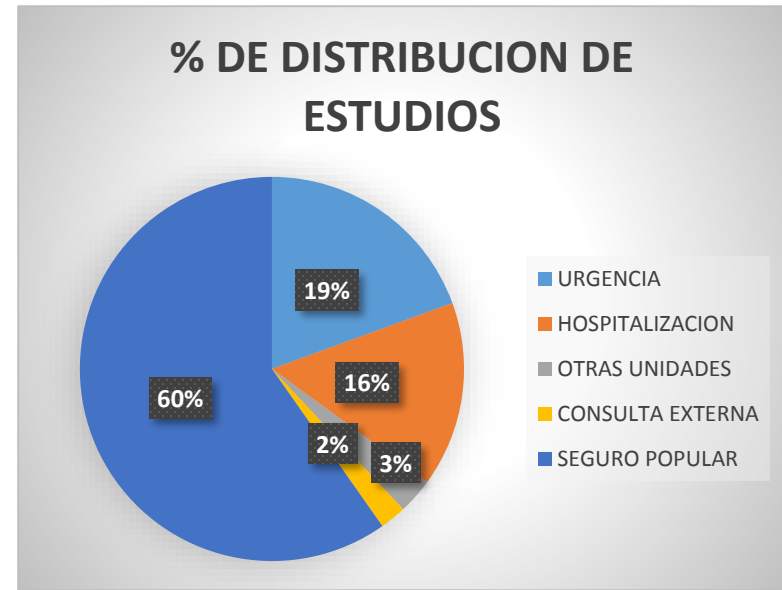
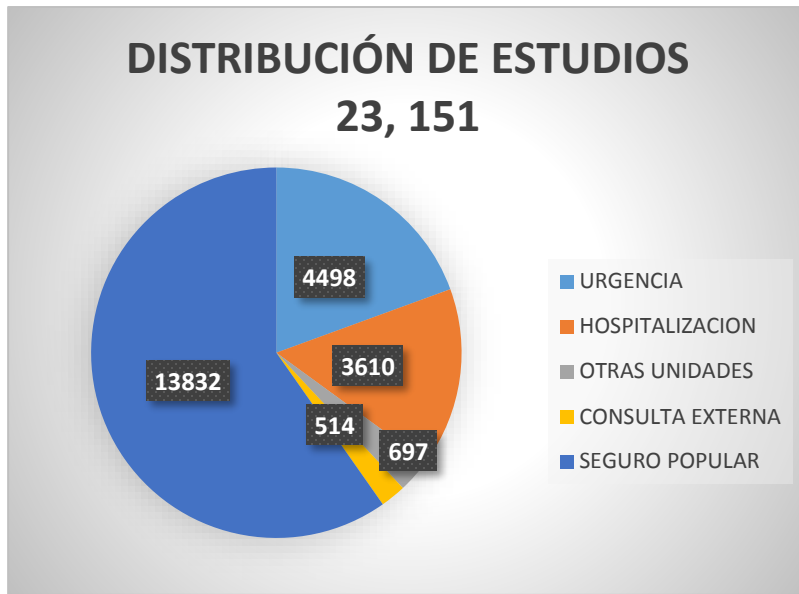
## QUIRÓFANOS

CONCEPTO	EVENTOS	%
GINECO OBSTETRICIA	126	59
CIRUGIA GENERAL	59	27
TRAUMATOLOGIA	30	14
TOTAL	215	100.00

PRINCIPALES CAUSAS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

N°	CAUSA	CLAVE	CANT.	%
1	Cesárea clásica baja	741X	59	27.4
2	Otra ligadura y sección de las trompas de Falopio	6632	41	19.1
3	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	14	6.5
4	Otra apendicetomía	4709	10	4.7
5	Colecistectomía	5122	9	4.2
6	Desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura	8628	7	3.3
7	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	5	2.3
8	Laparotomía exploradora	5411	5	2.3
9	Reducción abierta de fractura con fijación interna. Tibia y peroné	7936	5	2.3
10	Reducción abierta de fractura con fijación interna. Radio y cúbito	7936	4	1.9
	Las demás causas		<b>56</b>	<b>26.04</b>
	Total		<b>215</b>	<b>100%</b>

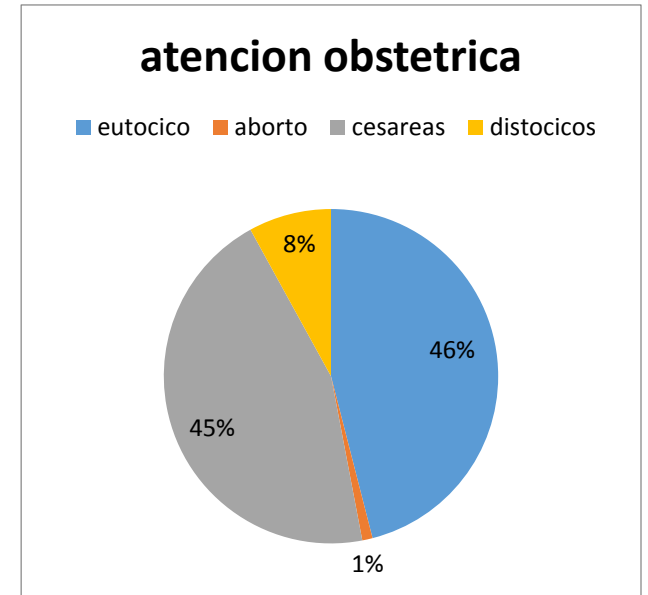
## LABORATORIOS



Promedio de estudios por pacientes		
	ESTUDIOS	23,151
	Pacientes	3221
Promedio de estudios por pacientes		7

# PRODUCTIVIDAD DE TOCOCIRUGÍA

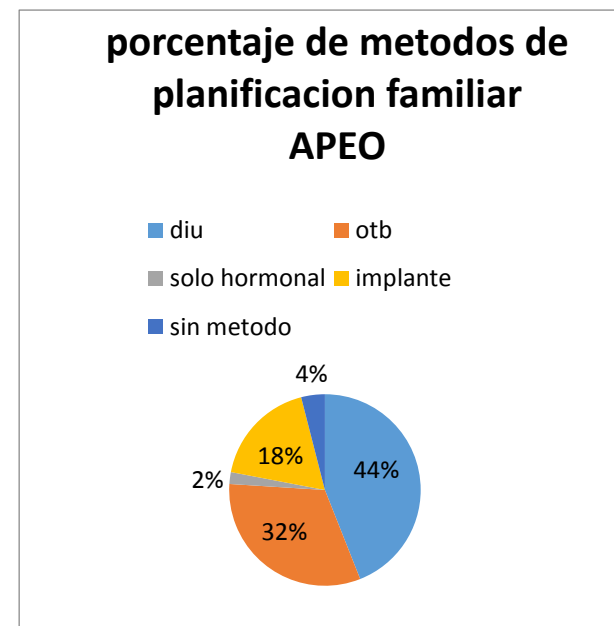
Concepto		TOTAL	
		CANTIDAD	%
Partos	Eutócico	58	49.2
	Distócico vaginal	1	0.8
	Cesáreas	59	50.0
	Total	118	100.0
Promedio diario de partos		3.8	
Abortos		11	
Salas de expulsión		1	
Nacidos Vivos	Menos de 2500 G.	10	8.4
	2500 y mas	109	91.6
	Total	119	100.0



# ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO

DIU		57
OTB		41
SOLO HORMONAL		3
IMPLANTE SUBDERMICO		23
TOTAL		124
SIN METODO		5
% ANTICONCEPCION POSTEVENTO OBSTETRICO		96
VASECTOMIA BISTURI	SIN	0

**TOTAL DE ATENCIONES =129**



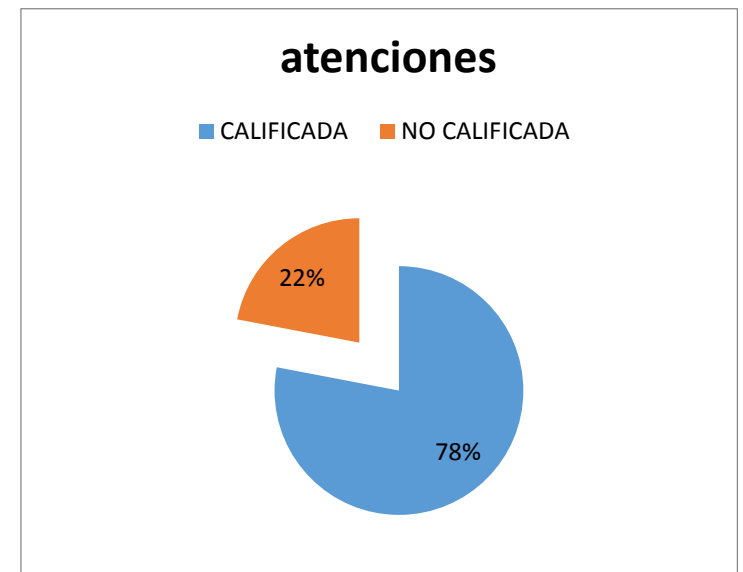
## Principales causas de morbilidad Emergencias obstétricas

NO.	DESCRIPCION	CIE-10	CANTIDAD	PORCENTAJE
1	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo)	013x	29	11.2
2	Aborto no especificado: incompleto, sin complicaciones	0064	23	8.8
3	Preeclampsia severa	0141	22	5.6
4	Hemorragia postparto secundaria o tardía	0722	6	.8
5	Embarazo tubarico	0001	3	.8
6	Preeclampsia, no especificada	0149	4	.8
Porcentaje de emergencia obstétrica		0011	35	28
Total de atenciones			125	



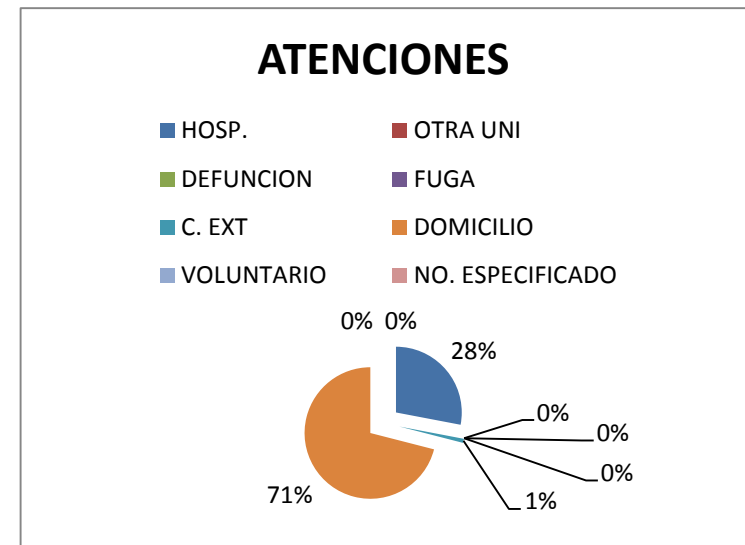
## Productividad de urgencias (motivo de la atención)

<b>URGENCIA CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>49</b>
	<b>MEDICA</b>	<b>521</b>
	<b>GINECO OBSTETRA</b>	<b>432</b>
	<b>PEDIATRICA</b>	<b>18</b>
<b>URGENCIA NO CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>4</b>
	<b>MEDICA</b>	<b>254</b>
	<b>GINECO OBSTETRA</b>	<b>2</b>
	<b>PEDIATRICA</b>	<b>33</b>
<b>NO ESPECIFICADO</b>		<b>0</b>
<b>APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL</b>		<b>0</b>
<b>TOTALES</b>		<b>1313</b>



## Productividad de urgencias (Destino después de la atención)

Hospitalización	362
C. Ext.	10
Otra unidad	0
Domicilio	937
Defunciones	1
Voluntario	2
Fuga	0
No especificado	1
<b>Total</b>	<b>1313</b>
Mortalidad (tasa x 100 atenciones)	.07
Promedio de atenciones x día	42



## Principales causas de morbilidad de urgencias

No.	Causas	CANT,	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	416	31.7
2	Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	165	12.6
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	80	6.1
4	Enfermedades infecciosas intestinales	65	5
5	Diabetes mellitus	59	4.5
6	Enfermedades del corazón	57	4.3
7	Colelitiasis y colecistitis	47	3.6
8	Aborto (solo morbilidad)	20	1.5
9	Trastorno de la menstruación	16	1.2
10	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	13	1
	Las demás causas	375	28.65
	<b>TOTAL</b>	<b>1,313</b>	<b>100%</b>

## Mortalidad hospitalaria

Servicio	Total		Después de 48 horas.	
	CANT.	TASA	CANT.	TASA
Pediatría	3	9.1	0	0.0
Ginecología	0	0.0	0	0.0
Medicina interna	13	14.9	6	6.9
Cirugía general	2	1.8	0	0.0
Total 4 servicios	18	4.4	6	1.5

Tasa x 100 egresos.

## Mortalidad perinatal

SERVICIO	CANTIDAD	TASA
PROD. 22-27 SDG	0	0.0
PROD. DE 28 Y MAS SDG.	0	0.0
R/N 0-7 DIAS	0	0.0
R/N 8-28 DIAS	0	0.0

Tasa x 1000 Nacidos vivos

## Principales causas de morbilidad (hospitalización)

No.	Causas	Cant.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	97	23.8
2	Parto único espontaneo	56	13.8
3	Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	53	13
4	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	22	5.4
5	Colelitiasis y colecistitis	18	4.4
6	Diabetes mellitus	13	3.3
7	Enfermedades cerebrovasculares	12	2.9
8	Aborto ( solo morbilidad )	12	2.9
9	Enfermedades del apéndice	10	2.5
10	Anemias	7	1.7
	Las demás causas	107	26.28
<b>Total</b>		<b>407</b>	<b>100</b>

## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD (HOSPITALIZACIÓN)

NO.	CAUSA	CANT.	%
1	Diabetes mellitus	5	1.22
2	Enfermedades del corazón	5	1.22
3	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	.49
4	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana	1	.24
5	Influenza y neumonía	1	.24
6	Enfermedad del hígado	1	.24
7	Insuficiencia renal	1	.24
8	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	.24
9	Accidente (proyectil de arma de fuego)	1	.24
	Total	18	4.42



**PRODUCTIVIDAD DEL MES DE  
ABRIL 2019  
HOSPITAL GENERAL DE  
MINATITLAN**

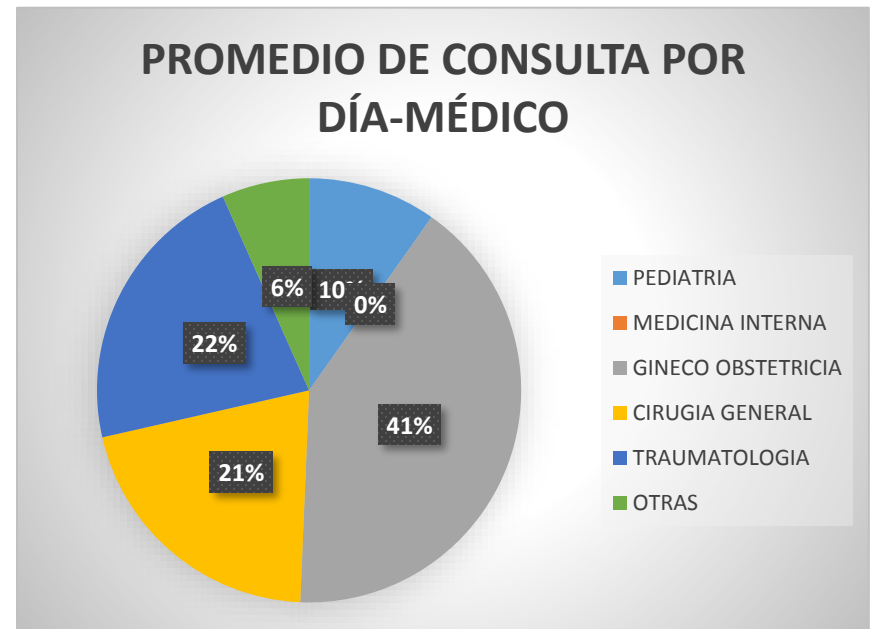
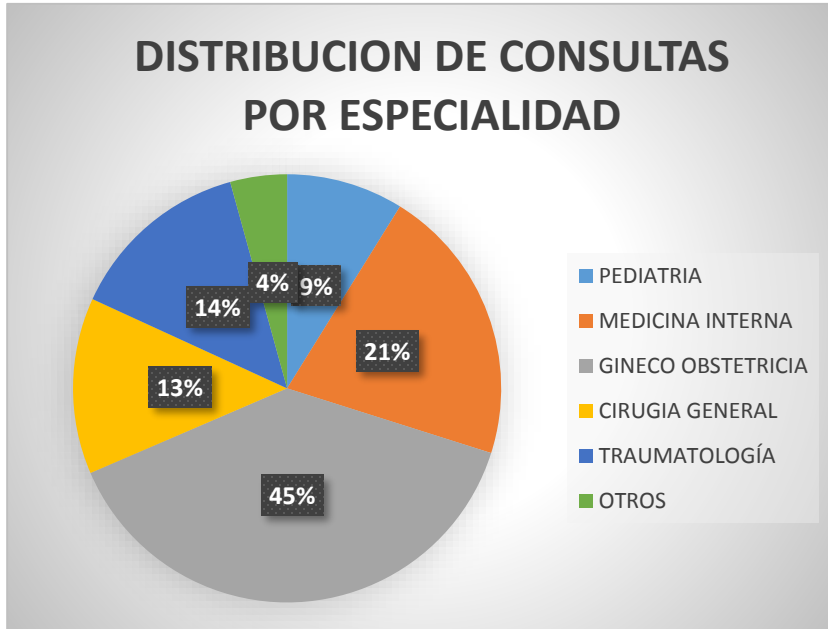
PROGRAMA/ SUBPROGRAMA	UNIDAD DE MEDICA	ANUAL			ABRIL		
		META	LOGRO	%	META	LOGRO	%
<b>TENCION MEDICA DE SEGUNDO NIVEL</b>							
Otorgar consulta especializada	CONSULTA	13,680	3,492	26%	1140	936	82%
Hospitalización general	EGRESO	6,912	1,620	23%	576	413	72%
Realizar intervención quirúrgica	CIRUGIA	2,880	874	30%	240	226	94%
Atención institucional del parto(Salud Reproductiva)	PARTO	2,040	520	25%	170	134	79%
<b>ATENCION DE URGENCIA</b>							
Atención de urgencia hospitalarias	CONSULTA	17,376	5,127	30%	1,448	1238	85%
DX. Y tratamiento tejidos blandos (curación y suturas) traumatismos craneoencefálicos, esguinces, fracturas y luxaciones.	PERSONA	720	188	26%	60	48	80%
manejo de urgencias de quemaduras	PERSONA	48	6	13%	4	1	25%
<b>FORTALECER LOS LABORATORIOS CLINICOS Y DE IMAGENOLOGIA DE APOYO A LA ATENCION MEDICA</b>							
Realizar estudio de laboratorio clínico	ESTUDIO	240,000	81,277	34%	20,000	22,353	112%
Realizar estudios de radiodiagnóstico	ESTUDIO	6,528	1,970	40%	544	660	121%

Realizar estudios de ultrasonografía	ESTUDIO	1800	348	33%	150	242	161%
Realizar estudio electrocardiográfico	ESTUDIO	996	133	24%	83	102	123%
Realizar estudio toco cardiográfico	ESTUDIO	984	0	0%	82	0	0%
PORCENTAJE DE OCUPACION	%	80.00%	91.84%		80	90.26%	
PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA	DIAS ESTANCIA	N.D.*	3.38		N.D.*	3.36	
PROMEDIO DE CIRUGIA/DIA	N° QUIROFANO 2	N.D.*	3.64		N.D.*	3.77	

### CONSULTAS DE ESPECIALIDAD

CONCEPTO		PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA GENERAL	TRAUMATOLOGIA	TRAS	TOTAL
NUMERO DE CONSULTORIOS		2	2	2	2	2	1	11
DIAS CONSULTORIOS DISPONIBLE		40	40	40	40	40	20	220
CONSULTAS	1a. VEZ	23	89	160	28	30	22	352
	SUBSECUENTES	36	54	281	88	64	61	584
	TOTAL	59	143	441	116	94	83	936
DIAS MEDICO DISPONIBLE		14	26	25	13	10	29	117
HORAS MEDICO DISPONIBLE		42	78	75	26	20	87	328
PROMEDIO CONSULTA	POR DIA CONSULTORIO	1.48	3.58	11.03	2.90	2.35	4.15	4.25
	POR DIA MEDICO	4.21	5.50	17.64	8.92	9.40	2.86	8.00
	POR HORA MEDICO	1.40	1.83	5.88	4.46	4.70	0.95	2.85

# DISTRIBUCIÓN DE CONSULTA DE ESPECIALIDAD    PROMEDIO DE CONSULTA POR DÍA MÉDICO



PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA

---

CONSULTA	EMBARAZO	ADOLESCENTE	ALTO RIESGO
1RA. VEZ	108	21	
SUBSECUENTE	186	39	
TOTAL	294	60	77

N°.	Causa	CLAVE	CANT.	%
1	Supervisión de embarazo normal no especificado	Z34.9	101	10.75
2	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	K80.0	45	4.80
3	Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	Z35.9	42	4.46
4	Problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inap	Z72.4	36	3.89
5	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z48.9	29	3.08
6	Supervisión de primigesta muy joven	Z35.6	23	2.51
7	Otros exámenes generales, valoración pre anestésica	Z008	22	2.40
8	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D25.9	21	2.28
9	Gonartrosis, no especificada	M17.9	17	1.83
10	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio	S52.4	15	1.60
	<b>Las demás causas</b>		<b>585</b>	<b>62.5</b>
	<b>Total</b>		<b>936</b>	<b>100%</b>

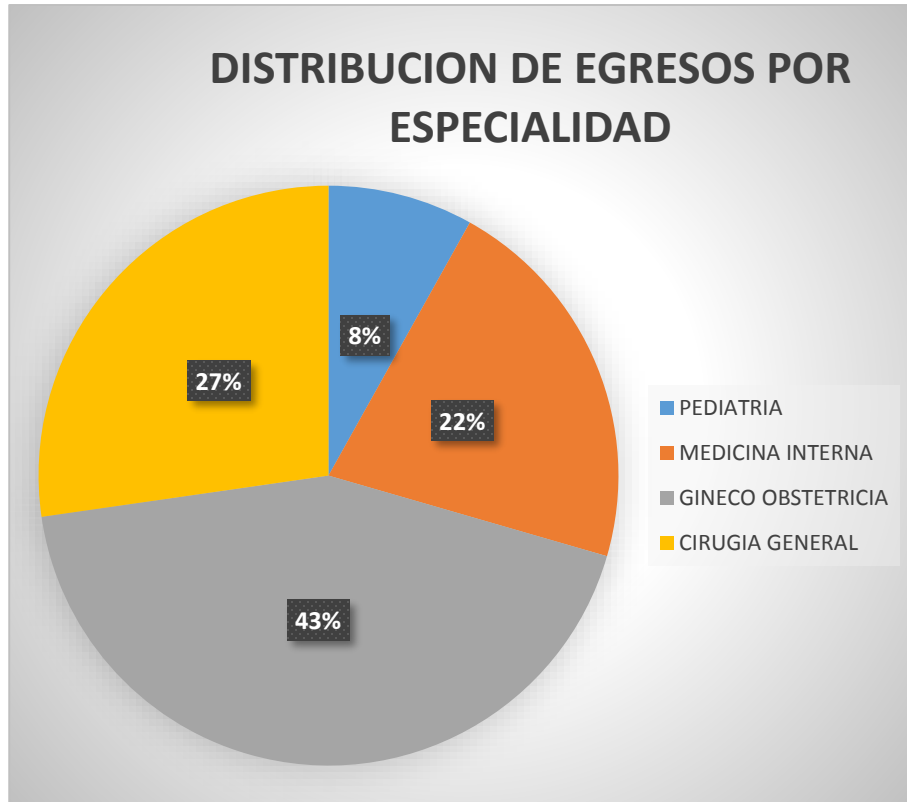
## HOSPITALIZACIÓN

CONCEPTO	PEDIATRIA	MEDICINA INTERNA	GINECO OBSTETRICIA	CIRUGIA GENERAL	TOTAL
NUMERO DE CAMAS	11	11	15	14	51
DIAS CAMA DISPONIBLES	330	330	450	420	1,530
DIAS PACIENTE	303	288	421	369	1,381
DIAS ESTANCIA	246	306	433	401	1,383
EGRESO	45	67	203	102	413
% DE OCUPACION	91.82	87.27	93.56	87.86	90.26
INTERVALO DE SUSTITUCION	0.60	0.67	0.14	0.50	0.36
PROMEDIO DIAS ESTANCIA POR PACIENTE	5.47	4.86	2.13	3.93	3.36
INDICE DE ROTACION	4.09	5.73	13.53	7.29	8.10



## DISTRIBUCION DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD

## % DE OCUPACION



## QUIRÓFANOS

CONCEPTO	FEBRERO
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	226
NUMERO DE QUIROFANOS	2
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR DIA	3.77

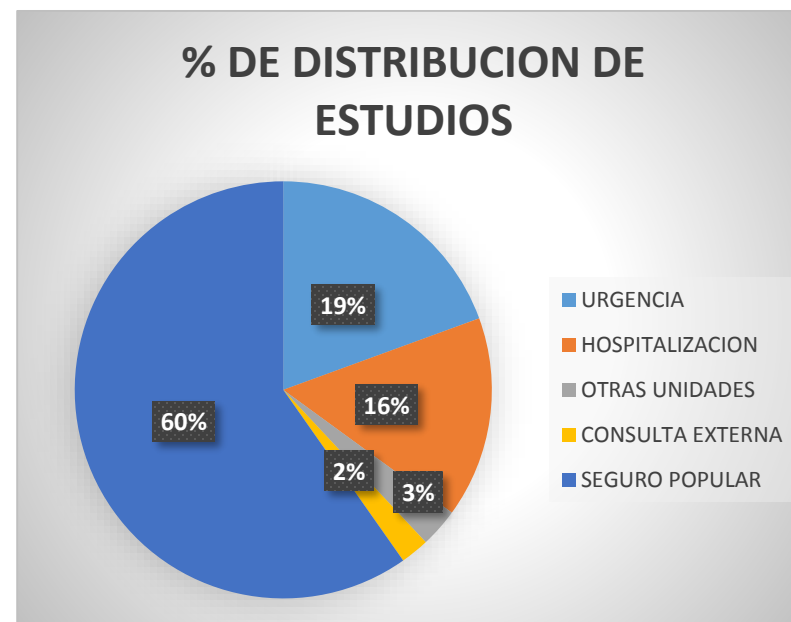
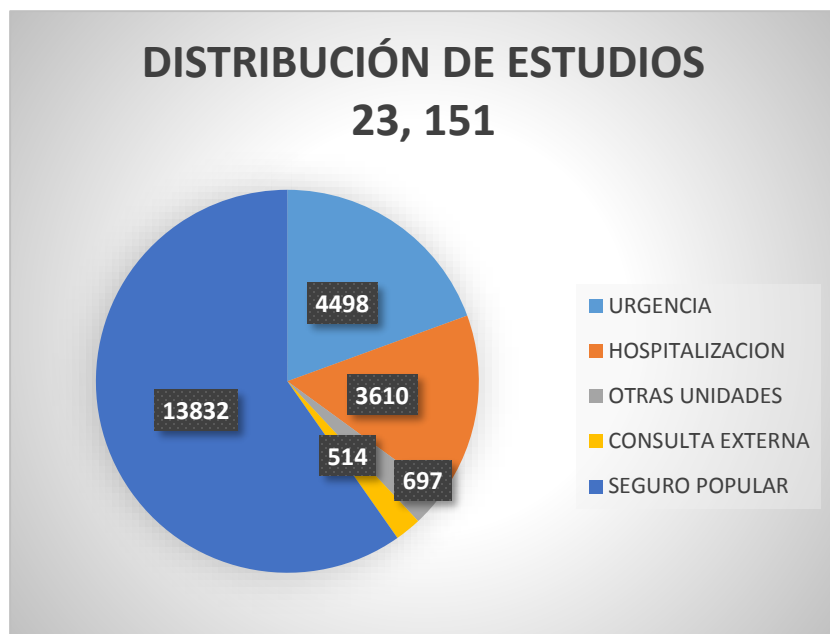
## QUIRÓFANOS

CONCEPTO	EVENTOS	%
GINECO OBSTETRICIA	145	<b>64</b>
CIRUGIA GENERAL	53	<b>23</b>
TRAUMATOLOGIA	28	<b>12</b>
TOTAL	226	<b>100.00</b>

**PRINCIPALES CAUSAS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

<b>N°</b>	<b>CAUSA</b>	<b>CLAVE</b>	<b>CANT.</b>	<b>%</b>
1	Cesárea clásica baja	741X	62	27.4
2	Otra ligadura y sección de las trompas de Falopio	6632	48	21.2
3	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	18	8
4	Otra apendicetomía	4709	12	5.3
5	Desbridamiento no excisional de herida, infección o quemadura	8628	9	4
6	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	8622	8	3.5
7	Reparación unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera	5300	6	2.7
8	Colecistectomía	5122	4	1.8
9	Laparotomía exploradora	5411	4	1.8
10	Reducción abierta de fractura con fijación interna. Fémur	7935	4	1.8

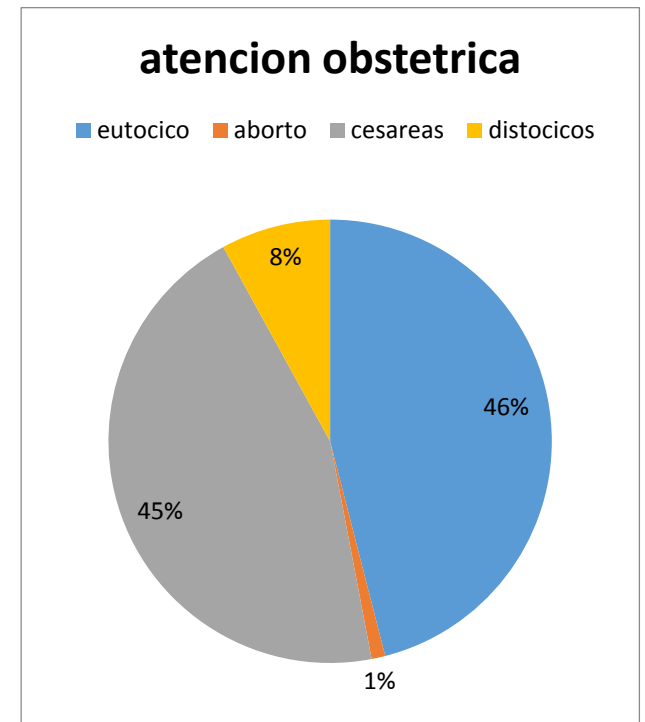
# LABORATORIOS



Promedio de estudios por pacientes		
	ESTUDIOS	22,353
	Pacientes	2733
Promedio de estudios por pacientes		8

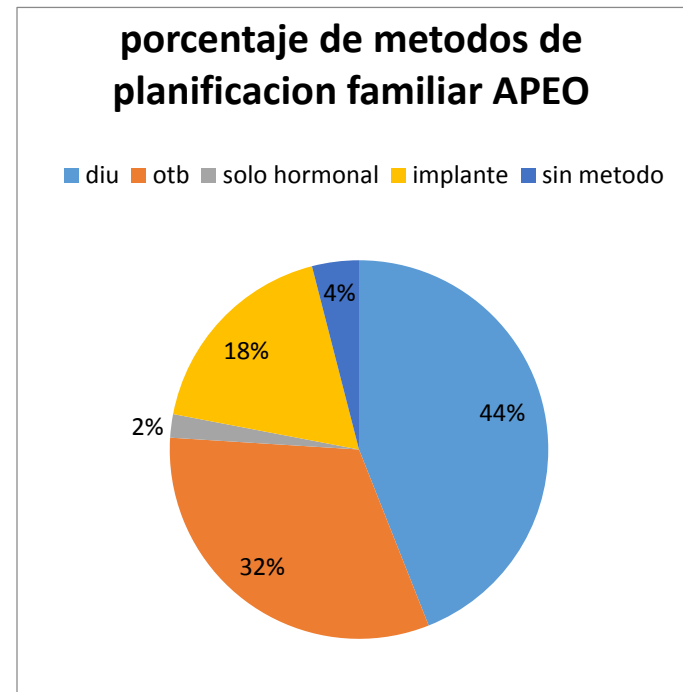
## PRODUCTIVIDAD DE TOCOCIRUGÍA

CONCEPTO		TOTAL	
		CANTIDAD	%
PARTOS	EUTÓCICO	70	52.2
	DISTÓCICO VAGINAL	2	1.5
	CESÁREAS	62	46.3
	TOTAL	134	100.0
PROMEDIO DIARIO DE PARTOS		4.5	
ABORTOS		17	
SALAS DE EXPULSIÓN		1	
NACIDOS VIVOS	MENOS DE 2500 G.	14	10.3
	2500 Y MAS	122	89.7
	TOTAL	136	100.0



# ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO TOTAL DE ATENCIONES =151

<b>DIU</b>		<b>44</b>
<b>OTB</b>		<b>47</b>
<b>SOLO HORMONAL</b>		<b>1</b>
<b>IMPLANTE SUBDERMICO</b>		<b>36</b>
<b>TOTAL</b>		<b>128</b>
<b>SIN METODO</b>		<b>23</b>
<b>% ANTICONCEPCION POSTEVENTO OBSTETRICO</b>		<b>85</b>
<b>VASECTOMIA SIN BISTURI</b>	<b>SIN</b>	<b>0</b>



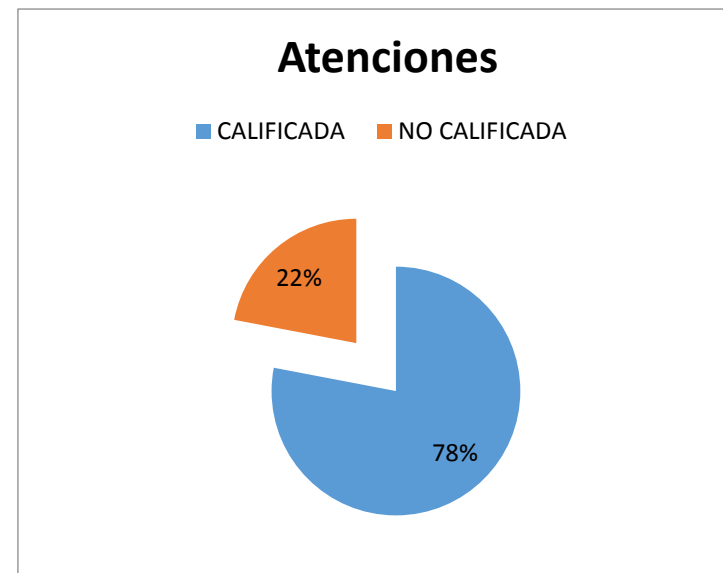
**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD  
EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**



<b>NO.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>CIE-10</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
1	Aborto no especificado: incompleto, sin complicaciones	O064	15	<b>10.56</b>
2	Preeclampsia severa	O141	10	<b>7.04</b>
3	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo)	O13x	9	<b>6.33</b>
4	Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio	O100	1	<b>.70</b>
5	Hemorragia postparto secundaria o tardía	0722	1	<b>.70</b>
<b>PORCENTAJE DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA</b>			<b>36</b>	<b>25.35</b>
<b>TOTAL DE ATENCIONES</b>			<b>142</b>	

## Productividad De Urgencias (Motivo de la atención)

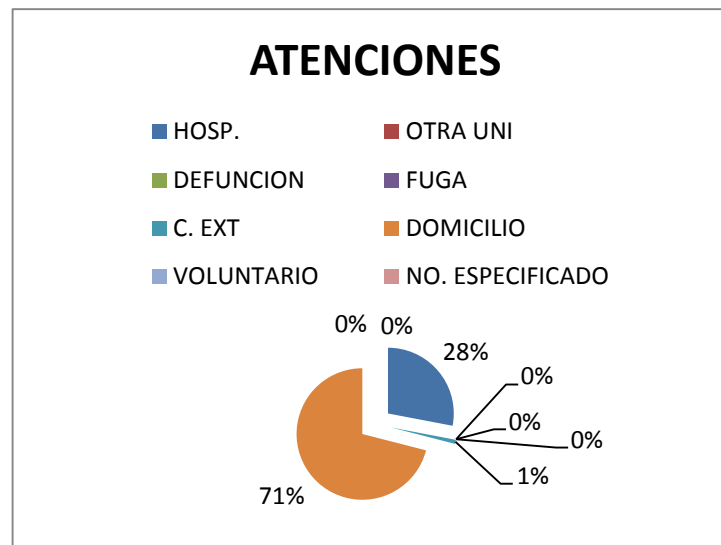
<b>URGENCIA CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>57</b>
	<b>MEDICA</b>	<b>457</b>
	<b>GINECO OBSTETRA</b>	<b>467</b>
	<b>PEDIATRICA</b>	<b>29</b>
<b>URGENCIA NO CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>2</b>
	<b>MEDICA</b>	<b>209</b>
	<b>GINECO OBSTETRA</b>	<b>2</b>
	<b>PEDIATRICA</b>	<b>15</b>
<b>NO ESPECIFICADO</b>		<b>0</b>
<b>APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL</b>		<b>0</b>
<b>TOTALES</b>		<b>1,238</b>



## Productividad De Urgencias

(Destino después de la atención)

HOSPITALIZACIÓN	357
C. EXT.	12
OTRA UNIDAD	5
DOMICILIO	856
DEFUNCIONES	1
VOLUNTARIO	6
FUGA	0
NO ESPECIFICADO	1
TOTAL	1,238
MORTALIDAD (Tasa X 100 atenciones)	.08
PROMEDIO DE ATENCIONES X DÍA	41



## Principales Causas De Morbilidad De Urgencias

NO.	CAUSAS	CANT.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	443	35.8
2	Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	159	12.8
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	74	6
4	Enfermedades infecciosas intestinales	61	4.9
5	Enfermedades del corazón	46	3.7
6	Diabetes Mellitus	43	3.5
7	Colelitiasis y colecistitis	33	2.7
8	Enfermedades del apéndice	13	1.1
9	Aborto (solo morbilidad)	13	1.1
10	Trastornos de la menstruación	12	1
	<b>Las demás causas</b>	<b>341</b>	<b>27.54</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1,238</b>	<b>100%</b>

## Mortalidad Hospitalaria

SERVICIO	TOTAL		DESPUÉS DE 48 HORAS.	
	CANT.	TASA	CANT.	TASA
PEDIATRÍA *	2	4.4	2	4.4
GINECOLOGÍA	0	0.0	0	0.0
MEDICINA INTERNA*	9	14.3	5	7.9
CIRUGÍA GENERAL*	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL 4 SERVICIOS</b>	<b>11</b>	<b>2.7</b>	<b>7</b>	<b>1.7</b>

Tasa x 100 egresos.

## MORTALIDAD PERINATAL

SERVICIO	CANTIDAD	TASA
PROD. 22-27 SDG**	1	7.4
PROD. DE 28 Y MAS SDG.**	0	0.0
R/N 0-7 DIAS **	1	7.4
R/N 8-28 DIAS **	0	0.0

**\*\*Tasa x1000 Nacidos vivos**

## Principales Causas De Morbilidad (Hospitalización)

NO.	CAUSAS	CANT.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	98	23.7
2	Parto único espontaneo	71	17.2
3	Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	49	11,9
4	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	21	5.1
5	Aborto (solo morbilidad)	17	4.1
6	Diabetes mellitus	13	3.1
7	Enfermedad del apéndice	13	3.1
8	Enfermedades del corazón	9	2.2
9	Enfermedades del hígado	8	1.9
10	Colelitiasis y colecistitis	7	1.7
	Las demás causas	107	25.90
<b>Total</b>		<b>413</b>	<b>100</b>

## Principales Causas De Mortalidad (Hospitalización)

NO.	CAUSA	CANT.	%
1	Diabetes mellitus	3	.72
2	Enfermedad del hígado	2	.48
3	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	.48
4	Tumores malignos	2	.48
5	Influenza y neumonía	1	.24
6	Enfermedades del corazón	1	.24
	Las demás causas	1	.24
	<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>2.90</b>



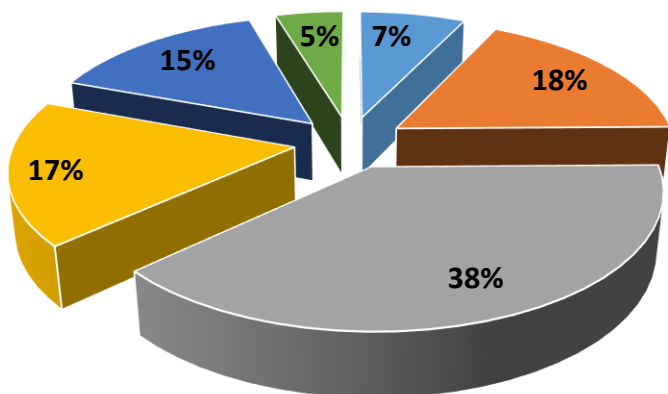
**PRODUCTIVIDAD DEL MES DE  
MAYO 2019  
HOSPITAL GENERAL DE  
MINATITLAN**

CONSULTAS DE ESPECIALIDAD

CONCEPTO		PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	GINECO-OBSTETRICIA	CIRUGÍA GENERAL	TRAUMATOLOGÍA	OTRAS	TOTAL
NÚMERO DE CONSULTAS		2	2	2	2	2	1	11
DÍAS DE CONSULTORIOS DISPONIBLES		42	42	42	42	42	21	231
CONSULTAS	1ª VEZ	9	114	158	69	57	23	430
	SUBSECUENTE	75	93	293	136	116	31	744
	TOTAL	84	207	451	205	173	54	1,174
DÍAS MEDICO DISPONIBLE		12	34	40	21	16	26	149
HORAS MEDICO DISPONIBLE		36	102	120	42	32	78	410

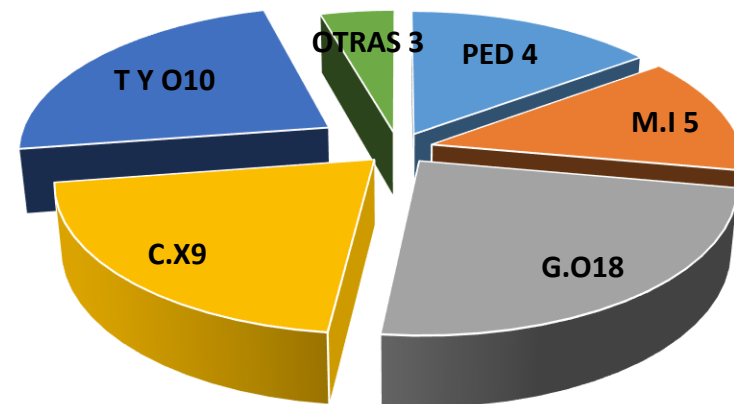
PROMEDIO CONSULTA	POR DÍA CONSULTORIO	2.00	4.93	10.74	4.84	4.12	2.57	5.08
	POR DÍA MEDICO	7.00	6.09	11.28	9.76	10.81	2.08	7.88
	POR HORA MEDICO	2.33	2.03	3.76	4.88	5.41	0.69	2.86

DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD



■ PEDATRIA      ■ MEDICINA INTERNA      ■ GINECO-OBSTETRICIA  
■ CIRUGIA GENERAL      ■ TRAUMATOLOGIA      ■ OTRAS

PROMEDIO DE CONSULTA POR DÍA-MÉDICO

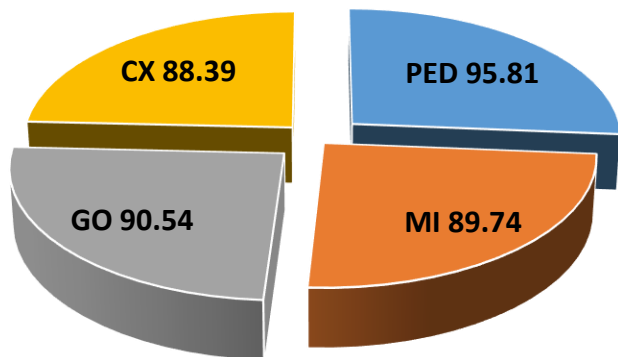


■ PEDIATRIA      ■ MEDICINA INTERNA      ■ GINECO-OBSTETRICIA  
■ CIRUGIA GENERAL      ■ TRAUMATOLOGIA      ■ OTRAS

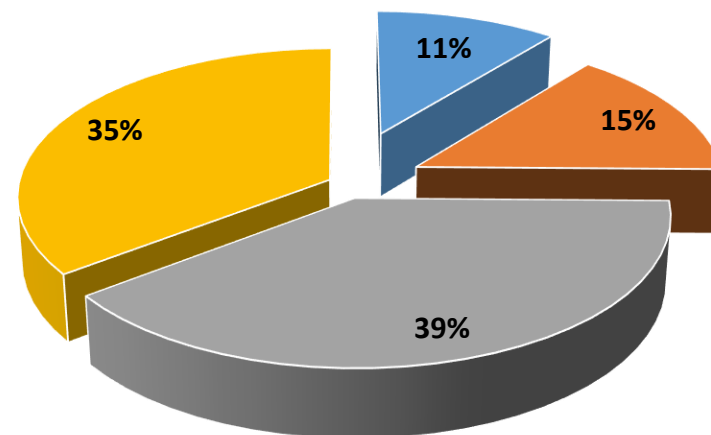
## HOSPITALIZACIÓN

CONCEPTO	PEDIATRÍA	MEDICINA INTERNA	GINECO- OBSTETRICIA	CIRUGÍA GENERAL	TOTAL
NÚMERO DE CAMAS	10	11	15	15	51
DÍAS CAMAS DISPONIBLES	310	341	465	465	1,581
DÍAS PACIENTE	297	306	421	411	1,435
DÍAS ESTANCIA	300	330	360	555	1,545
EGRESOS	45	60	164	147	416
% DE OCUPACIÓN	95.81	89.74	90.54	88.39	90.77
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	0.29	0.58	0.27	0.37	0.35
PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA POR PACIENTE	6.67	5.50	2.20	3.78	3.71
ÍNDICE DE ROTACIÓN	4.50	5.45	10.93	9.80	8.16
PROMEDIO DIARIO DE DÍAS PACIENTE	9.58	9.87	13.58	13.26	46.29
PROMEDIOS DIARIOS DE EGRESOS	1.45	1.94	5.29	4.74	13.42

% DE OCUPACIÒN



DISTRIBUCIÒN DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD



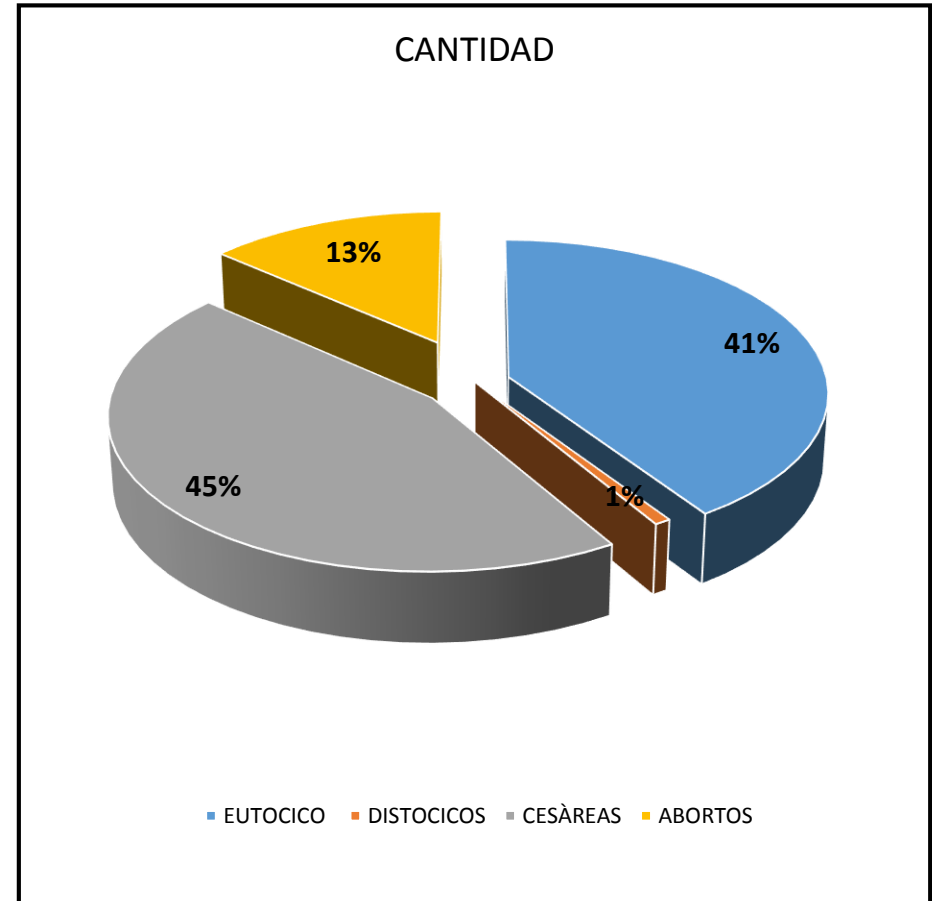
- PEDIATRIA
- GINECO-OBSTETRICIA
- MEDICINA INTERNA
- CIRUGIA GENERAL

## PRINCIPALES CAUSAS DE PROCEDIMIENTOS QUIRÙRGICOS

No.	Causa	CLAVE	CANT.	%
1	CESÁREA CLÁSICA BAJA	741X	60	25.6
2	OTRA LIGADURA Y SECCIÓN BILATERAL DE LAS TROMPAS DE FALOPIO	6632	36	15.5
3	DILATACIÓN Y LEGRADO DESPUÉS DE PARTO O ABORTO	6902	17	7.3
4	COLECISTECTOMÍA	5122	16	6.9
5	OTRA APENDICETOMÍA	4709	15	6.5
6	REPARACIÓN UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA	5300	12	5.2
7	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	5411	9	3.9
8	DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCIÓN O QUEMADURA	8622	7	3
9	EXCUSIÓN O ELIMINACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PARED ABDOMINAL U OMBLIGO	543X	6	2.6
10	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVOS IMPLANTADOS EN EL HUESO, OTRO SITIO ESPECIFICADO	7869	4	1.7
	<b>LAS DEMÁS CAUSAS</b>		<b>50</b>	<b>21.55</b>
	<b>TOTAL</b>		<b>232</b>	<b>100%</b>

## PRODUCTIVIDAD DE TOCO CIRUGIA

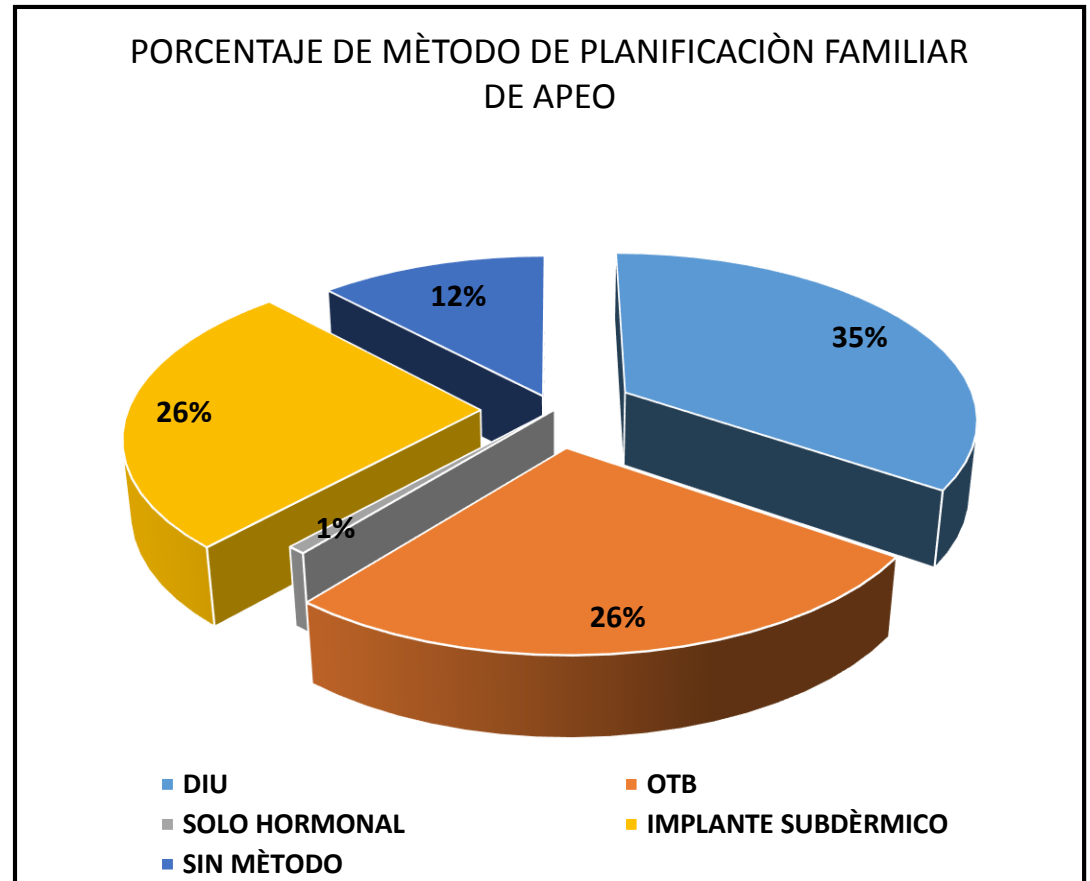
CONCEPTO		TOTAL	
		CANTIDAD	%
partos	EUTÓCICO	54	47.0
	DISTÓCICO VAGINAL	1	0.9
	CESÁREAS	60	52.2
	TOTAL	115	100.0
	PROMEDIOS DIARIOS DE PARTOS	3.7	
ABORTOS		18	
SALA DE EXPULSIÓN		1	
nacidos vivos	MENOS DE 2500 G	8	7.0
	2500 G Y MÁS	107	93.0
	TOTAL	115	100.0



## ATICONCEPCIÓN POST-EVENTO OBSTÉTRICO

**TOTAL DE ATENCIONES = 133**

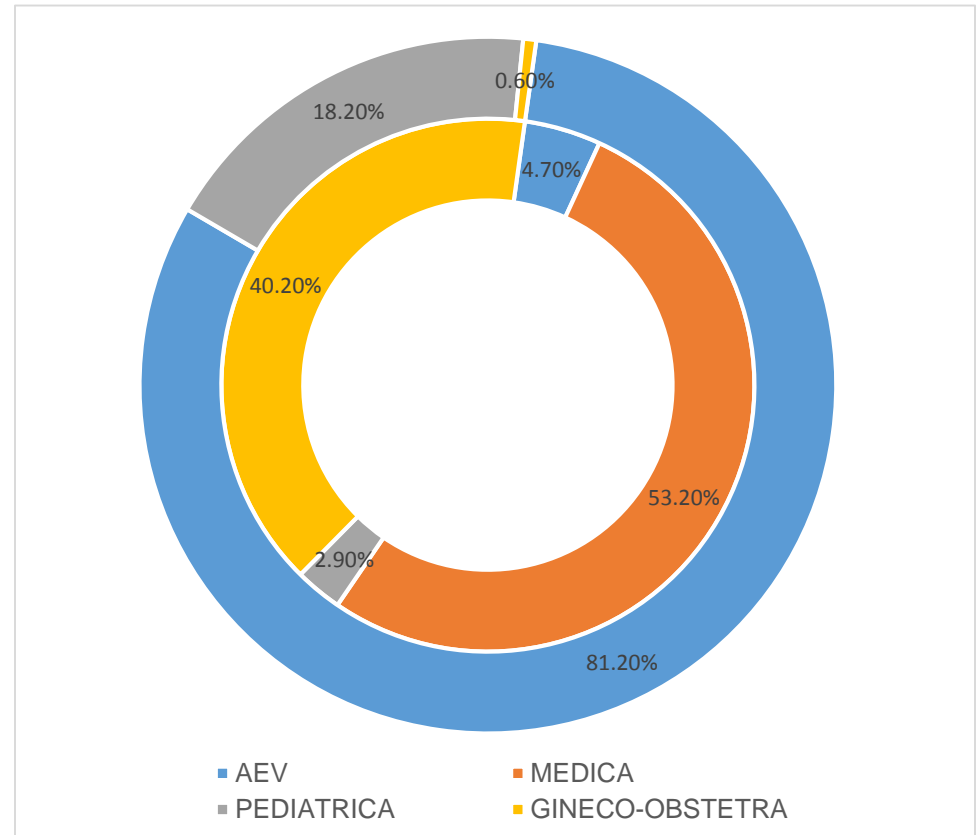
DIU	46
OTB	35
SOLO HORMONAL	1
IMPLANTE SUBDÉRMICO	35
TOTAL	117
SIN MÉTODO	16
% ANTICONCEPCIÓN POST-EVENTO OBSTÉTRICO	88
VASECTOMÍA SIN BISTURÍ	0





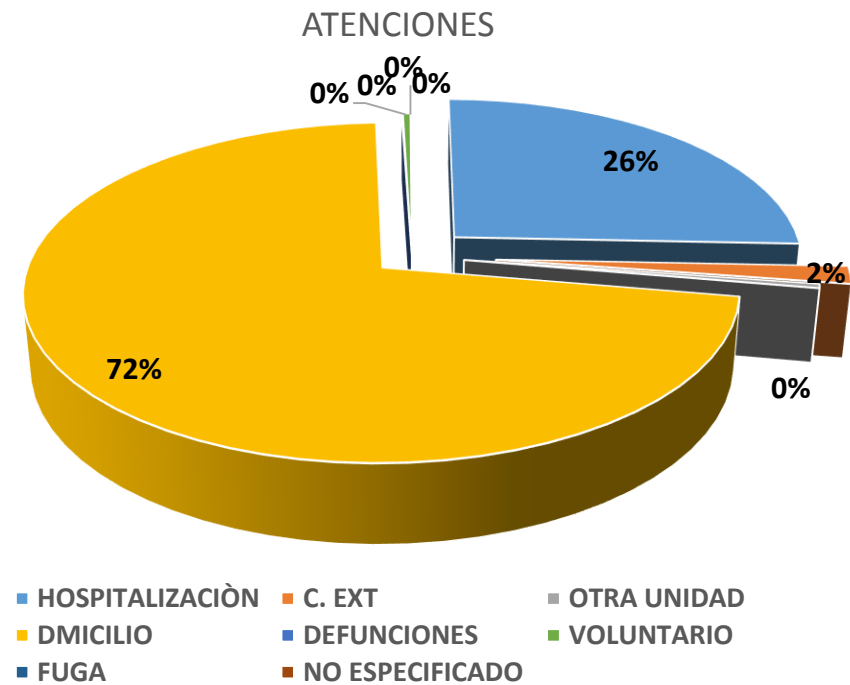
## PRODUCTIVIDAD DE URGENCIAS (MOTIVO DE ATENCIÓN)

URGENCIA CALIFICADA	AEV	54
	MÉDICA	616
	GINECO-OBSTETRA	465
	PEDIÁTRICA	34
URGENCIA NO CALIFICADA	AEV	0
	MÉDICA	121
	GINECO-OBSTETRA	1
	PEDIÁTRICA	27
NO ESPECIFICADO		0
APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL		0
TOTALES		1,318



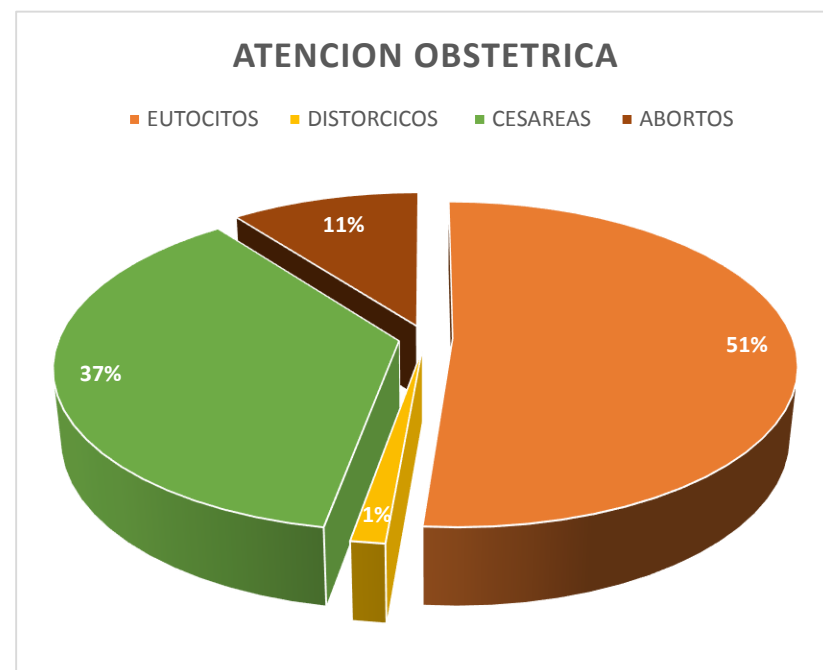
## PRODUCTIVIDAD DE URGENCIAS (DESTINO DESPUÈS DE LA ATENCIÒN)

HOSPITALIZACIÒN	338
C. EXT	22
OTRA UNIDAD	5
DOMICILIO	946
DEFUNCIONES	1
VOLUNTARIO	5
FUGA	1
NO ESPECIFICADO	0
TOTAL	1,318
MORTALIDAD (TASA X 100 ATENCIONES)	.07
PROMEDIO DE ATENCIONES X DÍA	42



## PRODUCTIVIDAD DE TOCO CIRUGIA

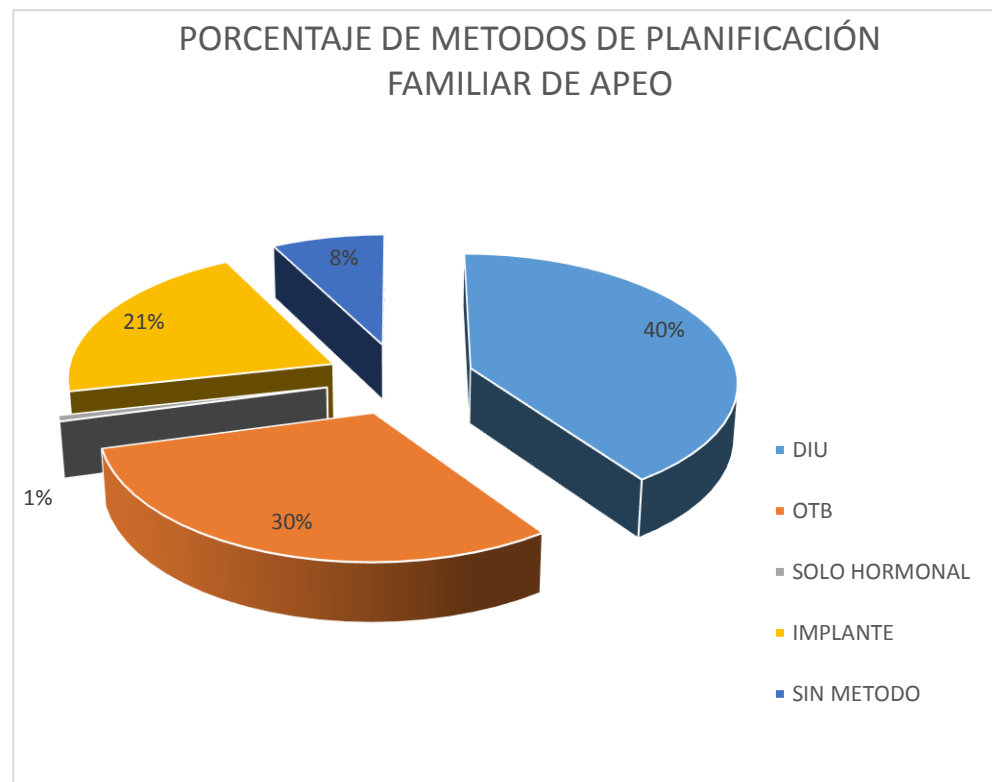
CONCEPTO		TOTAL	
		CANTIDAD	%
PARTOS	EUTCITO	74	57.4
	DISTOCIO VAGINAL	2	1.6
	CESAREAS	53	41.1
	TOTAL	129	100.0
PROMEDIO DIARIO DE PARTOS		4.6	
ABORTOS		15	
SALA DE EXPULSIÓN		1	
NACIDOS VIVOS	MENOS DE 2500 G.	8	6.3
	2500 Y MAS	120	93.8
	TOTAL	128	100.0



## Anticoncepción Post-evento Obstétrico

Total de atenciones = 144

DIU	58
OTB	44
SOLO HORMONAL	1
IMPLANTE SUBDERMICO	30
TOTAL	133
SIN METODO	11
% ANTICONCEPCION POSTEVENTO OBSTETRICO	92.36
VASECTOMIA SIN BISTURI	0



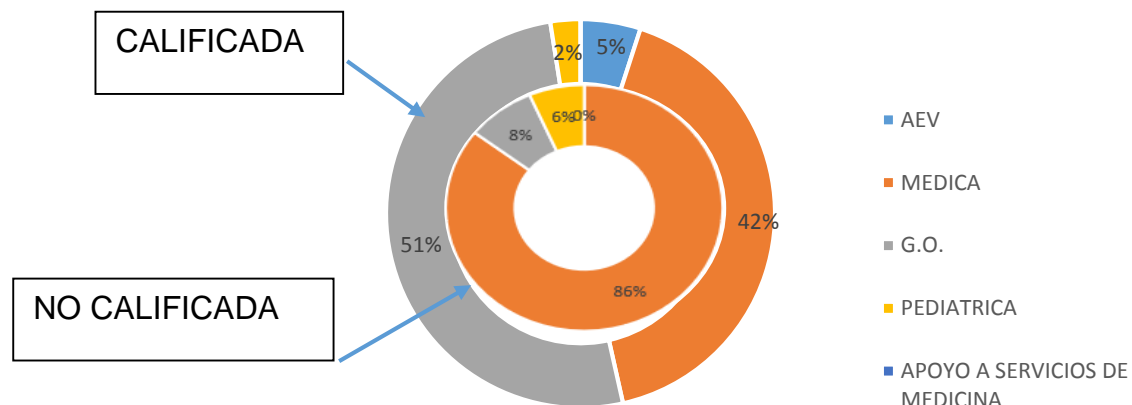
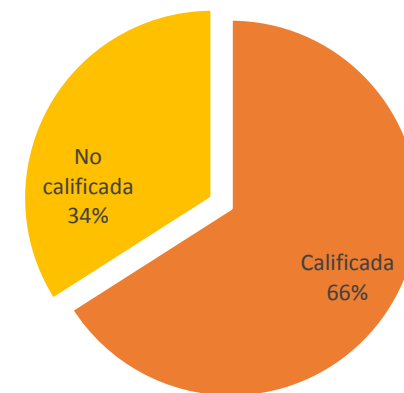
**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD  
EMERGENCIAS OBSTETRICAS**

No.	DESCRIPCION	CIE-10	CANTIDAD	PORCENTAJE
1	Hipertensión gestacional (incluida por el embarazo)	O13X	7	<b>5.14</b>
2	Preeclampsia severa	O141	5	<b>3.67</b>
3	Preeclampsia no especificada	O149	2	<b>1.47</b>
4	Hemorragia postparto secundaria o tardía	O722	2	<b>1.47</b>
5	Embarazo tubárico	O001	1	<b>.73</b>
6	Mola hidatiforme clásica	O010	1	<b>.73</b>
7	Mola hidatiforme, incompleta o parcial	O011	1	<b>.73</b>
8	Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio	O100	1	<b>.73</b>
9	Otras hemorragias postpartos inmediatas	O721	1	<b>.73</b>
<b>PORCENTAJE DE EMERGENCIAS OBSTETRICAS</b>			<b>21</b>	<b>15.44</b>
<b>TOTAL DE ATENCIONES</b>			<b>136</b>	

## Productividad de Urgencias (Motivo de la atención)

<b>URGENCIA CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>42</b>
	<b>MEDICA</b>	<b>349</b>
	<b>GINECO OBSTETRA</b>	<b>429</b>
	<b>PEDIATRICA</b>	<b>21</b>
<b>URGENCIA NO CALIFICADA</b>	<b>AEV</b>	<b>0</b>

ATENCIONES



	<b>MEDICA</b>	<b>371</b>
<b>GINECO OBSTETRA</b>		<b>35</b>

<b>PEDIATRICA</b>	<b>28</b>
<b>NO ESPECIFICADO</b>	<b>0</b>
<b>APOYO A SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL</b>	<b>0</b>
<b>TOTALES</b>	<b>1,275</b>

### Principales Causas De Mortalidad (Hospitalización)

No.	CAUSA	CANT.	%
1	Diabetes mellitus	2	.51
2	Enfermedad del corazón	2	.51
3	Enfermedad del hígado	2	.51
4	Septicemia	1	.25
5	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana	1	.25
6	Influenza y Neumonía	1	.25
7	Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia	1	.25
8	Insuficiencia renal	1	.25
	Demás causas	1	.25
	<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>3.06</b>

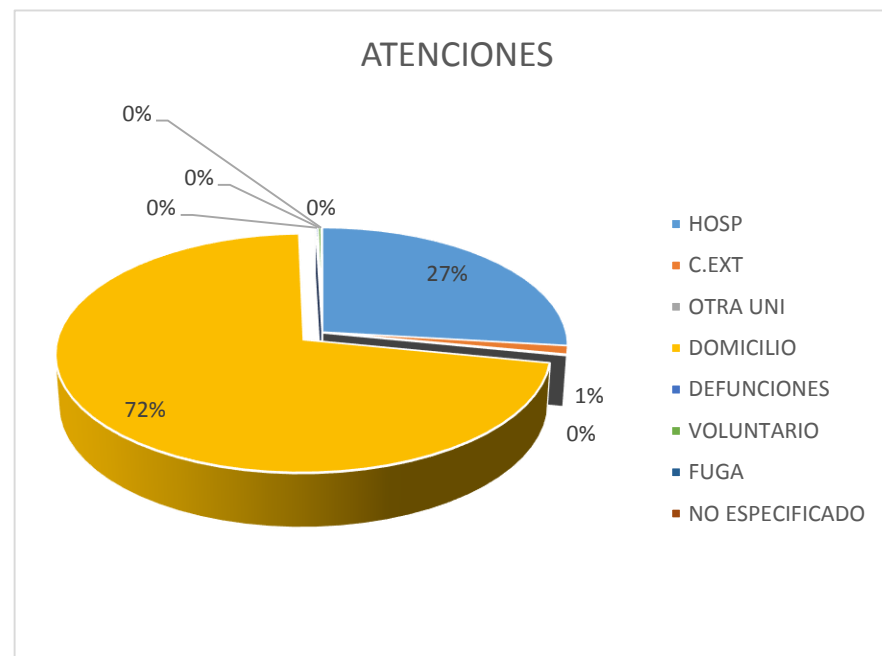


### Principales Causas De Mortalidad (hospitalizacion)

No.	CAUSA	CANT.	%
1	Enfermedades del corazón	2	.48
2	Septicemia	1	.24
3	Tumores malignos	1	.24
4	Anemias	1	.24
5	Enfermedad del hígado	1	.24
6	Insuficiencia renal	1	.24
7	Agresiones (Homicidios)	1	.24
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>1.95</b>

## Productividad De Urgencias (Destinos después de la atención)

HOSPITALIZACION	342
C. EXT	15
OTRA UNIDAD	1
DOMICIOLO	911
DEFUNCIONES	2
VOLUNTARIO	3
FUGA	0
NO ESPECIFICADO	1
TOTAL	1,275
MORTALIDAD (Tasa X 100 atenciones)	.15
PROM. DE ATENCIONES X DIA	45



## Principales Causas De Morbilidad De Urgencias

No.	CAUSA	CANT.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	451	35.4
2	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	138	10.8
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	65	5.1
4	Enfermedades infecciosas intestinales	62	4.9
5	Enfermedades del corazón	58	4.5
6	Colelitiasis y colecistitis	42	3.3
7	Diabetes Mellitus	38	3
8	Bronquitis crónica, enfisema y asma	25	2
9	Aborto (solo morbilidad)	15	1.2
10	Trastornos de la menstruación	14	1.1
	<b>Las demás causas</b>	<b>367</b>	<b>28.78</b>
	<b>Total</b>	<b>1,275</b>	<b>100%</b>

### Mortalidad Hospitalaria

SERVICIO	TOTAL		DESPUES DE 48 HRS.	
	CANT.	TASA	CANT.	TASA
PEDIATRIA*	1	2.4	1	2.4
GINECOLOGIA	0	0.0	0	0.0
MEDICINA INTERNA*	10	14.5	1	1.4
CIRUGIA GENERAL*	1	1.1	1	1.1
<b>TOTAL 4 SERVICIOS</b>	<b>12</b>	<b>3.1</b>	<b>3</b>	<b>0.8</b>

Tasa x 100 egresos.

## Mortalidad Perinatal

<b>SERVICIO</b>	<b>CANT.</b>	<b>TASA</b>
<b>PROD. 22-27 SDG **</b>	<b>1</b>	<b>7.8</b>
<b>PROD. DE 28 Y MAS SDG. **</b>	<b>1</b>	<b>7.8</b>
<b>R/N 0-7 DIAS **</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>
<b>R/N 8-28 DIAS **</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>

**\*\*Tasa x 1000 Nacidos vivos**

## Principales Causas De Morbilidad (Hospitalización)

No.	CAUSA	CANT.	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontaneo (solo morbilidad)	81	20.7
2	Parto único espontaneo	72	18.4
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.	44	11.3
4	Colelitiasis y colecistitis	17	4.3
5	Aborto (solo morbilidad)	16	4.1
6	Diabetes mellitus	11	2.8
7	Enfermedad del apéndice	10	2.6
8	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10	2.6
9	Enfermedades infecciosas intestinales	9	2.3
10	Enfermedad del corazón	9	2.3
	<b>Total</b>	<b>391</b>	<b>100</b>