

TRABAJO ORIGINAL – ORIGINAL ARTICLE

***Situación en Sala de Urgencia del Hospital de Mulchén
durante una Semana de Agosto, 2006***

Univs. Juan P. Cabrera, Bruno E. Caselli,* Arturo Giacaman,* Marcelo L. Elgueta,* Dr. Nelson Pérez***

**Sociedad Científica Estudiantes de Medicina Universidad de Concepción (SCEMUDEC),*

**Estudiantes de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción,
Concepción, Chile. **Médico-Cirujano, Hospital Clínico Regional de Concepción,
Concepción, Chile.*

E-mail: bcaselli@gmail.com

Acta Científica Estudiantil 2007; 5(3):94-108.

Resumen

Introducción: La medicina de urgencia es una especialidad médica, que pretende evaluar, manejar, tratar y prevenir toda enfermedad o lesión que requiera de una atención inmediata. Debe estar disponible las 24 horas del día como un componente esencial de todo sistema de salud. Objetivo: Mostrar la situación de sala de urgencia del Hospital de Mulchén durante una semana de Agosto, 2006. Material y Método: Estudio descriptivo corte transversal en 795 pacientes atendidos en sala de urgencia del Hospital de Mulchén entre 11/08/2006 y 18/08/2006. A partir de folios de urgencia, se estudió según sexo, edad, previsión, hora de ingreso, diagnóstico. Resultados: Hombres 386 (48.6%), mujeres 409 (51.4%). Promedio edad 30.89 años, rango 1 mes a 95 años. Por grupos de edad, acude más 15-40 años con 259 consultas (32.6%); el que menos, >60 años con 117 (14.7%). Previsión: FONASA A 409 pacientes (51.4%); FONASA B 270 (34.0%); otra 116 (14.6%). Hora de mayor ingreso 16:00-16:59 con 76 pacientes (9.6%), seguido de 18:00-18:59 con 72 pacientes (9.1%). Entre las 00:00-07:59 ingresaron 44 pacientes (5.5%). Diagnósticos más frecuentes son Gripe 57 pacientes, SBO 48, Contusión 43, Cólico abdominal y Bronquitis aguda en 37 cada una. En diagnósticos por sexo, destaca crisis hipertensiva y cefalea tensional en sexo femenino (15 c/u); en masculino, contusión y rinofaringitis aguda, con 27 y 12 casos respectivamente. Por grupos de edad, destaca 28 SBO en <5 años, 16 Bronquitis aguda en 5-15, 34 Gripe en 15-40, 11 Cólico abdominal en 40-60, 12 Crisis hipertensiva en >60. Conclusión: En sala de urgencia, se atienden pacientes de ambos sexos y de todas las edades, pero predominan ampliamente los adjuntos a tramos A y B, y preferentemente patología respiratoria.

Palabras Clave: emergencias, hospitales, hipertensión arterial.

(fuente: DeCS Bireme)

Introducción

Mulchén, comuna rural de la provincia del Bio-Bio y región del mismo nombre, limita al norte con Los Angeles, Santa Barbara y Quilaco, este Quilaco, sur Collipulli y oeste Negrete y Renaico.¹⁻³

Cuenta con un total de 29.003 habitantes según el censo realizado en 2002. De ellos, 14.513 (50,04%) son varones y 14.490 (49,96%) mujeres, con un índice de masculinidad de 100,16.²

Dentro de las definiciones oficiales vigentes en la C.C.S.S., se entiende como "urgencia" toda atención inmediata brindada a un paciente no hospitalizado ni con cita previa, en cualquier instante de las veinticuatro horas del día, por

justificarlo así su estado de salud, ya que de otra manera se pondría en serio peligro su vida o integridad física. Por lo general, este servicio se presta, aunque no necesariamente, en un área equipada y organizada para estos efectos, variando su complejidad de acuerdo con la capacidad resolutive de cada centro.¹

La medicina de urgencia es una especialidad médica. Su objetivo principal es evaluar, manejar, tratar y prevenir toda enfermedad o lesión que, por la intensidad o gravedad de sus manifestaciones, requiere de una atención inmediata. Por esta característica, la atención de urgencia debe estar disponible las 24 horas del día como un componente esencial de todo sistema de salud. Los conocimientos y destrezas que un profesional en esta área domina, deben permitirle realizar una rápida evaluación y tratamiento inicial de cualquiera urgencia médica o de toda condición que el paciente crea requiere atención de urgencia. Además, por la naturaleza de su quehacer, debe estar disponible para todos los segmentos de la población, independientemente de su situación previsional. Esta tarea debe realizarse en un espacio físico conducente a la eficacia y eficiencia considerando la dignidad del paciente, las necesidades especiales de cada segmento de la población atendida y las instalaciones que los familiares o acompañantes necesitan. La atención de urgencia no se limita a su ámbito físico, sino que incluye una fase pre-urgencia (manejo in situ, estabilización y traslado), continúa en el servicio y concluye con la derivación de paciente a otros equipos de salud, ya sea en el ambiente intra o extra hospitalario, siendo responsabilidad de la urgencia velar que el paciente reciba la atención adecuada en este continuo.⁴

Nuestro objetivo principal es mostrar la situación de la sala de urgencia del Hospital de Mulchén durante una semana de Agosto, 2006. Los objetivos específicos son: Caracterizar a los pacientes consultantes de urgencia según sexo, edad, previsión, hora de ingreso y diagnóstico. Distribuir edades de los pacientes según sexo. Definir grupo de edad de mayor y menor concurrencia. Definir hora de mayor y menor ingreso de pacientes al día. Analizar los principales diagnósticos efectuados en urgencia. Diferenciar los diagnósticos de acuerdo al sexo de los pacientes. Diferenciar los diagnósticos según grupos de edad.

Materiales y Métodos

Se presenta un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, realizado en el mes de Agosto de 2006, en que el universo correspondió a 795 consultas de urgencia de adultos y niños en el Hospital de Mulchén registradas entre el 11/08/2006 y el 18/08/2006 en el Hospital de Mulchén. La información de las consultas se obtuvo de los folios de atención de urgencia, y por medio de una tabla ad-hoc a los objetivos específicos planteados, se registró nombre, sexo, edad, previsión, hora de ingreso, y diagnóstico. Para realizar registro y análisis de datos se utilizaron los programas computacionales Microsoft® Office® 2003 Pro y SPSS® v.13.0 for Windows.

Resultados

De un total de 795 consultas de urgencia registradas, 386 (48.6%) corresponden al sexo masculino y 409 (51.4%) al femenino (Gráfico 1).

En el gráfico 2, se muestra la distribución de pacientes por edad según sexo. Destaca la gran cantidad de pacientes que consultan en los primeros años de vida, y en ambos sexos.

En cuanto a la edad de los pacientes, el promedio es de 30.89 años, con una mínima de 1 mes, y una máxima de 95 años. Por grupos de edad, acude más el grupo etáreo comprendido entre los 15-40 años con 259 consultas (32.6%); el que menos, el de >60 años con 117 (14.7%).

En cuanto a la previsión de los pacientes, FONASA A 409 (51.4%), FONASA B 270 (34.0%), FONASA C 57 (7.2%), FONASA D 37 (4.7%), otra 22 (2.8%) (Tabla 1).

La hora de mayor ingreso es 16:00-16:59 hrs. con 76 pacientes (9.6%), seguido de 18:00-18:59 hrs. con 72 pacientes (9.1%). La hora de menor ingreso corresponde a las 06:00-06:59 hrs. Y 07:00-07:59 hrs. Con 2 pacientes cada una (0.3%). Entre las 00:00-07:59 hrs. ingresaron 44 pacientes (5.5%), como se observa en el gráfico 3.

Los diagnósticos más frecuentes registrados fueron Gripe en 57 pacientes, Síndrome Bronquial Obstructivo (SBO) en 48, Contusión en 43, Cólico abdominal y Bronquitis aguda en 37 pacientes cada una. Sin embargo, existe una amplia variedad de diagnósticos como se aprecia en la tabla 2.

En cuanto a los diagnósticos por sexo, destaca crisis hipertensiva y cefalea tensional en el sexo femenino con 15 casos en cada una. En cambio, en el sexo masculino destaca contusión y rinofaringitis aguda, con 27 y 12 casos respectivamente (Tabla 3).

En diagnósticos por grupos de edad, destaca 28 pacientes con SBO en el grupo <5 años, 16 Bronquitis aguda en el grupo 5-15 años, 34 Gripe en el grupo 15-40 años, 11 Cólico abdominal en el grupo 40-60 años, 12 Crisis hipertensiva en el grupo >60 años. En la tabla 4, se detallan los diagnósticos efectuados por grupos de edad.

Discusión

Conceptualmente, el servicio de urgencia tiene por objetivo primario contribuir a la detección oportuna y manejo consiguiente de aquellos pacientes que pueden estar cursando con una afección grave, entendida ésta como aquella que, con o sin caracteres evidentemente dramáticos, conlleva riesgo de muerte o secuelas significativas, sea por la edad del niño, por la naturaleza de la afección o el entorno del paciente.¹² Puede desprenderse de aquí, que “urgencia” no debe restringirse a la necesidad de reanimación y estabilización de pacientes obviamente críticos. Esto explicaría en cierta forma, la gran cantidad de pacientes que asistieron en tan poco tiempo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), urgencia es “la aparición fortuita en cualquier sitio de un problema de etiología diversa y gravedad variable, que genere la vivencia de necesidad de atención por parte del sujeto o su familia”. Para la American Hospital Association (AHA), urgencia es “cualquier situación que en opinión del enfermo, los parientes u otra persona que asuma la responsabilidad de llevarlo al hospital, requiere intervención médica inmediata”, agregando “la situación de urgencia continúa hasta que se haya realizado una evaluación y

diagnóstico médico”. Sin embargo, en varios trabajos de investigación se han utilizado otros criterios para diferenciar las verdaderas consultas de urgencia, dejando en evidencia, las diferencias que existen sobre este tema.^{13,14}

Un desequilibrio entre las dos visiones de la función de urgencia expuestos arriba, puede llevar a un exceso de atención de pacientes que no presentan problemas urgentes, lo que plantea una situación controvertible, especialmente porque la sobrecarga asistencial que generan esas consultas innecesarias, distraen peligrosamente la dedicación a los pacientes graves y aumentan el riesgo de errores médicos.^{14,15}

Después de evaluar antecedentes como sexo, edad, hora de ingreso, diagnóstico, nos percatamos que un porcentaje importante de los pacientes atendidos, consultaron por afecciones que se podrían haber resuelto satisfactoriamente en las postas de la comuna, o simplemente, no requerían de una atención médica. Esta morbilidad que no es urgencia, es un problema de salud pública tampoco resuelto en los países industrializados.¹⁶

Las diferencias que se observan en la frecuencia de las patologías, tanto de acuerdo a sexo como a edad, son en cierta forma esperables, ya que es sabido que en la presentación de algunas de ellas juega un rol primordial factores como estos.

Es destacable mencionar que, en los folios de atención de urgencia fue notoria la omisión del registro de antecedentes clínicos importantes. Esto constituye un problema, porque es un incumplimiento no trivial que impide apreciar la calidad de atención, podría tener repercusiones legales y además, entorpece la obtención de antecedentes confiables a partir de ellos.

Como las emergencias son infrecuentes, es imperioso implementar programas de capacitación y entrenamiento del personal y además, protocolos que uniformen y faciliten el manejo de estos pacientes. Cabría prever un programa de educación a mediano y largo plazo, tanto de la población usuaria como de los profesionales que la atienden, con el fin de lograr una racionalización del uso del recurso y las condiciones del trabajo en la sala de urgencia.

Un hecho observado durante el período estudiado, es que la cantidad de pacientes que consultan parece exagerada y es significativamente mayor que lo descrito en la literatura; sin embargo, la ocupación del servicio de urgencia podría ser menor, si se aplicaran criterios de ingreso bien definidos.^{18,19}

En conclusión, en la sala de urgencia del Hospital de Mulchén, se atienden pacientes de ambos sexos, pero consulta más el sexo femenino. Asisten pacientes de todas las edades, y existe importante asistencia en los inicios de la vida, pero la mayoría se concentra en edades medias. Predominan ampliamente los beneficiarios de los tramos A y B. La mayor cantidad de consultas se producen en la tarde, entre 16:00 y 19:00 hrs. Sin embargo, los pacientes acuden a la sala de urgencia a cualquier hora del día, pero entre las 00:00 y las 08:00 hrs. la asistencia es considerablemente menor. Existe una gran variedad de patologías por las que los pacientes consultan, pero destaca notoriamente el grupo de las enfermedades respiratorias. Al analizar detalladamente la gran cantidad de patologías, se concluye que hay varias que no justificaban atención de urgencia. Existen patologías que se presentan preferentemente en el sexo femenino, así

como hay otras que se presentan preferentemente en el masculino, pero en general, las patologías respiratorias y digestivas se presentan en ambos sexos sin grandes diferencias. Además, por grupos de edad existen diferencias en cuanto a la frecuencia de presentación de las diversas patologías.

Agradecimientos

Agradecemos cordialmente a la Srta. Vessna Barrera Bustamante por su valiosa colaboración en la realización de este trabajo.

Referencias

1. Características de los Usuarios de los Servicios de Urgencias de la C.C.S.S. Segunda Encuesta Nacional, 2001, Costa Rica.
2. Censo Chile 2002, en http://www.censo2002.cl/menu_superior/cuantos_somos/pop_region8.htm.
3. Mulchen, en <http://www.inoschile.cl/comunas/libro47.htm>.
4. Mardones, J. et cols. Urgencia: calidad y costo-eficacia. Boletín Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. 1995; 24:179-182.
5. ACEP: Definition of emergency medicine and the emergency physician. Ann Emerg Med 1986; 15: 1240-1241.
6. Emergency Nurses Association: Standards of Emergency Nursing Practice, 2nd Edition. St. Louis, CV Mosby Co, 1990.
7. Primary care in the emergency room: high in cost and low in quality. N Engl J Med 1982; 306: 998.
8. The effectiveness of an organized emergency department follow-up. Ann Emerg Med 1986; 15: 911-915.
9. Emergency department satisfaction: What matters most? Ann Emerg Med 1993; 22: 586-591.
10. Bigal, M et cols. Headache in an emergency room in Brazil. Sao Paulo Med. J. v.118 n.3 São Paulo mayo 2000.
11. Dadalti, Y. et cols, Management of primary headache in emergency services of Santos and surrounding towns, Sao Paulo Med. J. v.116 n.2 São Paulo mar./abr. 1998.
12. Méndez B. et cols, Estructura de la consulta pediátrica en el Servicio de Urgencia. Hospital Infantil Roberto del Río. Rev Chil Pediatr 76 (3); 259-265, 2005.
13. Richardson L, Hwang U: A Review of the Emergency medicine Literatura. Acad. Emerg. Med 2001; 8: 1030-6.
14. Luo X, Liu G, Frush K, Hey LL: Children's Health Insurance Status and Emergency Department Utilization in the United State. Pediatrics 2003; 112: 314-9.
15. O'Brien GM, Shapiro MJ, Woolard RW, O'Sullivan PS, Stein MD: "Inappropriate" emergency department use: a comparison of methodologies for identification. Acad Emerg Med 1996; 3: 252-7.
16. Phelep K, Taylor C, Kimmel S, Nagel R, Klein W, Puczynski S: Factors Associated With Emergency Department Utilization for Nonurgent Pediatric Problems. Arch Fam Med 2000; 9: 1086-92.
17. Goh AY, Chan TL, Abdel-Latiff ME: Paediatric utilization of a general emergency department in a developing country. Acta Paediatr. 2003; 92: 965-9.
18. M-Scribano P, Wiley J, Platt K: Use of an observation unit by a pediatric Emergency department for common pediatric illnesses. Pediatr Emerg Care 2001; 17: 321-3.

19. Wiley II J MD, Friday J MD, Nowakowski T MSW, Pittsinger-Kazimer L RN, Platt K MD, Scribano P DO: Observation Units: The role of an outpatient extended treatment site in pediatric care. *Pediatr Emerg Care* 1998; 14: 444-7.

Gráfico 1: Distribución de pacientes atendidos en urgencia en el Hospital de Mulchén entre el 11/08/2006 y el 18/08/2006 según sexo

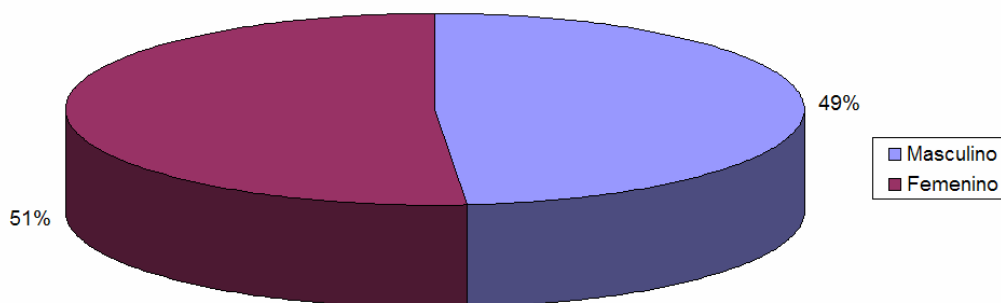


Gráfico 2: Distribución de pacientes por edad según sexo.

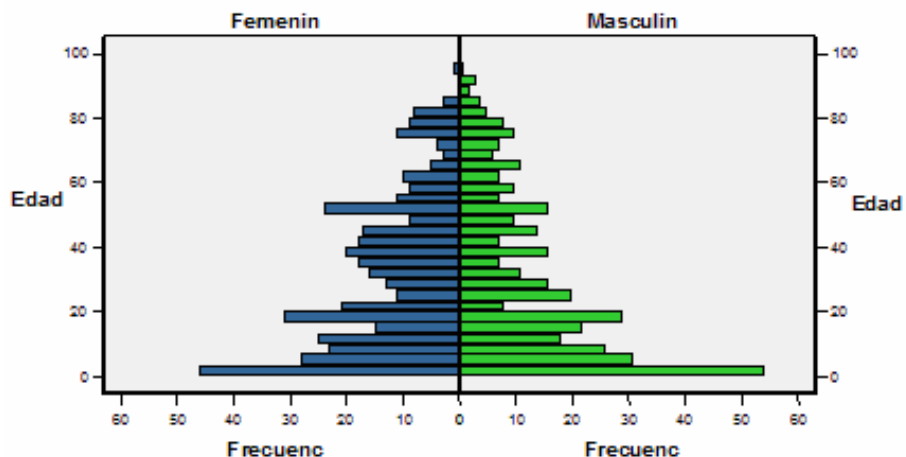


Tabla 1. Previsión de pacientes atendidos en sala de urgencia del Hospital de Mulchén entre el 11/082006 y el 18/08/2006.

Previsión	N	%
FONASA A	409	51,4
FONASA B	270	34,0
FONASA C	57	7,2
FONASA D	37	4,7
Convenio	18	2,3
Dipreca	2	,3
Isapre	1	,1
Indeterminado	1	,1
TOTAL	795	100,0

Gráfico 3: Hora de ingreso de pacientes al servicio de urgencia del Hospital de Mulchén.

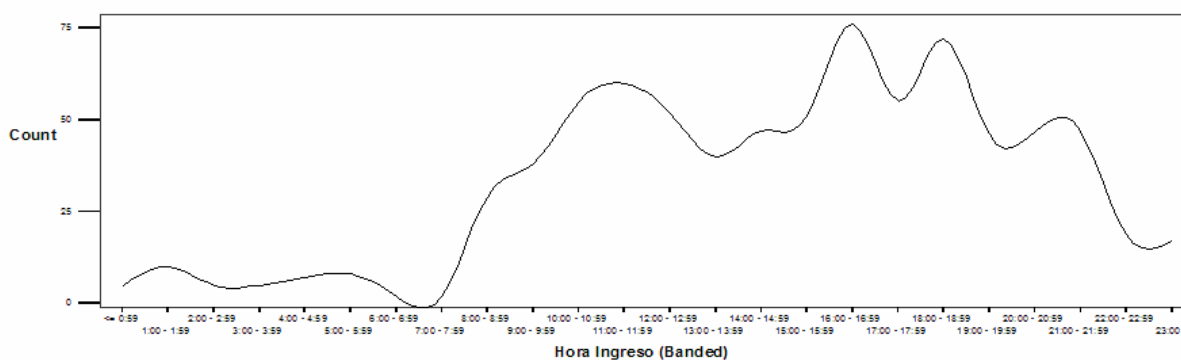


Tabla 2. Diagnósticos más frecuentes realizados en la sala de urgencia del Hospital de Mulchén entre el 11/08/2006 y el 18/08/2006.

Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Gripe	57	7,2	7,2
SBO	48	6,0	13,2
Contusión	43	5,4	18,6
Cólico abdominal	37	4,7	23,3
Bronquitis aguda	37	4,7	27,9
Gastroenteritis aguda	31	3,9	31,8
Resfrío común	31	3,9	35,7
Lumbago mecánico	27	3,4	39,1
Faringitis aguda	26	3,3	42,4
Virosis Respiratoria	25	3,1	45,5
Amigdalitis aguda	23	2,9	48,4
Crisis Hipertensiva	19	2,4	50,8
Cefalea Tensional	18	2,3	53,1
Rinofaringitis Aguda	15	1,9	55,0
Neumonía	15	1,9	56,9
OMA	12	1,5	58,4
ITU	11	1,4	59,7
Crisis Asmática	10	1,3	61,0
Herida Cortante	9	1,1	62,1
Rush Alérgico	9	1,1	63,3
Conjuntivitis aguda	9	1,1	64,4
Esguince	8	1,0	65,4
Sd. Ansioso	8	1,0	66,4
Sd. Diarreico Agudo	8	1,0	67,4
Cólico biliar	7	,9	68,3
Control PA	7	,9	69,2
Hipoglicemia	7	,9	70,1
Dorsalgia	7	,9	70,9
Faringobronquitis aguda	7	,9	71,8
Sd. Vertiginoso	6	,8	72,6
Alergia	6	,8	73,3
Cuerpo Extraño Ocular	5	,6	74,0
Laringitis	5	,6	74,6
TDF	5	,6	75,2
Piodermitis	5	,6	75,8
Quemadura	5	,6	76,5
Constatación lesiones	5	,6	77,1
Otros	182	22,9	100,0
TOTAL	795	100,0	

Tabla 3. Distribución de diagnósticos de pacientes efectuados en el Hospital de Mulchén entre el 11/08/2006 y el 18/08/2006 según sexo.

Diagnóstico	Sexo		TOTAL
	Femenino	Masculino	
Abdomen agudo, obs. Apendicitis			
Adenitis Cervical	0	1	1
Agitacion Psicomotora	0	1	1
Alergia	1	0	1
Amigdalitis aguda	3	3	6
Apnea	13	10	23
Asma Bronquial	1	0	1
Asma Bronquial	1	2	3
ASP	1	0	1
Bronquiolitis aguda	0	1	1
Bronquitis aguda	20	17	37
CA Gástrico, IRA	0	1	1
Cambio sonda Foley	0	1	1
Cambio sonda gástrica	1	0	1
Cambio sonda vesical	0	1	1
Cefalea Tensional	15	3	18
Cefalea, quiste aracnoideo	1	0	1
Celulitis	0	2	2
Cervicalgia	3	1	4
Colico abdominal	19	18	37
Colico biliar	6	1	7
Colopatía Funcional	3	0	3
Conjuntivitis aguda	6	3	9
Constatacion lesiones	1	4	5
Control PA	6	1	7
Control Puerperio	1	0	1
Contusión	16	27	43
Crisis Asmática	7	3	10
Crisis epiléptica	1	0	1
Crisis Hipertensiva	15	4	19
Crisis histerica	0	1	1
Cuerpo extraño mano derecha			
Cuerpo Extraño Ocular	1	1	2
Cuidados paliativos	0	5	5
Cuidados paliativos	0	1	1
Curación herida	3	0	3
Demencia Senil	2	2	4
Depresión severa	1	0	1
Dermatitis	1	0	1
Dermatitis alérgica	0	1	1
Desgarro Muscular	0	1	1
Deshidratación	0	1	1
Deterioro psicorgánico	1	0	1
Diarrea	0	1	1
Dolor abdominal en estudio	0	1	1

Dolor costal	0	1	1
Dolor Pecho	1	0	1
Dolor precordial	0	3	3
Dorsalgia	5	2	7
Enterovirus	2	2	4
Epistaxis	1	0	1
EPOC	2	2	4
EQZ. Descompesada	0	1	1
Eritema Cutaneo	1	0	1
Escarlatina	0	1	1
Escoliosis	2	1	3
Esguince	2	6	8
Estreñimiento	1	0	1
Etilismo agudo	1	1	2
Faringitis aguda	15	11	26
Faringobronquitis aguda	3	4	7
Flujo Vaginal	2	0	2
Fractura	3	1	4
Gastroenteritis aguda	15	16	31
Gonalgia	1	1	2
Gran quemado	0	1	1
Gripe	27	30	57
HDA	0	3	3
HDB	1	0	1
Hemorragia Genital	1	0	1
Herida Cortante	2	7	9
Herida Dedo	1	0	1
Herida pierna	1	1	2
Herida punzante	1	0	1
Herida Rodilla Izquierda	0	1	1
Hernia Inguinal No Complicada	0	1	1
Herpangina	0	2	2
Hiperemesis	0	1	1
Hiperglicemia	2	0	2
Hipoglicemia	3	4	7
Hipotension	1	0	1
Hombro doloroso	1	0	1
HSD	0	1	1
HSP	0	1	1
HTA, ACxFA	0	1	1
Impétigo	2	2	4
Indeterminado	1	1	2
Infección herida operatoria	1	0	1
Inflamación cara	1	0	1
Intoxicación medicamentosa	3	0	3
IRA	1	3	4
ITU	8	3	11
Laringitis	3	2	5
Laringobronquitis	2	0	2

Lesion arma Blanca	0	1	1
Lipotimia	2	0	2
Lumbago mecánico	13	14	27
Luxofractura codo	0	1	1
Mareo	1	1	2
Melena	0	1	1
Mialgias	0	1	1
Migraña	1	0	1
Mordida de perro	1	1	2
Neumonía	7	8	15
Neuritis Intercostal	0	1	1
NSP	1	0	1
obs. Apendicitis aguda	1	0	1
Obs. Colangitis aguda	0	1	1
Obs. ITU	3	0	3
Obs. Neumopatía	1	0	1
Obs. TVP	1	0	1
Odontalgia	1	1	2
OH agudo, abstinencia	0	1	1
OMA	5	7	12
Osteoartritis	1	0	1
Osteocondritis	0	2	2
Otitis Externa	0	1	1
PAP	1	0	1
Parálisis Facial	1	0	1
Pie Diabético	0	1	1
Piodermitis	2	3	5
PIP	1	0	1
PNA	1	0	1
Poliartralgia	1	0	1
Policontuso	1	3	4
Precordalgia	1	3	4
Prostatismo	0	1	1
Quemadura	4	1	5
Rectorragia	0	1	1
Resfrío común	18	13	31
Retención Urinaria	0	1	1
Rinofaringitis Aguda	3	12	15
Rush Alérgico	4	5	9
Sabañones	0	1	1
SBO	23	25	48
Sd. Ansioso	5	3	8
Sd. Diarreico Agudo	5	3	8
Sd. Febril	2	1	3
Sd. Vertiginoso	1	5	6
Sincope	1	0	1
Síntomas de aborto	2	0	2
Sinusitis aguda	1	2	3
Tapón CAE	0	1	1

TDF	5	0	5
Tendinitis	1	1	2
TIA 2	0	1	1
Torticolis	1	2	3
Trabajo de Parto	1	0	1
Transgresión alimentaria	1	0	1
TTO	0	1	1
Uña encarnada	0	1	1
Varicela	1	1	2
Vasculitis	1	0	1
Virosis Respiratoria	11	14	25
TOTAL	409	386	795

Tabla 4. Diagnósticos efectuados en la sala de urgencia del Hospital de Mulchén entre el 11/08/2006 y el 18/08/2006 según grupos de edad.

		Edad (años)					TOTAL
		<= 5	5 - 15	15 - 40	40 - 60	>60	
Diagnóstico	Abdomen agudo, obs.						
	Apendicitis	0	0	0	1	0	1
	Adenitis Cervical	0	0	1	0	0	1
	Agitacion Psicomotora	0	0	0	0	1	1
	Alergia	0	4	2	0	0	6
	Amigdalitis aguda	2	9	9	3	0	23
	Apnea	1	0	0	0	0	1
	Asma Bronquial	1	1	0	0	1	3
	ASP	0	0	1	0	0	1
	Bronquiolitis aguda	0	0	1	0	0	1
	Bronquitis aguda	10	16	3	6	2	37
	CA Gástrico, IRA	0	0	0	0	1	1
	Cambio sonda Foley	0	0	0	0	1	1
	Cambio sonda gástrica	1	0	0	0	0	1
	Cambio sonda vesical	0	0	0	0	1	1
	Cefalea Tensional	0	1	13	3	1	18
	Cefalea, quiste aracnoideo	0	0	1	0	0	1
	Celulitis	0	0	0	1	1	2
	Cervicalgia	0	0	0	2	2	4
	Colico abdominal	8	2	14	11	2	37
	Colico biliar	0	0	2	3	2	7
	Colopatía Funcional	0	0	1	1	1	3
	Conjuntivitis aguda	2	1	5	0	1	9
	Constatacion lesiones	0	0	3	1	1	5
	Control PA	0	0	1	5	1	7
	Control Puerperio	0	0	1	0	0	1
	Contusión	5	11	22	4	1	43
	Crisis Asmática	0	0	3	2	5	10

Crisis epiléptica	0	0	1	0	0	1
Crisis Hipertensiva	0	0	1	6	12	19
Crisis histerica	0	1	0	0	0	1
Cuerpo extraño mano derecha	0	0	2	0	0	2
Cuerpo Extraño Ocular	0	0	1	3	1	5
Cuidados paliativos	0	0	0	0	1	1
Curación herida	0	1	1	1	0	3
Demencia Senil	0	0	0	0	4	4
Depresión severa	0	0	0	1	0	1
Dermatitis	0	1	0	0	0	1
Dermatitis alérgica	0	0	0	1	0	1
Desgarro Muscular	0	0	1	0	0	1
Deshidratación	0	0	0	0	1	1
Deterioro psicorgánico	0	0	0	0	1	1
Diarrea	0	1	0	0	0	1
Dolor abdominal en estudio	0	1	0	0	0	1
Dolor costal	0	0	1	0	0	1
Dolor Pecho	0	0	0	0	1	1
Dolor precordial	0	0	0	2	1	3
Dorsalgia	0	0	3	3	1	7
Enterovirus	4	0	0	0	0	4
Epistaxis	0	0	0	1	0	1
EPOC	0	0	1	0	3	4
EQZ. Descompesada	0	0	0	1	0	1
Eritema Cutaneo	0	0	1	0	0	1
Escarlatina	0	1	0	0	0	1
Escoliosis	0	0	3	0	0	3
Esguince	1	3	4	0	0	8
Estreñimiento	1	0	0	0	0	1
Etilismo agudo	0	0	0	1	1	2
Faringitis aguda	7	8	5	5	1	26
Faringobronquitis aguda	0	2	4	0	1	7
Flujo Vaginal	0	0	2	0	0	2
Fractura	0	1	1	0	2	4
Gastroenteritis aguda	1	6	14	8	2	31
Gonalgia	0	1	1	0	0	2
Gran quemado	0	1	0	0	0	1
Gripe	0	10	34	8	5	57
HDA	0	0	0	2	1	3
HDB	0	0	0	0	1	1
Hemorragia Genital	0	0	1	0	0	1
Herida Cortante	0	1	5	2	1	9
Herida Dedo	0	1	0	0	0	1
Herida pierna	0	0	2	0	0	2
Herida punzante	0	0	1	0	0	1

Herida Rodilla Izquierda	0	1	0	0	0	1
Hernia Inguinal No Complicada	0	0	0	1	0	1
Herpangina	2	0	0	0	0	2
Hiperemesis	1	0	0	0	0	1
Hiperglicemia	0	0	0	2	0	2
Hipoglicemia	0	0	0	3	4	7
Hipotension	0	0	0	1	0	1
Hombro doloroso	0	0	0	0	1	1
HSD	1	0	0	0	0	1
HSP	0	0	1	0	0	1
HTA, ACxFA	0	0	0	0	1	1
Impétigo	2	1	1	0	0	4
Indeterminado	1	0	1	0	0	2
Infección herida operatoria	0	0	0	1	0	1
Inflamación cara	0	0	0	1	0	1
Intoxicación medicamentosa	1	1	1	0	0	3
IRA	3	0	1	0	0	4
ITU	0	1	6	4	0	11
Laringitis	3	2	0	0	0	5
Laringobronquitis	0	0	1	1	0	2
Lesion arma Blanca	0	0	0	1	0	1
Lipotimia	0	0	0	2	0	2
Lumbago mecánico	0	0	9	9	9	27
Luxofractura codo	0	1	0	0	0	1
Mareo	0	0	0	0	2	2
Melena	0	0	0	0	1	1
Mialgias	0	0	0	1	0	1
Migraña	0	0	1	0	0	1
Mordida de perro	0	0	1	0	1	2
Neumonía	5	5	0	1	4	15
Neuritis Intercostal	0	1	0	0	0	1
NSP	0	0	0	0	1	1
obs. Apendicitis aguda	0	1	0	0	0	1
Obs. Colangitis aguda	0	0	0	1	0	1
Obs. ITU	0	0	2	1	0	3
Obs. Neumopatía	1	0	0	0	0	1
Obs. TVP	0	0	1	0	0	1
Odontalgia	0	1	1	0	0	2
OH agudo, abstinencia	0	0	0	1	0	1
OMA	5	3	3	1	0	12
Osteoartritis	0	0	0	0	1	1
Osteocondritis	0	1	0	1	0	2
Otitis Externa	0	0	1	0	0	1
PAP	0	0	0	0	1	1
Parálisis Facial	0	0	0	0	1	1
Pie Diabético	0	0	0	0	1	1

Piodermitis	1	0	2	1	1	5
PIP	1	0	0	0	0	1
PNA	0	0	1	0	0	1
Poliartralgia	0	0	0	1	0	1
Policontuso	0	0	3	1	0	4
Precordalgia	0	0	2	1	1	4
Prostatismo	0	0	0	0	1	1
Quemadura	2	1	0	1	1	5
Rectorragia	0	0	0	1	0	1
Resfrío común	3	7	11	4	6	31
Retencion Urinaria	0	0	0	0	1	1
Rinofaringitis Aguda	6	2	5	2	0	15
Rush Alérgico	0	4	2	3	0	9
Sabañones	0	0	1	0	0	1
SBO	28	6	4	6	4	48
Sd. Ansioso	0	0	7	1	0	8
Sd. Diarreico Agudo	4	2	2	0	0	8
Sd. Febril	1	2	0	0	0	3
Sd. Vertiginoso	0	0	1	4	1	6
Sincope	0	0	0	0	1	1
Sintomas de aborto	0	0	2	0	0	2
Sinusitis aguda	0	0	2	1	0	3
Tapon CAE	0	0	0	1	0	1
TDF	1	0	3	0	1	5
Tendinitis	0	0	2	0	0	2
TIA 2	0	0	0	0	1	1
Torticolis	0	0	0	1	2	3
Trabajo de Parto	0	0	1	0	0	1
Transgresión alimentaria	0	0	0	1	0	1
TTO	0	0	0	0	1	1
Uña encarnada	0	0	1	0	0	1
Varicela	0	2	0	0	0	2
Vasculitis	0	0	0	0	1	1
Virosis Respiratoria	16	6	3	0	0	25
TOTAL	132	136	259	151	117	795